

La Survey Gisci come origine di un'analisi territoriale: l'andamento dei casi HSIL / ASC- H nel territorio della ASL di Lodi

Marazza G.*, Rossetti E.*, Panceri M. L.*, Marzani I.*, Sgariboldi L.*, Fenocchi M.G.*, Antonioli E.*, Narra S.*, Quartieri G.*, Belloni A.* , Galli C.^, Di Rocco M.^, Cernigoi E.^, Marazzi A.^, Prian E.^
* ASL Provincia di Lodi ^ AO Provincia di Lodi

OBIETTIVO

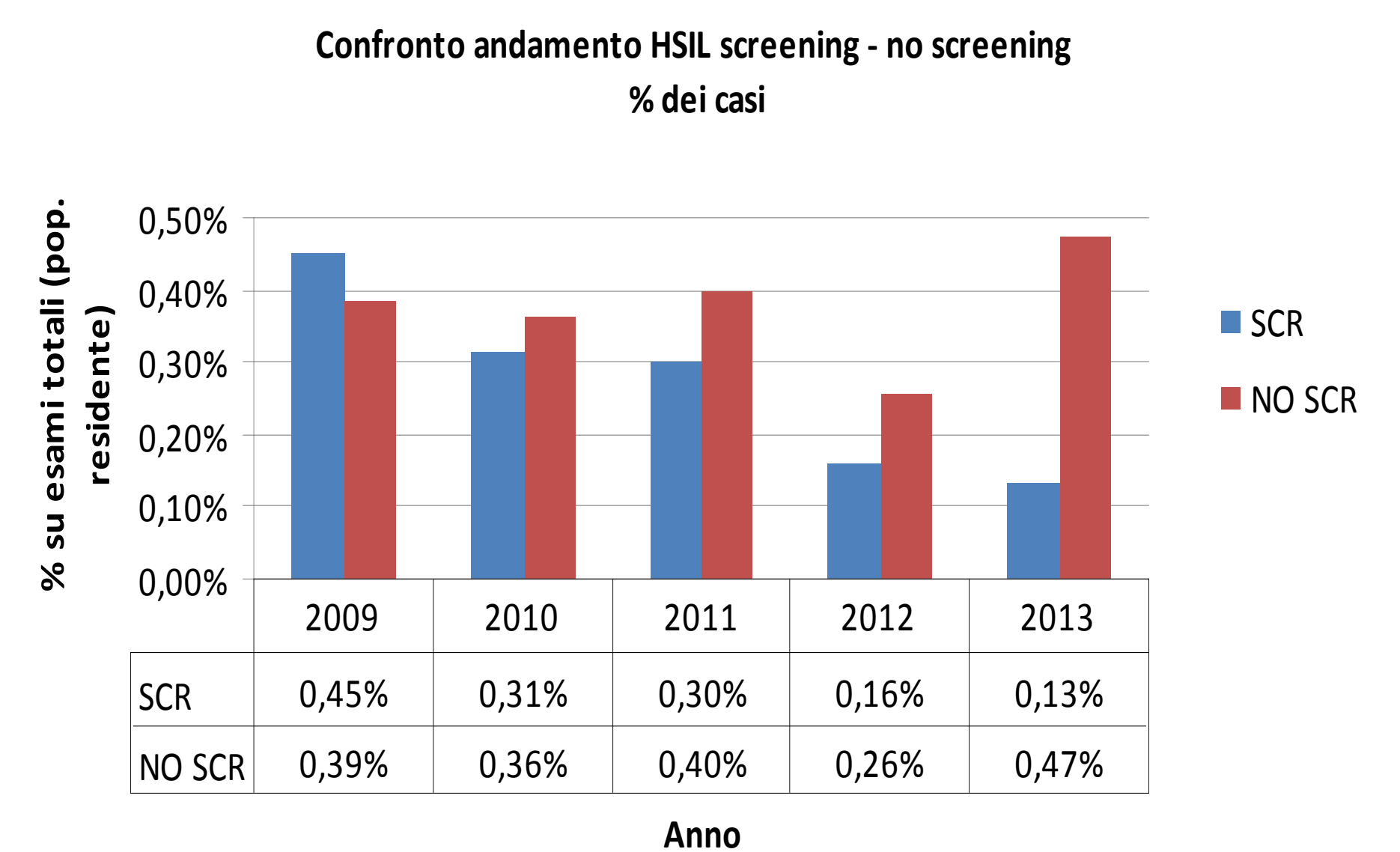
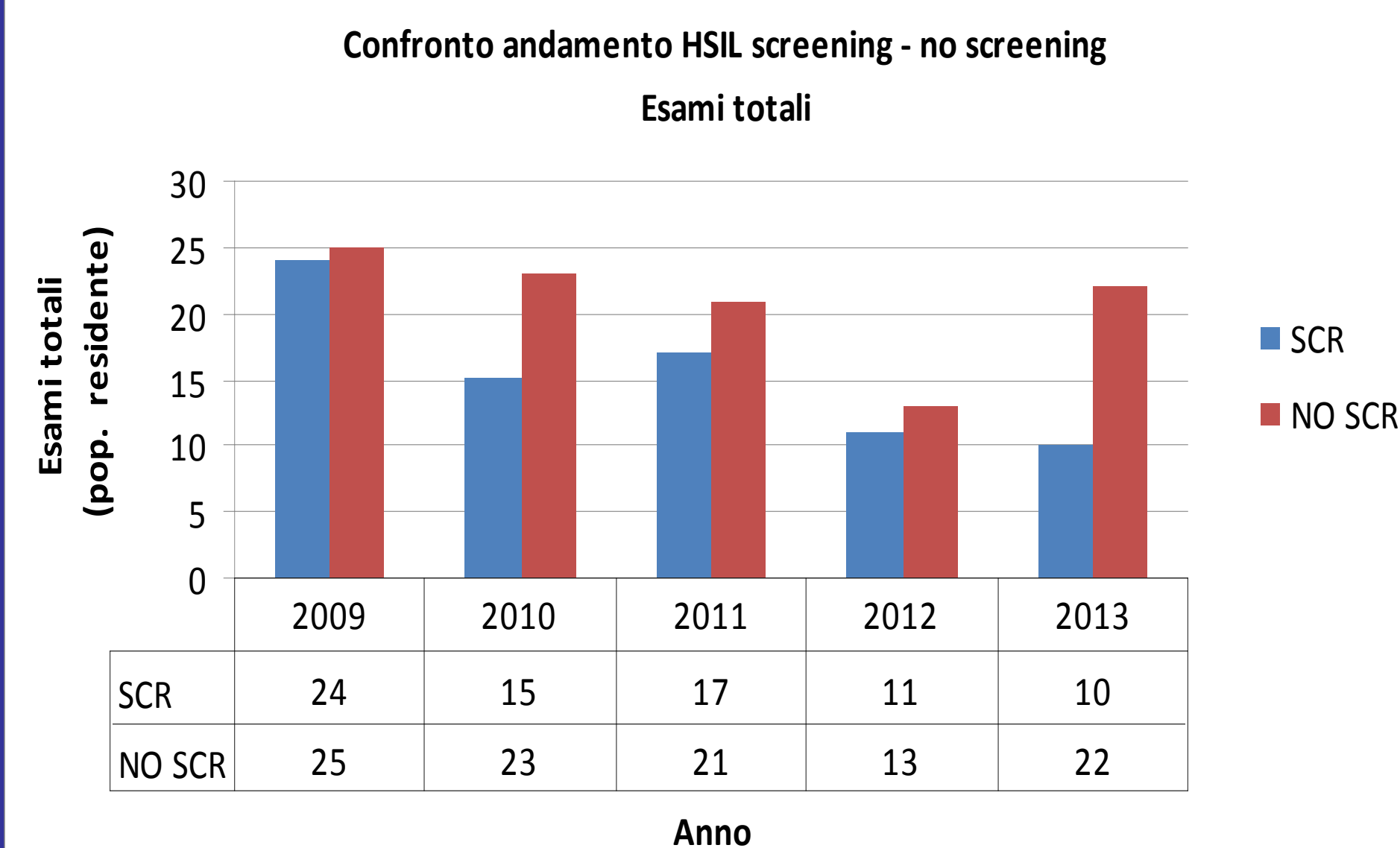
Con la raccolta dei dati relativi alla sezione 3 delle Survey Gisci 2012 si è rilevata, all'interno del territorio della ASL della Provincia di Lodi, una marcata flessione dei casi HSIL/ASC- H rispetto agli anni precedenti. Si è pertanto cercato di risalire alla spiegazione di tale fenomeno utilizzandolo anche come spunto per una rivalutazione dei casi ed una eventuale revisione dei referti.

MATERIALI E METODI

Si sono raccolti e rivisti i referti relativi alle patologie cervicali in screening e fuori screening nel quinquennio 2009-2013. La revisione è stata condotta separatamente sia dagli operatori del programma di screening che dal personale dell'Anatomia Patologica Ospedaliera. Sono stati esaminati sia i dati citologici che quelli istologici e verificata, quando possibile, la loro reciproca congruità.

