



Gruppo Italiano Screening del Cervicocarcinoma

L'HPV nel follow up post accertamenti di II° livello negativi

Karin L. Andersson
ISPO, Firenze

CONVEGNO NAZIONALE 2013

*LO SCREENING CERVICALE TRA PRESENTE E FUTURO
ACCOMPAGNARE IL CAMBIAMENTO*

23-24 Maggio 2013

GIORNATA PRECONGRESSUALE

22 Maggio 2013

**Workshop GISCI interdisciplinare: citologia, colposcopia
e istologia con screening HPV primario**

Storia del protocollo regionale

REVIEWS *Oncology*

www.AJOG.org

2006 consensus guidelines for the management of women with abnormal cervical cancer screening tests

ASCCP 2006

Thomas C. Wright Jr, MD; L. Stewart Massad, MD; Charles J. Dunton, MD; Mark Spitzer, MD; Edward J. Wilkinson, MD; Diane Solomon, MD, for the 2006 American Society for Colposcopy and Cervical Pathology–sponsored Consensus Conference



European guidelines for quality assurance in cervical cancer screening

Second Edition

Raccomandazioni GISCI
Casitica ISPO



International Agency for Research on Cancer
Centre International de Recherche sur le Cancer

Protocollo regionale

Gestione delle citologie ASC-US

Follow-up dopo trattamento delle lesioni precancerose di alto grado (CIN2+)

Follow-up delle alterazioni citologiche con colposcopia negativa per CIN2+

L'introduzione del test HPV-hr

UTILIZZO DEL TEST HPV-HR
NEL TRIAGE DELLE ASC-US,
DELLE L-SIL IN DONNE CON PIU'
DI 35 ANNI, NEL FOLLOW-UP DELLE
DONNE CON CITOLOGIA ASC-US+
DOPO UN APPROFONDIMENTO
DI SECONDO LIVELLO NEGATIVO
PER CIN2+ E NEL FOLLOW-UP
DOPO TRATTAMENTO DELLE LESIONI
CIN2-3. AGGIORNAMENTO 2012

2005: Il GISCI prevede l'introduzione del HPV-hr nel triage delle ASC-US

2006 : ISPO adotta il protocollo che prevede il triage delle ASC-US con test HPV-hr

2012: Documento GISCI approvato giugno 2012

ASC
Cellule squamose atipiche

**La prevalenza di lesioni
CIN2+ è maggiore nelle
ASC-H :diversa gestione**

Cellule squamose atipiche,
non si può escludere HSIL

ASC -H

COLPOSCOPIA

Cellule squamose atipiche di
significato indeterminato

ASC -US

Test HPV-hr

Test HPV-hr negativo

Rientra nello screening

test HPV-hr positivo

COLPOSCOPIA n°1

Gestione delle donne con colposcopia negativa per CIN 2+ dopo citologia anormale

Una quota significativa delle colposcopie effettuate per citologie ASCUS+ sono negative per lesioni CIN2+.

Questi casi rappresentano per i programmi di screening una fonte notevole di richiami precoci.

