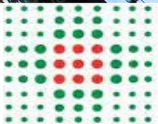




GIscI

Convegno
Nazionale **GIscI**

MILANO 26-27 OTTOBRE 2023



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA**
Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia
IRCCS Istituto in tecnologie avanzate e modelli assistenziali in oncologia



Pap test primario

MILANO 27 OTTOBRE 2023
AULA MAGNA UNIVERSITÀ STATALE DI MILANO

Gabriele Carlinfante

Dati Elaborati CPO Piemonte

SURVEY 2021: Pap test primario

Il sottoscritto Gabriele Carlinfante

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

dichiara

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

Screening del carcinoma cervico vaginale

**Italia: dati delle Regioni che invitano con Pap Test
come test primario nella fascia di età 25-64 anni**

Survey su attività 2021

Dati Elaborati da Pamela Giubilato

ITALIA

Percentuale di donne invitate con Pap Test

Area	Numero di programmi nell' Area	Numero di programmi che invitano con PAP TEST come test primario di screening	% invitate con PAP TEST 25-64 anni 2021	% invitate con PAP TEST 25-64 anni 2020	% invitate con PAP TEST 25-64 anni 2019	% invitate con PAP TEST 25-64 anni 2018
ITALIA	108	30 PAP TEST	41%	47%	58%	62%
Nord	45	8 PAP TEST	31%	35%	42%	43%
Centro	28	5 PAP TEST	34%	35%	46%	57%
Sud e Isole	35	17 PAP TEST	63%	70%	82%	91%

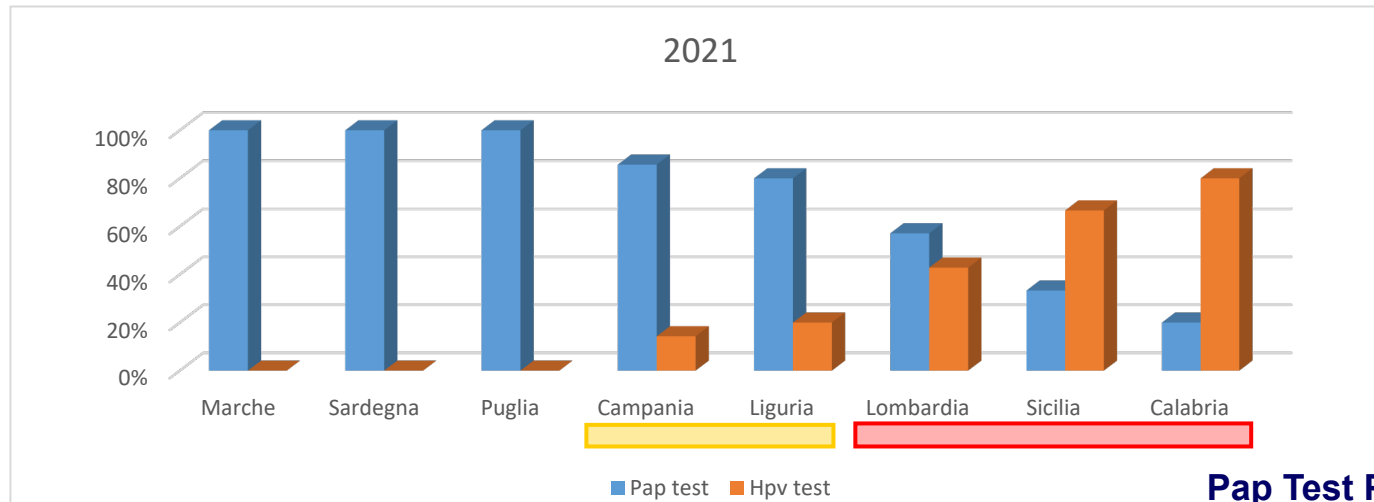
27-30 programmi hanno fornito i dati

495107 donne screenate
nella fascia di età 25-64 anni

GRUPPO 1: Regioni i cui programmi invitano le donne ad effettuare il Pap test come test primario di screening

