

Convegno nazionale 2015



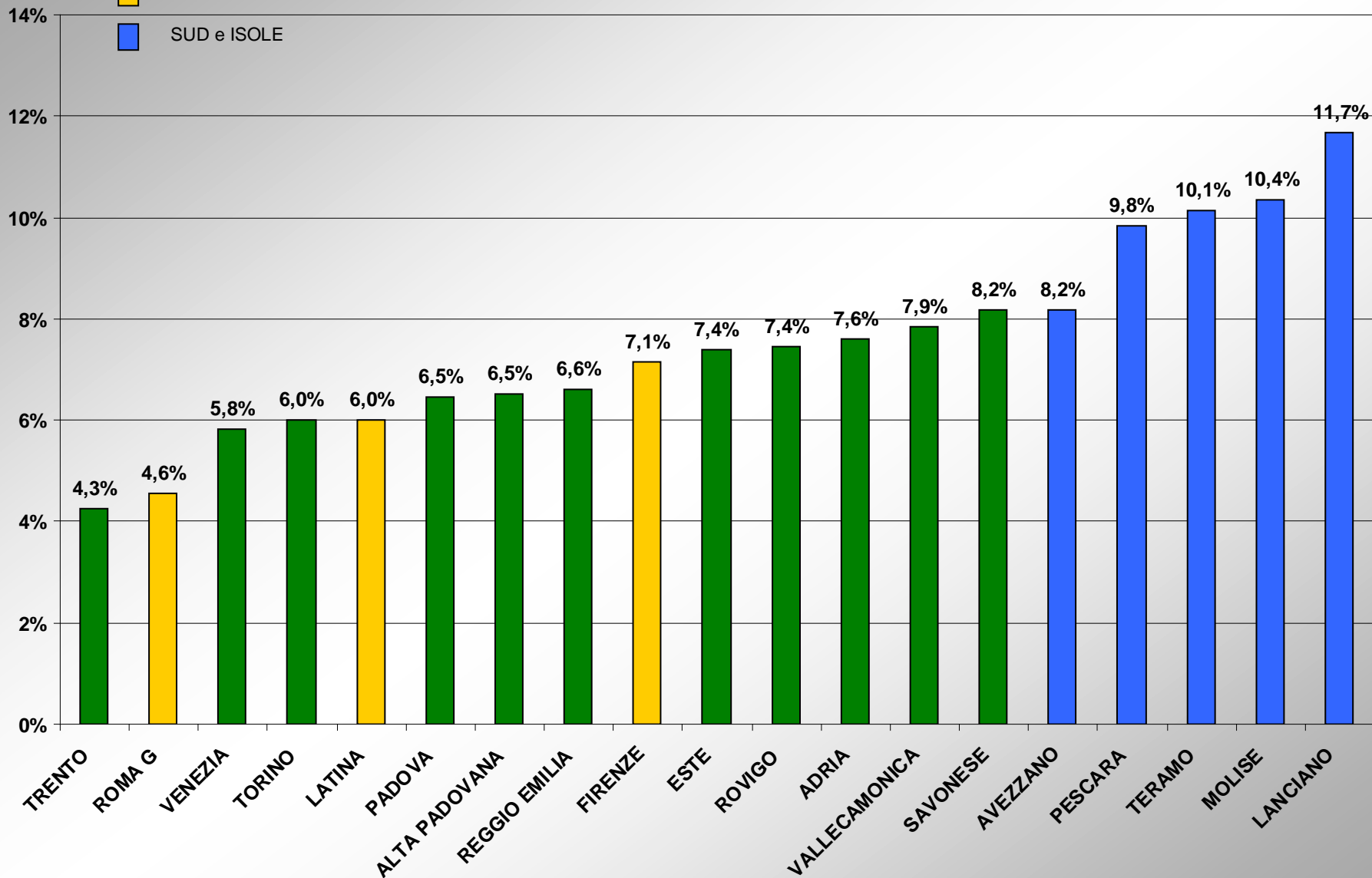
**Complesso monumentale di Santa Caterina
Finalborgo (SV)**

Risultati e riflessioni sulla citologia di triage

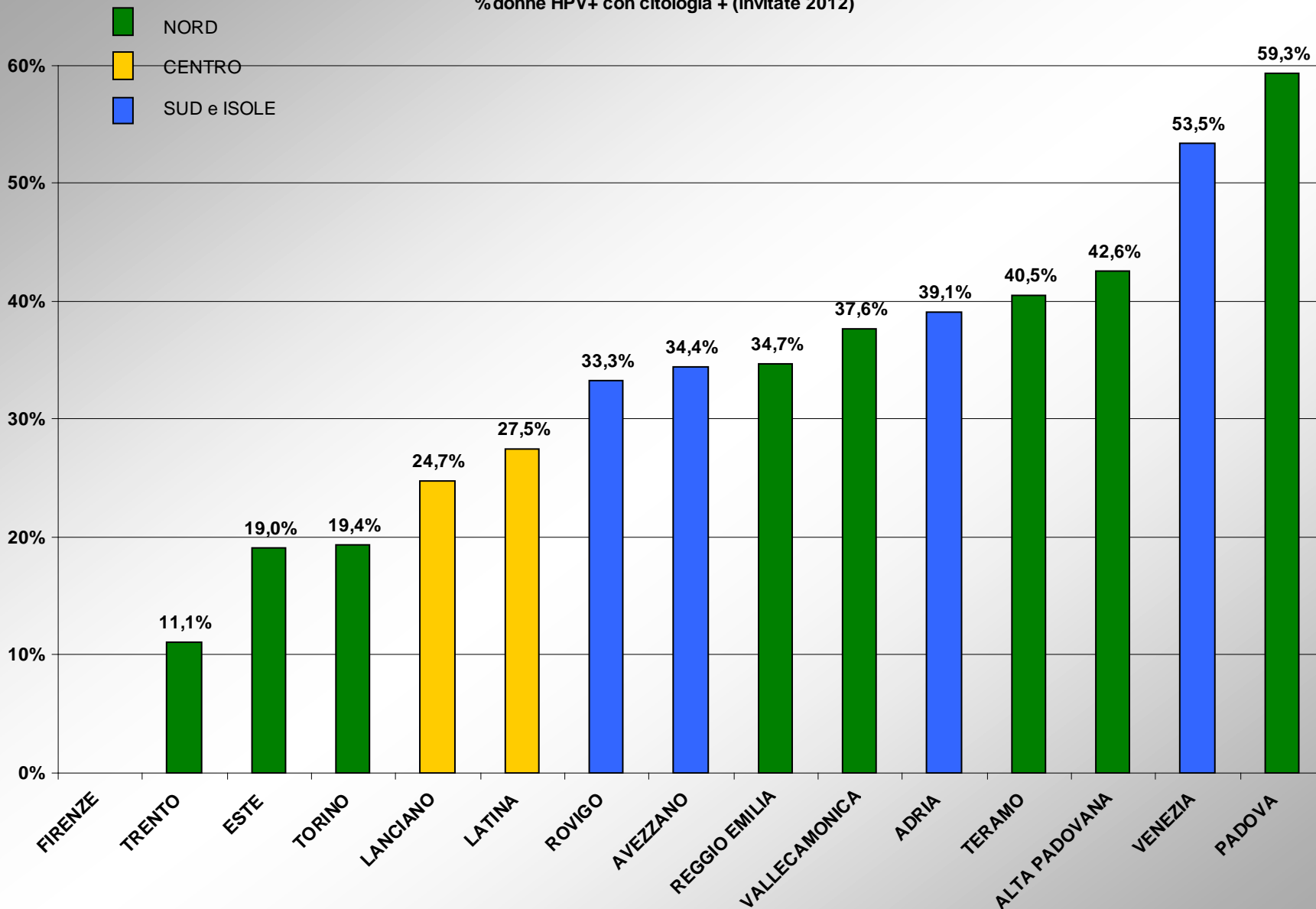
*Maria Luisa Schiboni
Anatomia Patologica, Osp. San Giovanni, Roma*

HPV positive grezza (invitate 2012)