Gestione delle donne con colposcopia negativa per CIN 2+ dopo citologia anormale

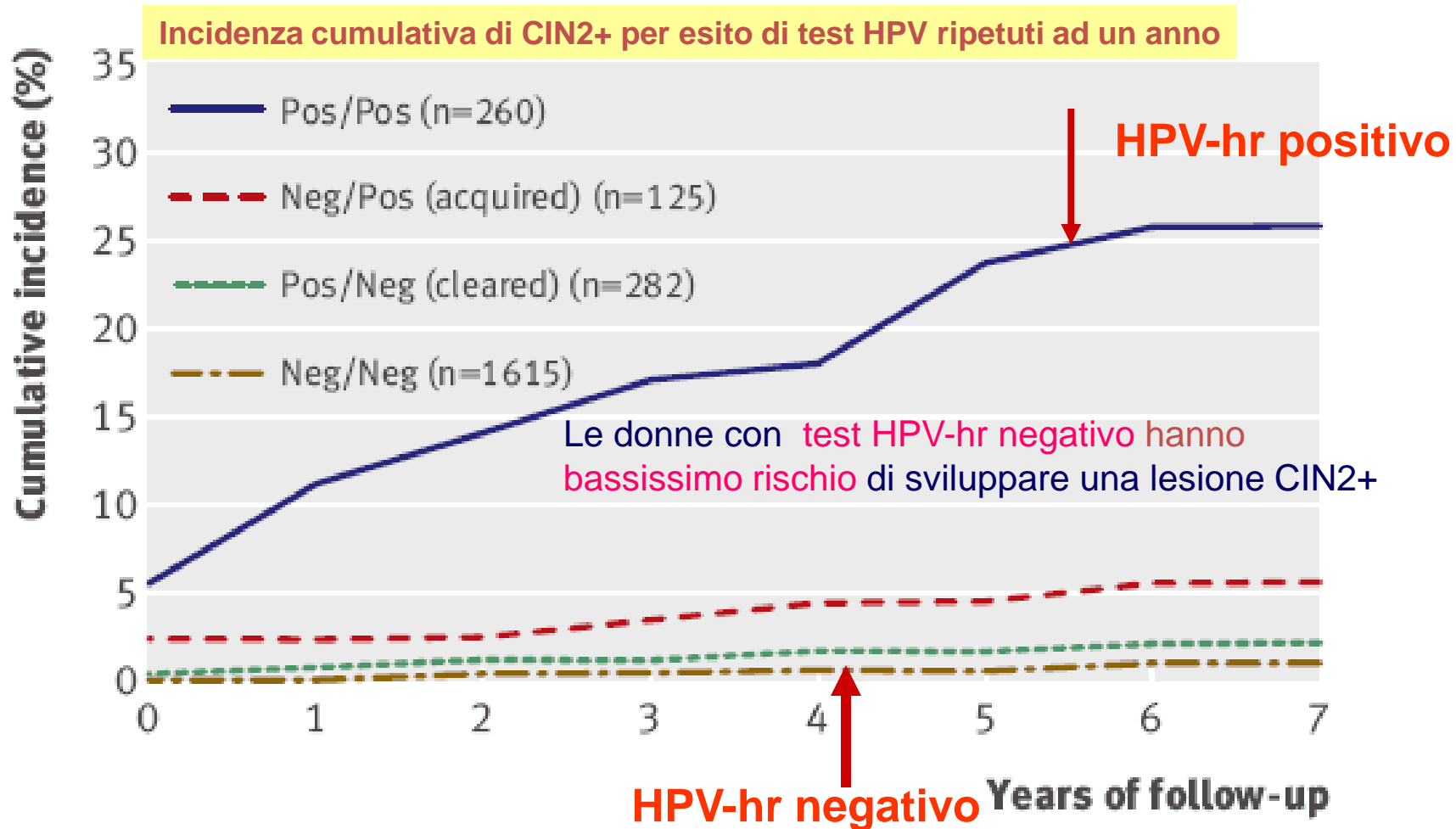
**Introduzione nel follow-up del test HPV-hr , più
sensibile del Pap test e in grado individuare donne a
maggior rischio di lesioni.**

Il test HPV-hr nella gestione delle anomalie citologiche con 1° esame di II° livello negativo per CIN2+

Introduzione nel follow-up del test HPV-hr , più sensibile del Pap test e in grado individuare donne a maggior rischio di lesioni.

Approfondimento di II° livello negativo per CIN2+ : esame colposcopico negativo o colposcopia con prelievo bioptico e risultato istologico negativo per CIN2 +.

