

Convegno annuale GISCI 2004 Matera

Programmi di screening
Identità e differenze

Alberto Bellomi

Centro di diagnostica istocitologica

Azienda Ospedaliera Carlo Poma

Mantova

Identità

- Prevenzione del cervicocarcinoma (squamoso? “ghiandolare”?)
- Razionalizzazione risorse (colposcopia 2° livello, frequenza pap test, inviti)
- Controlli di qualità (F.P.,F.N.,V.P.P., 3% colposcopie)
- Confronto di esperienze

Differenze

- Ambiti territoriali (regione, provincia, ASL)
- Anni di attività (tanti, pochi, nessuno)
- Integrazione con il non screening (pap spontanei, opportunistici, privati)
- Impiego di tests aggiuntivi (L.B.C., HPV)
- Assetto istituzionale (CSPO, Università, Regione, ASL, A.O.-Anatomia Patologica)



Convegno annuale GISCI 2004
Matera

La scheda citologica di Mantova

- **Negativo: cellule normali**
- **Negativo: alterazioni cellulari**
- **CIN I (displasia lieve)**
- **CIN II (displasia media)**
- **CIN III (displasia severa)**
- **CTM (cellule tumorali maligne)**
- **Striscio inclassificabile**
- **Striscio inadeguato (ripetere prelievo)**

La scheda citologica di Mantova

- ALTERAZIONI CELLULARI PRESENTI IN:
- **Cellule squamose**
- **Cellule metaplastiche**
- **Cellule cilindriche**
- **Altre cellule**

*Le lesione neoplastiche dell'epitelio cilindrico
(adenocarcinoma e precursori) ECCIN sono comprese
nelle categorie CIN*

La scheda citologica di Mantova

Commento.....

PROSSIMO CONTROLLO CITOLOGICO /...../...../
(mese/anno)

Letto il gg/mm/aa da (sigla citologo) Verificato da (sigla patologo)

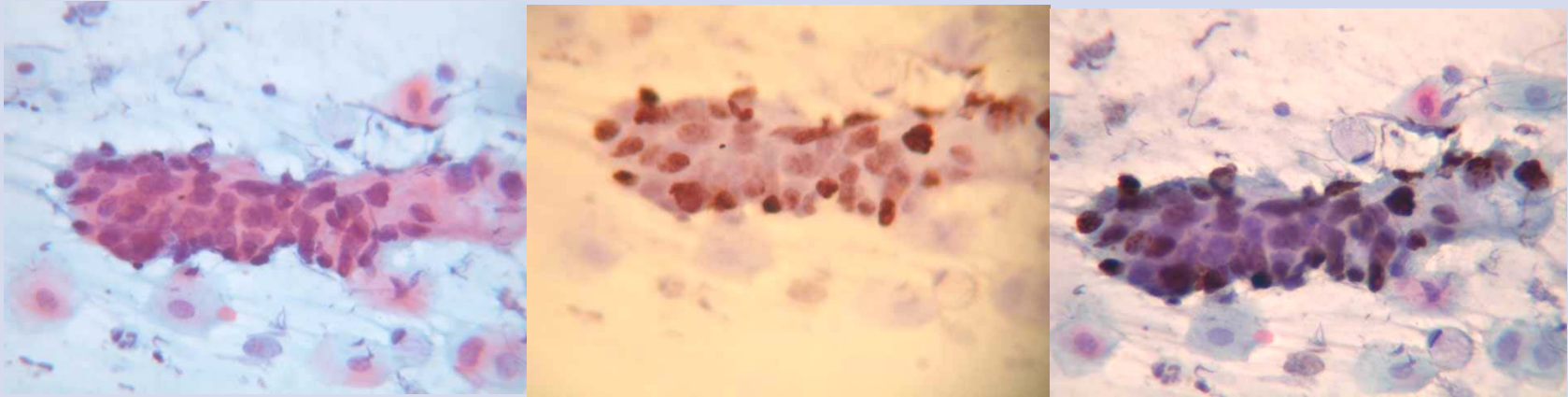
**L'ESITO DELL'ESAME E' GARANTITO MEDIANTE
CONTROLLO DI QUALITA'**

Differenze Mantovane

- Assenza ASCUS
- Distinzione tra CIN e condilomatosi
- Diagnosi in 4 gradi delle lesioni delle cellule cilindriche (Eccin 1,2,3 e CTM)
- Diagnosi di Clamidia
- Mantenimento alterazioni cellulari
- ICC su pap normale
- **Controllo a due anni e ad un anno con diagnosi di negatività**