- NORD
- CENTRO
- SUD e ISOLE

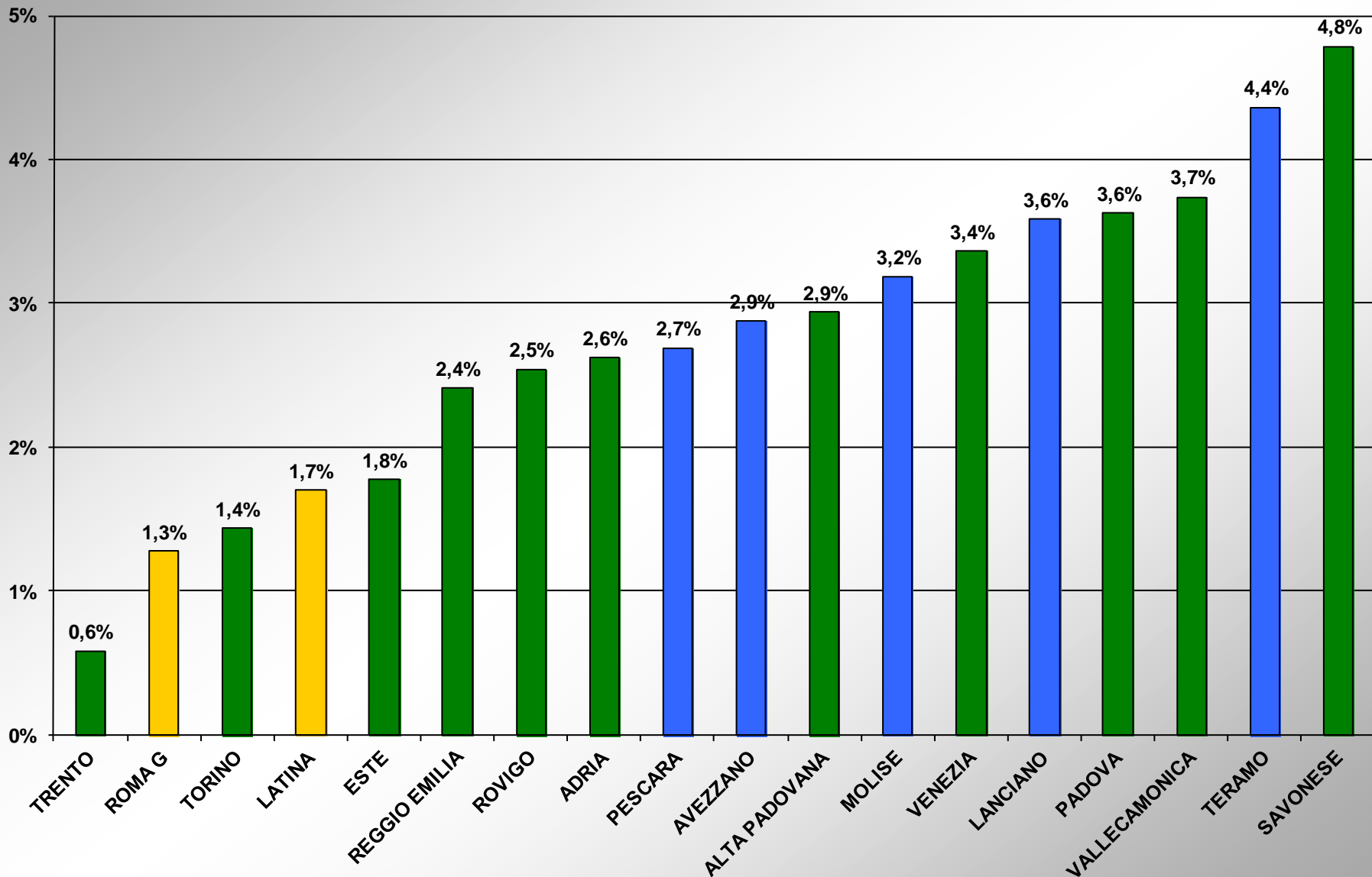


% donne HPV+ con citologia + (invitate 2012)

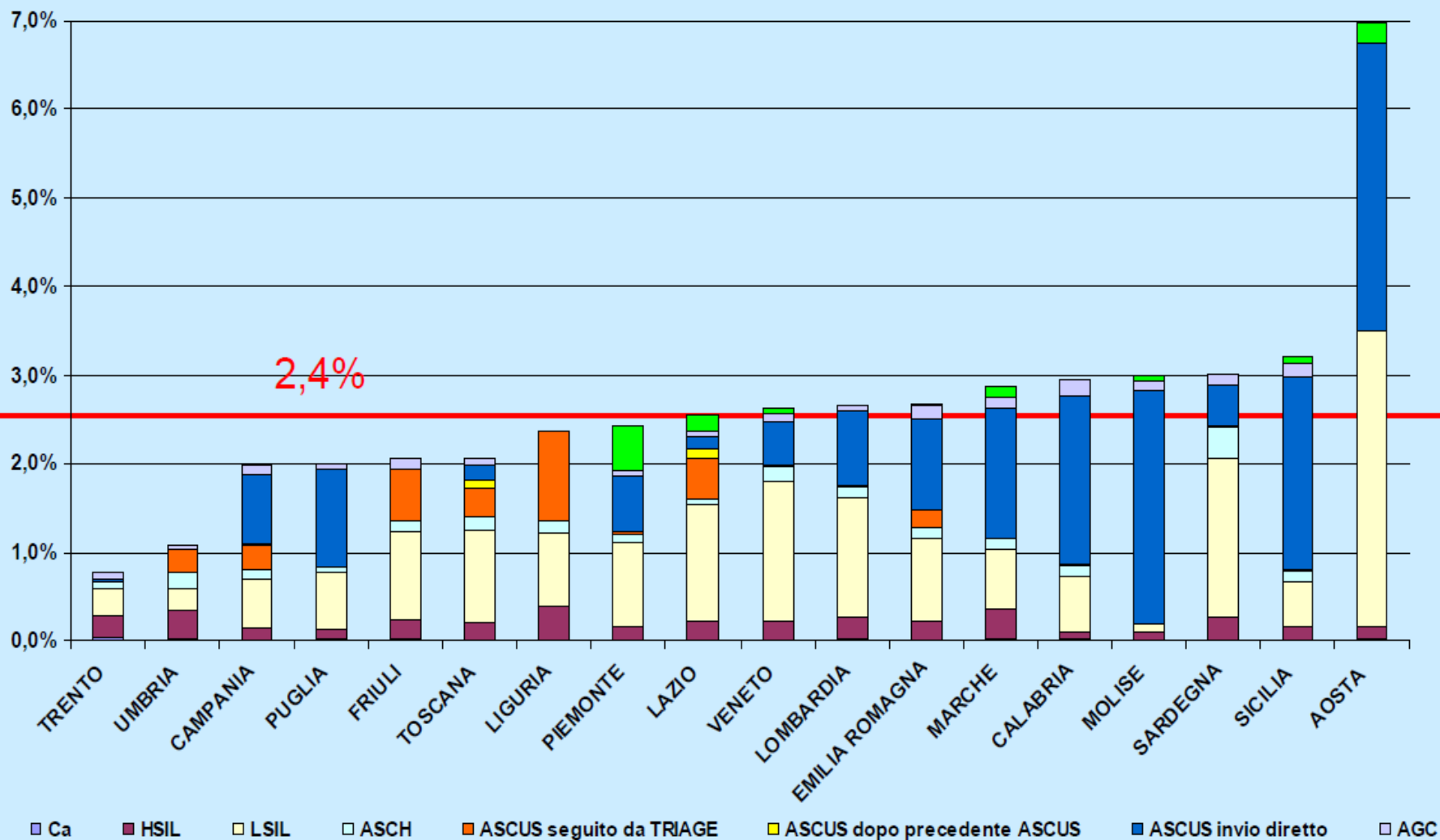


Invitate in colposcopia HPV+ cito+ (immediatamente invitate in colposcopia)