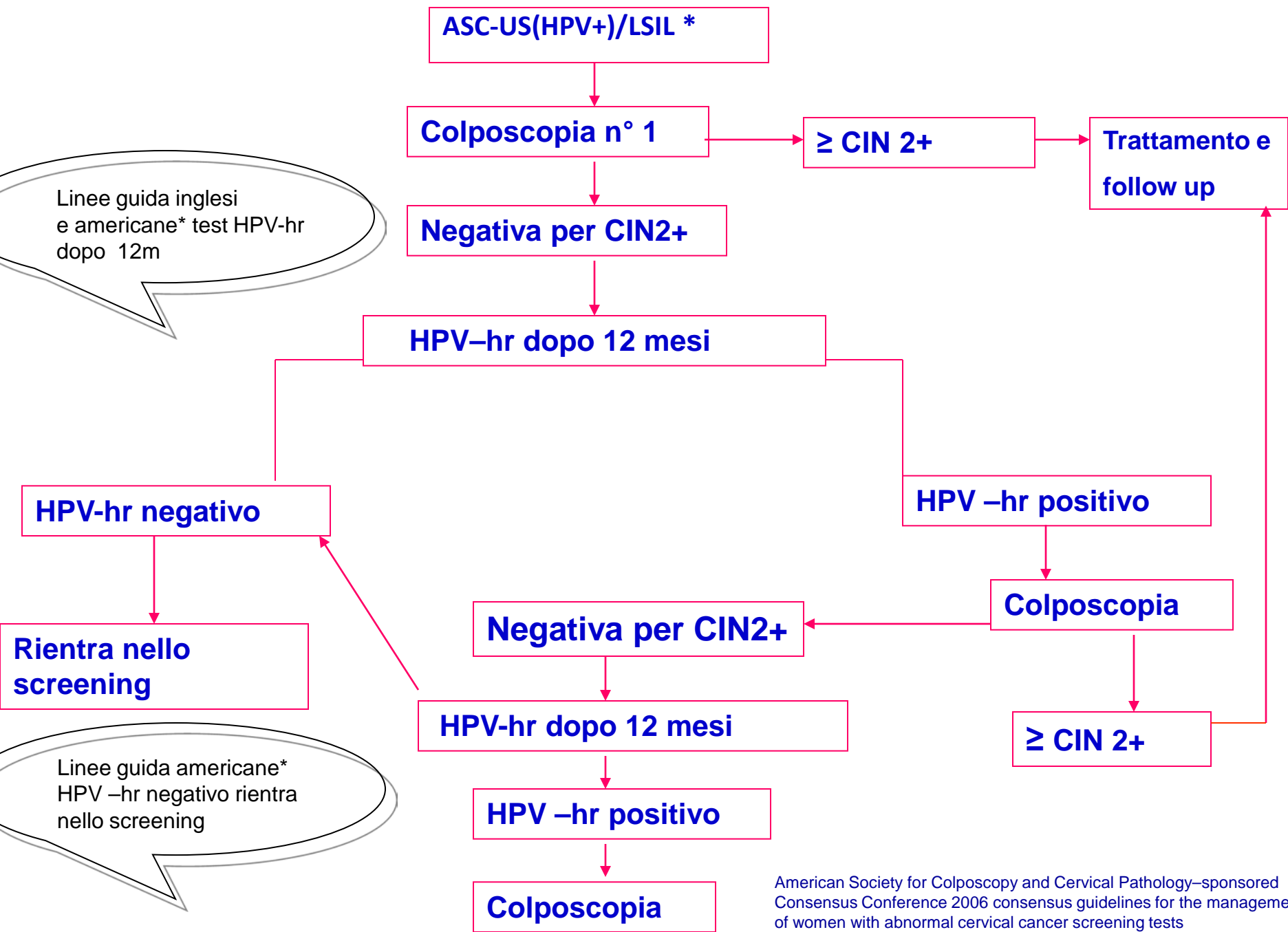
Le lesioni si concentrano nelle donne HPV-hr +