Screening di Mantova

Immunocitochimica su pap convenzionale



Pap

Mib1

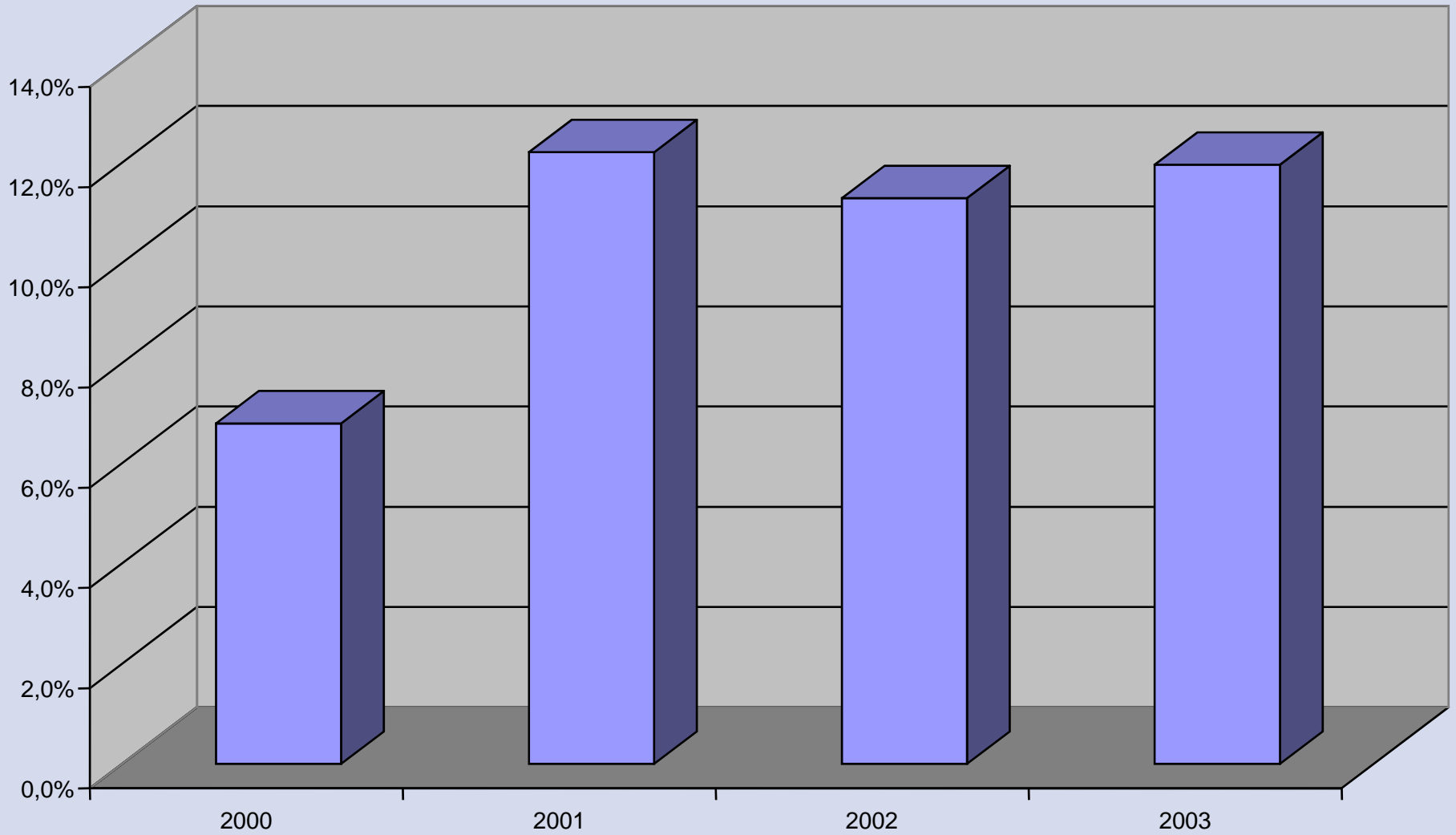
Mib1pap

Sullo stesso campo di pap test di screening

Motivi pap test anticipati

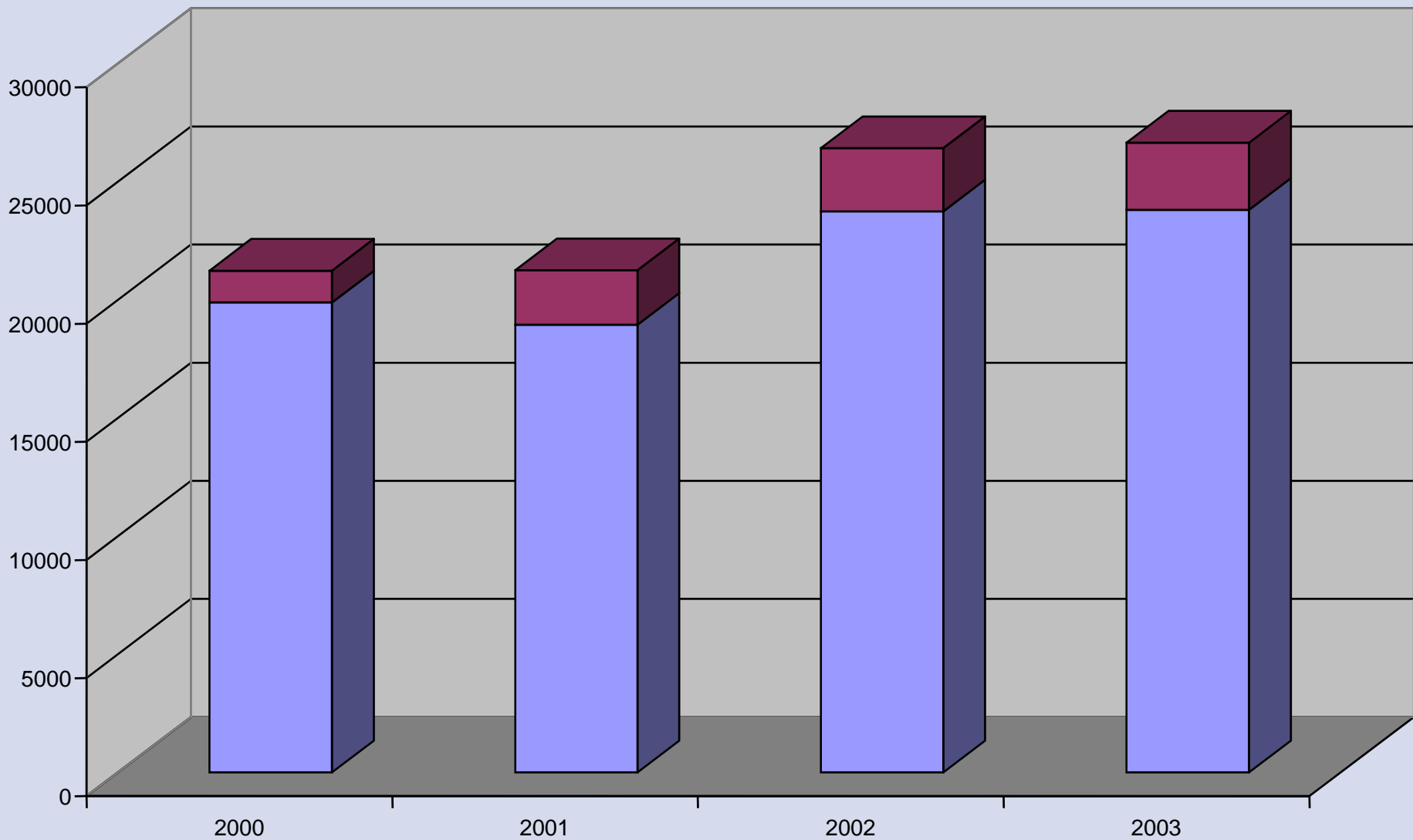
- Raccomandazioni internazionali (TBS)
- Consiglio del ginecologo personale
- Ormonoterapia per altra neoplasia
- Protocolli oncologici
- Indicazioni mass-media
- Gratuità esame preventivo