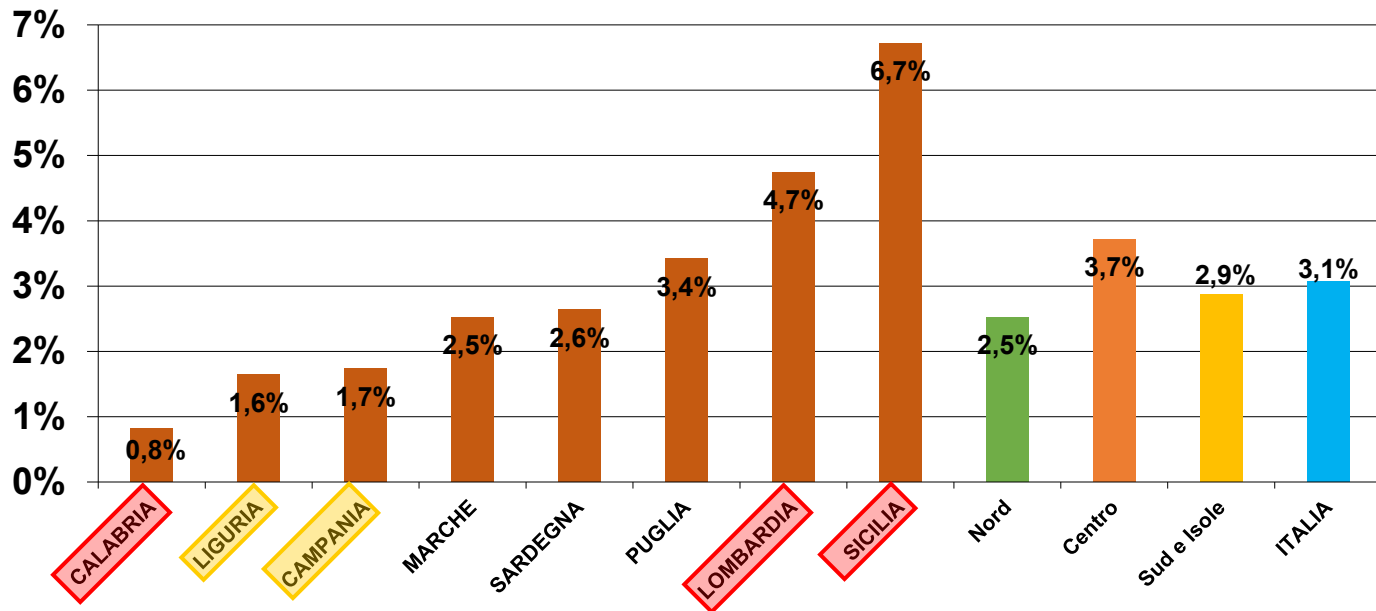
GRUPPO 2: Regioni al cui interno i programmi invitano PREVALENTEMENTE le donne ad effettuare il test di screening con Pap test ma hanno 1 programma che invita con test HPV

GRUPPO 3: Regioni nelle quali UNA PARTE DEI PROGRAMMI invitano le donne ad effettuare il test di screening con Pap test e UNA PARTE invita con test HPV



Pap Test Primario 25-64

Raccomandazione alla ripetizione della citologia per insoddisfacente Survey attività 2021: distribuzione per Regione, Area, Italia