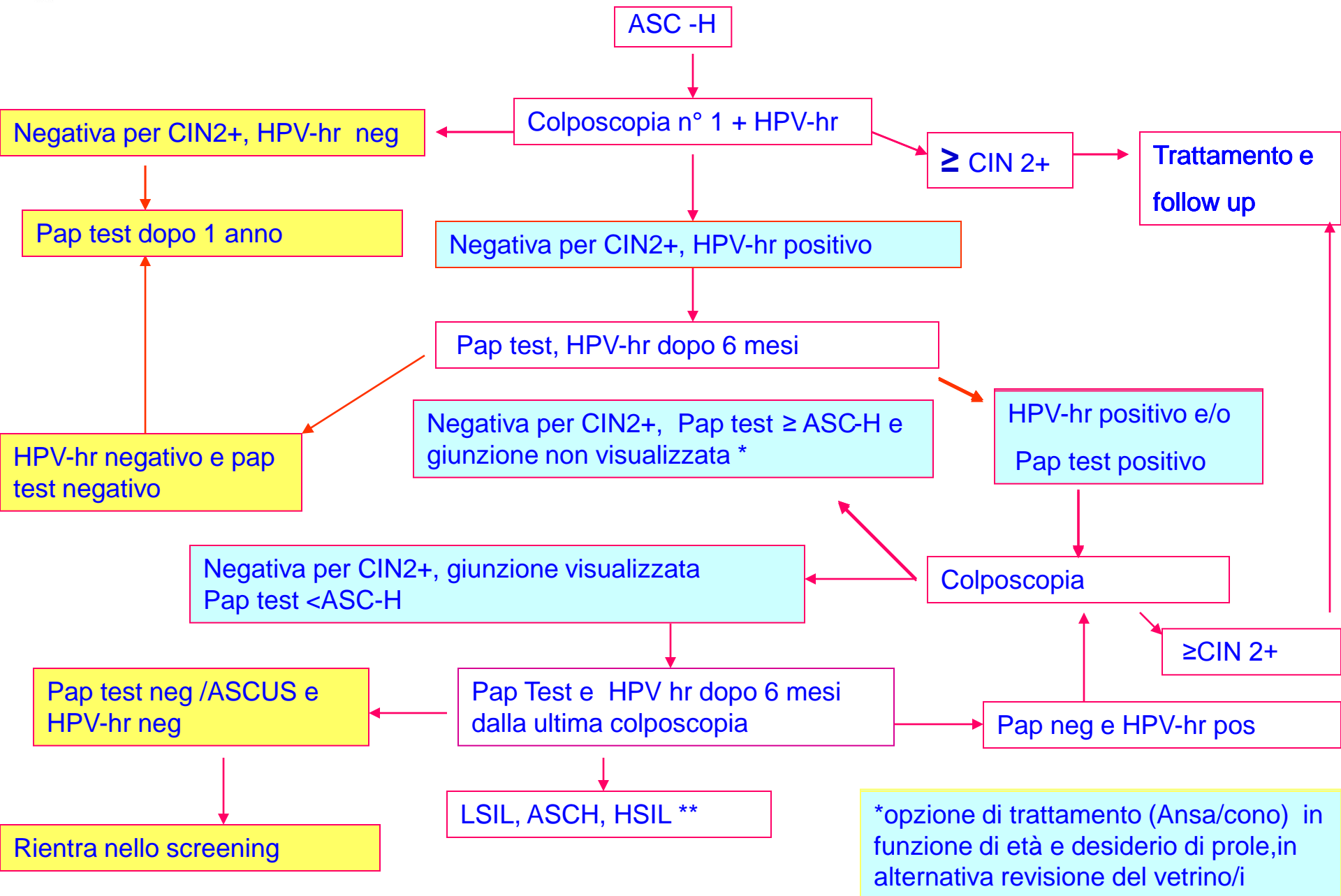


Follow-up delle donne con colposcopia negativa per CIN2+

Introduzione del test HPV-hr nel protocollo di sorveglianza delle donne con citologia anormale

