

Il Pap test inadeguato

luci ed ombre

Maria Luisa Schiboni
Citodiagnostica - U.O.C. Anatomia Patologica
Azienda Ospedaliera San Giovanni-Addolorata - Roma

SISTEMA BETHESDA 2001

Occasione per
riflettere
su alcune
criticità
attuali

INADEGUATI

```
graph TD; A[INADEGUATI] --- B[Credibilità screening]; A --- C[Tasso di invio 2° livello]; A --- D[Formazione operatori]; A --- E[Utilizzo nuove tecnologie];
```

Credibilità
screening

Tasso di invio
2° livello

Formazione
operatori

Utilizzo
nuove
tecnologie





**Assenza
endocervicali**



Flogosi oscurante

i F O P S C

a n a L a t i n

a i g e r r e P e r r e

B a m o R o m o

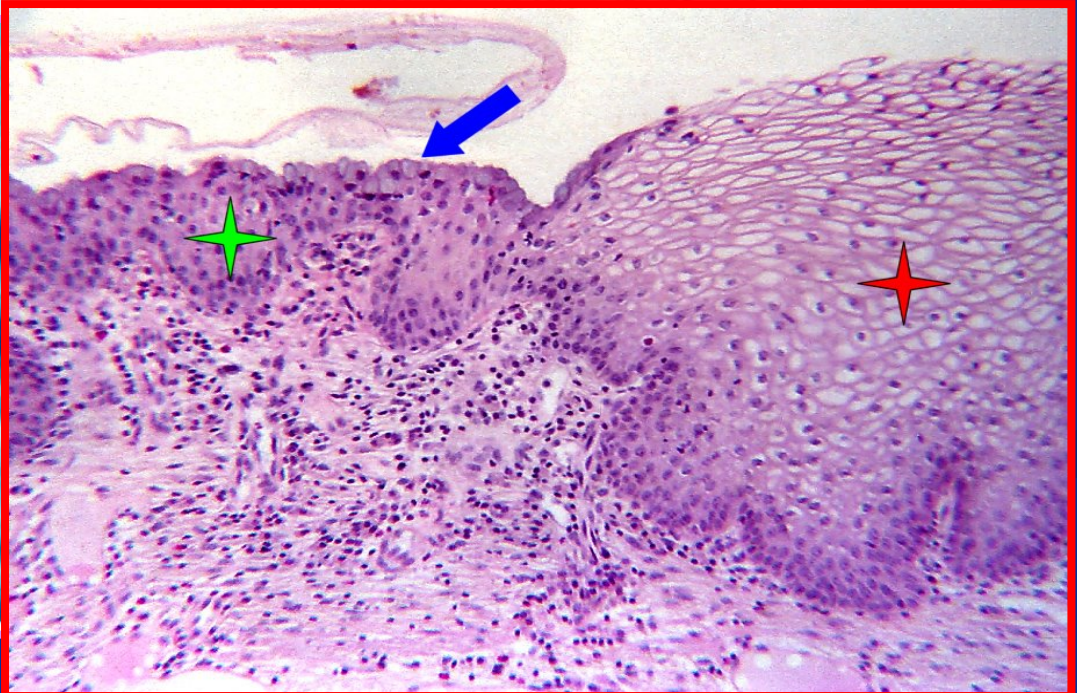
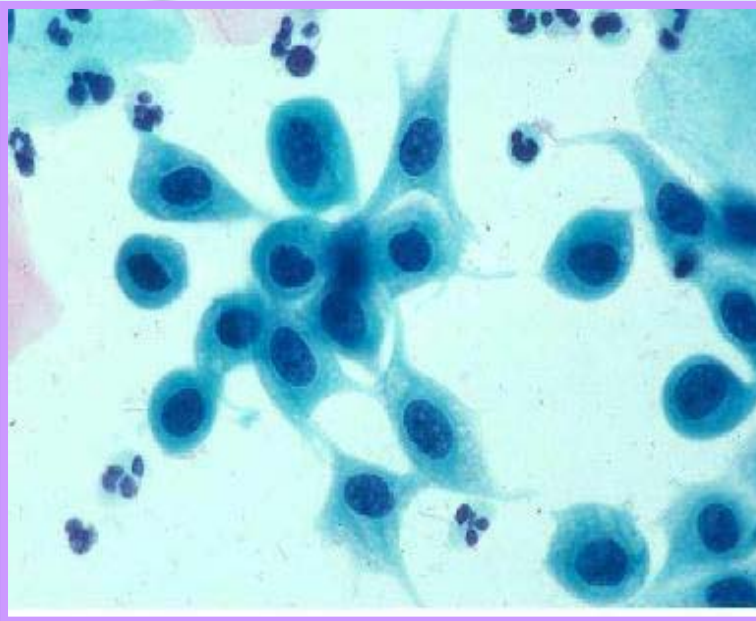
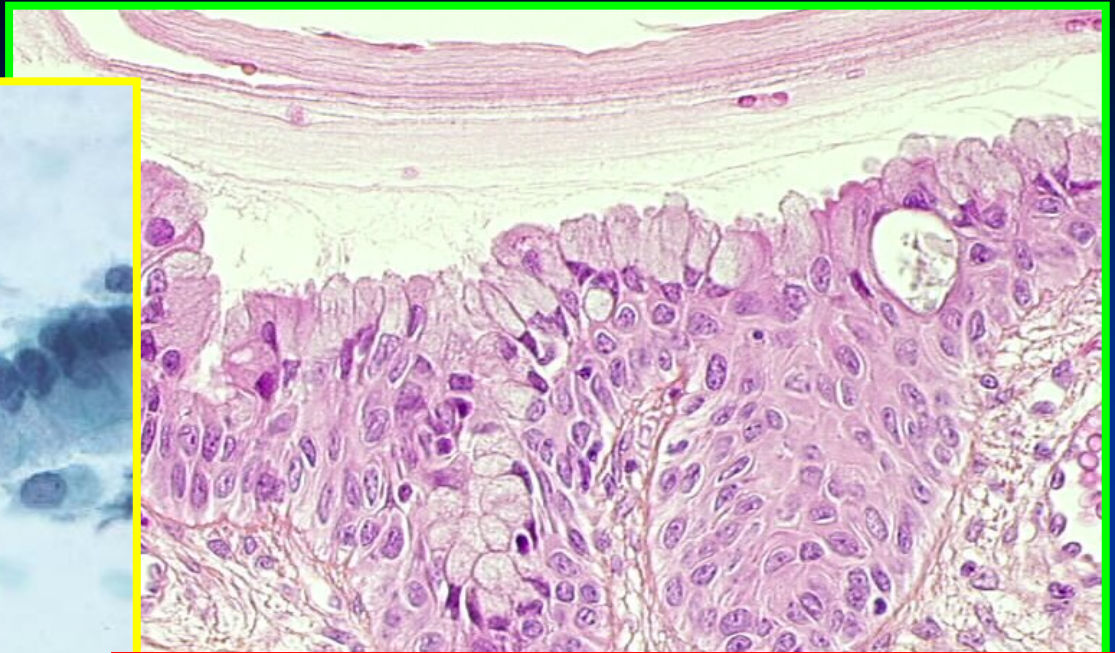
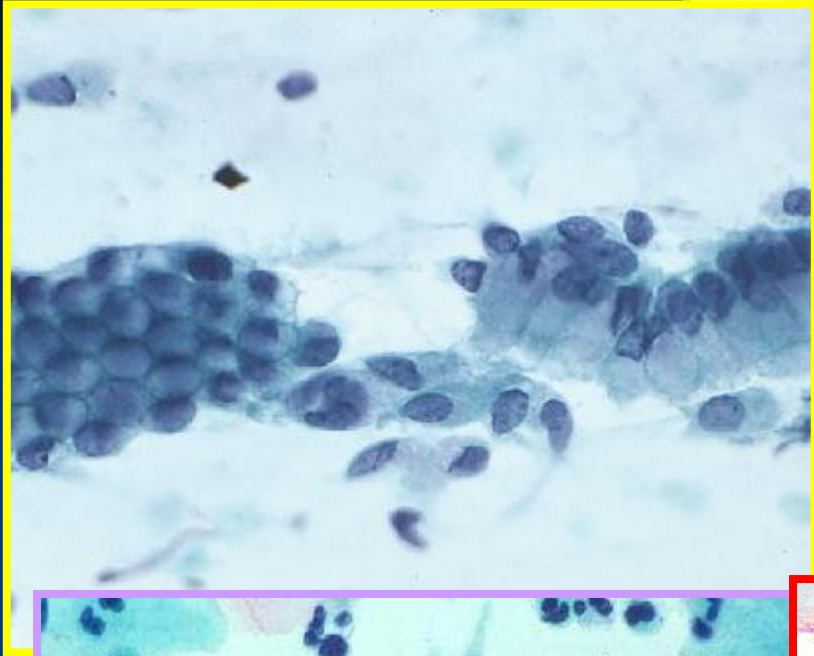
C a m o R o m o