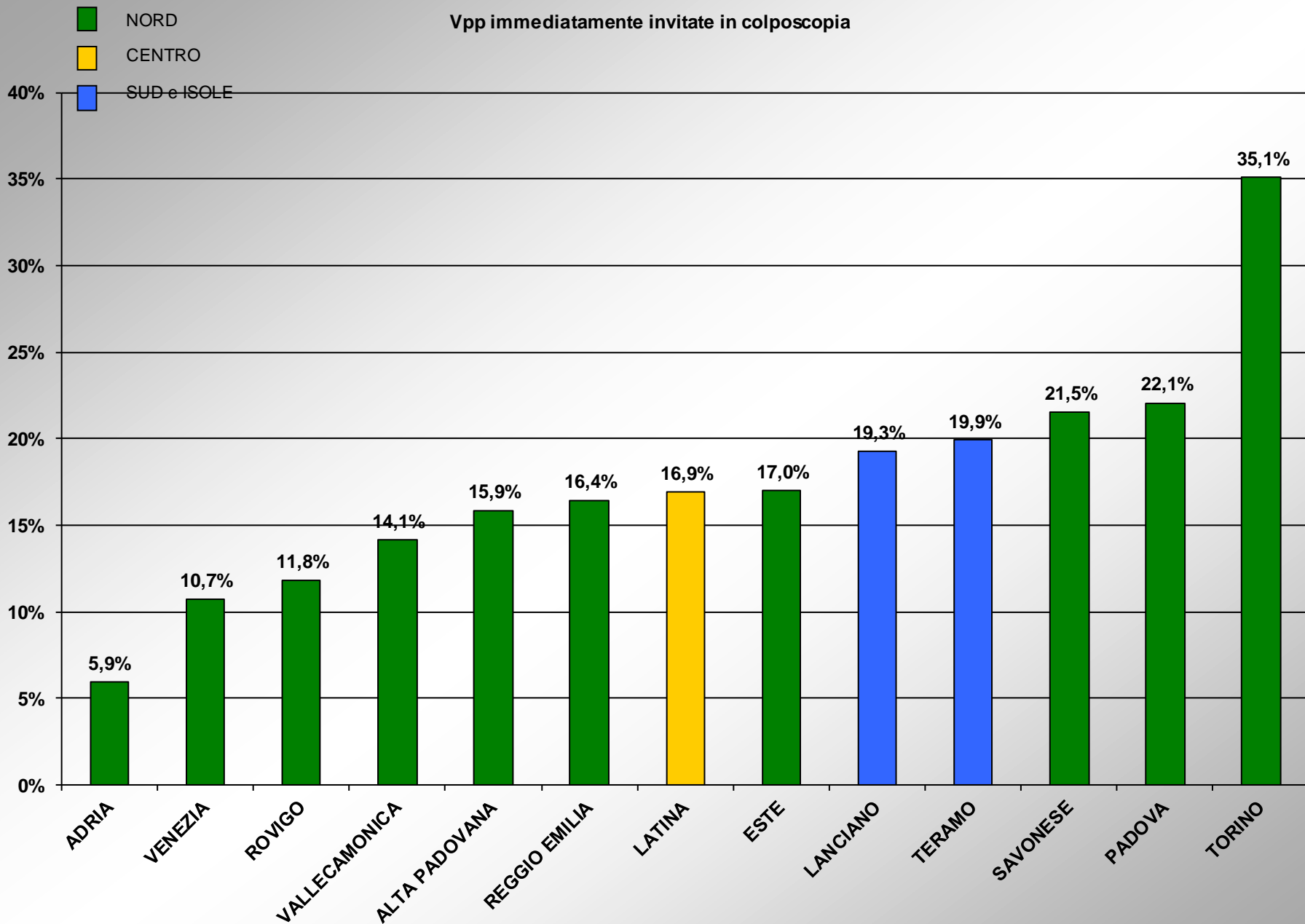
- NORD
- CENTRO
- SUD e ISOLE



Proporzione di donne invitate in colposcopia (Referral Rate) per motivo invio: distribuzione tra Regioni 2012



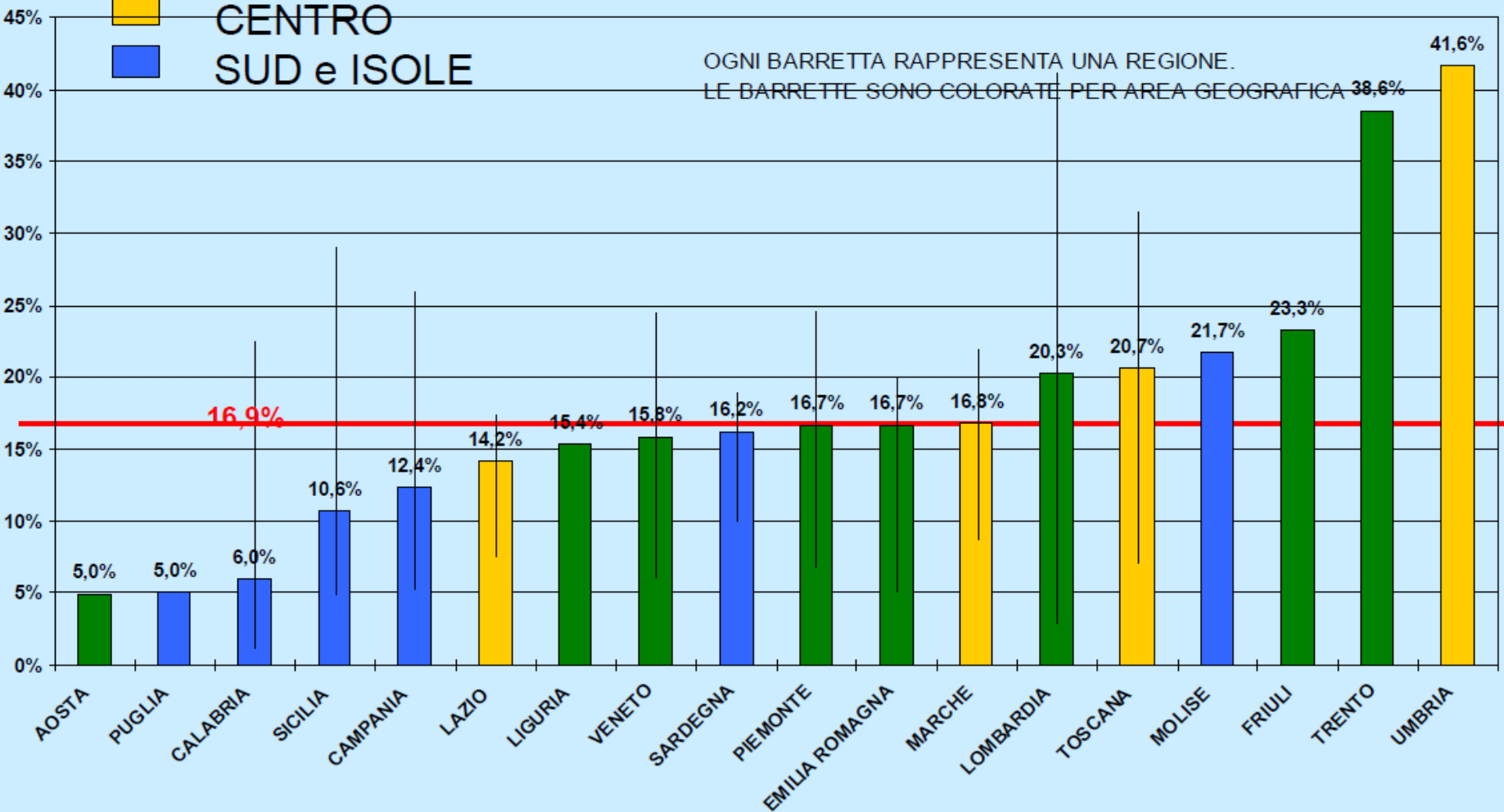
Vpp immediatamente invitate in colposcopia