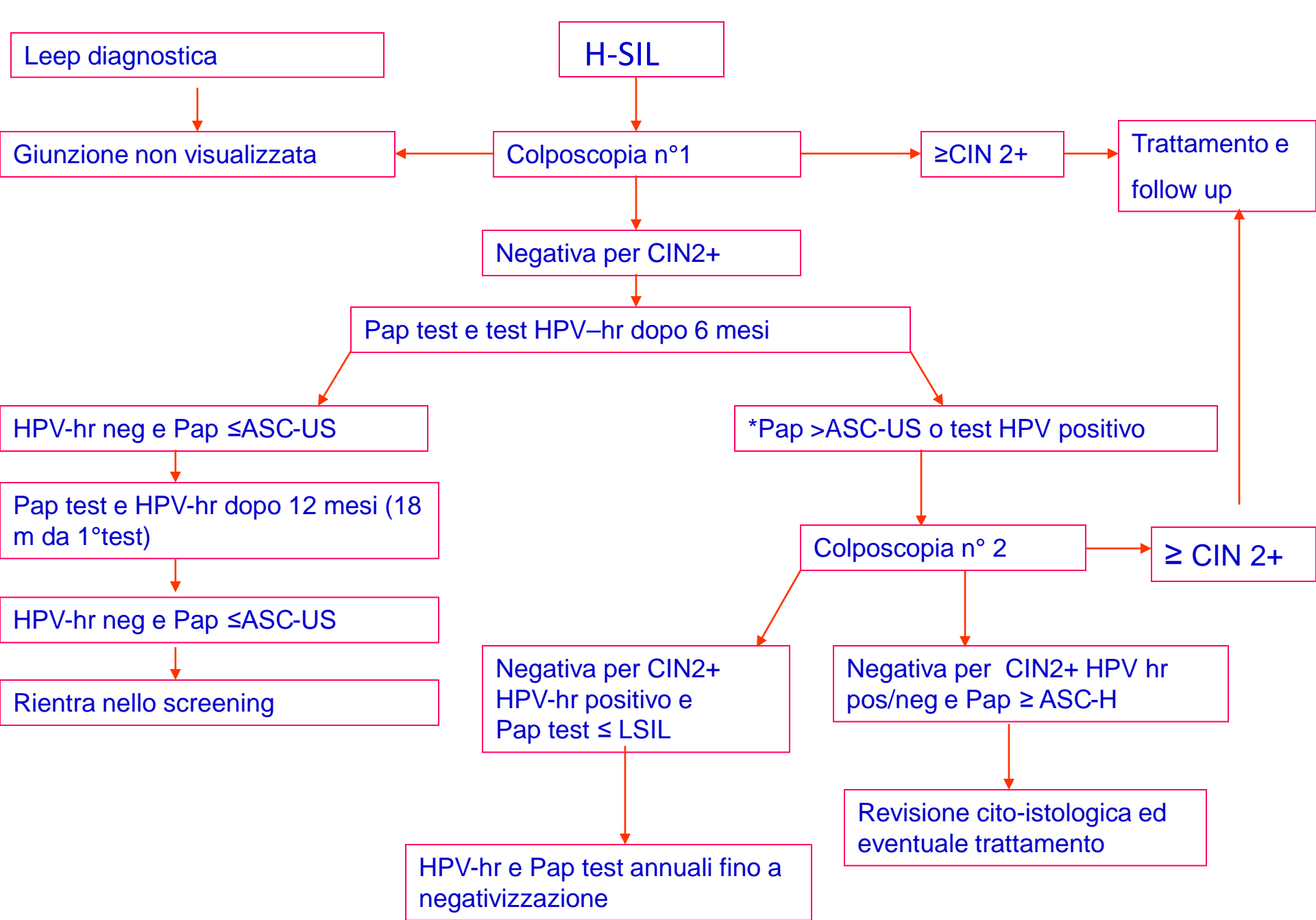
Protocollo di post colposcopia è diverso in funzione della citologia di partenza a causa del diverso valore predittivo positivo (VPP di ASC-H > VPP ASC-US o di L-SIL)





*opzione di trattamento (Ansa/cono) in funzione di età e desiderio di prole, in alternativa revisione del vetrino/i

* ai relativi percorsi



**Sorveglianza post-colposcopia per anomalie citologiche
ASC-US+
con hr-HPV test (ISPO - Studio pilota)**

Le donne con colposcopia negativa per CIN2+ con test HPV-hr positivo avevano un rischio 105 volte maggiore di sviluppare lesioni CIN2+ nel corso del follow-up rispetto a quelle con test HPV –hr negativo.