% pap test fuori screening



Convegno annuale GISCI 2004
Matera

Numero pap

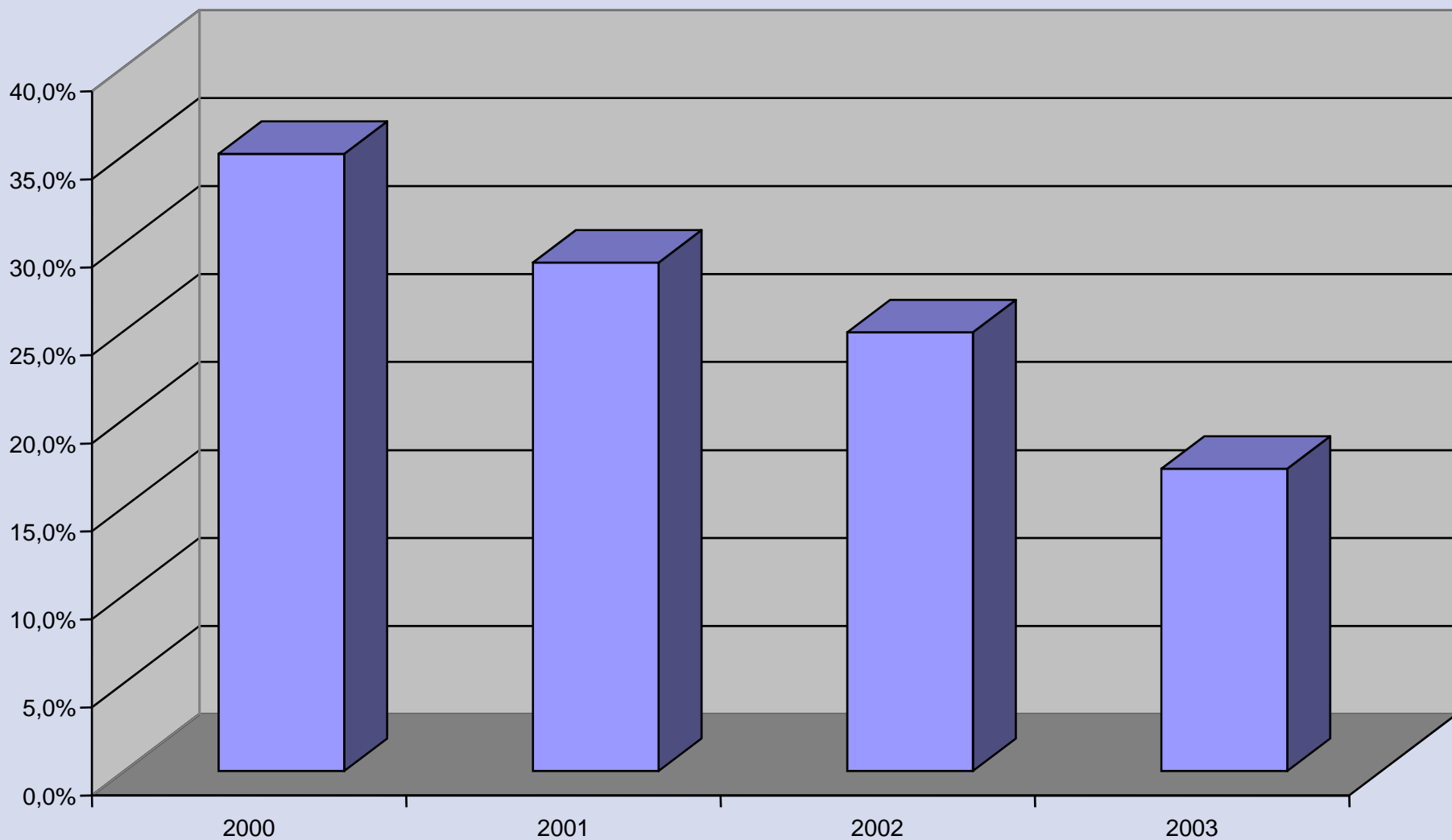


■ pap screening ■ fuori screening

Convegno annuale GISCI 2004

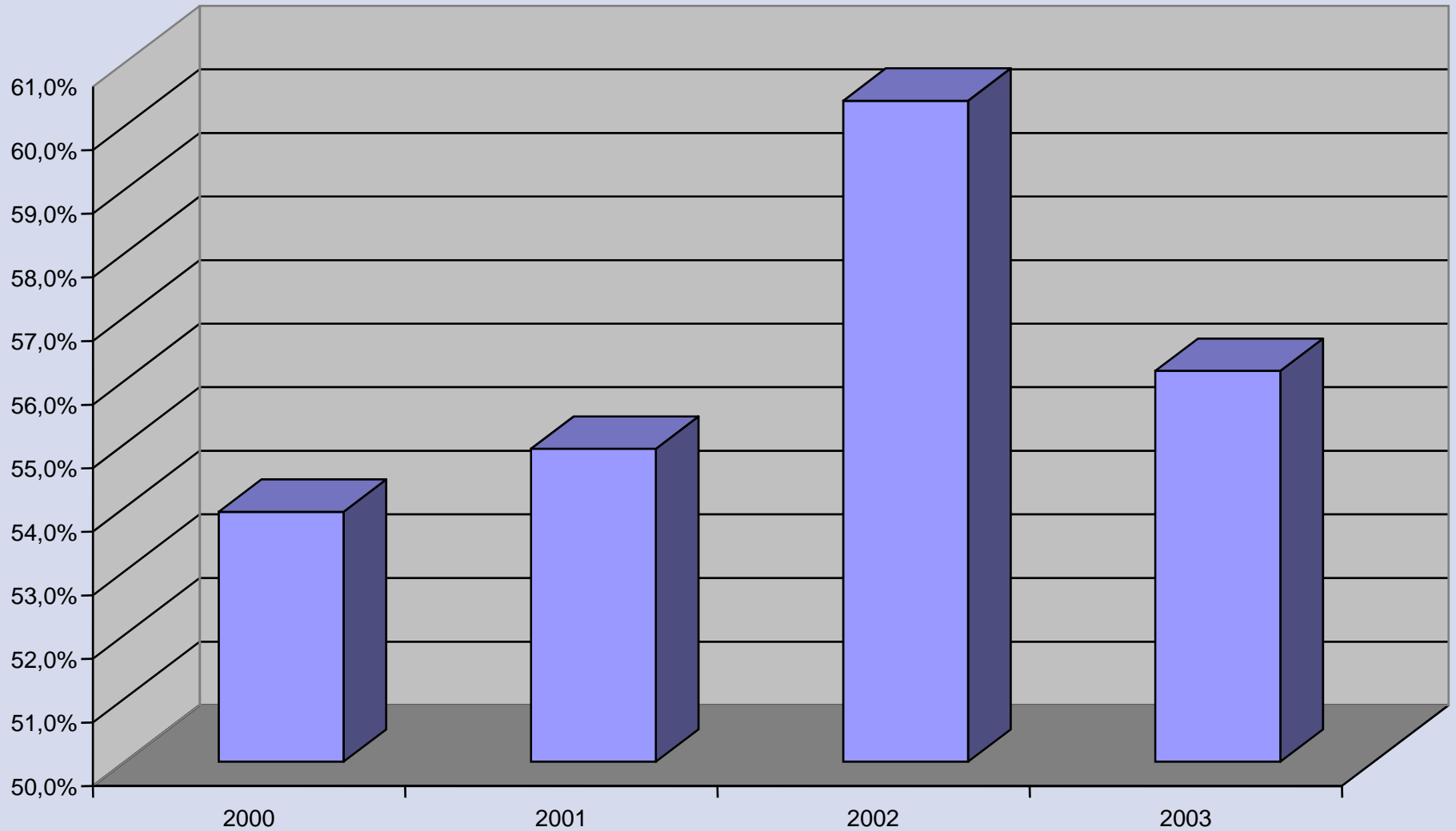
Matera

Appuntamento a tre anni



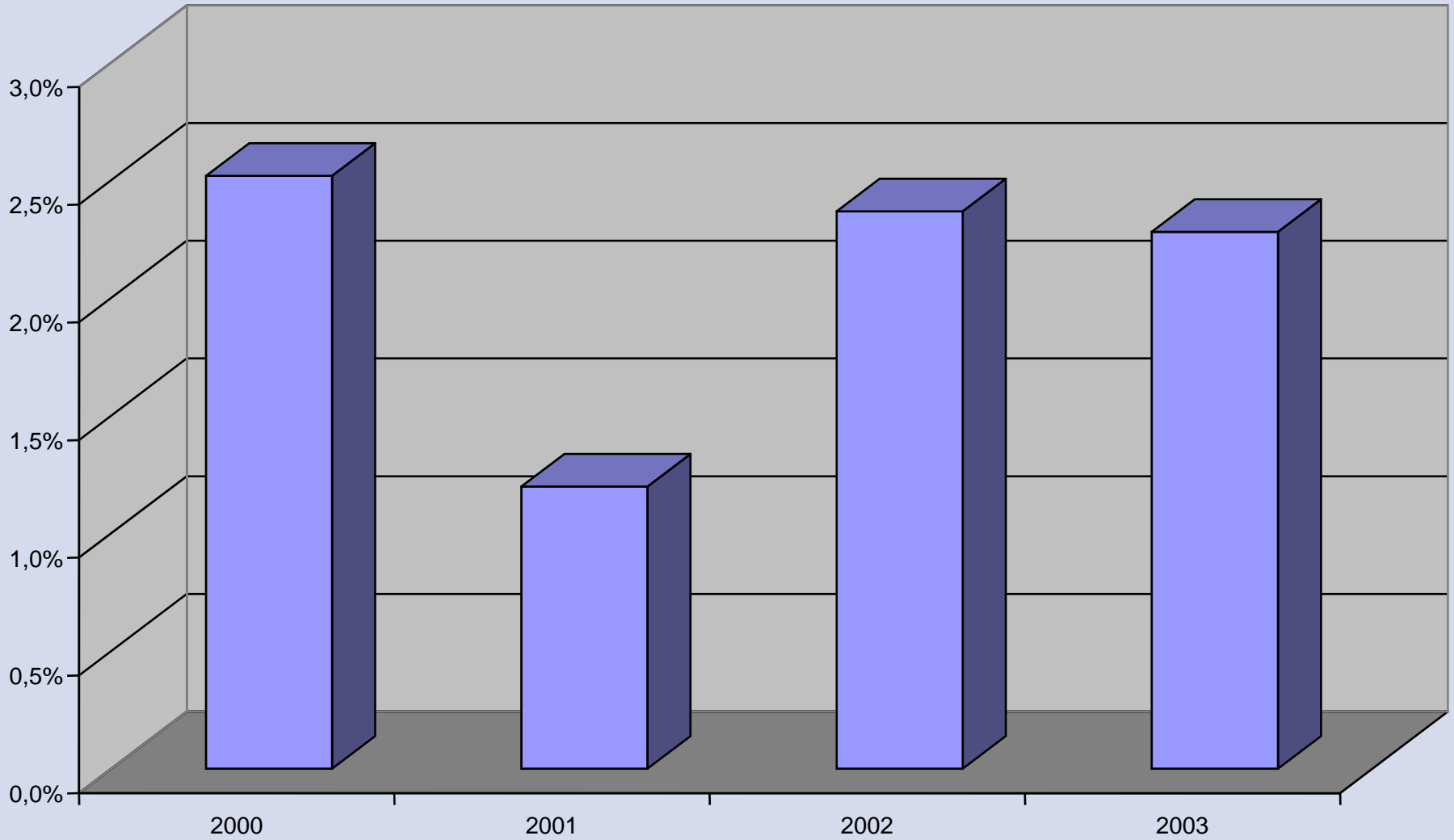
Convegno annuale GISCI 2004
Matera

Appuntamento a due anni



Convegno annuale GISCI 2004
Matera

Appuntamento ad un anno