o n i r o T o r r o t

o b r e t i v e

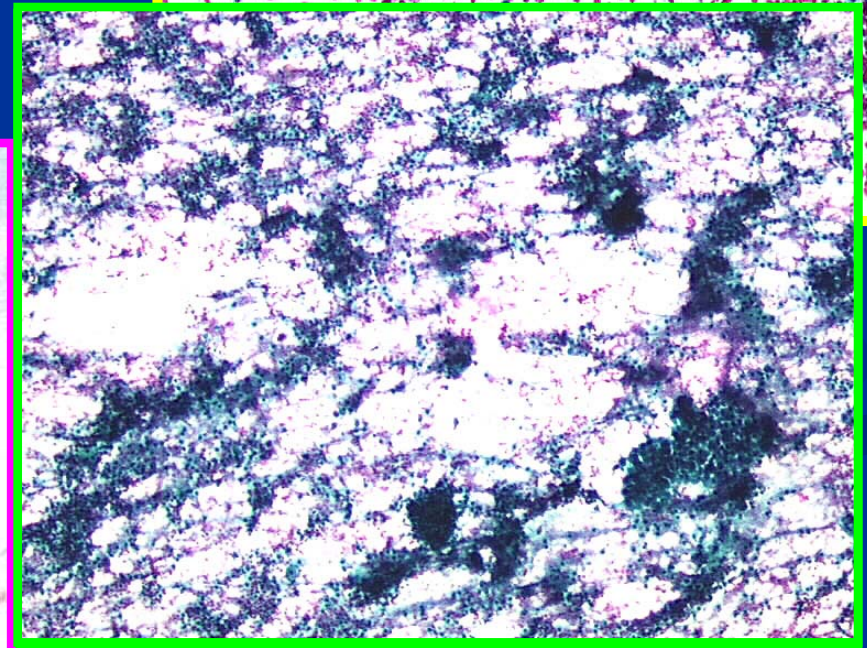
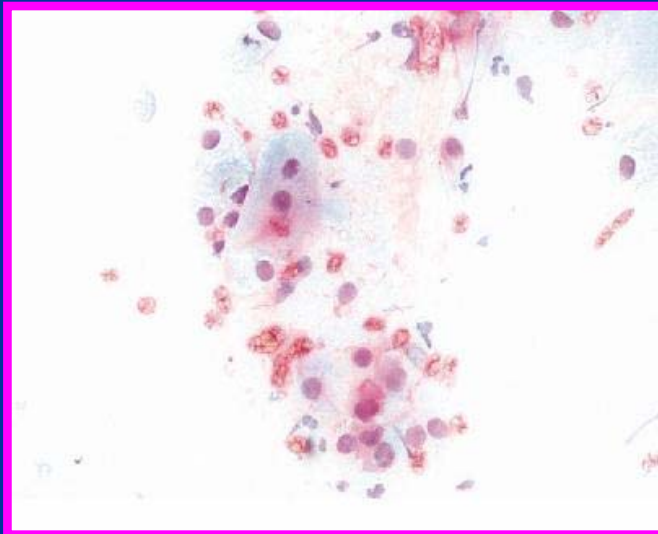
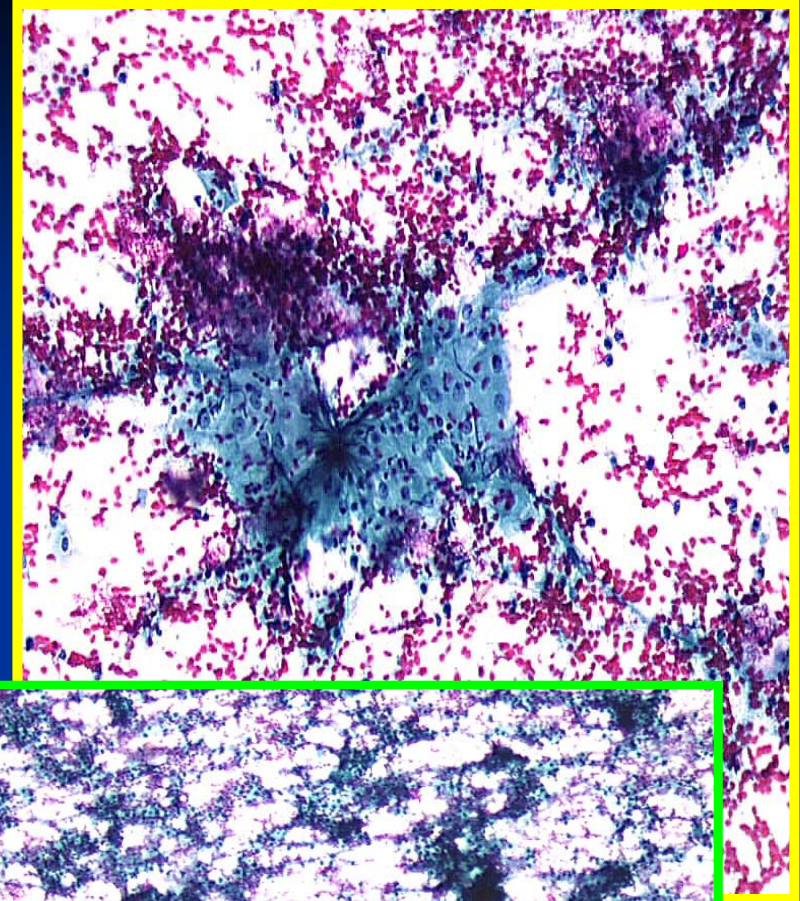
Campione
soddisfacente

