

Ruolo del curettage endocervicale per lo studio dell'endocollo in paz. con GSC non visibile.

G.Oliverio,A.Tononi,P.Assirelli,M.Piva,A.Parodi,L.Grosso,D.Canuti
Ausl Romagna,ambito di Rimini.

Obiettivi: Valutare l'utilità diagnostica del curettage endocervicale in paz in screening, inviate a colposcopia di secondo livello per pap-test anormale o persistenza di hpv-test positivo, in casi con GSC non visibile e senza aree di trasformazione anormale esocervicali.

Metodi: Nel 2018 sono state sottoposte a curettage endocervicale 141 donne di età compresa tra 25 e 64 anni, con le caratteristiche precisate negli obiettivi; nei casi con es.istologico del curettage risultato CIN2+ è stata eseguita la conizzazione; nei casi con es.istologico del curettage neg/L-SIL le paz sono in follow-up.

Risultati 1: Le paz che avevano eseguito il pap test erano 33(23%) e 6 di esse avevano ASC-H/H-SIL:in queste ultime l'esame istologico del curettage e' stato CIN2+,l'esame istologico del cono e'stato H-SIL in 5 paz ed L-SIL in 1 paz;nelle 27 paz con citologia d'invio ASC-US,L-SIL e AGC l'esame istologico del curettage e' risultato neg./L-SIL e sono in follow-up.

Risultati 2: Le paz con hpv-test positivo erano 108(77%);43 di queste avevano citologia AGC,ASC-H o H-SIL:l'esame istologico del curettage e' stato ADENOCARCINOMA in 2 casi,CIN 2+ in 13 casi e neg/L-SIL in 28 casi;l'esame istologico del cono e'stato ADENOCARCINOMA IN SITU in 2 paz,H-SIL in 8 paz ed L-SIL in 5 paz.Nelle 65 paz con citologia neg/ASC-US/L-SIL, l'esame istologico del curettage e' stato CIN 2+ in 4 casi nei quali l'esame istologico del cono e' stato H-SIL.

Conclusioni: Sono state eseguite 25 conizzazioni(18%) su 141 paz sottoposte a colposcopia e curettage;l'esame istologico del cono ha confermato quello del curettage nei 2 Casi di adenocarcinoma e in 17 delle 23 paz con H-SIL.

I risultati ottenuti in questa casistica hanno confermato la validita'del curettage endocervicale per lo studio delle pazienti con GSC non visibile