Il test HPV-hr era stato in grado di individuare una popolazione ad alto rischio di lesioni CIN2+

Follow-up dopo trattamento

Le donne trattate per CIN sono maggior rischio di carcinoma invasivo quindi necessitano di un follow-up adeguato.

Necessità di introdurre un test di follow-up sensibile in grado di predire la comparsa nel tempo di recidive di lesioni CIN2+.

Strander B, Andersson-Ellström A, Milsom I, Sparén P. Risk of invasive cancer after treatment for cervical intraepithelial neoplasia grade 3: population based cohort study *BMJ* 2007 doi: 10.1136/bmj.39363.471806.BE.

Joy Melnikow , Colleen McGahan , George F. Sawaya , Thomas Ehlen , Andrew Coldman Cervical Intraepithelial Neoplasia Outcomes After Treatment: Long-term Follow-up From the British Columbia Cohort Study *J Natl Cancer Inst* . 2009 ; 101 (10): 721 – 728 .

Cecchini S, Ciatto S, Iossa A, Ventura L, Zappa M: Re: Cervical Intraepithelial Neoplasia Outcomes After Treatment: Long-term Follow-up From the British Columbia Cohort Study *J Natl Cancer Inst* Vol. 101, Issue 20 | October 21, 2009

Meta-analisi di Arbyn sul Test HPV per il follow-up dopo trattamento di lesioni CIN 2+

meta-analisi (18-27 studi):FU 6 mesi-4 anni

recidiva o persistenza di CIN: 9.1%

	Sensibilità nel predire recidiva dopo trattamento
Margini del interessati dalla lesione	56.6% (CI: 43.0-70.2%)
Follow-up citologico	75.9% (CI: 68.3-83.6%)
Follow-up con test HPV-hr	95.9% (CI: 93.5-98.4%)

Test HPV-hr nel follow-up dopo trattamento

Post-treatment human papillomavirus testing for recurrent cervical intraepithelial neoplasia: a systematic review

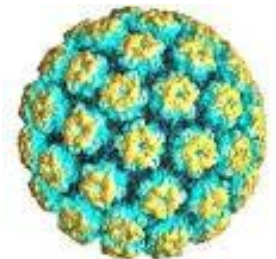
Benjamin K.S. CHAN, MS¹, Joy MELNIKOW, MD, MPH^{2,3}, Christina A. SLEE, MPH³, Rose ARELLANES, MD⁴, and George F. SAWAYA, MD⁵

Oregon Evidence-based Practice Center, Department *Am J Obstet Gynecol.* 2009 April ; 200(4): 422.e1–422.

La review conferma una maggiore sensibilità del test HPV-hr rispetto alla citologia e gli autori considerano più prudente utilizzare un test più sensibile nel follow-up di donne a maggior rischio di patologia.