Convegno annuale GISCI 2004
Matera



Convegno annuale GISCI 2004
Matera

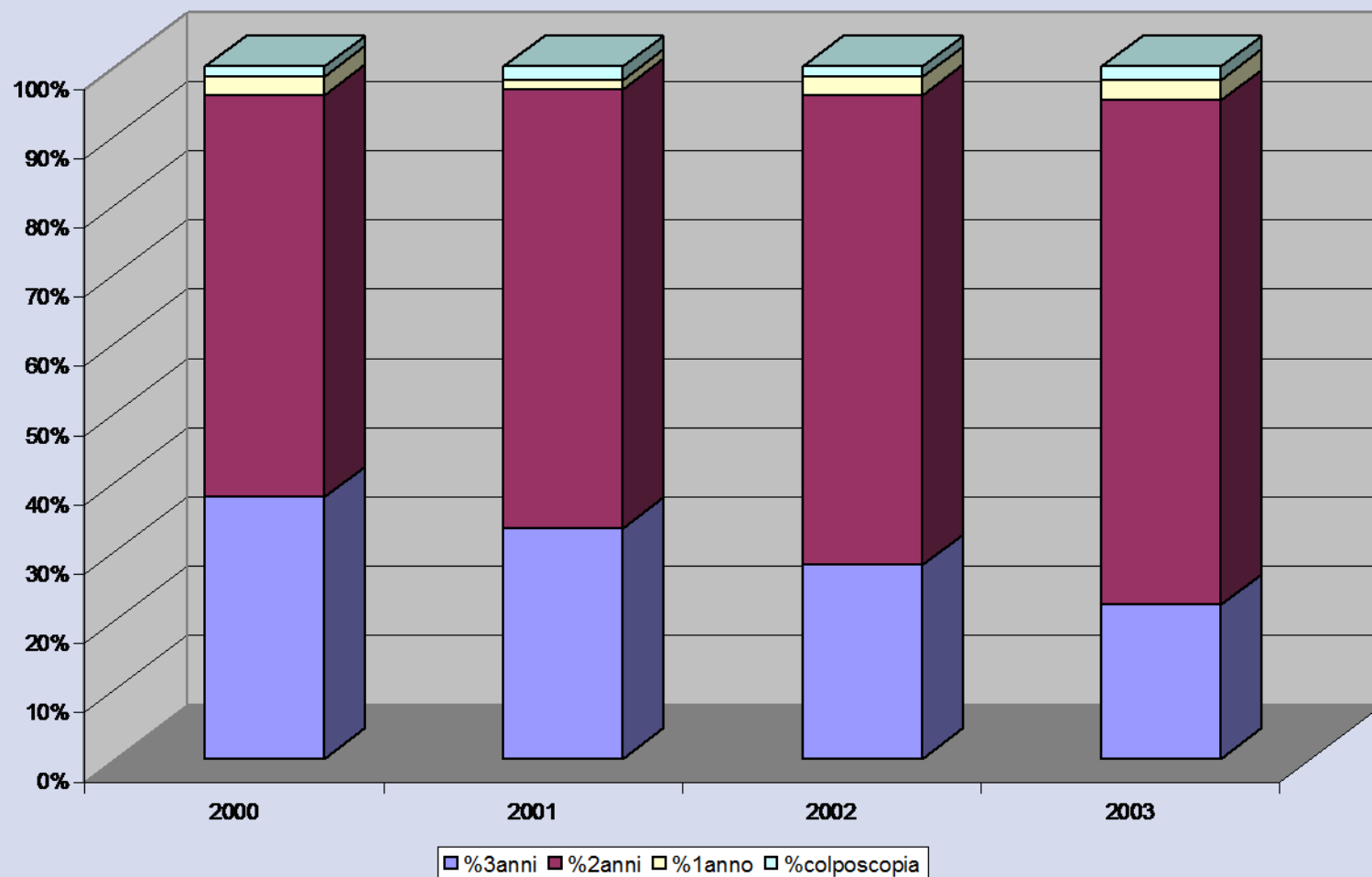
Screening di Mantova

Motivi di controllo ravvicinato

1 anno

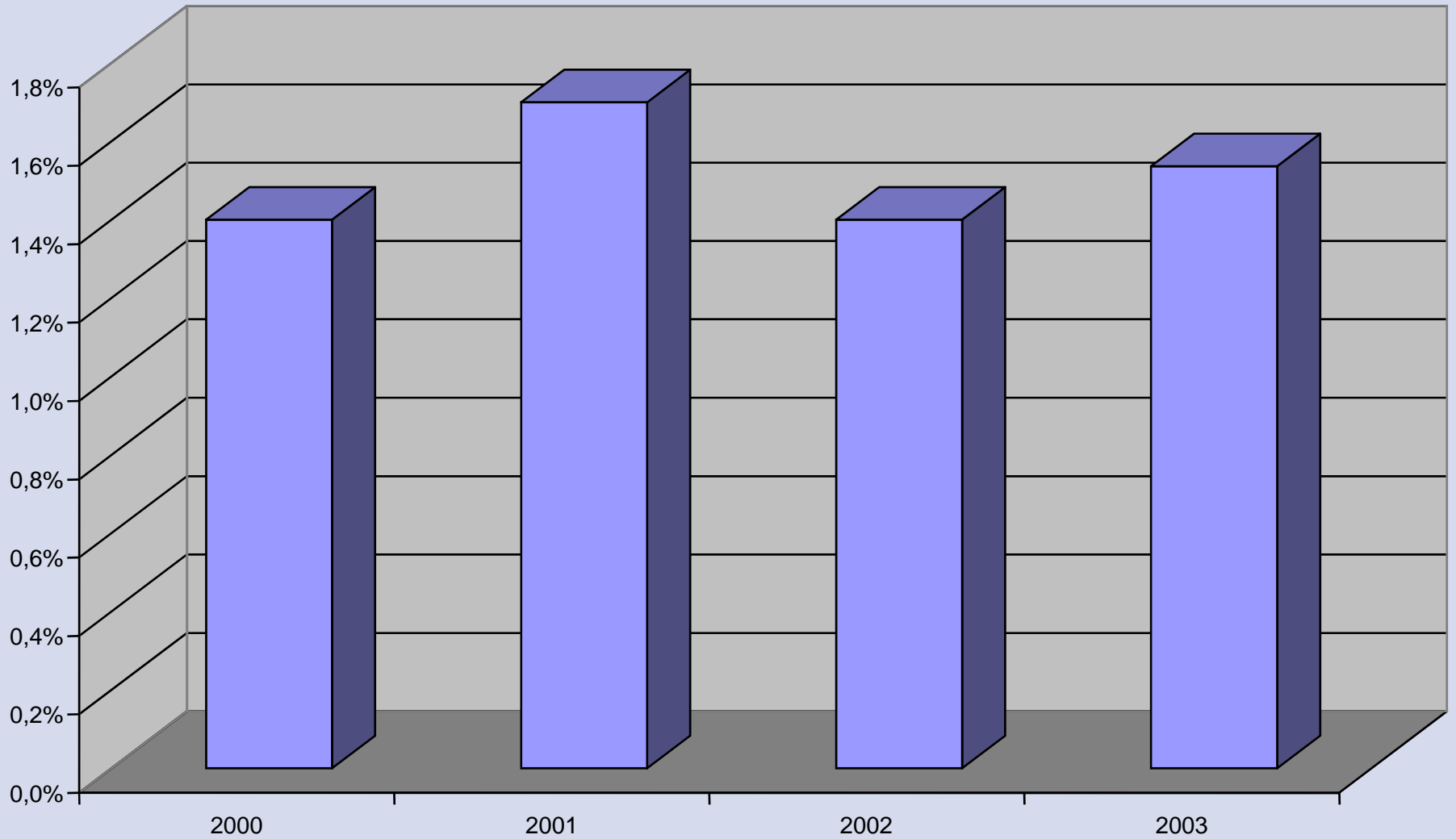
- Dopo il primo esame in assoluto
- Infezione da clamidia con alterazioni
- Conizzate per CIN o ECCIN
- Alterazioni cellulari gravi (ASC-US sec.TBS)
- Alterazioni cellulari in 62-63enne
- Precedente CIN non confermato