RISULTATI

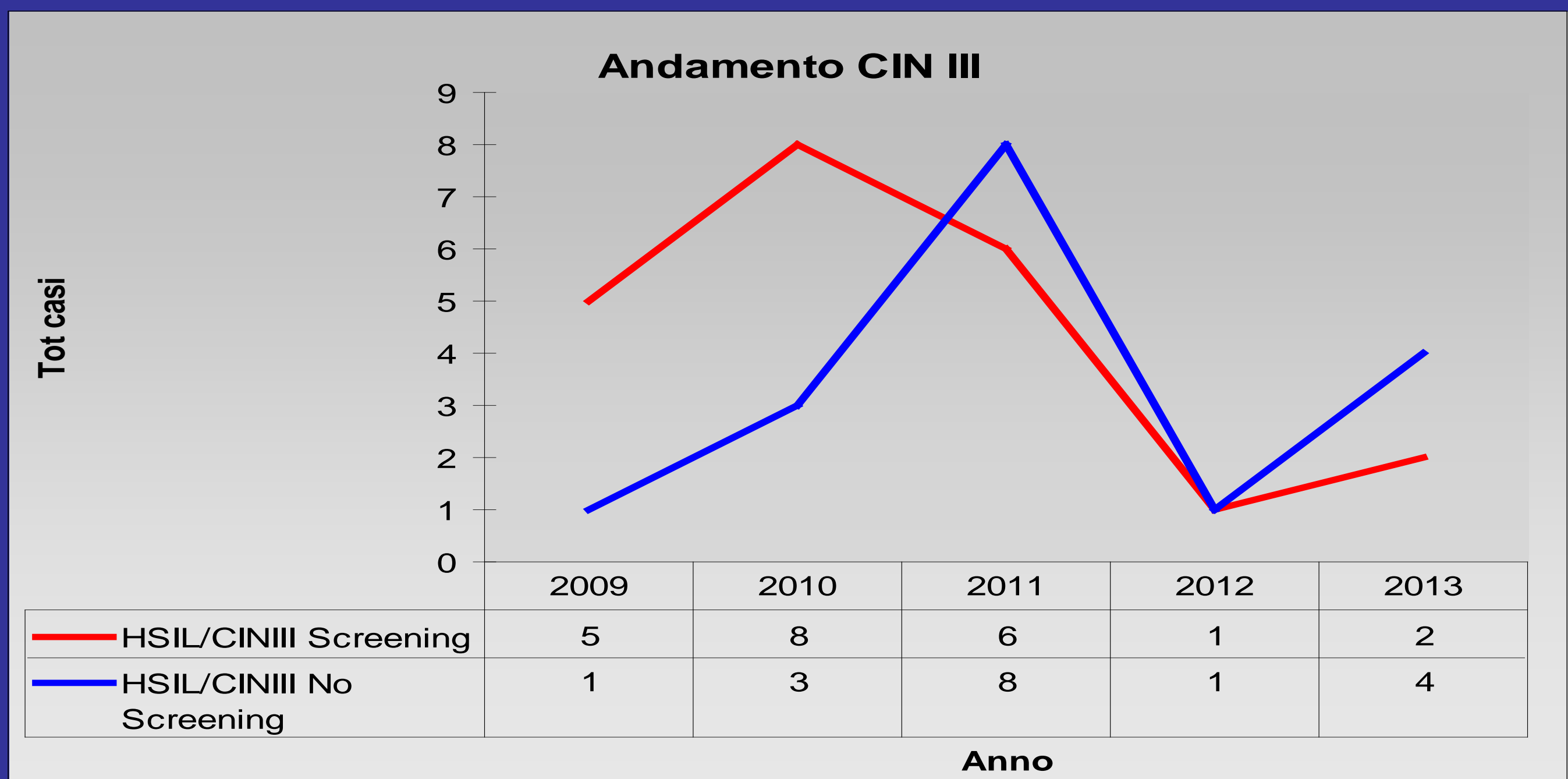
Per quello che riguarda lo screening, sia il numero assoluto che la percentuale degli HSIL calcolata sul totale degli esami ha mostrato un netto calo nel 2012 con una riduzione stabilizzatasi anche nel 2013, mentre per gli esami fuori screening (sono state considerate solo le donne con residenza nota nelle fasce d'età 25-64), il calo si è verificato solo nel 2012.



