

# ISPRO

Istituto per lo studio, la prevenzione  
e la rete oncologica



**GISCI**

Gruppo Italiano Screening del Cervicocarcinoma

**CONVEGNO  
NAZIONALE  
GISCI 2019**

**GISCI 1999-2019  
VENTI ANNI DI  
APPROPRIATEZZA**

Giovedì 30 Maggio - Venerdì 31 Maggio 2019

Centro Congressi Hotel Nautico  
Riccione

## Casi di carcinoma della cervice in donne che avevano una storia di screening: revisione di tutti i Pap test presenti in archivio

### Autori

Di Stefano C.<sup>1</sup>, Matucci M.<sup>1</sup>, Cannistrà S.<sup>1</sup>, Maddau C.<sup>1</sup>,  
Turco P.<sup>1</sup>, Paolucci L.<sup>1</sup>, Rubeca T.<sup>1</sup>, Fuzzi B. <sup>1</sup>, Petreschi  
C.<sup>1</sup>, Carozzi F. <sup>1</sup>

<sup>1</sup> S.C. Laboratorio Regionale Prevenzione Oncologica  
(LRPO), ISPRO Firenze.

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

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

## **OBIETTIVI**

Al fine di migliorare la concordanza e l'accuratezza diagnostica in citologia cervico vaginale, all'interno del LRPO è stato allestito un set di vetrini relativi a 9 casi di citologia cervico vaginale con diagnosi istologica di cancro.

Obiettivo della lettura di questo set è stato inoltre di valutare se nei vetrini precedenti la diagnosi istologica di carcinoma fossero già presenti alterazioni morfologiche non evidenziate o sottostimate che avrebbero potuto modificare la storia clinica delle pazienti.

## **METODI**

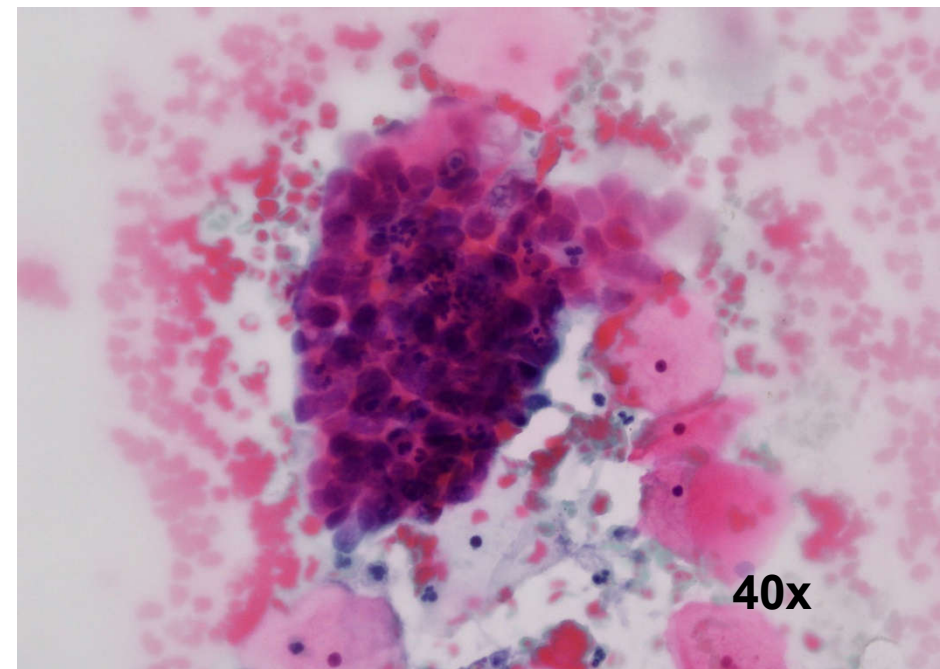
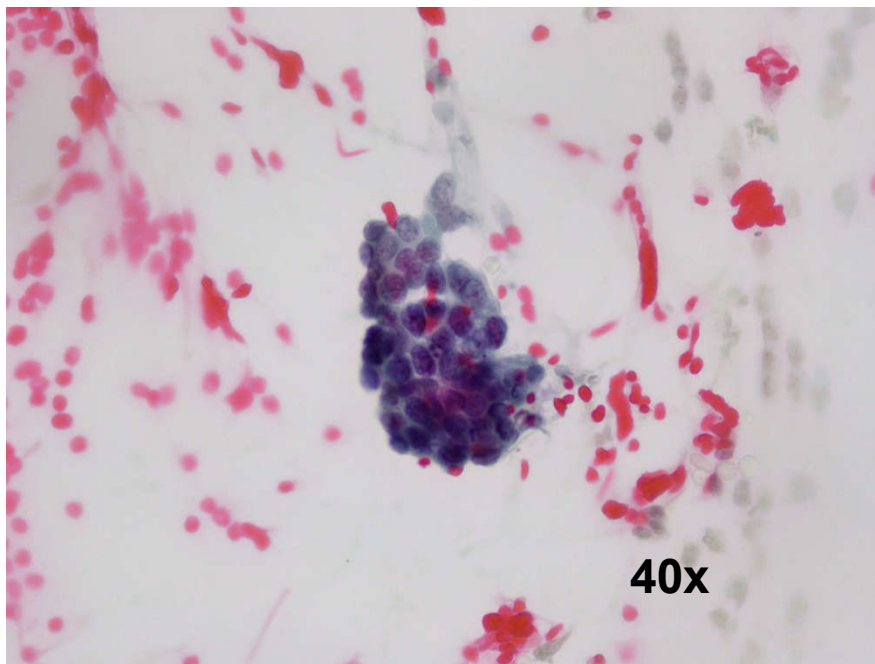
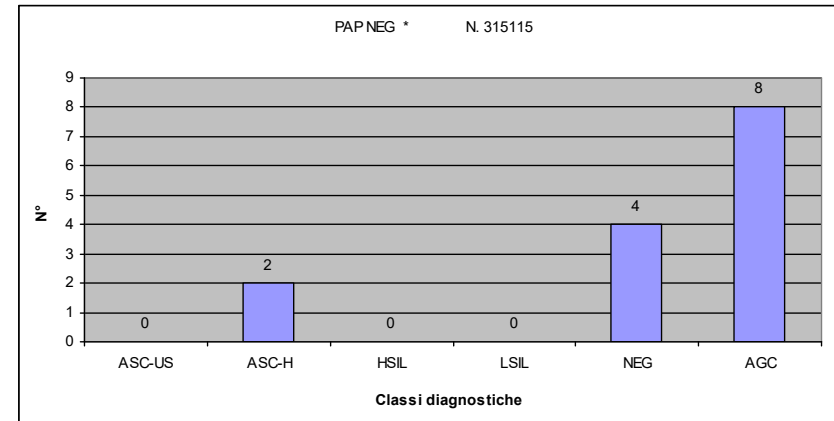
Nel periodo che va dal 2004 al 2016 nel programma di screening cervico vaginale di ex ASF 10 Firenze sono stati effettuati 485.725 test di screening e da una revisione della casistica sono stati individuati 9 casi con diagnosi istologica di cancro. Per ogni caso sono stati recuperati dall'archivio tutti i vetrini precedenti la diagnosi di cancro per un totale di 28 Pap Test di cui 11 di citologia di Triage. Tutti i vetrini sono stati rivalutati in modo indipendente e in cieco da 14 lettori. Per ciascun vetrino oggetto della revisione è stata calcolata la diagnosi di maggioranza e la concordanza tra lettori è stata valutata con il Kappa di Cohen. I risultati della revisione sono stati discussi in una giornata di studio e i casi discordanti sono stati rivalutati collegialmente con l'ausilio di immagini digitali.

