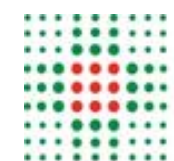


Webiar GISCi

Infezione da HPV: persistenza e clearance

Impatto organizzativo delle donne HPV persistenti

10 giugno 2021



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA

Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia

IRCCS Istituto in tecnologie avanzate e modelli assistenziali in oncologia

Stefania Caroli - Cinzia Campari - Veronica Nappo
Struttura complessa Centro Screening Oncologici
AUSL IRCCS di Reggio Emilia

La sottoscritta Stefania Caroli

ai sensi dell'art. 3.3 sul Conflitto di Interessi, pag. 17 del Reg. Applicativo dell'Accordo Stato-Regione del 5 novembre 2009,

dichiara

X *che negli ultimi due anni NON ha avuto rapporti diretti di finanziamento con soggetti portatori di interessi commerciali in campo sanitario*

che negli ultimi due anni ha avuto rapporti diretti di finanziamento con i seguenti soggetti portatori di interessi commerciali in campo sanitario:

- Valutare come il passaggio ad HPV come test primario ha modificato l'attività dello screening
 - Impatto sul secondo e terzo livello

Materiali e Metodi

Anno erogazione degli esami	2020	Anno di Calendario / Attività					
	2019						
	2018						
	2017						
	2016						
	2015						
		2015	2016	2017	2018	2019	2020
		Anno di esecuzione HPV test primo livello					
Età all'invito		45+	45+	40+	30+	30+	30+

Diagramma di Lexis modificato

Analisi dell'attività di screening di Reggio Emilia

- Periodo osservazione 2015-2020
- Età all'invito
- Donne che hanno eseguito test HPV primo livello
- Attività erogata

2015	Trattamenti
	citologici in FU colpo
	colposcopie 1° accesso+FU: N° COLPO
	1° livello altro (12 mesi, ripetizione..)
	1° liv- coorte 1° invito-aderenti