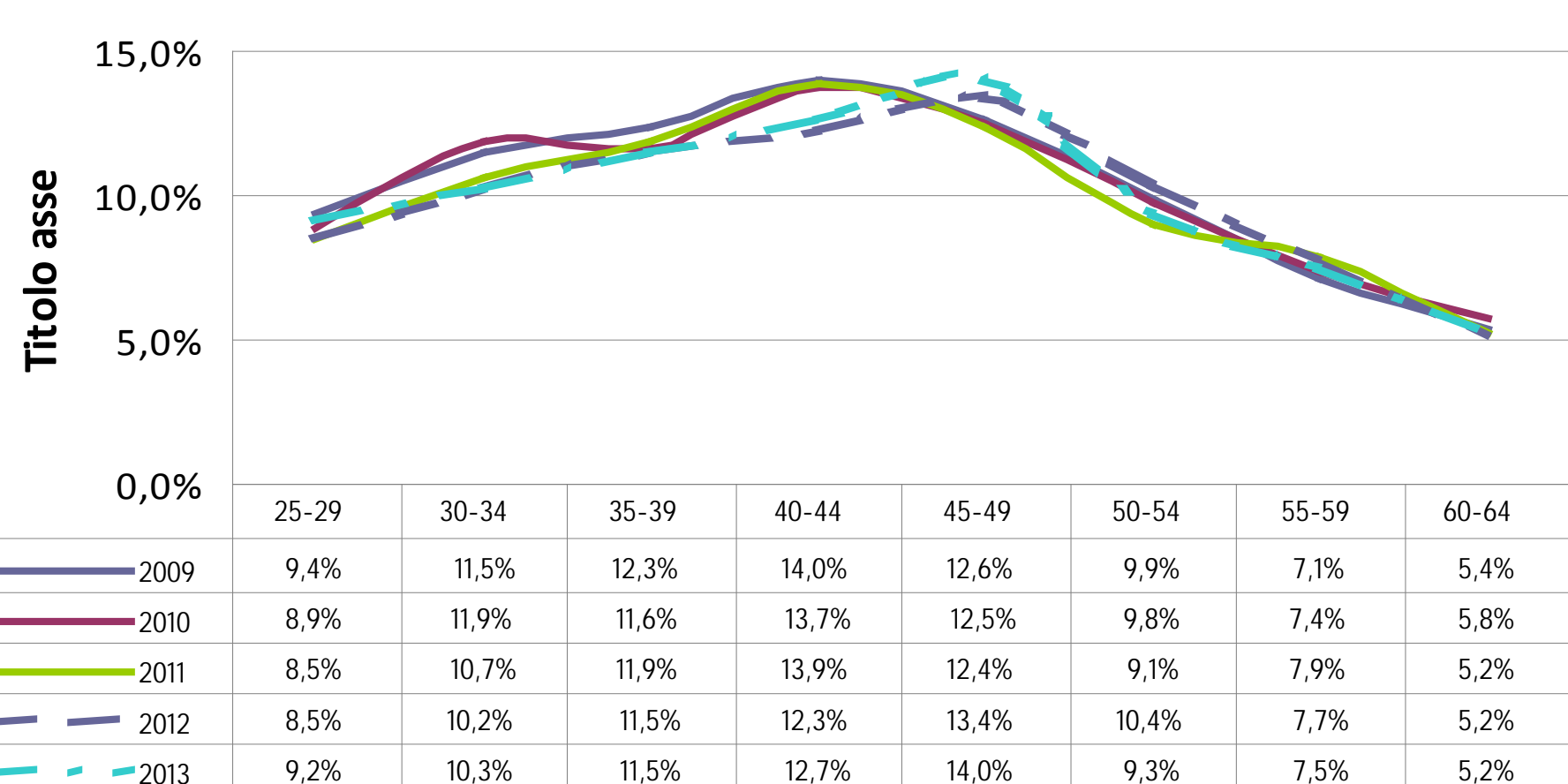
Gli andamenti dei casi istologici di screening rispecchiano quanto rilevato al citologico e non hanno mostrato variazioni rispetto alle relative sezioni delle precedenti Survey.

Un andamento simile si ha pure nei casi clinici anche se vi è una quota di casi CIN III non accoppiabili con un precedente HSIL e quindi non considerati nello studio.

Le lesioni tumorali rilevate non hanno mostrato modifiche di rilievo. Non vi sono state variazioni del personale né modifiche sostanziali delle quote di lettura tra i citologi. Si segnala, inoltre, che negli ultimi anni il numero di adesioni allo screening è in crescita.