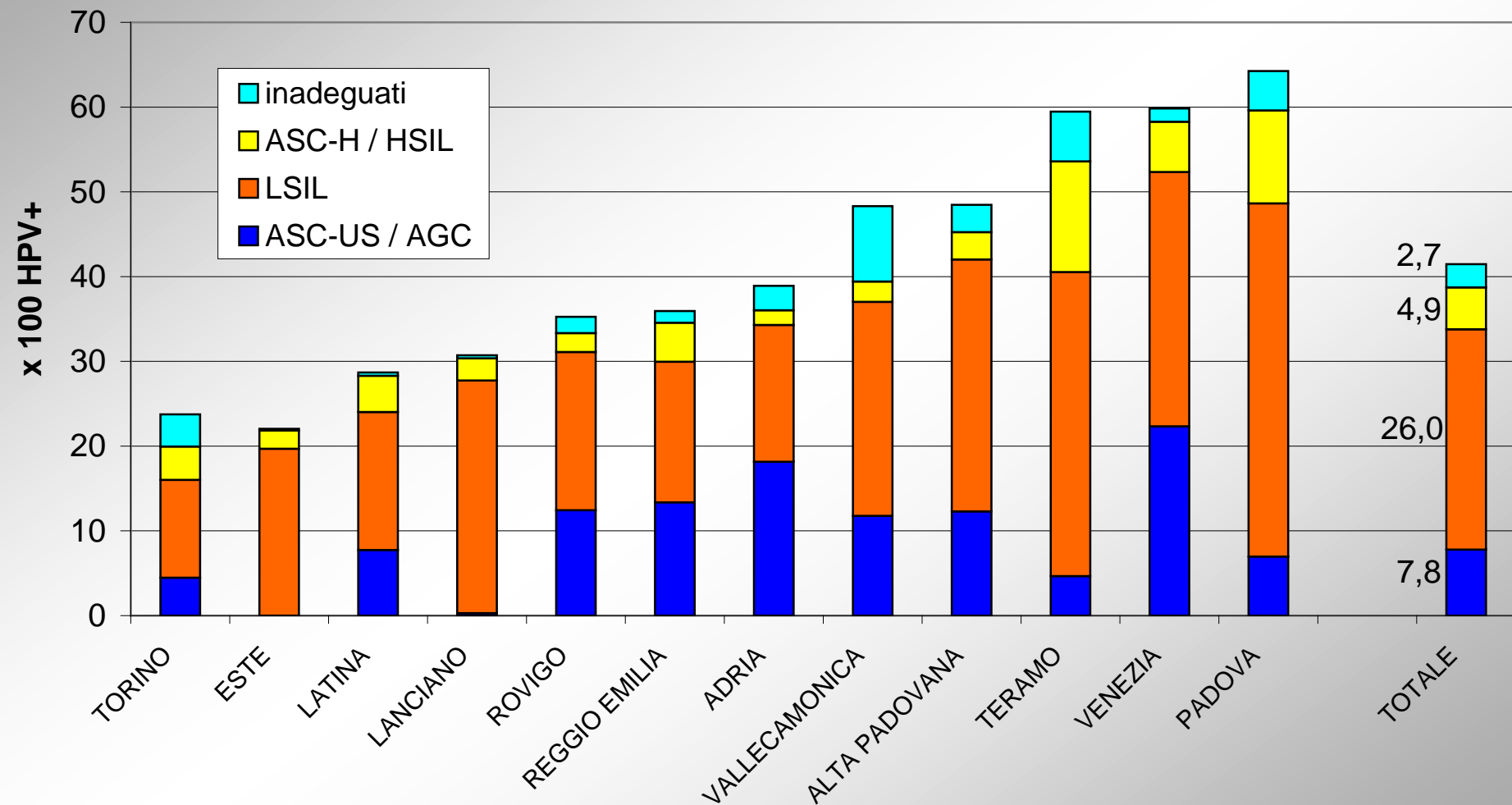
VPP per presenza di istologia CIN2+ di invio in colposcopia per citologia ASCUS+ Survey su attività 2012. Distribuzione tra Regioni.

■ NORD
■ CENTRO
■ SUD e ISOLE

OGNI BARRETTA RAPPRESENTA UNA REGIONE.
LE BARRETTE SONO COLORATE PER AREA GEOGRAFICA



Distribuzione dei pap di triage positivi per categoria diagnostica, per programma (invitate 2012)





ALCUNI INDICATORI DI QUALITA' DELLA CITOLOGIA DI TRIAGE

- ❖ Percentuale di Pap test positivi (ASC-US+)
- ❖ **VPP** di HPV+/Cito+

Riflessioni



Percentuale di Pap test positivi è influenzata da **differente utilizzo** delle categorie borderline, in particolare **ASC-US**

- Percentuale **non cambia** se in **presenza** di una lesione di basso grado, quantitativamente poco rappresentata su un vetrino, si utilizza la definizione **LSIL** o **ASC-US**, perché comunque sarà una **citologia positiva**
- Percentuale **cambia** se in **assenza** di una lesione di basso grado, modificazioni aspecifiche o lievi segni di infezione vengono definiti **ASC-US** invece che **citologia negativa**

Riflessioni



VPP della citologia di triage **per CIN2+** è influenzata da differente utilizzo di tutte le categorie borderline, in particolare dalla

corretta identificazione dei quadri morfologici indicativi di

ASC-H e AGC



Formazione e confronto

Accuratezza e riproducibilità

della citologia

sempre più importanti nel nuovo **ruolo di test filtro**



JNCI J Natl Cancer Inst (2015) 107(2): dju423

doi:10.1093/jnci/dju423
First published online January 7, 2015
Article

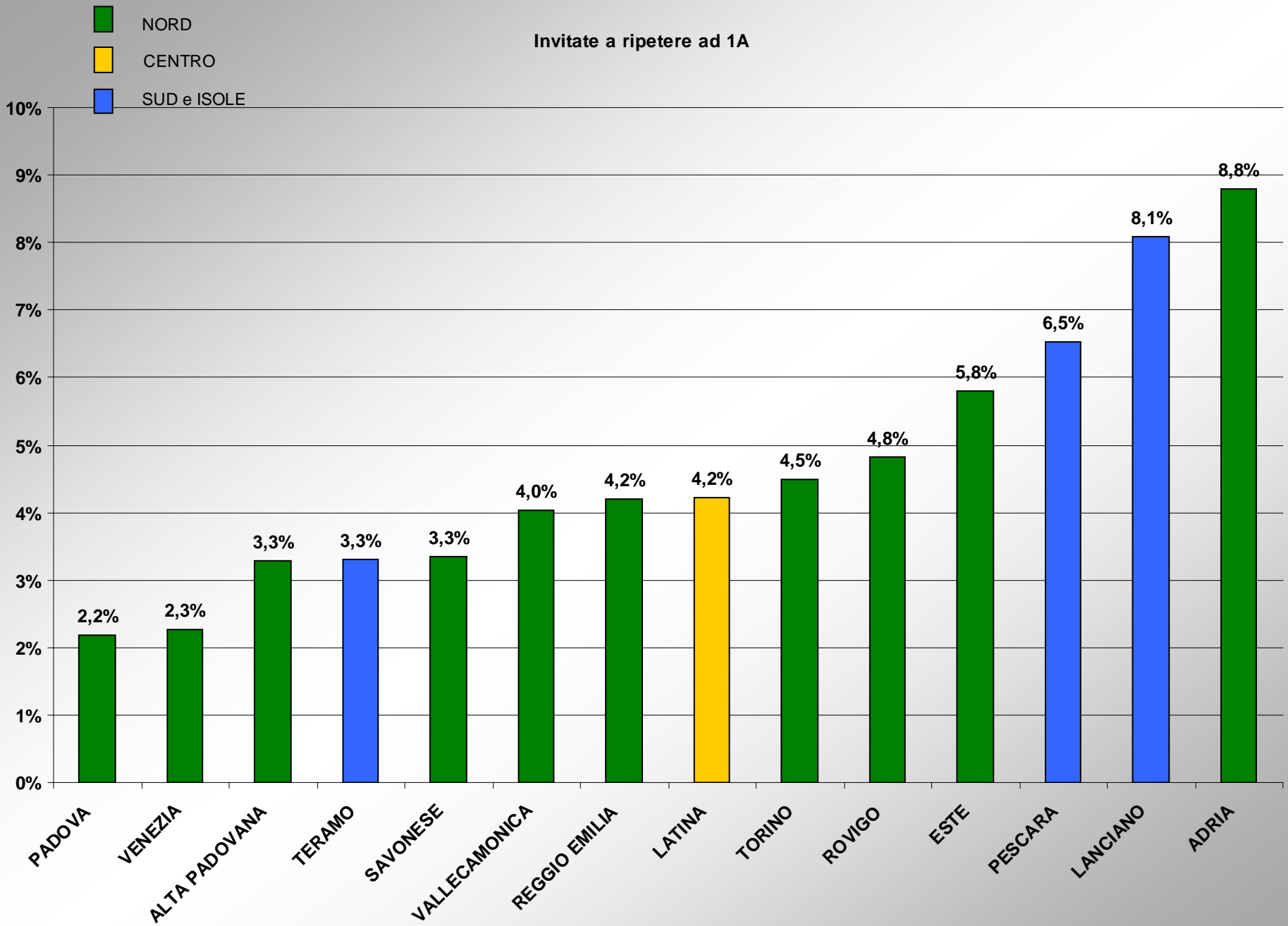
ARTICLE

Informed Cytology for Triaging HPV-Positive Women: Substudy Nested in the NTCC Randomized Controlled Trial