## RISULTATI

L'analisi dei risultati ha evidenziato una concordanza tra la diagnosi di maggioranza della revisione e l'interpretazione citologica originale in 27/28 casi (96.14%). L'interpretazione originale iniziale di negativo non è stata confermata in 01/15 Pap test (6.6%) e in 01/28 (3.58%) Pap test la revisione ha determinato un upgrade dell'anormalità citologica iniziale (da AGC a probabile adenocarcinoma).

La concordanza grezza tra interpretazione citologica iniziale e diagnosi di maggioranza alla revisione è stata del 92.8% (26/28). Alla revisione, il K di Cohen relativo di concordanza totale dei 14 lettori è stato di 0.63. Il K di Cohen per ogni singola categoria è risultato rispettivamente di: 0,71 per i negativi, 0,36 per ASC-US, 0.70 per AGC/AGC probabile adenocarcinoma, 0.35 per ASC-H e 0.77 per HSIL/Ca.

ID Campione	DATA NASCITA	ETA'	ISTO maggio 2015															
733085	19/12/1972	42	Adenocarcinoma invasivo															
data esame	esame precedente + esito	120	121	122	123	124	125	871	894	911	914	917	990	A03	892			
25/05/1998	PAP NEG	no	no	no	no	no	no	no	no	no	no	no	no	no	no			
02/09/2000	PAP NEG	no	no	no	no	no	no	no	no	no	no	no	no	no	no			
02/10/2003	HPV POS NTCC	no	no	no	no	no	no	no	no	no	no	no	no	no	no			
17/11/2003	COLPO CIN1																	
09/11/2004	HPV POS NTCC	no	no	no	no	no	no	no	no	no	no	no	no	no	no			
09/11/2004	PAP ASC-US N. 940169	ASC-US	ASC-US	HSIL	ASC-US	ASC-US	ASC-US	ASC-US	ASC-H	ASC-US	ASC-H	ASC-US	LSIL	NEG	ASC-US			
16/12/2004	COLPO CIN1																	
12/12/2005	PAP NEG*	no	no	no	no	no	no	no	no	no	no	no	no	no	no			
02/04/2008	PAP NEG * N. 147038	NEG	NEG	ASC-H	ASC-H	NEG	AGC-US	NEG	AGC	NEG	ASC-US	NEG	AGC	ASC-H	NEG			
19/01/2011	PAP NEG * N. 315115	NEG	AGC	ASC-H	AGC	NEG	AGC	AGC	AGC	NEG	ASC-H	AGC	AGC	AGC	NEG			
09/04/2015	HPV POS nu 1009.54																	
09/04/2015	PAP AGC N. 514641	AGC	AGC+	ASC-H	AGC+	AGC	AGC+	AGC+	AGC+	AGC	AGC+	AGC+	AGC	AGC	AGC			
05/05/2015	COLPO VASI DILATATI																	



## CONCLUSIONI

Il risultato emerso dalla rivalutazione dei 28 vetrini, considerando i dati di concordanza grezza tra interpretazione iniziale e diagnosi di maggioranza (92.8%), indica come dal punto di vista citologico non sarebbe stato possibile un'anticipazione diagnostica. Solo per un caso infatti la revisione avrebbe determinato l'invio della paziente ad approfondimento diagnostico (passando da negativo come interpretazione iniziale ad AGC alla revisione). Per questi casi sarà importante valutare la intera storia di screening rivalutando quindi non solo i Pap test ma anche l'adesione ai protocolli di follow-up.