Distribuzione % appuntamenti pap test



Convegno annuale GISCI 2004
Matera

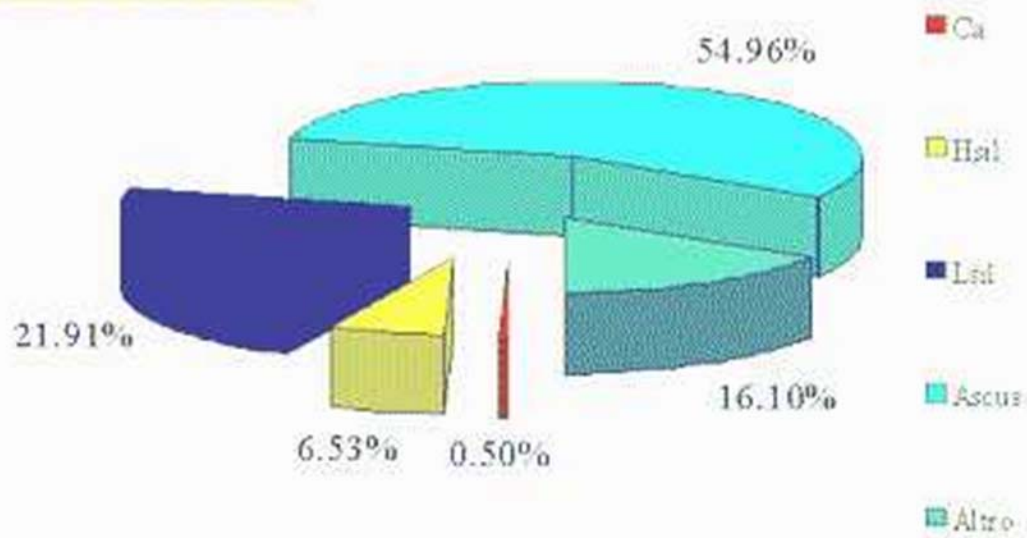
% invio alla colposcopia



Convegno annuale GISCI 2004
Matera

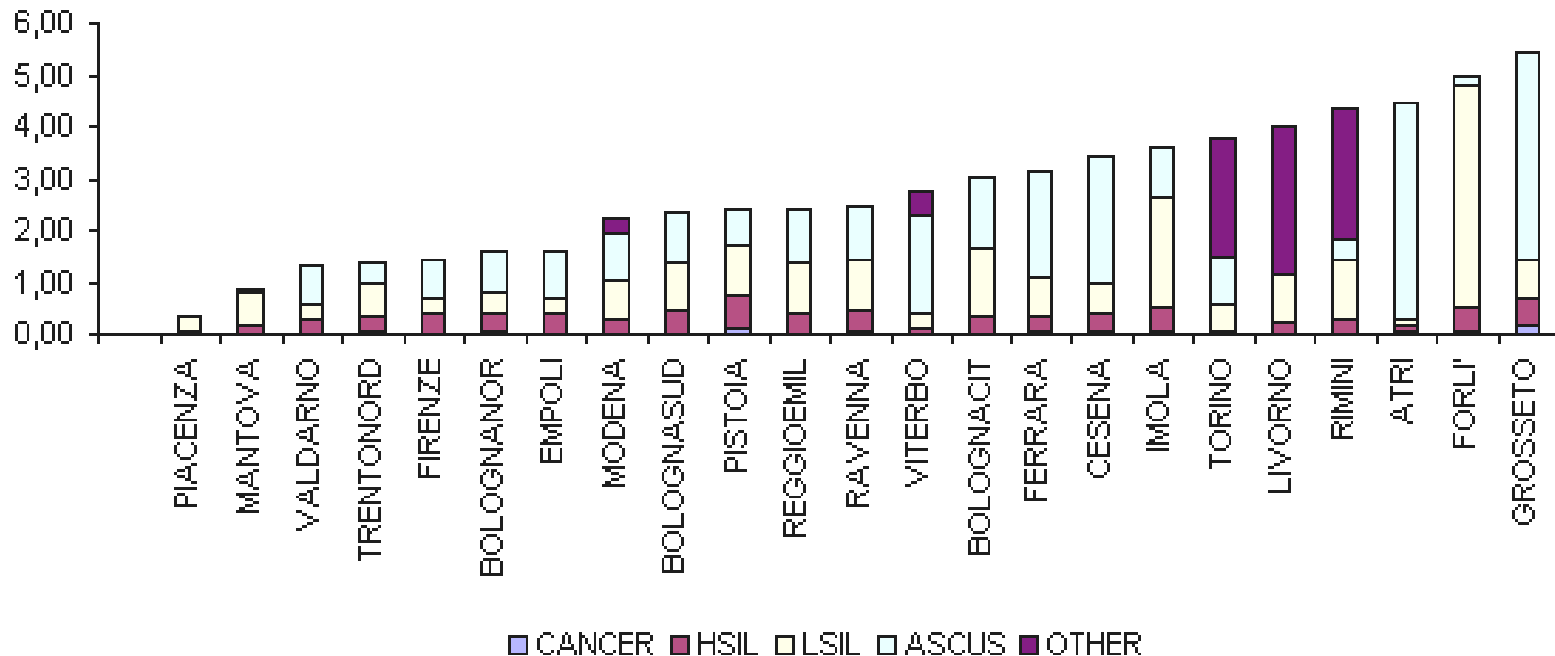
SURVEY GISCI 2001

Inviti in colposcopia per diagnosi citologiche



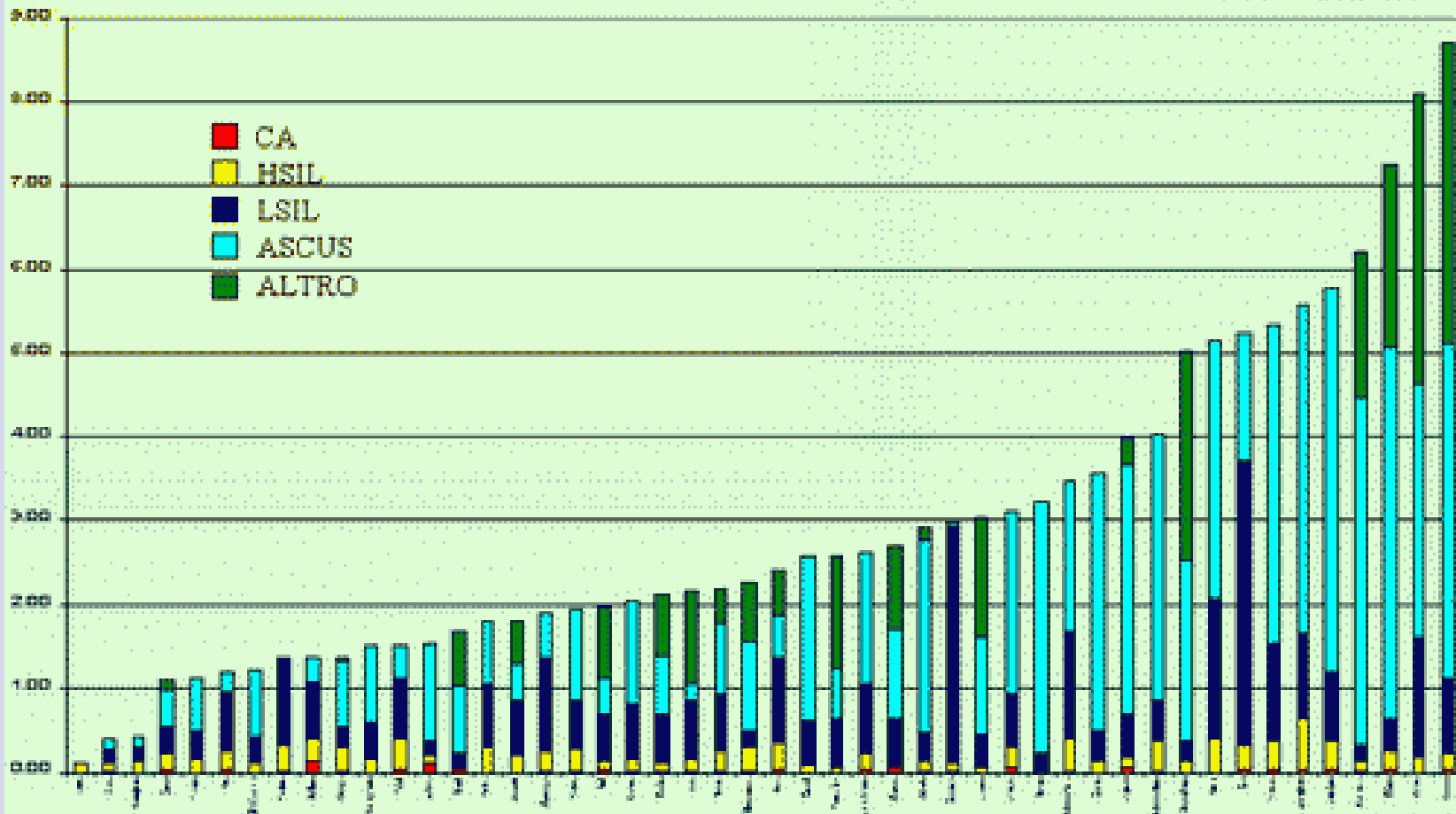
Survey 2000 GISCI

FIG.4 REFERRAL RATE (%) TO COLPOSCOPY