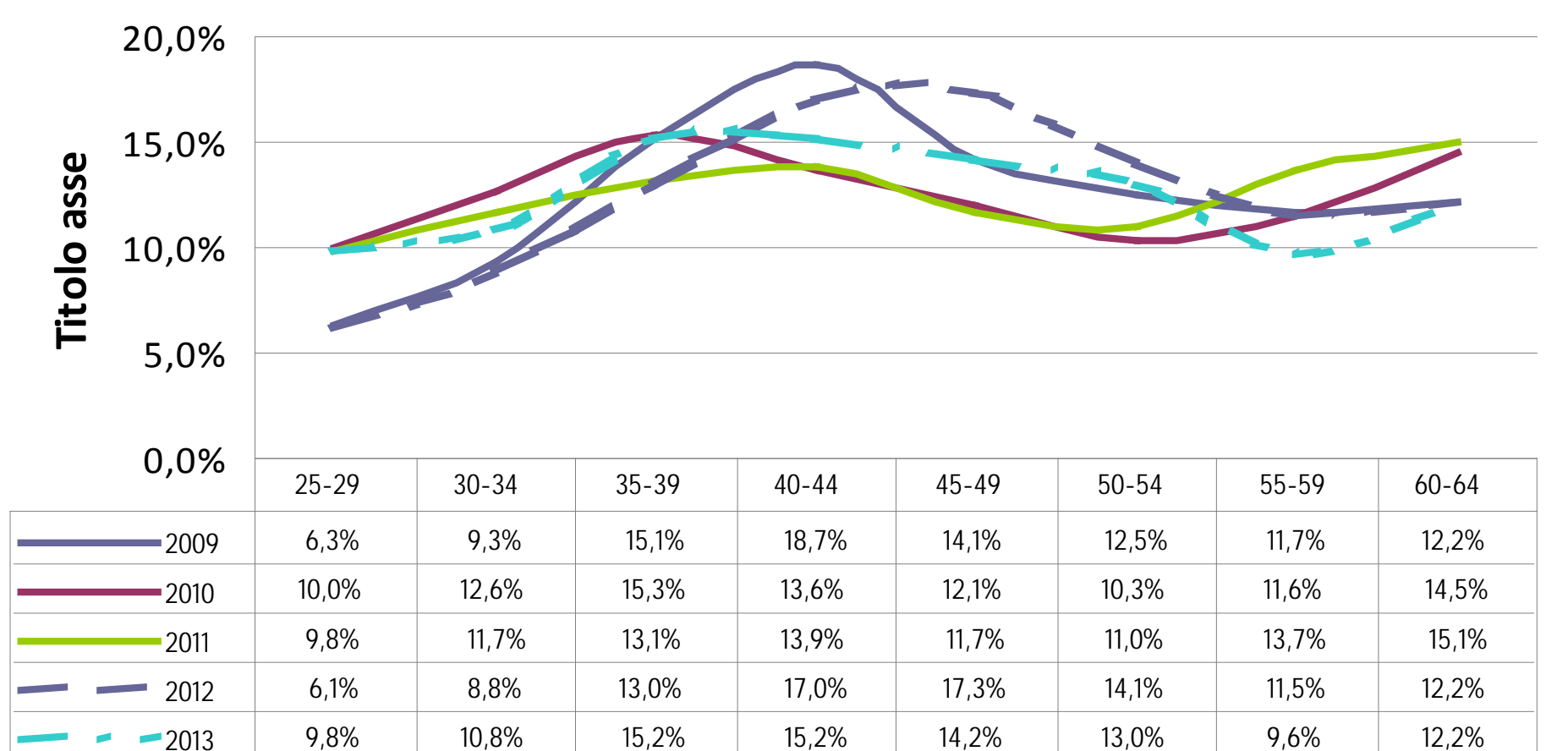


Esami fuori screening per fascia età



Il confronto degli andamenti negli anni delle diverse fasce d'età non ha mostrato particolari variazioni né nelle convocazioni, né nelle adesioni allo screening né nella distribuzione dei casi clinici.

Aderenti screening per fascia età



La rilevazione annuale dei dati tramite le Survey apre interessanti momenti di verifica degli andamenti della patologia in un territorio: in questo caso evidenziando un brusco calo dei casi di HSIL dal 2012 confermato, per lo screening, anche l'anno successivo. Maggiori difficoltà si sono incontrate nella valutazione dei dati istologici, in particolar modo extra-screening, sia per la bassa numerosità che per l'incompleto accoppiamento pap_test/istologico. Allo stato attuale pur non essendo riusciti a trovare una spiegazione di questo calo, rimane chiaro l'importante "effetto collaterale" dello screening e delle Survey: la possibilità di effettuare una puntuale e ravvicinata analisi dell'andamento della patologia cervicale locale che raramente si ritrova al di fuori di quest'ambito.