Christine Bergeron, Paolo Giorgi-Rossi, Frederic Cas, Maria Luisa Schiboni, Bruno Ghiringhello, Paolo Dalla Palma, Daria Minucci, Stefano Rosso, Manuel Zorzi, Carlo Naldoni, Nereo Segnan, Massimo Confortini, Guglielmo Ronco

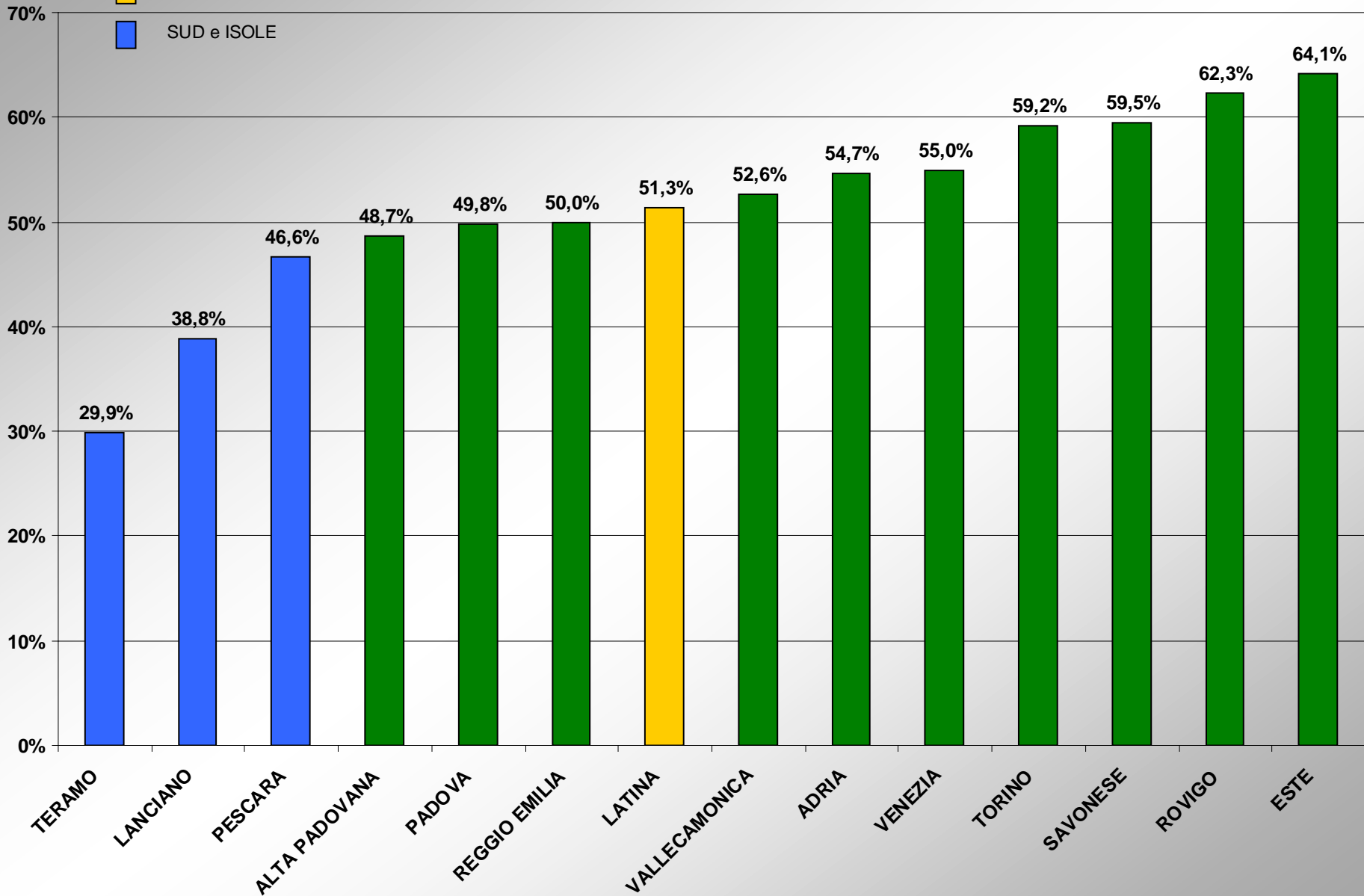
Conclusions: **Cytology informed of HPV positivity is more sensitive** than blind cytology and could allow longer intervals before retesting HPV-positive, cytology-negative women

