

Stefano Ciatto



Criteria di richiamo a colposcopia



Criterio di richiamo: PPV per la lesione obiettivo (CIN2+)

CSPO, 1993		
Categoria	Freq. %	VPP CIN2>
Negativo	92.2%	-
Atipia infiammatoria (BCC)	2.0%	1%
Atipia squamosa (ASCUS)	1.7%	2.6%
Atipia ghiandolare (AGCUS)	0.2%	4%
LSIL>	<1%	>10%

Qualsiasi classificazione:

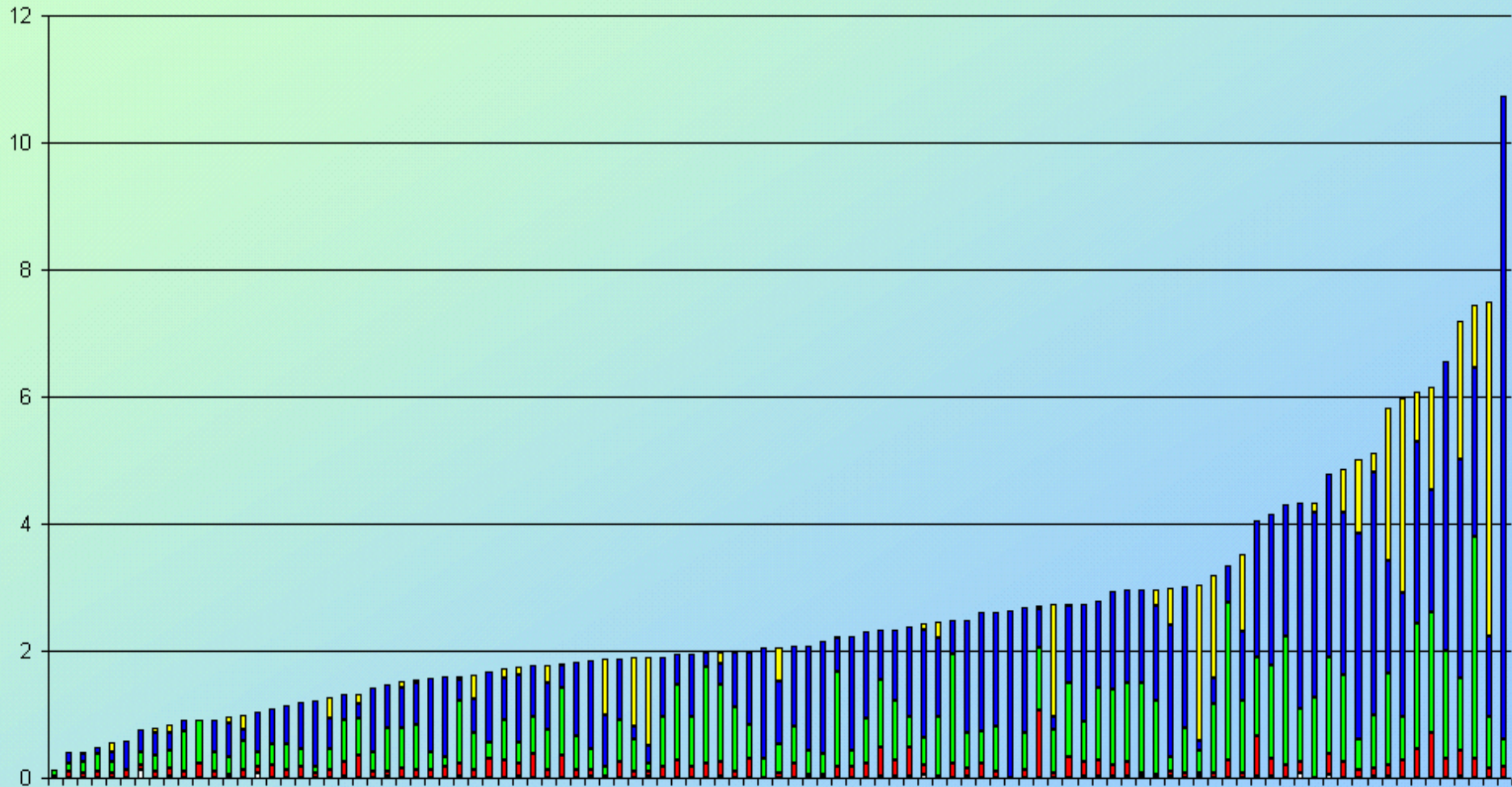
Richiamo per le categorie con PPV >5%

Survey ONS 2004 referral rate x categoria citologica

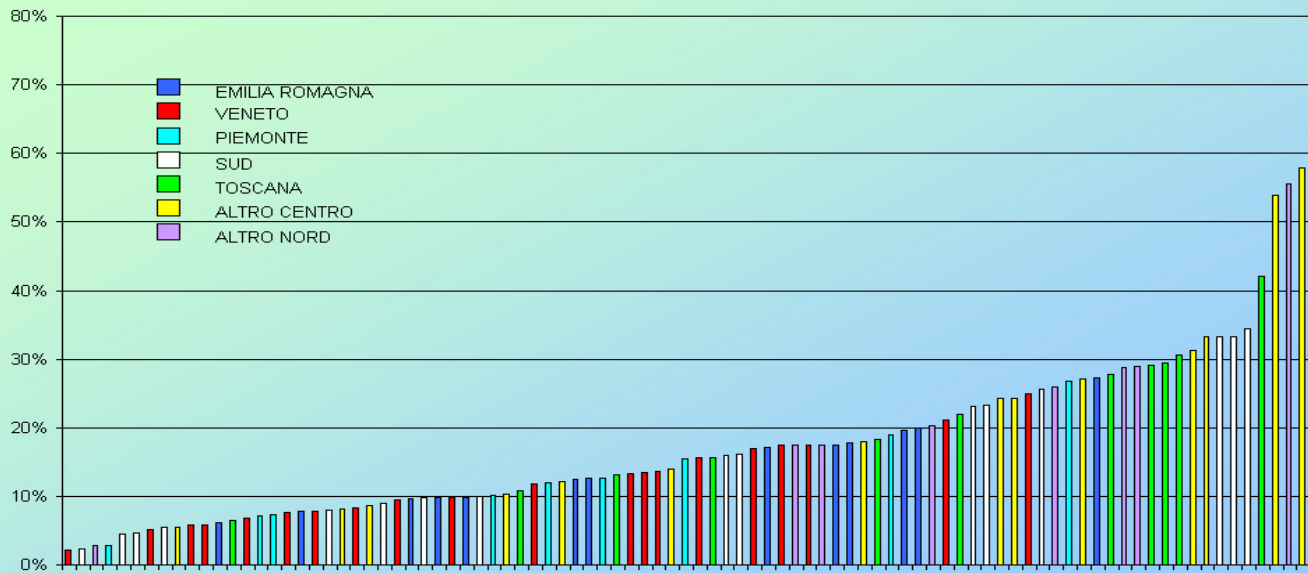
REFERRAL RATE

Ca HSIL LSIL ASCUS ALTRO

In un programma il RR è del 22.9 di cui 21.7 per "Altro".



VALORE PREDITTIVO POSITIVO



Survey ONS 2004

VPP del richiamo e
motivo del richiamo

REFERRAL RATE

Citologia:LSIL Citologia:ASCUS Citologia:HSIL+



Obiezione: categorie di diagnosi citologica a basso PPV ma a alta prevalenza possono identificare un numero rilevante di casi CIN2+

citologia	su 34759 Pap	PPV CIN2+	% di tutti i CIN2+
ASCUS persist.	3.6 %	7.3% (73/995)	38.8%
AGCUS	0.5 %	13.1% (18/137)	9.7%
LSIL	0.9 %	15.2% (41/270)	20.1%
HSIL	0.3 %	70.9% (73/103)	38.8%

voler diagnosticare tutti i CIN2+ può essere un obiettivo sbagliato

il sojourn time del CIN2+ detettabile come LSIL+ è tale da consentire una ampia finestra per la diagnosi

la maggior parte dei CIN2+ non sono evolutivi e quindi comportano sovradiagnosi e sovratrattamento

i costi per CIN2+ identificato abbassando la soglia per il 2° livello possono essere inaccettabili