almeno
10 cellule
endocervicali
o metaplastiche
ben conservate,
isolate o in
gruppi



Campione soddisfacente

Almeno il 50% delle cellule squamose **non** è mascherato da cellule infiammatorie, sangue, artefatti, ...

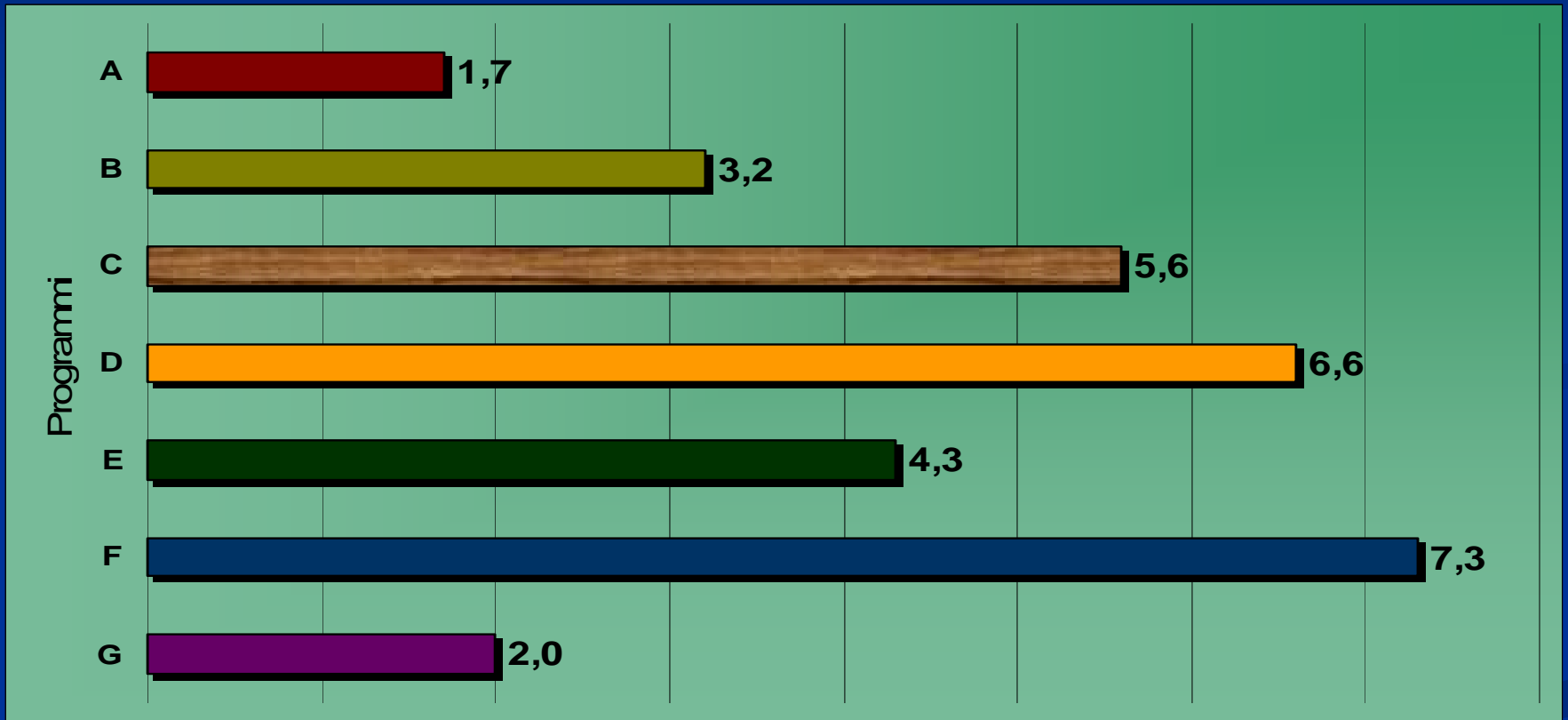




Un campione
convenzionale
adeguato comprende
8000 - 15000
cellule epiteliali
squamose
ben conservate e
visualizzate