Invitate a ripetere ad 1A

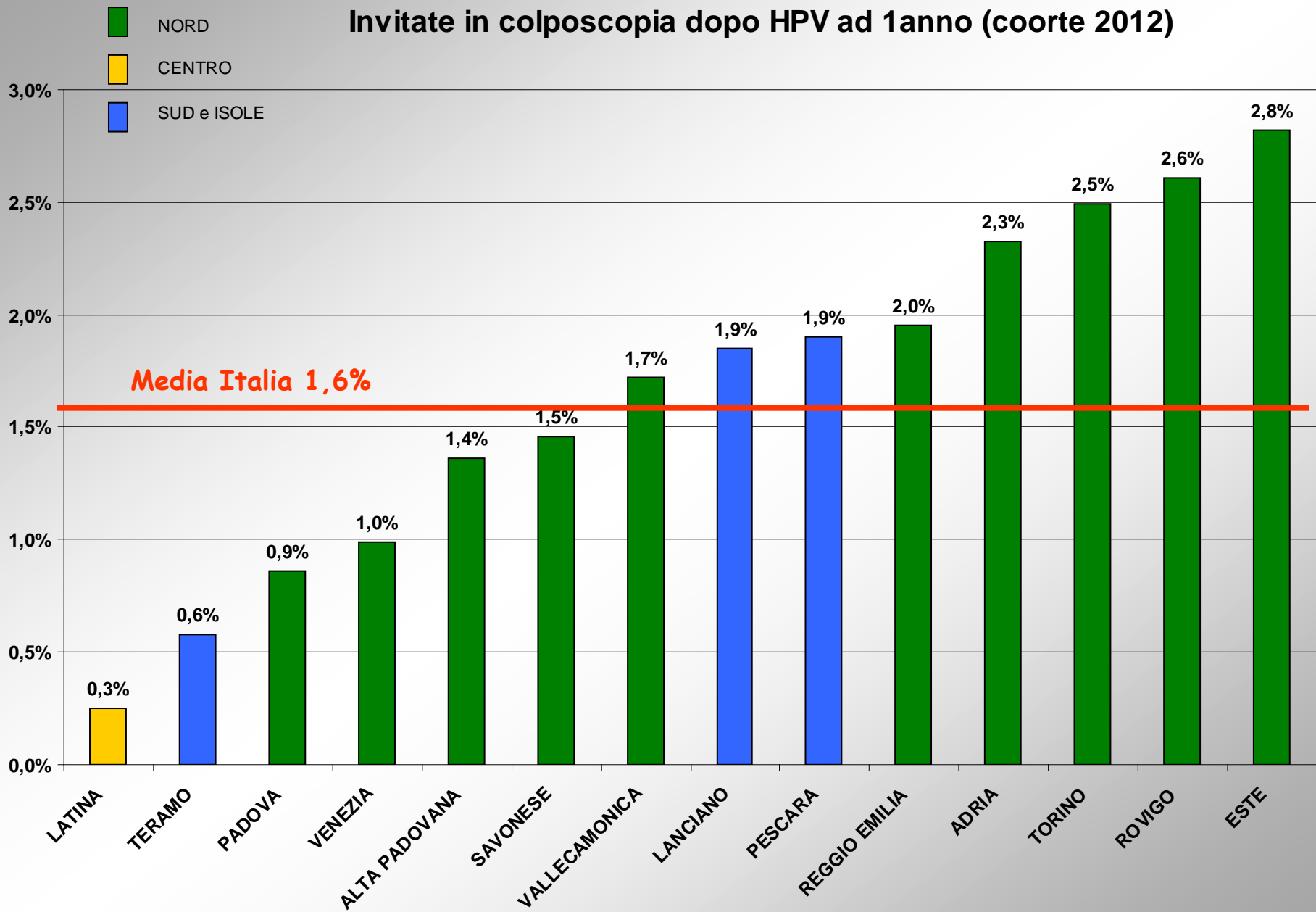


Positive alla ripetizione ad 1aa

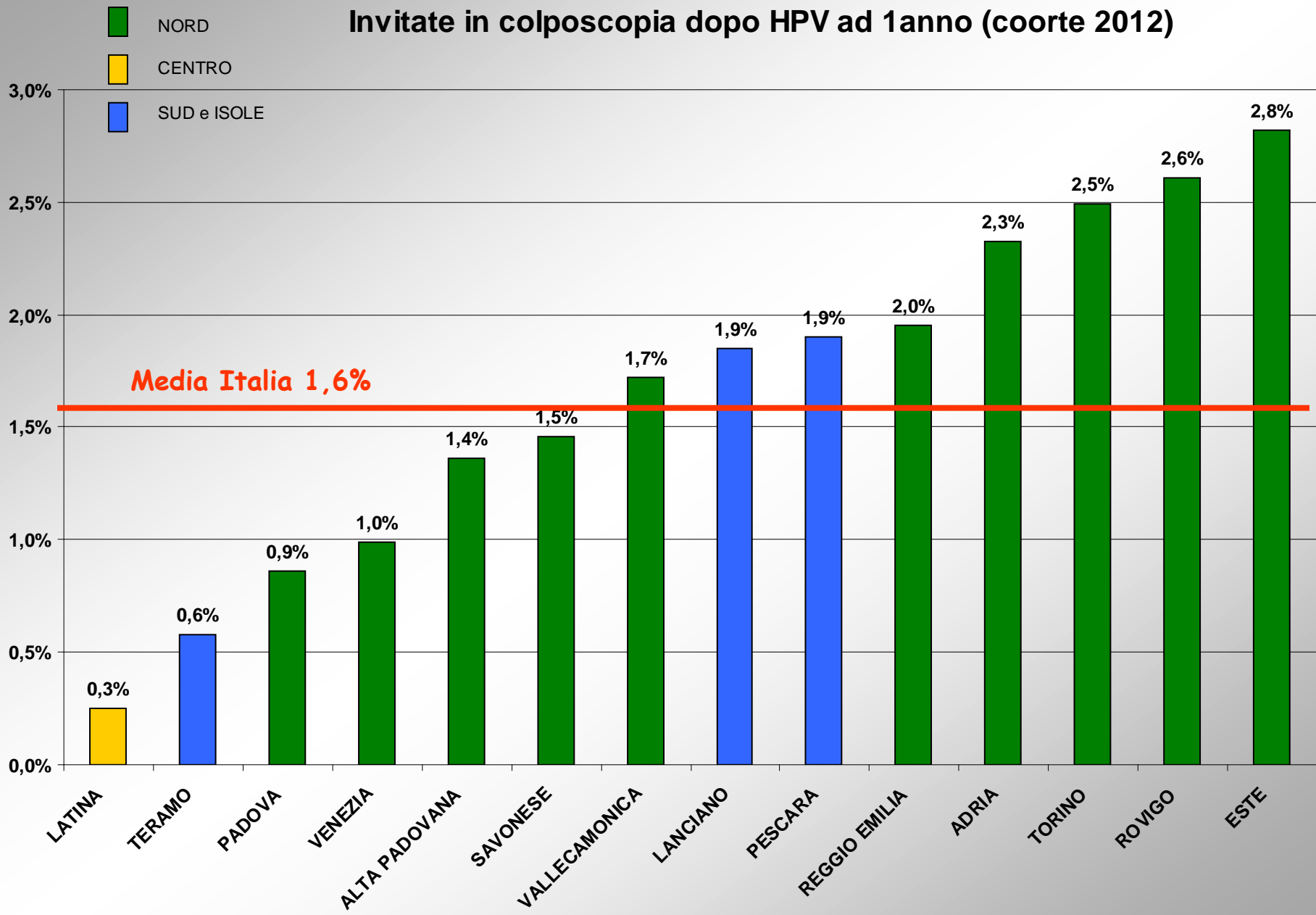
- NORD
- CENTRO
- SUD e ISOLE



Invitate in colposcopia dopo HPV ad 1anno (coorte 2012)

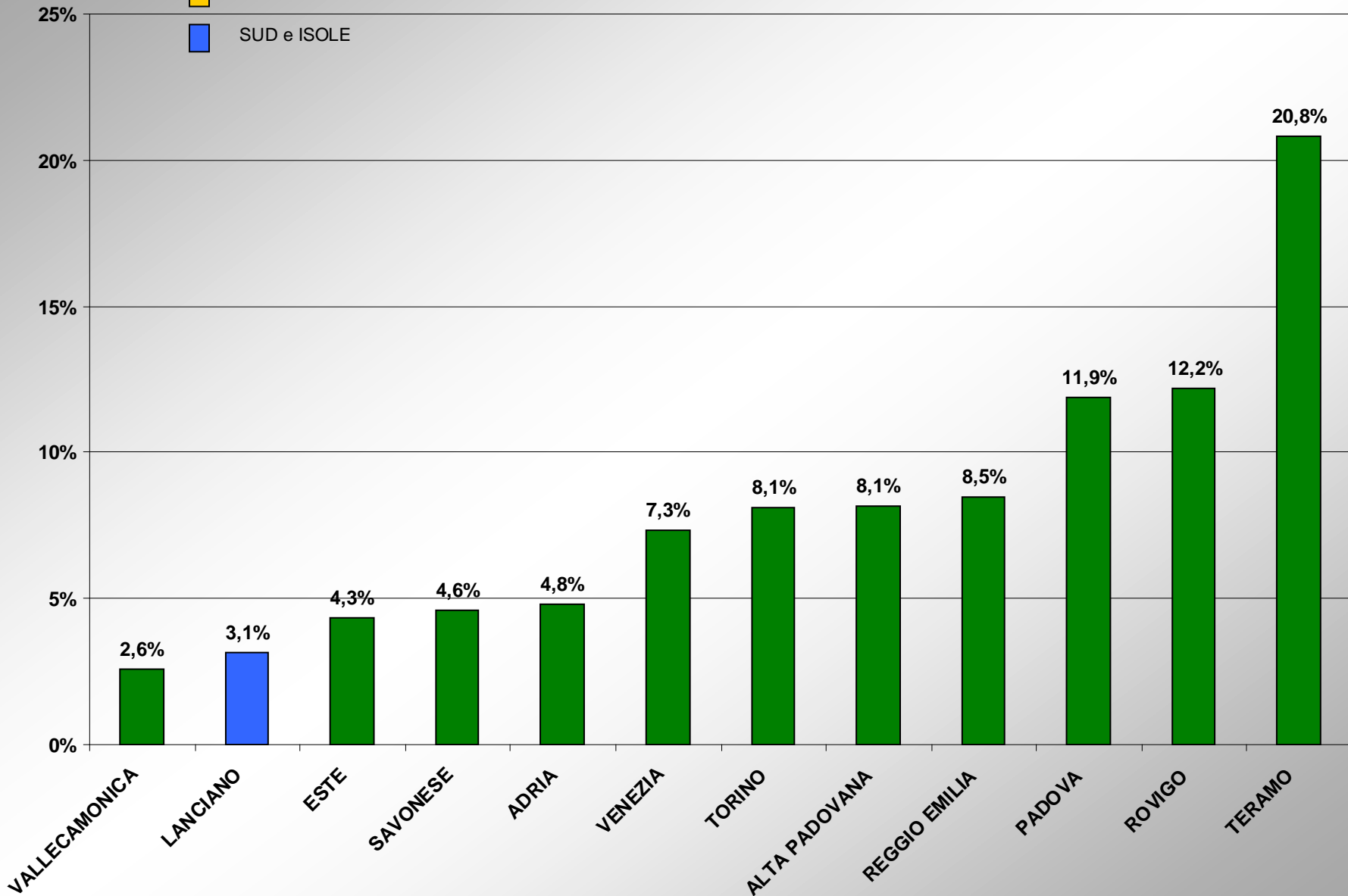


Invitate in colposcopia dopo HPV ad 1anno (coorte 2012)