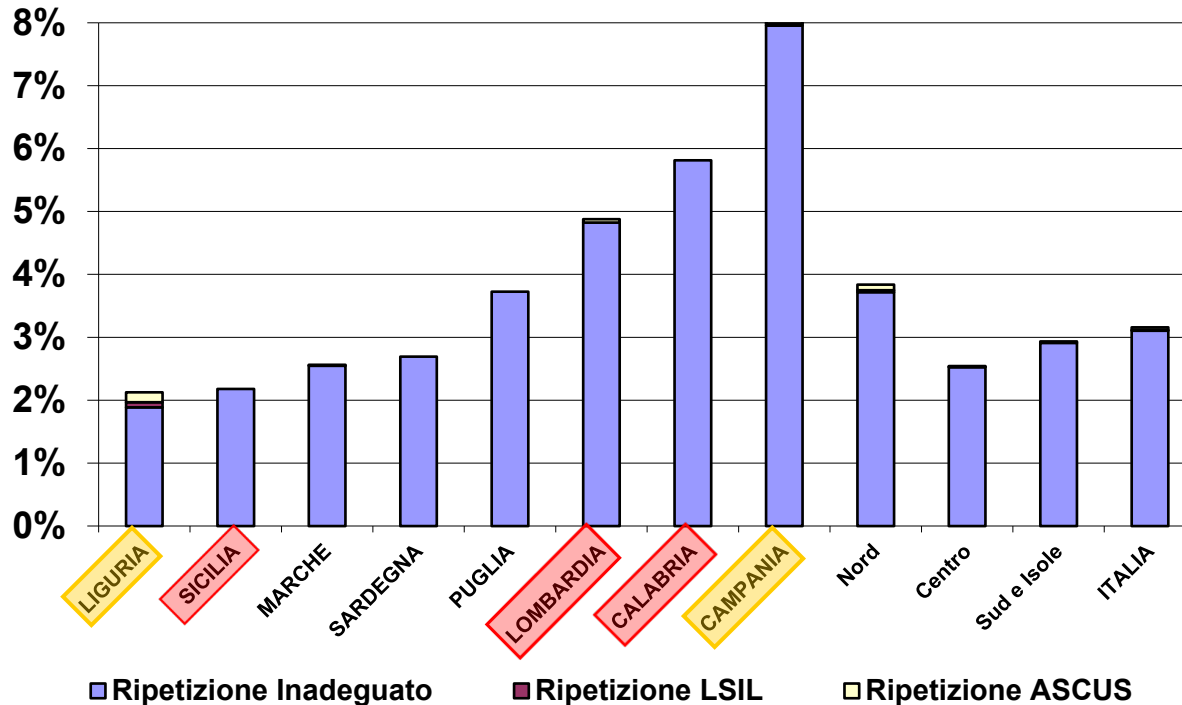


2017:	3,6%
2018:	4,3%
2019:	3,3%
2020:	3,2%

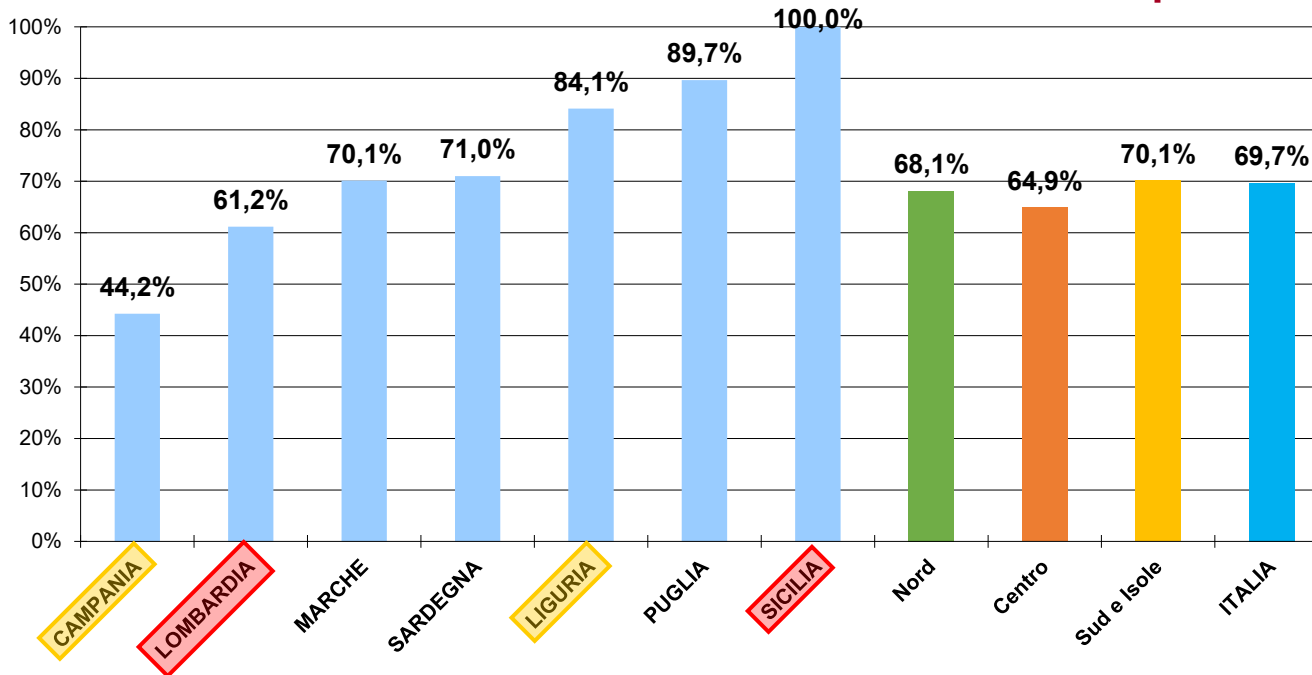
Proportione di Pap test insoddisfacenti rispetto agli standard di qualità GISCI
 Standard qualità GISCI Desiderabile <5%, Accettabile <7%