Tasso di invio (Referral rate) (%) alla colposcopia

GISCI Survey 2001



Convegno annuale GISCI 2004

Matera



Convegno annuale GISCI 2004
Matera

Frequenza pap test in ogni screening



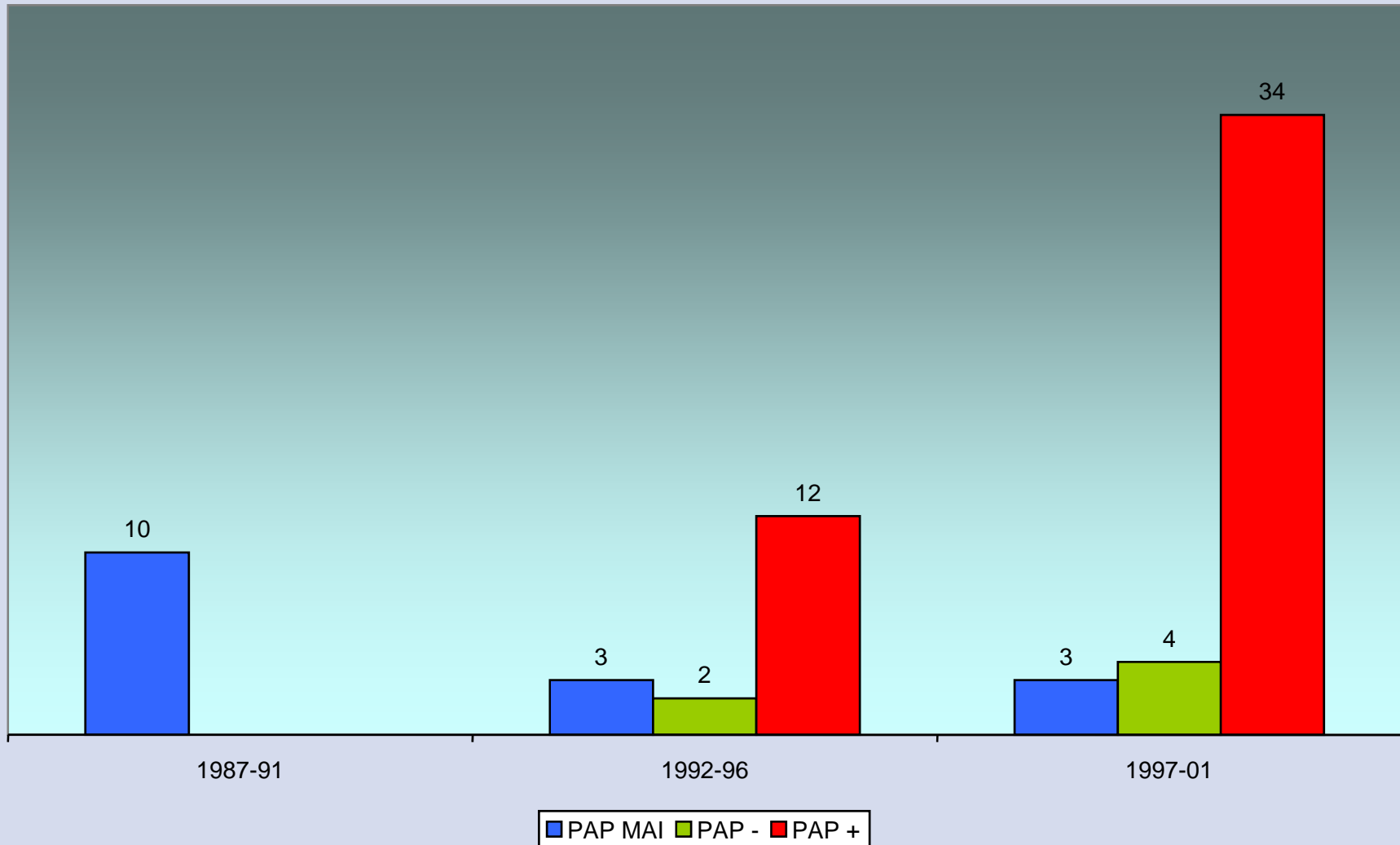
- ascus ripetuti
- inadeguati
- altre diagnosi
- privati
- in o dopo colposcopia
- controllo dopo terapia medica
- dopo cono, laser o ansa
- ripetizione dopo ormonoterapia