Percentuale inadeguati

(media triennio 2003-2005)

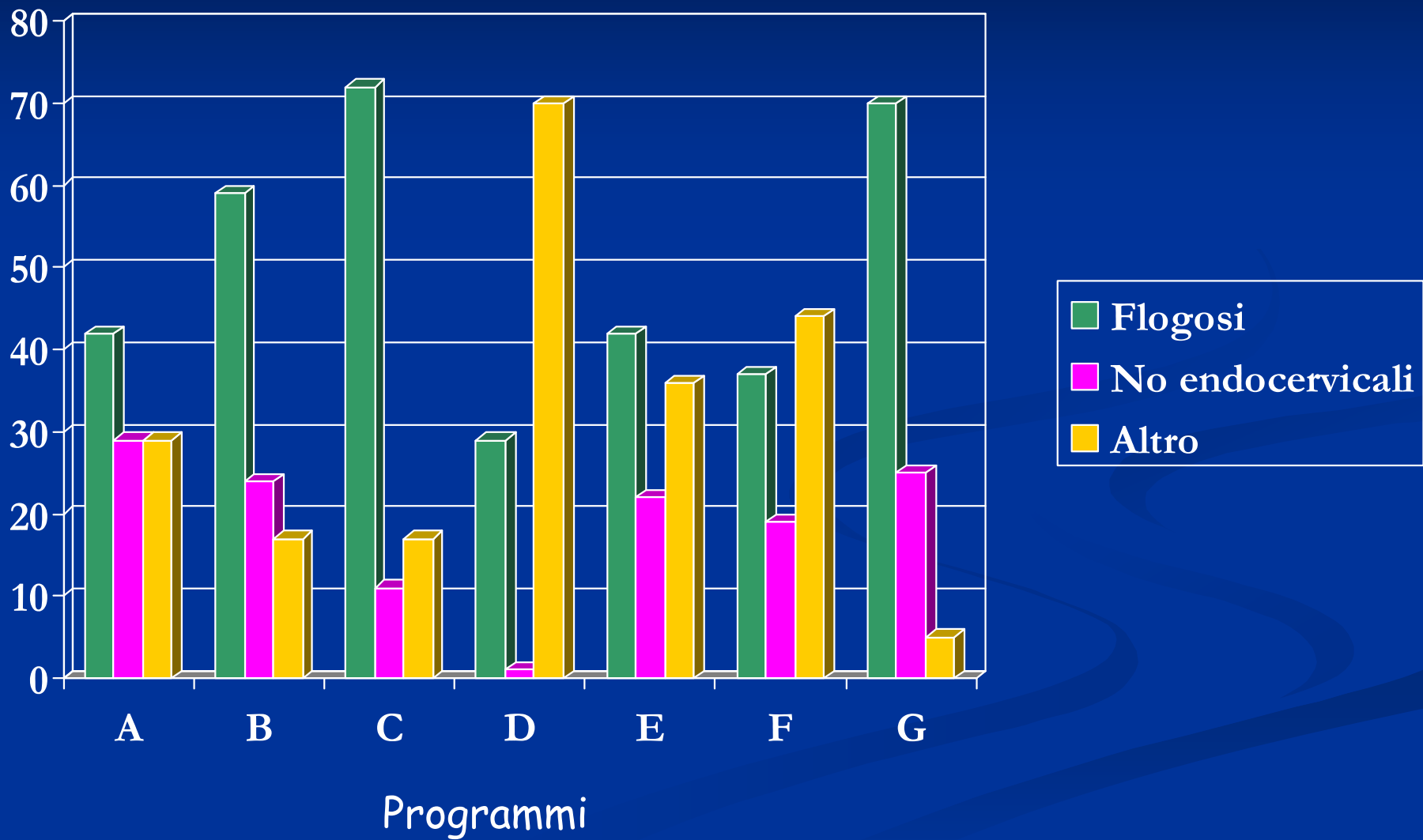