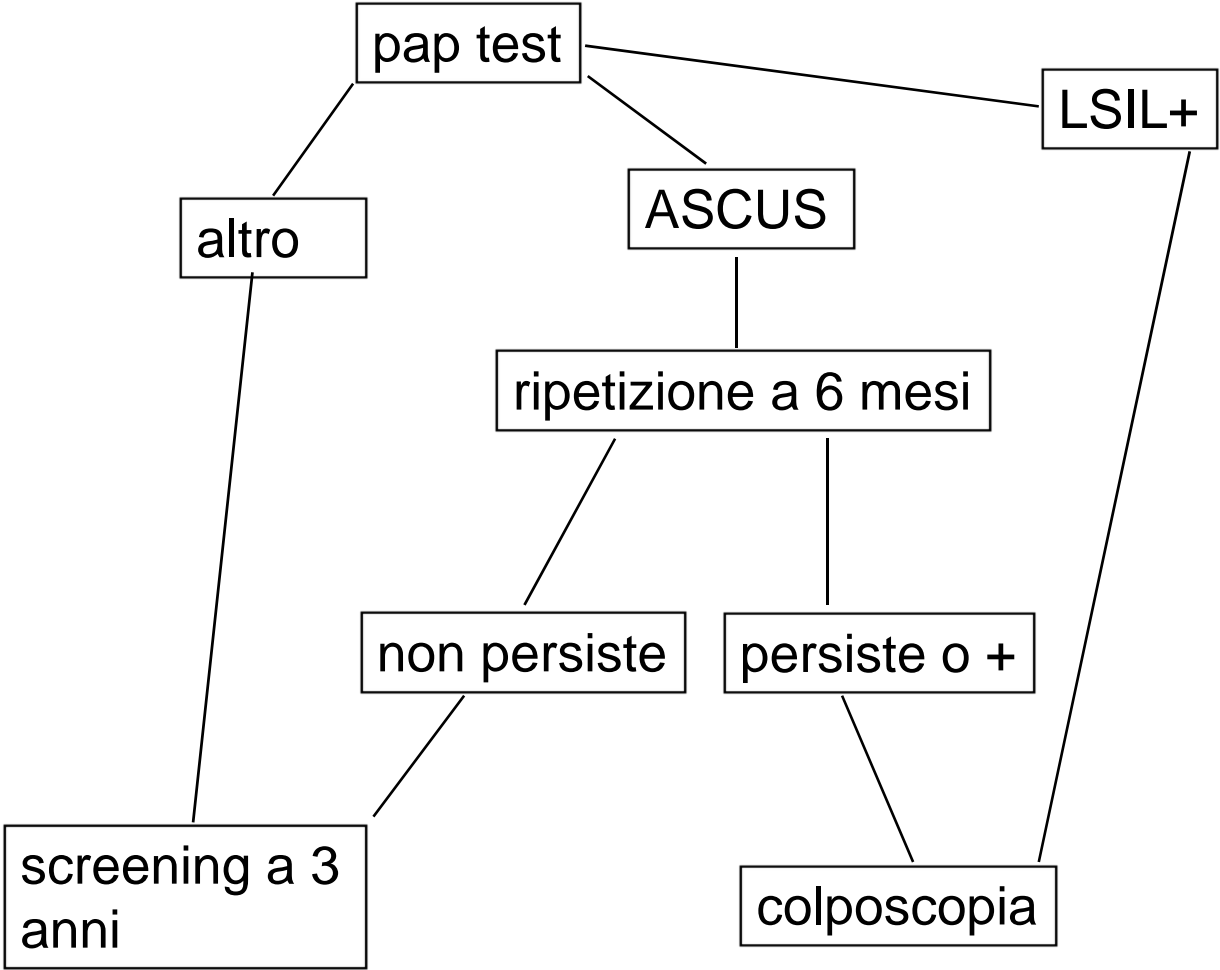
Modalità per aumentare il PPV di ASCUS – triage mediante ripetizione

868 ASCUS, ripetizione a 6 mesi	
Negativi 737 (85%)	ASCUS+ 131 (15%)
colposcopia	
CIN2+ 4 (VPP = 0.5%)	CIN2+ 15 (VPP = 11.4%)
Costo per CIN2+	
US\$ 2749	US\$ 1961