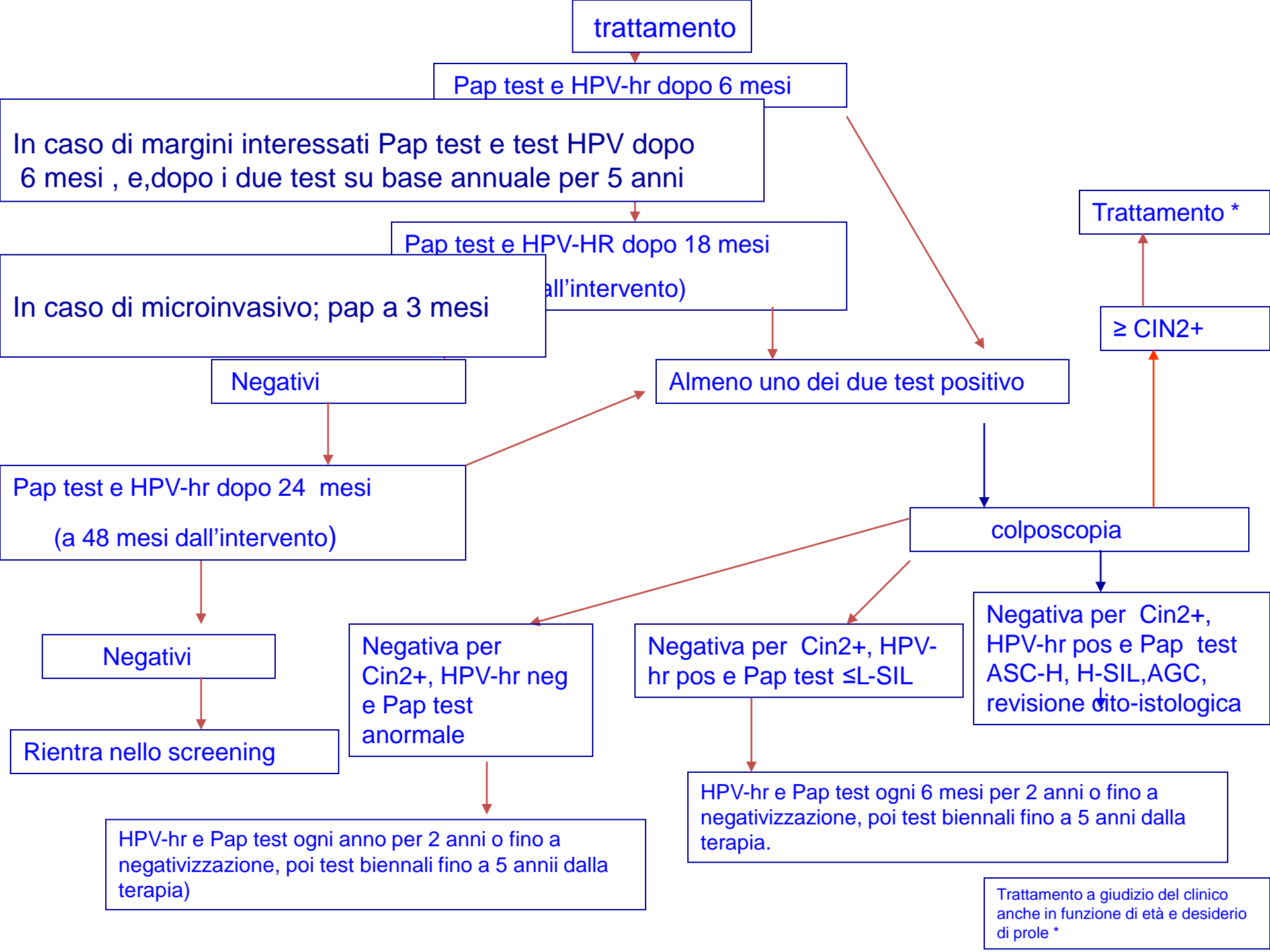
Test HPV-hr nel follow-up dopo trattamento

Il Follow-up con test HPV-hr consente l'identificazione di una coorte di donne da sottoporre ad una sorveglianza più intensiva e più prolungata nel tempo.



Test HPV-hr nel follow-up dopo trattamento

- la presenza di un test HPV -hr negativo dopo trattamento è associata a un bassissimo rischio di recidiva.
- la persistenza del virus è predittiva di un rischio aumentato di possibile recidiva .
- le linee guida internazionali e le raccomandazioni nazionali (linee guida ministeriali, raccomandazioni GISCi) consigliano l'introduzione del test HPV-hr nel follow-up (livello di evidenze 1; forza della raccomandazione A).



Follow-up dopo trattamento: per quanto ?

In letteratura ci sono evidenze che la maggior parte delle recidive si concentrano nei primi anni successivi al trattamento.

Per definire la durata dei controlli sono necessari altri studi che valutino nel tempo le donne seguite con il test HPV-hr.

Rimangono delle aree di criticità

La durata del follow-up delle donne trattate per lesione CIN 2/3.

L'adesione al follow-up delle donne con colposcopia negativa dopo citologia anormale e dopo trattamento.

La sfida comunicativa...

Le 100 domande sull'HPV

- **Aggiornato maggio 2013**
- Sviluppate con i destinatari: 14 operatori e 62 utenti
- Lavoro di Gruppo
- Mirate alle diverse situazioni

www.osservatorionazionale screening.it



Grazie dell'attenzione!

