



**Finalborgo 20-21-22 maggio**

## **FOLLOW UP DI CIN2 NELLO SCREENING CON HPV PRIMARIO NON TRATTATE**

***Pasquale L.<sup>1</sup>, Giorgi Rossi P.<sup>2</sup>, Carozzi F.<sup>3</sup>, Domenighini S.<sup>1</sup>, Ruggeri C.<sup>1</sup>, Morana C.<sup>1</sup>, Chiaramonte M.<sup>1</sup>, Sacristani M.F.<sup>1</sup>,  
Cirelli R.<sup>1</sup>, Chiudinelli D.<sup>1</sup>, Marchione R.<sup>1</sup>, Piccolomini M.<sup>1</sup>, Pieracci G.<sup>1</sup>, Confortini M.<sup>3</sup>***

<sup>1</sup> ASL Vallecasonica-Sebino, Regione Lombardia

<sup>2</sup> Servizio Interaziendale di Epidemiologia, AUSL e Arcispedale Santa Maria Nuova - IRCCS, Reggio Emilia

<sup>3</sup> S.C. Laboratorio di Prevenzione Oncologica, Istituto per lo Studio e la Prevenzione Oncologica, Firenze

E-mail: luigi.pasquale@alice.it.

### *Area di pertinenza: organizzazione e valutazione*

Il progetto pilota dell'ASL Vallecamonica-Sebino, sullo screening con HPV-DNA come test di screening primario è attivo dal 2010 ed ha incluso nella popolazione target tutte le donne dai 25-64 anni. Date le evidenze di maggiore sovra diagnosi dello screening con HPV primario confrontato con il Pap test, a partire dal 2010 è stato applicato un protocollo di follow up per le lesioni CIN2 nelle donne a minor rischio.

#### **OBIETTIVI**

Presentare i dati di persistenza e di clearance delle CIN2 individuate dal programma di screening, non trattate e sottoposte a un protocollo di monitoraggio stretto (follow up).

## METODI

- Il programma di screening ha previsto il doppio prelievo con striscio tradizionale e prelievo per l'HPV in STM. Il test effettuato è stato l'HCII (Qiagen).
- Il Pap test è stato colorato e letto nei casi HPV positivi.
- Le donne con citologia positiva o inadeguata sono state inviate in colposcopia, quelle con citologia negativa sono state invitate a ripetere l'HPV ad un anno.
- Durante la colposcopia sono state raccolte biopsie colpo guidate, che sono state analizzate istologicamente con colorazione ematossilina eosina e classificate secondo la classificazione CIN.
- **Le CIN2 a basso rischio (*età della donna, anormalità colposcopica e storia screening*) sono state considerate eleggibili per un protocollo di follow up.**
- **Il follow up prevedeva la colposcopia a 6 mesi e un test HPV e la citologia a 12 e 24 mesi dalla prima diagnosi di CIN2.**
- **L'opzione del trattamento è sempre stata proposta alla donna.**

*Figura 1 - Flowchart progetto pilota HPV primario (2010-2012) e follow-up dopo un anno (2011-2013).*

*Figura 2 - Algoritmo screening HPV: attesa trattamento.*

Figura 1 - Flowchart progetto pilota HPV primario (2010-2012) e follow-up dopo un anno (2011-2013)