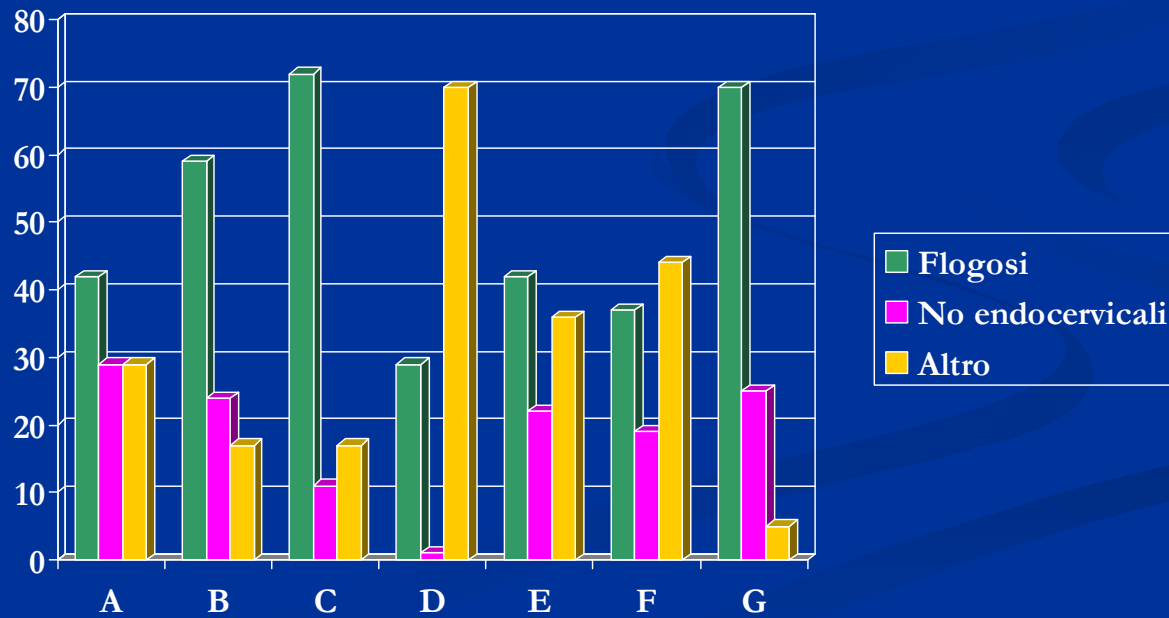
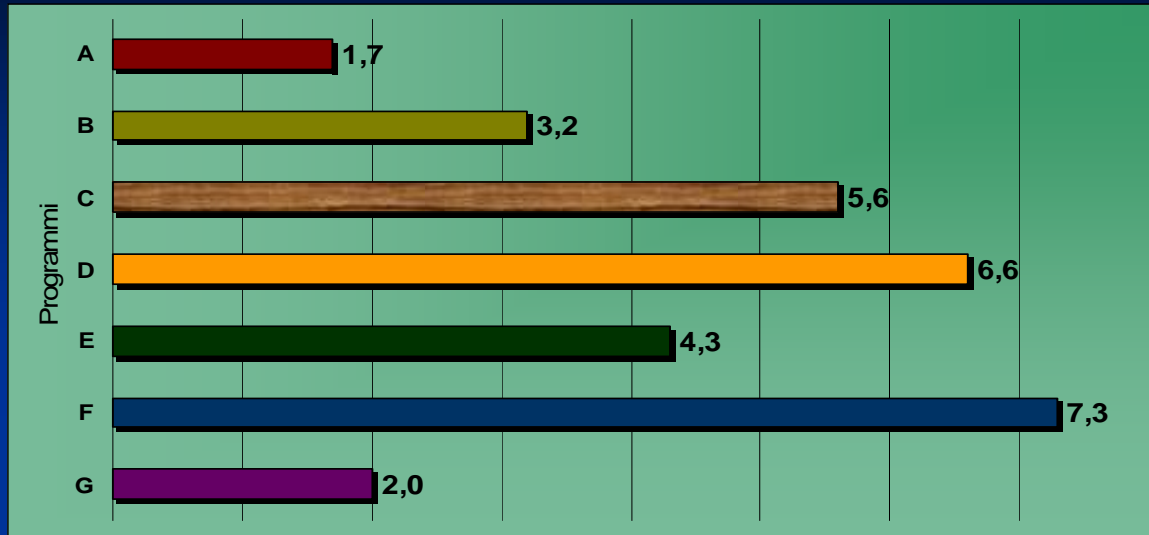
Media nazionale 3,1