Risultati nello screening di Mantova

- **nessun ASC*.***
- **individuazione AIS**
- **1,5% invio 2° livello**
- **+ 18% annuo pap test**

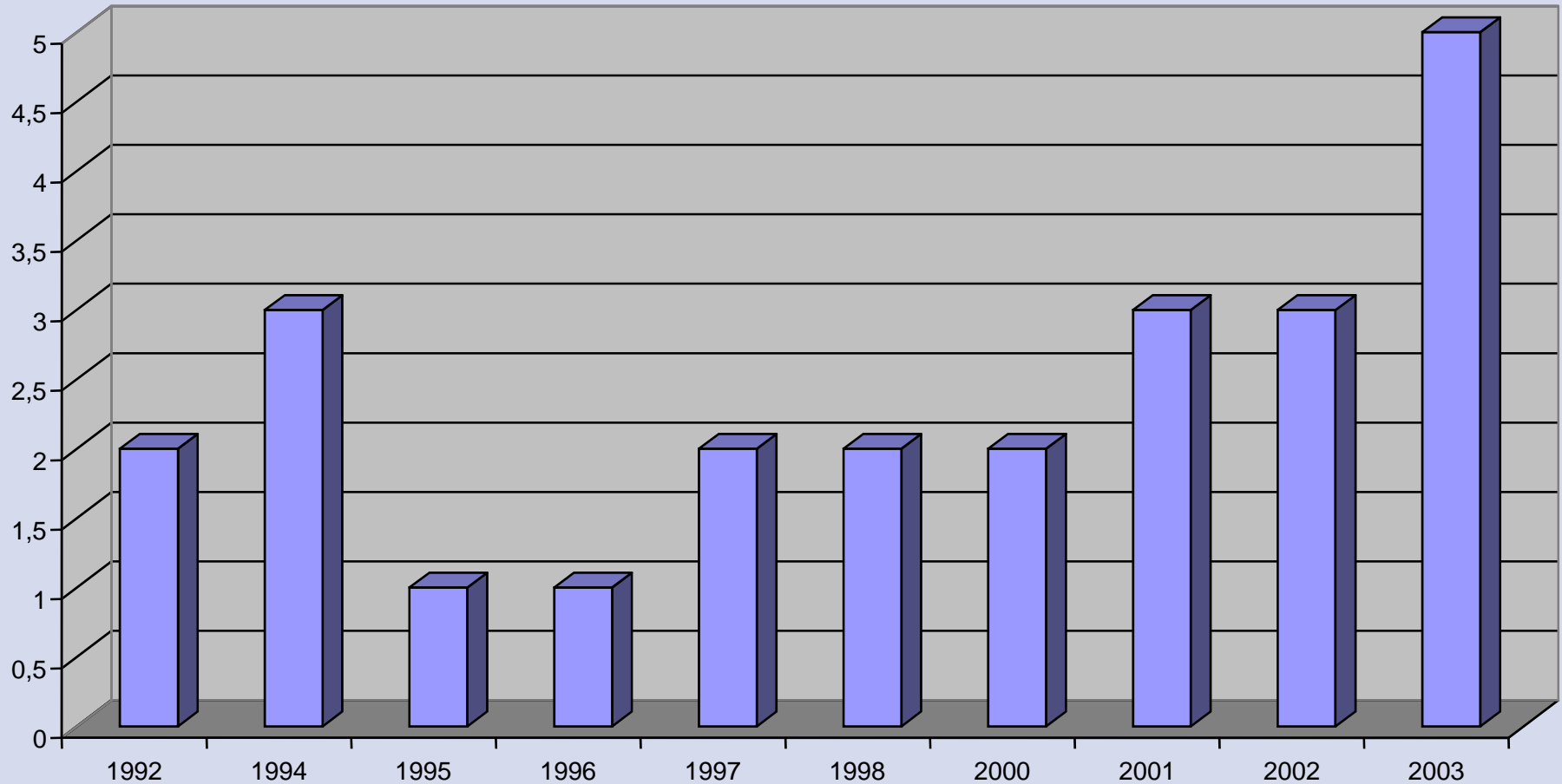
Screening di Mantova

ADENOCARCINOMA CERVICALE SENSIBILITA' DEL PAP TEST



Convegno annuale GISCI 2004
Matera

Adenocarcinomi cervicali nello screening di Mantova (in situ e microinvasivi)