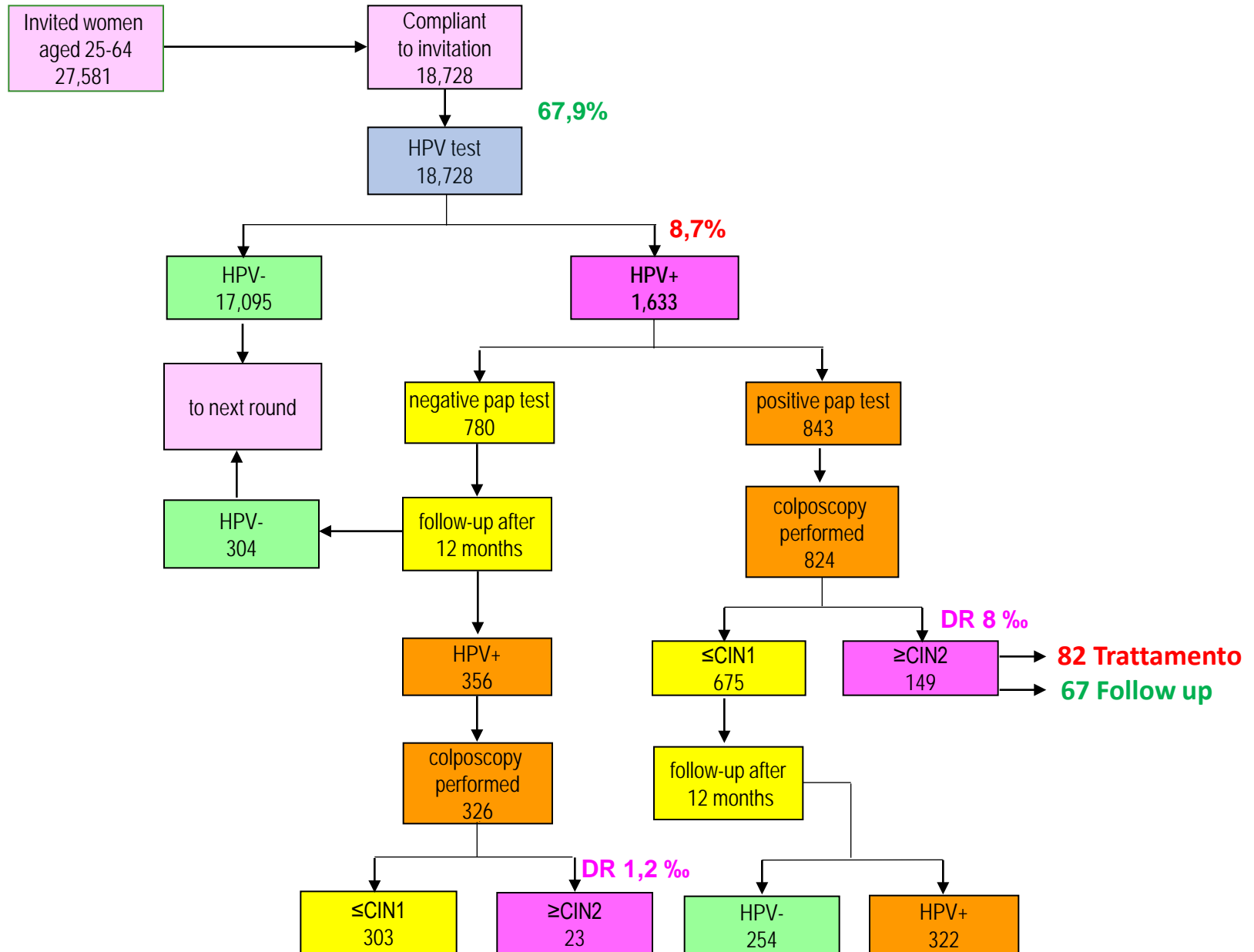
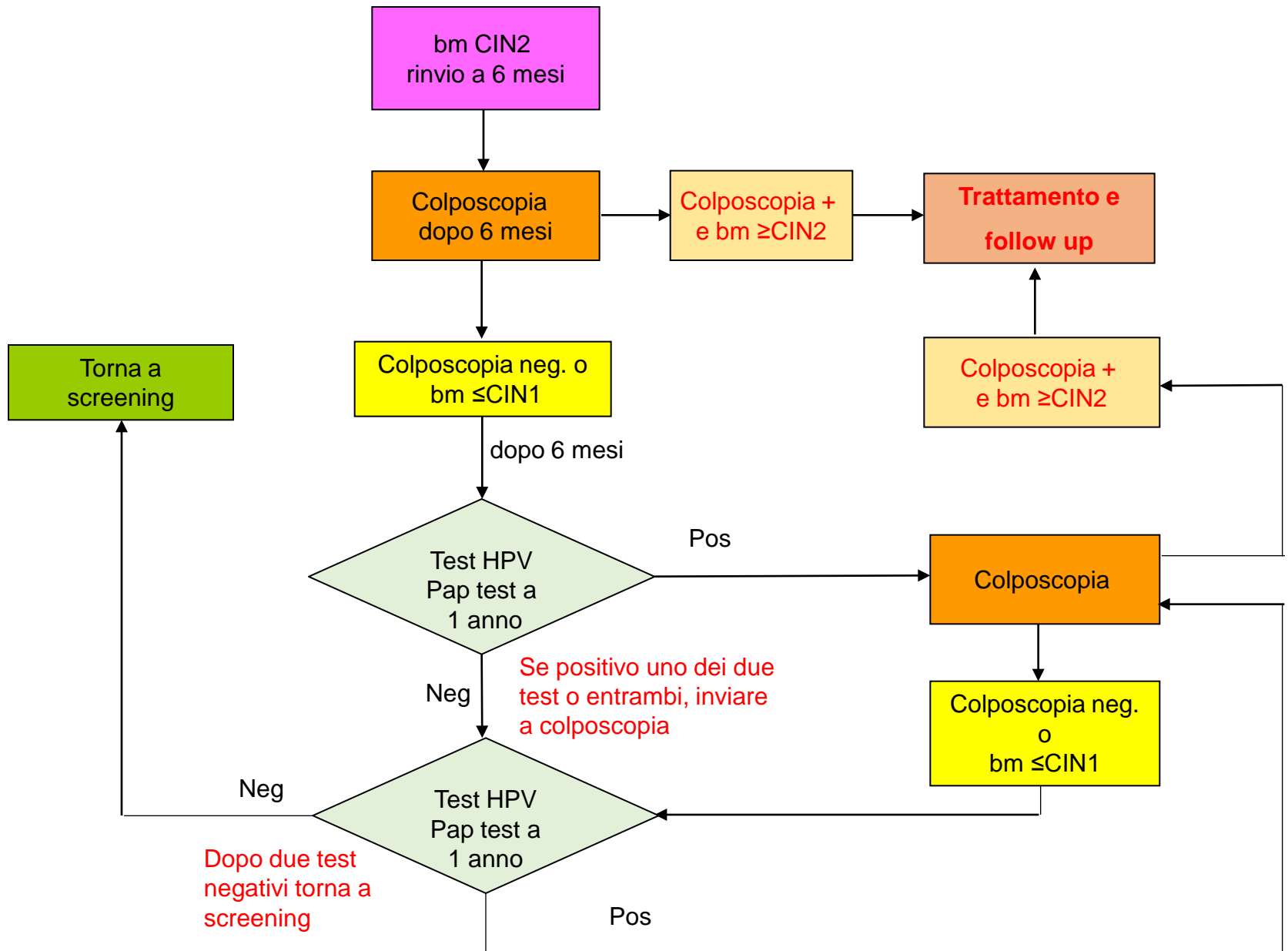