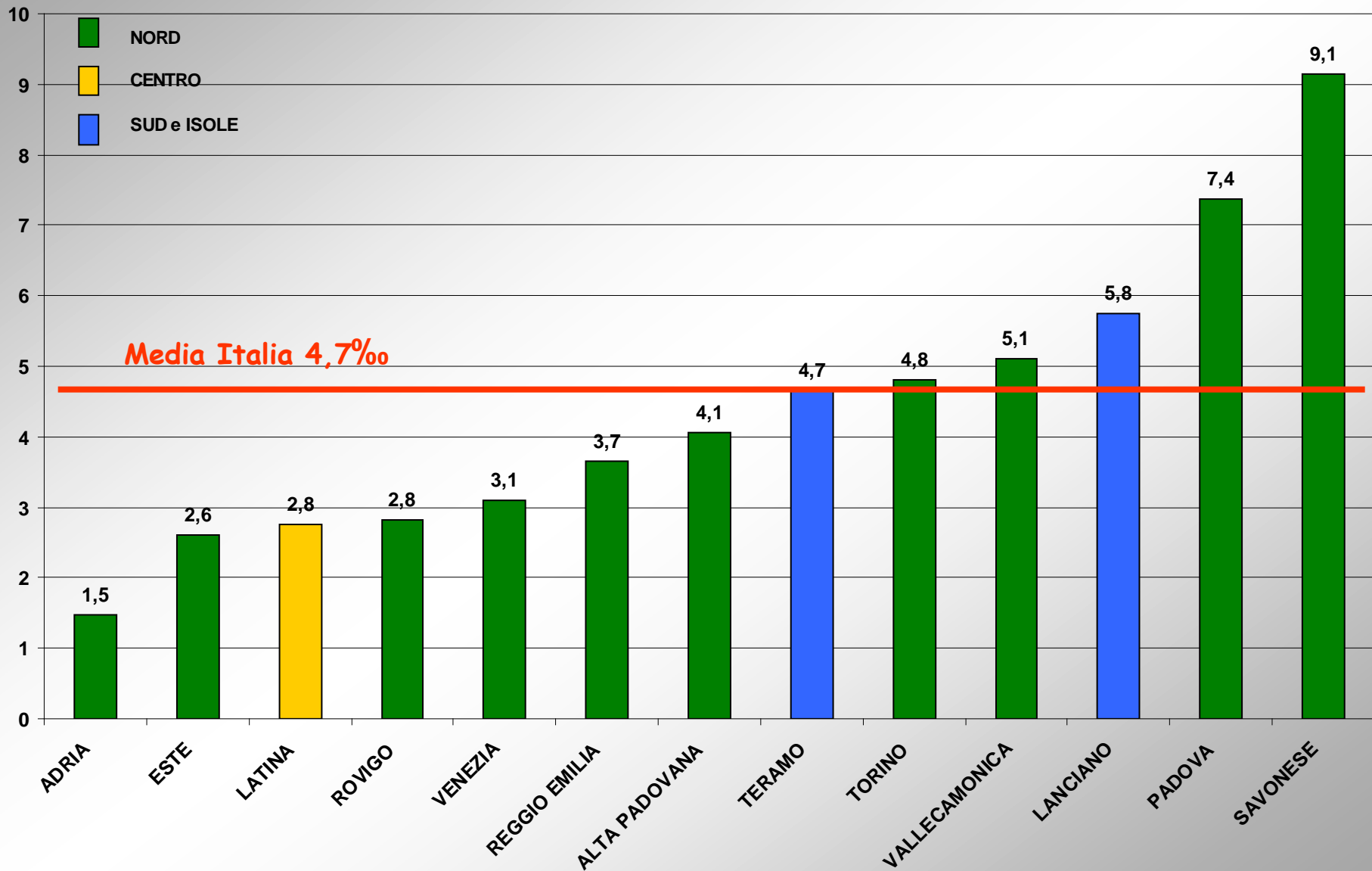


VPP HPV 1aa

- NORD
- CENTRO
- SUD e ISOLE

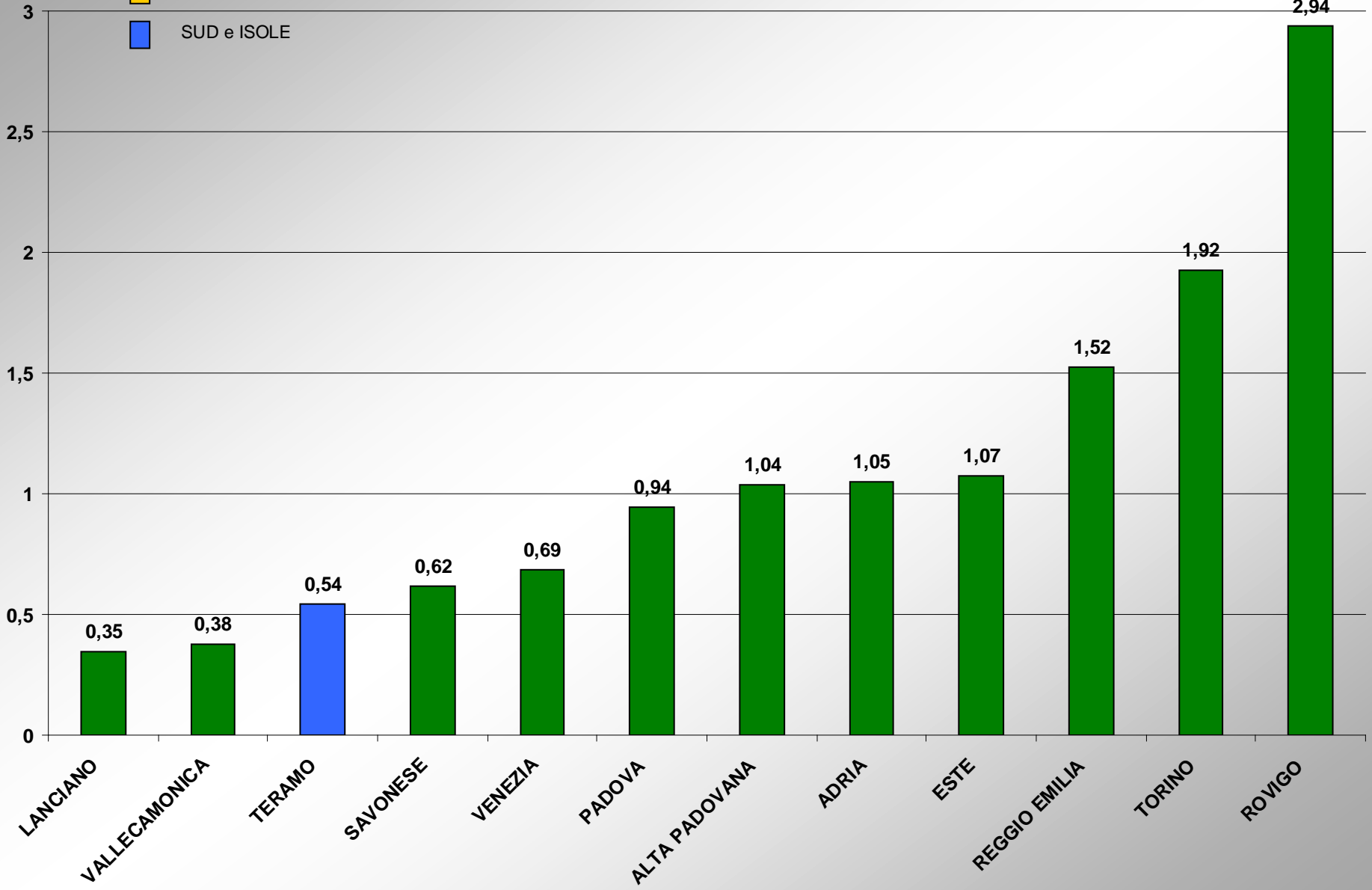


DR grezza donne immediatamente invitate in colposcopia (invitate 2012)