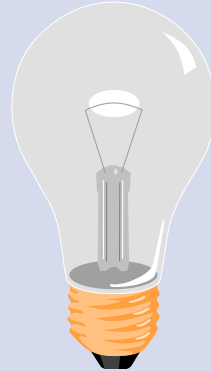
Convegno annuale GISCI 2004
Matera



Convegno annuale GISCI 2004
Matera



Proposta di nuovo parametro GISCI

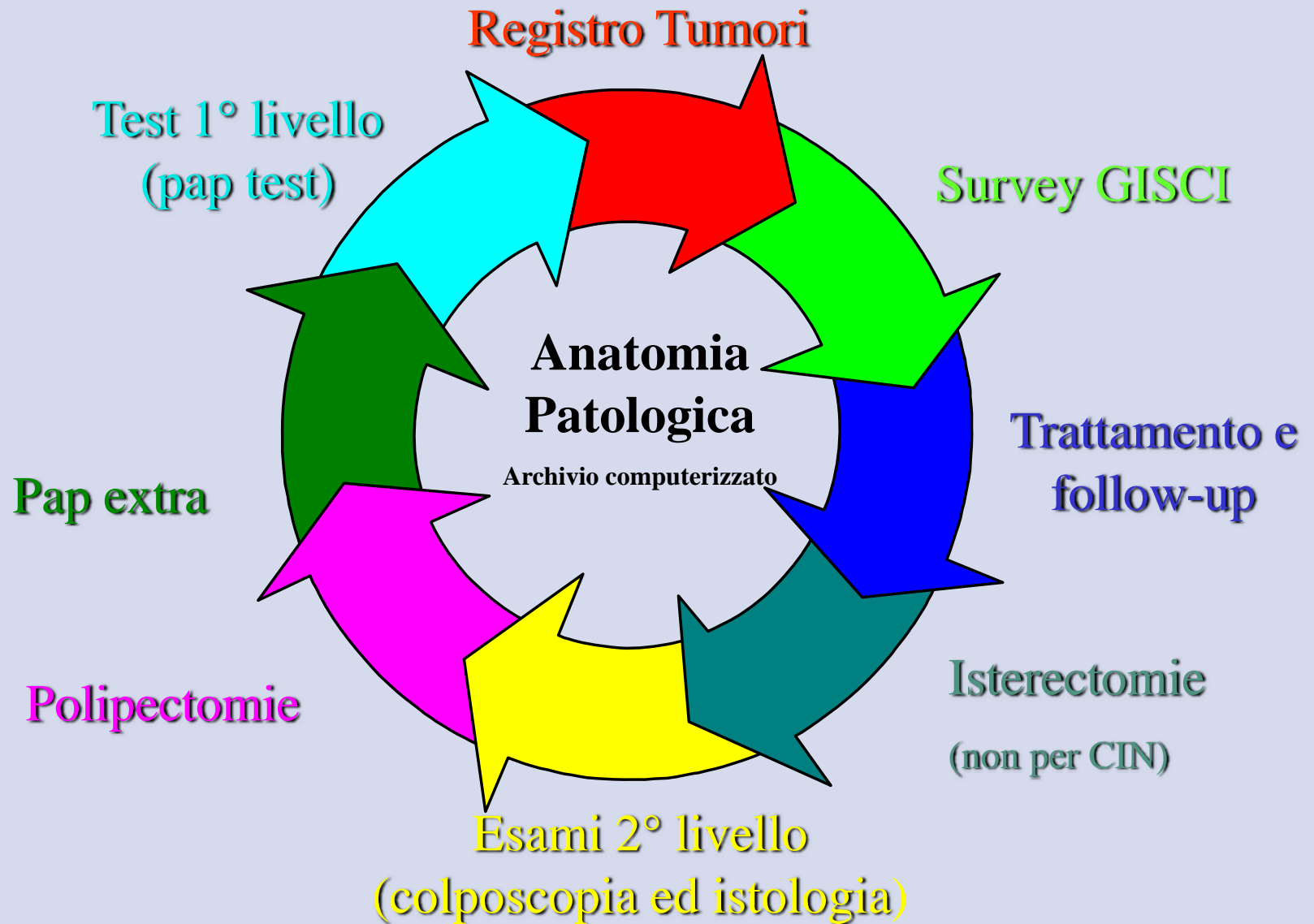


**Frequenza media, in anni, di pap test eseguiti
dalla popolazione target dello screening**

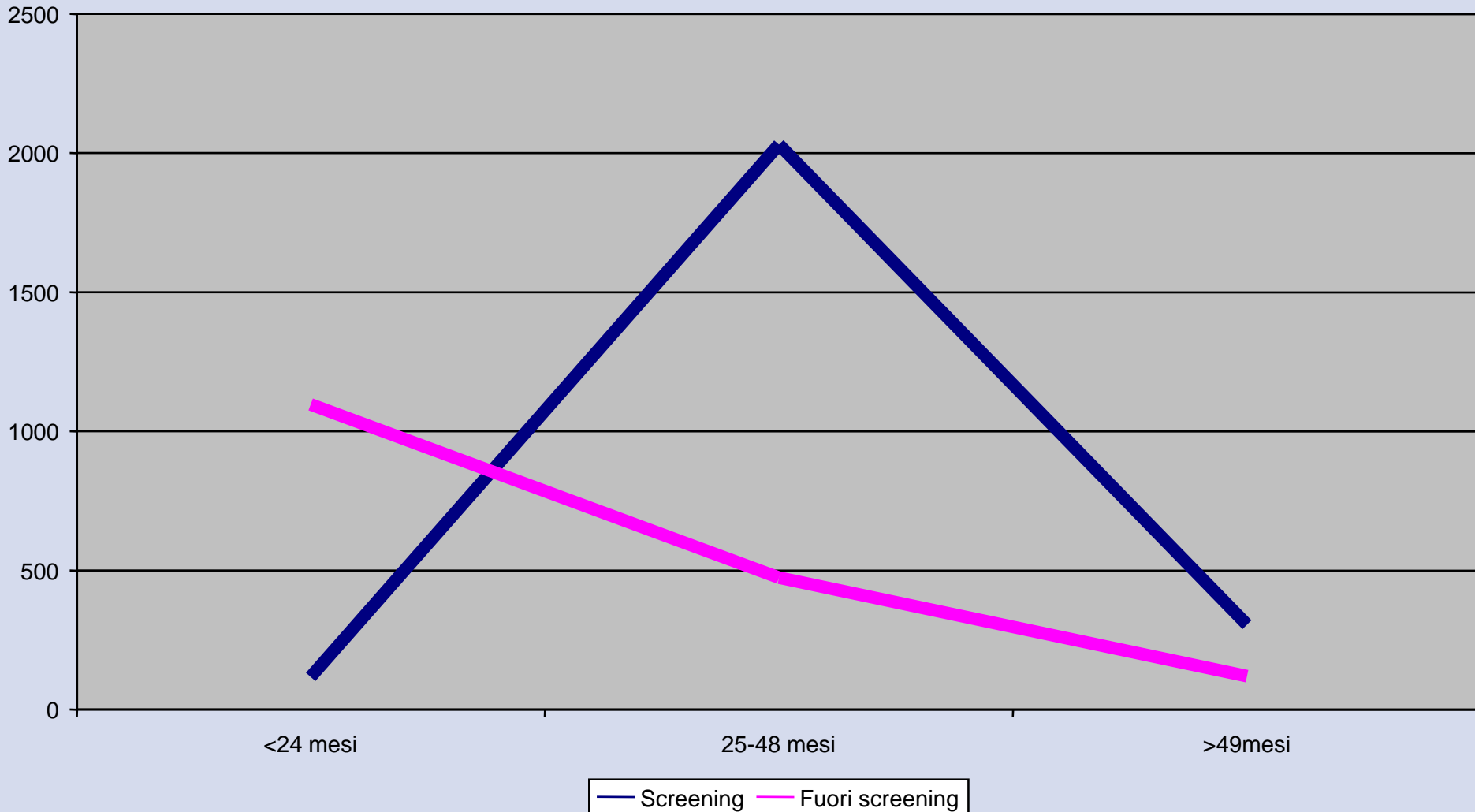
Integrazione archivi citoistologici

- Valutazione copertura più reale
- Eliminazione isterectomizzate
- Inviti sospesi (privati, opportunistici, altro)
- Correlazioni cito-istologiche
- Verifica F.P. e F.N. citologici e bioptici
- Verifica e controllo trattamenti

Circolo virtuoso dello screening



Frequenza pap test Imola



Convegno annuale GISCI 2004
Matera