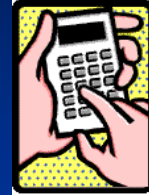
Accettabile < 7

Desiderabile < 5

Motivi inadeguatezza







Sarebbe interessante avere un dato nazionale sulla **percentuale** che **l'assenza di componente endocervicale** rappresenta sul totale degli inadeguati e sulla presenza o meno di qualche "zoccolo duro"

Interventi possibili

- ❁ Formazione continua dei prelevatori

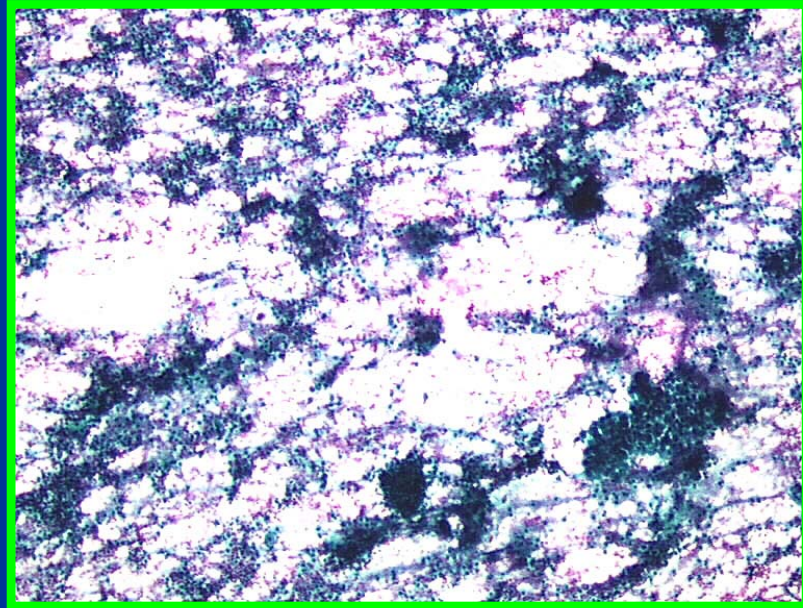
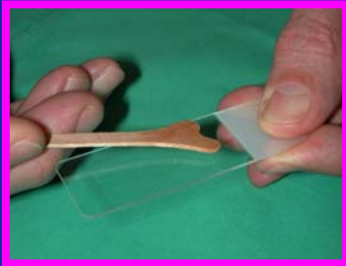


- ❁ Attenta **applicazione dei criteri** di inadeguatezza da parte dei citologi e ricorso alla **lettura collegiale** nei casi dubbi (es. difficoltà di riconoscimento di elementi metaplastici)



Flogosi oscurante

Formazione continua dei prelevatori



Indicazioni per gli operatori:

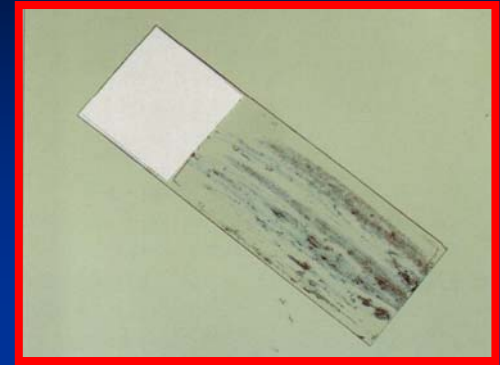
Se la donna presenta leucorrea intensa, tale da impedire all'esame speculare la completa visione del collo uterino non effettuare il pap-test ma consigliare una visita ginecologica per l'opportuna diagnosi e terapia e fornire anche le indicazioni per un nuovo appuntamento.

Motivazioni:

La presenza di numerosi granulociti, di eventuali agenti infettivi (trichomonas, candida ecc.) e di modificazioni cellulari reattive dovute alla sofferenza cellulare da flogosi può produrre referti inadeguati con richiesta di ripetizione del Pap-test previa terapia antiflogistica adeguata.

Ispezionare accuratamente la cervice e **in caso di** abbondante muco o **essudato detergere delicatamente con un tampone di garza**, eventualmente bagnato con soluzione fisiologica.....

Nel caso si sospetti una **vaginite** per la presenza di un essudato molto abbondante o in caso di perdita ematica è consigliabile **rimandare il prelievo**



Attenta **applicazione dei criteri** di inadeguatezza da parte dei citologi e ricorso alla **lettura collegiale** nei casi dubbi

(es. valutazione del **numero** di cellule squamose ben visibili)

6) Indicare il risultato degli strisci eseguiti dalle donne incluse nella tabella 1.