DR HPV a 1 aa

- NORD
- CENTRO
- SUD e ISOLE



Riflessioni

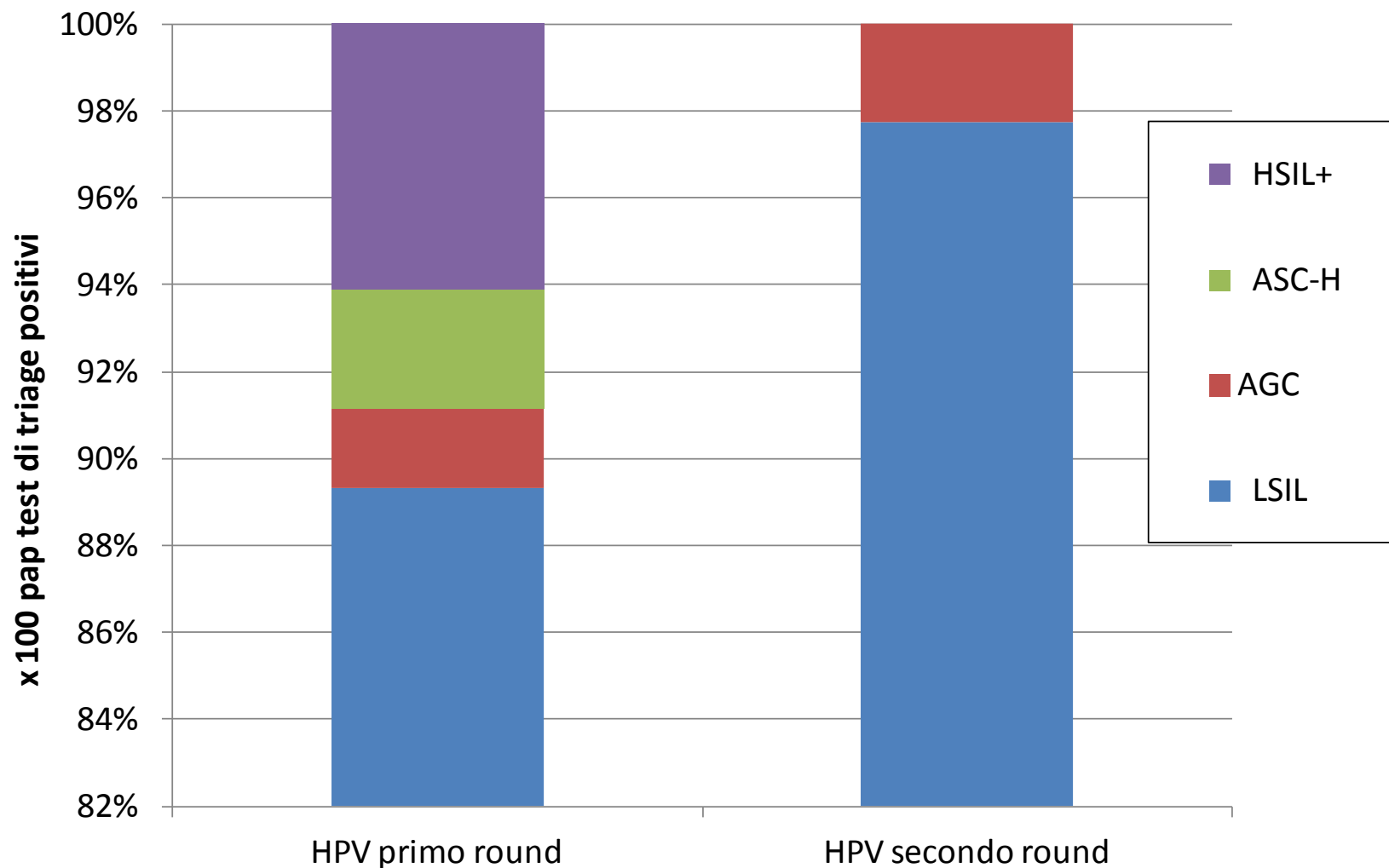


Il **grado di accuratezza** dei test morfologici, sia citologia che istologia, sicuramente **influenza la variabilità del VPP e DR**

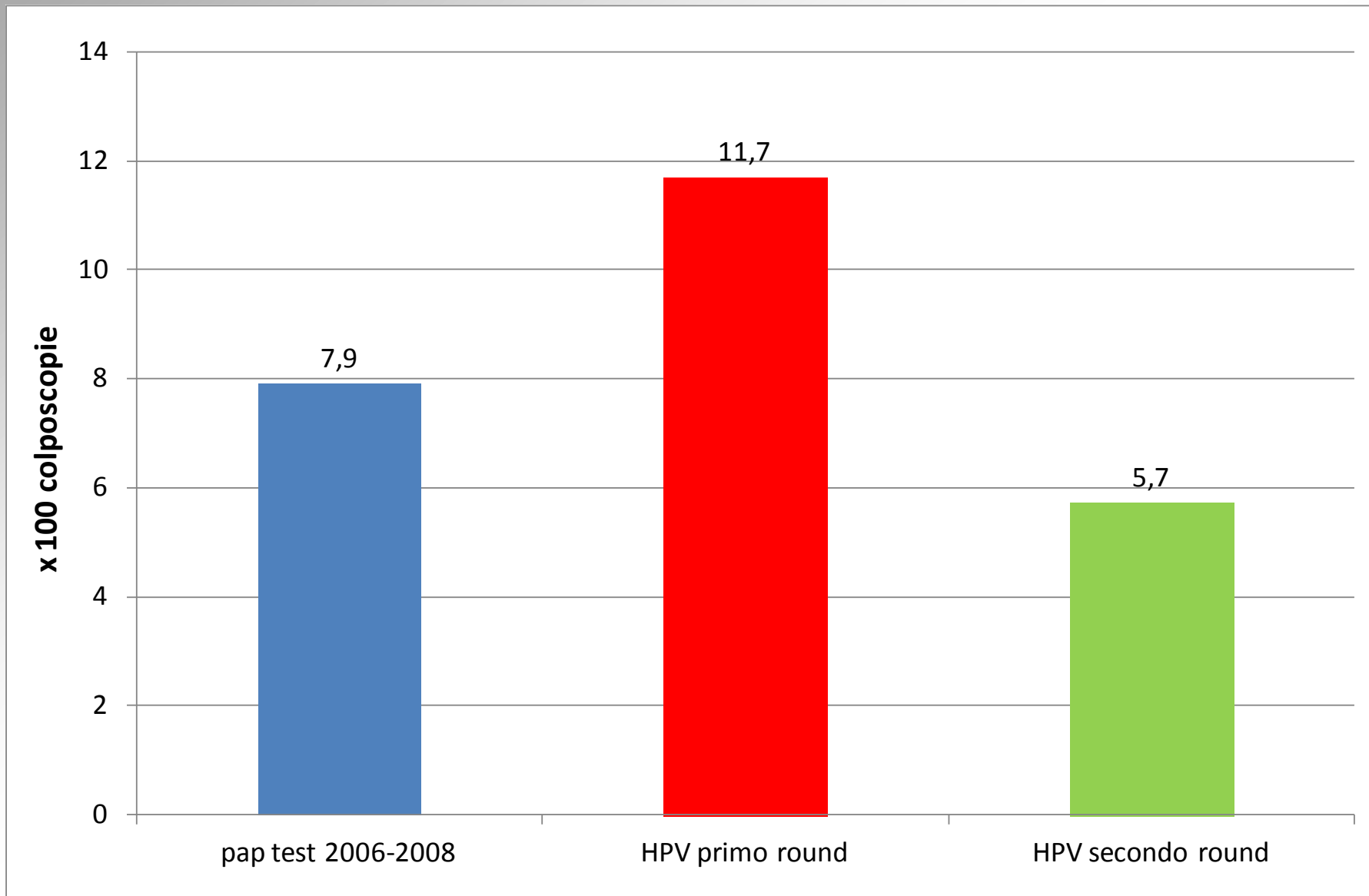


Programma di screening cervicale con HPV nell'ULSS 17 Este (PD)

Distribuzione delle diagnosi dei pap test di triage positivi



Valore Predittivo Positivo per CIN2+ alla colposcopia



Riflessioni



Se maggioranza delle lesioni sono LSIL, quindi :

- **VPP citologia di triage**
potrebbe essere calcolato **per CIN1+** ?
- Opportuno rivalutare
protocollo di follow up delle LSIL ?

Conclusioni

➤ La citologia di triage **non è diversa** dalla citologia di screening, ma sono diversi obiettivo, contesto e ruolo



➤ **Formazione morfologica** del citologo deve essere finalizzata ad affinare la capacità di identificare i veri precursori del cervicocarcinoma, anche in presenza di scarsità di elementi diagnostici



➤ Il **cambiamento** richiede però citologi non soltanto esperti di morfologia e di screening, ma soprattutto capaci di calarsi nel nuovo contesto con flessibilità e consapevolezza



Conclusioni

- Indispensabile **centralizzazione** e **personale dedicato** a tempo pieno



- Indispensabili **adeguati CdQ** intra ed interlaboratorio e **confronto continuo** tra centri di lettura

e.....TANTA PASSIONE

