

# ISPRO

Istituto per lo studio, la prevenzione  
e la rete oncologica



## Falsi negativi in citologia di triage: revisione di 192 Pap test di triage negativi e correlazione con il risultato istologico al controllo ad 1 anno

Carozzi F.M., Matucci M., Confortini M.,  
Di Stefano C., **Cannistrà S.\***

\* E-mail: [s.cannistra@ispro.toscana.it](mailto:s.cannistra@ispro.toscana.it);

S.C. Laboratorio Regionale Prevenzione Oncologica

**Insieme in Toscana per capire, evitare e curare il cancro**

[www.ispro.toscana.it](http://www.ispro.toscana.it)

# OBIETTIVI E METODI

**Obiettivo di questo lavoro è la revisione di Pap test di triage negativi in donne con lesioni CIN2+ emerse al controllo ad 1 anno e valutare la riproducibilità della citologia di triage negativa in un contesto di screening.**

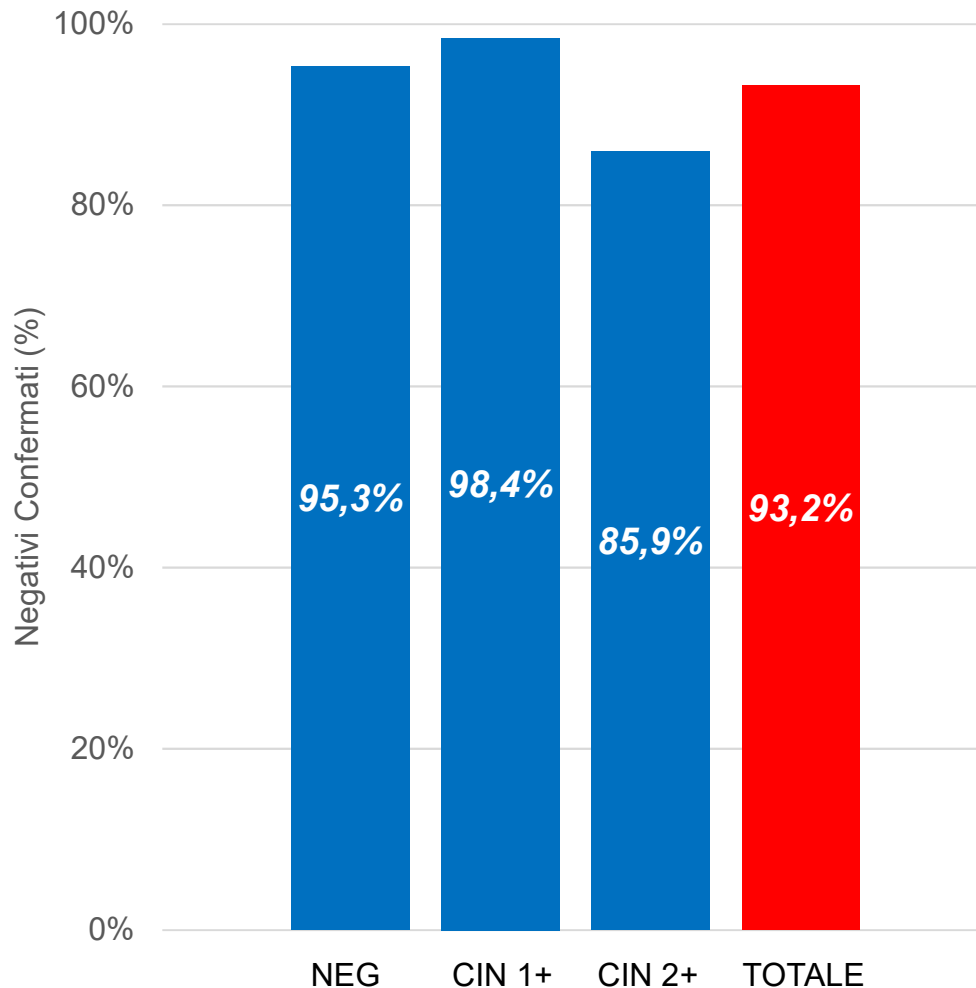
Sono stati estratti dal data base dello screening, tutti casi di HPV+ con citologia di triage negativa che al controllo ad 1 anno sono risultati CIN2+ (triennio 2013-2015) a cui sono stati associati un ugual numero di vetrini che al controllo ad 1 anno sono risultati rispettivamente CIN1 e negativi.

La casistica era quindi costituita da 64 CIN2+, 64 CIN1 e 64 negativi con precedente Pap test di triage negativo.

I 192 vetrini sono stati rilette da 5 citologi in cieco.

# RISULTATI

Percentuale di negativi confermati per ogni categoria (NEG, CIN 1+, CIN 2+)



- ✓ In 179 casi su 192 totali (93,2%) è stata confermata la diagnosi negativa iniziale.
- ✓ La concordanza grezza per i 192 casi rivalutati è risultata 88,2%
- ✓ Il K di Cohen di concordanza tra i 5 lettori nei 64 casi in cui al controllo ad 1 anno è stata evidenziata una CIN 2+ verso la diagnosi di uscita alla revisione ha dato valori compresi tra 0,33 e 0,56, essendo stato inferiore l'accordo sui casi più complessi con poche o minime alterazioni

# CONCLUSIONI

La revisione ha mostrato che solo in 8 casi su 64 (un caso è stato rivalutato come inadeguato) vi è stata una eventuale sottostima della lesione (errore di interpretazione) mentre nei rimanenti casi (55/64) la revisione ha confermato che non erano presenti anomalie nel Pap test di triage (questo errore viene definito di screening ed è legato alla mancata desquamazione di cellule dalla lesione o ad un prelievo non eseguito correttamente).

Questo studio evidenzia una elevata riproducibilità nella lettura della citologia di triage e sottolinea l'importanza della revisione sistematica dei Pap test di triage delle donne che al controllo ad 1 anno mostrano una lesione CIN2+.

Sulla base dei risultati di questa revisione ogni laboratorio dovrebbe valutare l'opportunità di inserire il re-screening della citologia di triage come controllo di qualità interno.

# CONCLUSIONI

Le problematiche evidenziate nei Pap test rivalutati non negativi alla revisione sono risultate principalmente legate all'allestimento e alla qualità dei preparati convenzionali e alla presenza di cellule di piccole dimensioni isolate o raggruppate in cluster tridimensionali di difficile interpretazione che possono sottintendere una lesione grave o quadri negativi reattivo-protettivi.