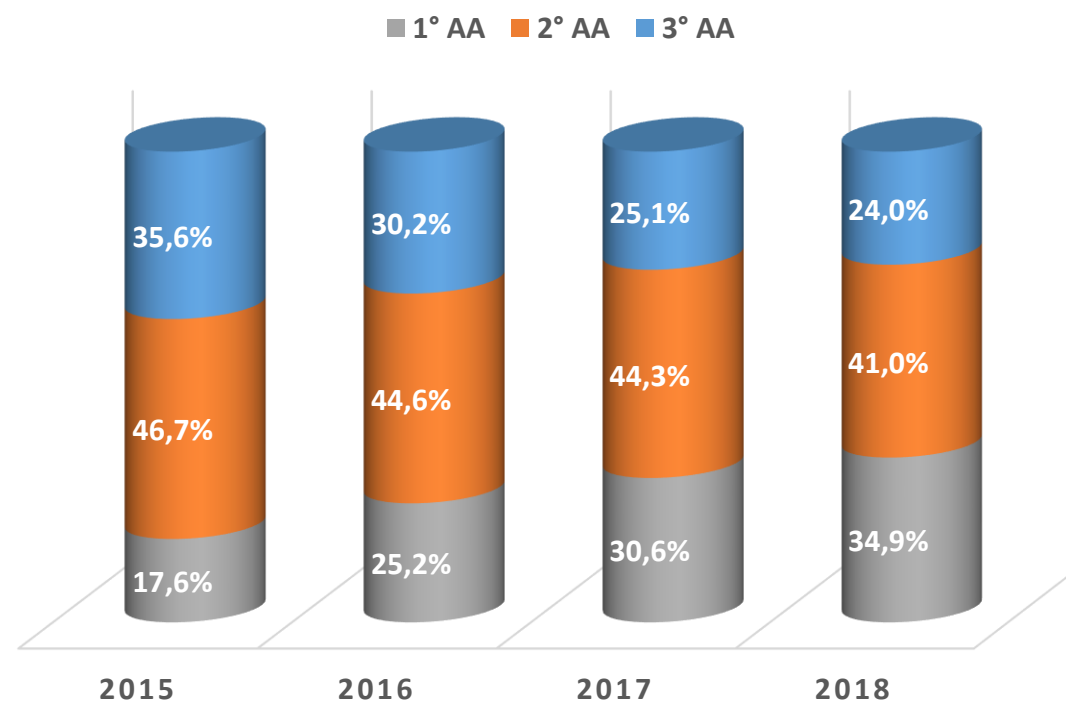
Risultati

		2015	2016	2017	2018	2019	2020	totale
2020	Trattamenti	8	16	26	44	62	63	219
	citologici in FU colpo	19	89	185	485	310	1	1.089
	colposcopie 1° accesso+FU: N° COLPO	62	125	212	435	694	383	1.911
	1° livello altro (12 mesi, ripetizione..)	17	178	132	179	814	35	1.355
	1° liv- coorte 1° invito-aderenti						14.234	14.234
2019	Trattamenti	10	20	30	74	107		241
	citologici in FU colpo	29	130	352	344	0		855
	colposcopie 1° accesso+FU: N° COLPO	49	160	303	742	607		1.861
	1° livello altro (12 mesi, ripetizione..)	60	105	204	905	73		1.347
	1° liv- coorte 1° invito-aderenti					21.389		21.389
2018	Trattamenti	6	29	39	96			170
	citologici in FU colpo	56	225	183	0			464
	colposcopie 1° accesso+FU: N° COLPO	58	255	534	632			1.479
	1° livello altro (12 mesi, ripetizione..)	26	58	560	46			690
	1° liv- coorte 1° invito-aderenti				23.840			23.840
2017	Trattamenti	8	30	49				87
	citologici in FU colpo	64	76	1				141
	colposcopie 1° accesso+FU: N° COLPO	115	377	369				861
	1° livello altro (12 mesi, ripetizione..)	36	469	57				562
	1° liv- coorte 1° invito-aderenti			18.661				18.661
2016	Trattamenti	16	28					44
	citologici in FU colpo	1	0					1
	colposcopie 1° accesso+FU: N° COLPO	151	213					364
	1° livello altro (12 mesi, ripetizione..)	200	43					243
	1° liv- coorte 1° invito-aderenti		14.974					14.974
2015	Trattamenti	13						13
	citologici in FU colpo	0						0
	colposcopie 1° accesso+FU: N° COLPO	57						57
	1° livello altro (12 mesi, ripetizione..)	14						14
	1° liv- coorte 1° invito-aderenti	5.813						5.813

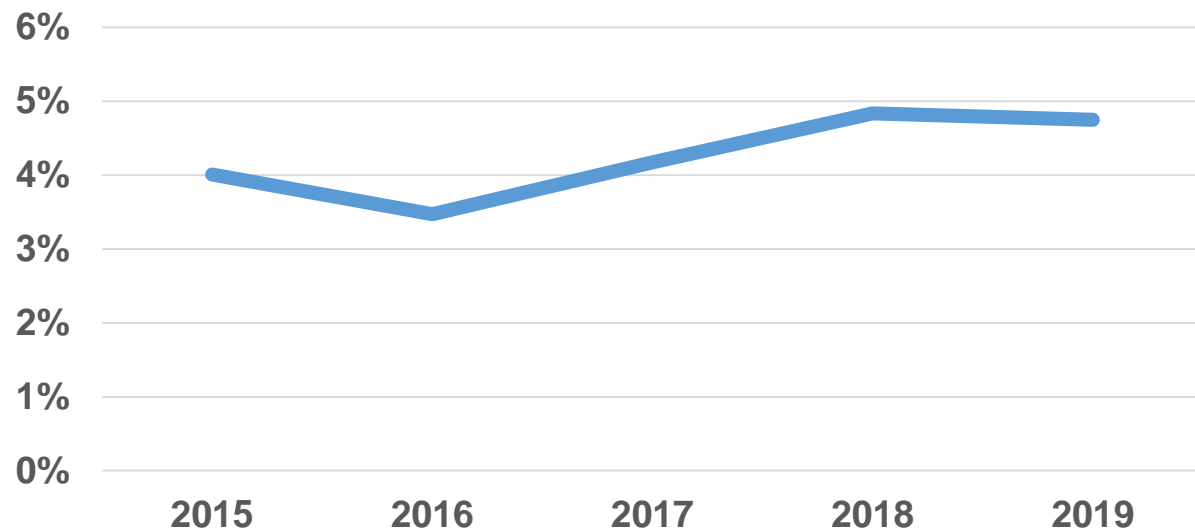
Numero medio di colposcopie per donna

	2015	2016	2017	2018	2019	2016-2019
persone	233	520	779	1153	1016	3468
colpo 1°-2° aa	208	590	903	1374	1301	4168
num medio 1-2 aa	0,9	1,1	1,2	1,2	1,3	1,2

Distribuzione colposcopie nei primi 3 anni di osservazione per coorte



Stima Recall Rate complessivo



Tasso di positività

	2015	2016	2017	2018	2019
positività	5,5%	5,4%	5,9%	7,0%	7,5%

Percentuale di trattamenti

	2016	2017	2018	2019
persone	520	779	1153	1016
trattamenti 1-2 AA	58	88	170	169
%	11%	11%	15%	17%

- Aumento medio del 20% delle colposcopie
- Riduzione del carico colposcopico da follow-up per coorte trasversale
- Aumento del Recall Rate negli anni
- Aumento della positività HPV
- Aumento dei trattamenti di terzo livello