Figura 2 - Algoritmo screening HPV: attesa trattamento età <35 anni



## RISULTATI

- Durante il primo round (2010-2012) sono state trovate 149 lesioni CIN2+, 82 di esse (55%) sono state inviate a trattamento immediato.
- **67 CIN2 eleggibili per il follow up hanno accettato di non eseguire il trattamento immediato.**

Fra queste:

- **20 (30%) sono state trattate successivamente (in media dopo 17 mesi) perché persistenti;**
- **47 (70%) non trattate di cui:**
  - **22 (33%) risultate negative all'HPV ai successivi esami;**
  - **20 (30%) sono HPV persistenti (in 15 la CIN2 è regredita e in 5 permane) ma ancora in follow up sulla base della valutazione del ginecologo;**
  - **5 (7%) perse (invitate ma non presentate).**

## Distribuzione dei casi per classe di età

Classe di età	CIN2 Eleggibili al follow up	Trattate dopo ulteriori controlli	HPV-	CIN2 regredita	CIN2 pesiste	perse
25-29	24	4	10	6	1	3
30-34	13	4	4	5		
35-39	16	9	3	1	3	
40-44	9	2	4	1	1	1
45-49	2		1	1		
50-54	1	1				
55-59	2			1		1
<b>totale</b>	<b>67</b>	<b>20</b>	<b>22</b>	<b>15</b>	<b>5</b>	<b>5</b>

## CONCLUSIONI

- Un terzo delle CIN2 incluse nel protocollo è regredito, permettendo una riduzione sostanziale del sovratrattamento indotto dallo screening con HPV primario.
- Il protocollo di monitoraggio stretto per le lesioni CIN2 è risultato accettabile da parte delle donne.



Grazie per l'attenzione