Diagnosi Citologica
Cellule tumorali maligne
Citologia HSIL
Citologia LSIL
ASC-H/ ASC-US/ AGUS
Modificazioni reattive
Negativo
Inadeguato
Totale

Modificazioni reattive

(BCC, ACR)

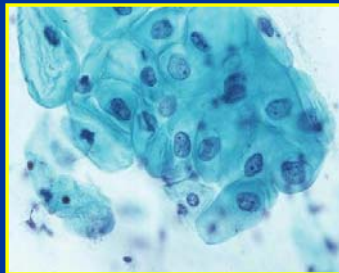
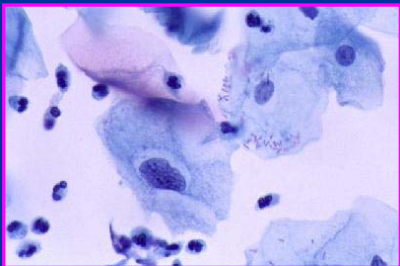


- ripetizione dopo terapia
- ripetizione a 1 anno
- ripetizione a 3 anni

Confronto tra terminologie

Bethesda 1991

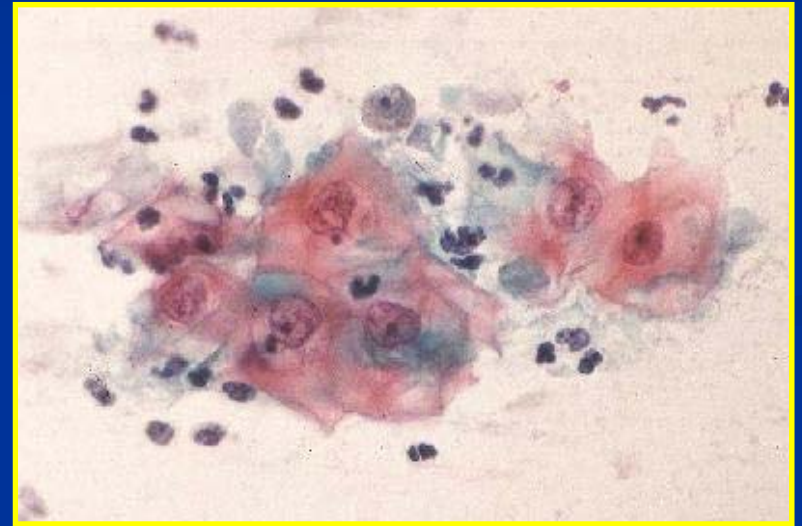
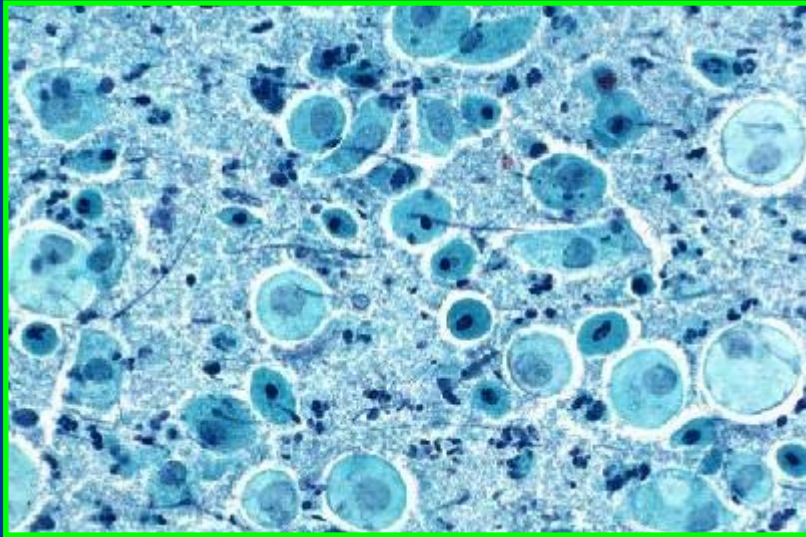
- BCC (modificazioni reattive)
- ASCUS reattive



Bethesda 2001

- NILM (Negativo)
- ASC-US
- ASC-H

Modificazioni reattive



Inadeguato per flogosi

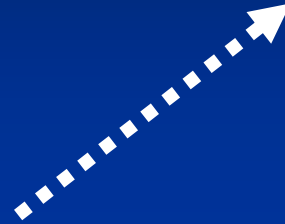
Negativo

Modificazioni reattive

ASC-US

ASC-H

**Inadeguati
per flogosi**





Aggiornare i **protocolli**
regionali e **monitorare** le
categorie diagnostiche