Cecchini et al, Tumori 83,712,1997

Il 20% dei CIN2+ vengono persi perché con ASCUS non persistente

CSPO: protocollo di screening



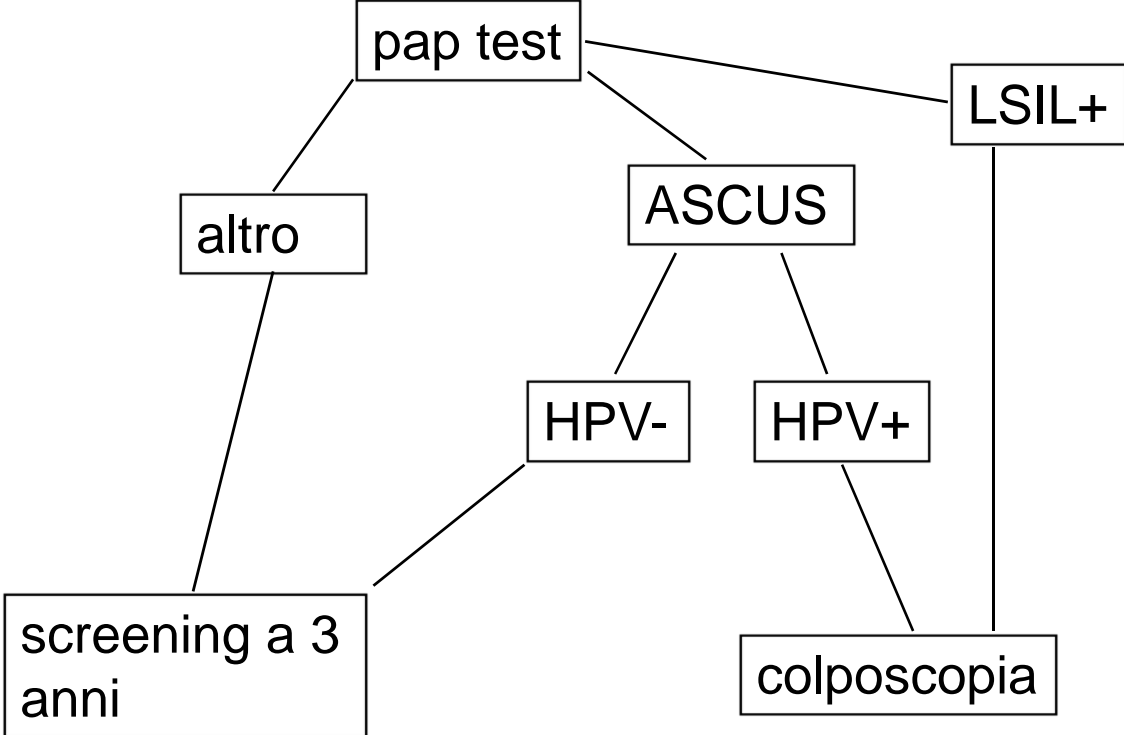
recentemente sono state proposte altre strategie,
quale il triage in base alla ricerca di HPV

strategia	% inviati a colposcopia	sensibilità per CIN2+	VPP
ripetizione Pap (Manos)	38.9	76.2	12.9
ripetizione Pap (CSPO)	15 .0	78.9	11.4
HPV (Manos)	39.5	89.2	15.1

Studio prospettico CSPO: confronto del controllo citologico semestrale delle ASCUS con il triage immediato alla colposcopia mediante test HPV

Cancer cytopathology, 2004		
	Pap a 6 mesi	Pap + HPV (LBC)
compliance teorica	100 %	100 %
diagnosi CIN2+		+ 49%
costo x CIN2+		+ 32 %
compliance reale	50 %	80 %
diagnosi CIN2+		+ 130 %
costo x CIN2+		+ 23 %

CSPO: protocollo attuale di screening



Effetti collaterali

i protocolli di triage delle ASCUS riducono di 5-10 volte le colposcopie

il numero di operatori addetti alla colposcopia si deve ridurre per garantire un minimo carico di lavoro a garanzia del mantenimento della performance

la riduzione delle colposcopie rende meno facile il training

i controlli di qualità interni tra operatori diverranno pressochè impossibili (1-2 operatori gestiscono uno screening di 50-60.000 Pap test) e si dovranno implementare controlli di qualità intercentro

A black and white photograph capturing a bird in flight over a vast, choppy ocean. The bird is silhouetted against a bright, overcast sky, positioned in the upper center of the frame. The water below is textured with small waves, reflecting the light from the sky. The horizon line is clearly visible, separating the dark sea from the lighter sky. The overall mood is serene and expansive.

Grazie dell'attenzione