Pap Test Primario 25-64

Raccomandazione alla ripetizione della citologia per causa. Survey attività 2021: distribuzione per Regioni, Area, Italia

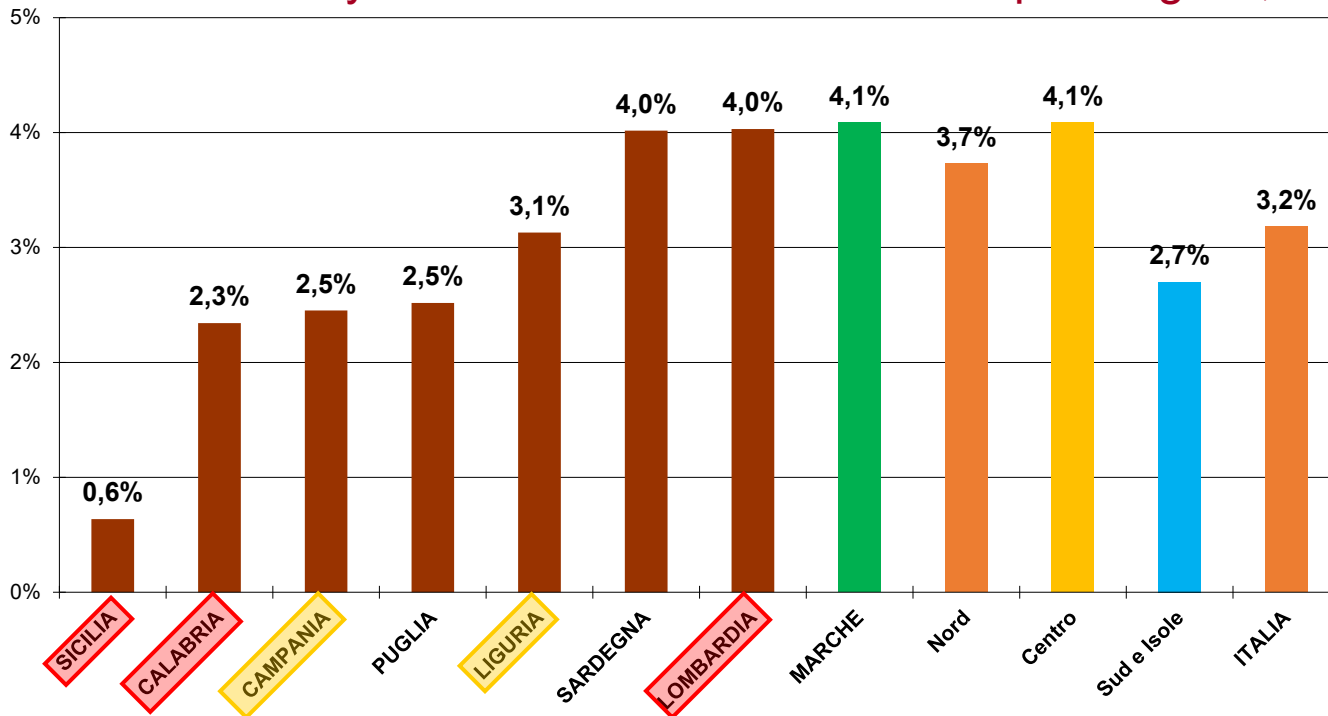


Adesione alla ripetizione della citologia.
Survey su attività 2021: distribuzione per Regioni, Area, Italia
Donne che hanno ripetuto entro il 15/4/23
su tutte le donne con indicazione a ripetere




2017: 72%
 2018: 71,9%
 2019: 65,9%
 2020: 68%

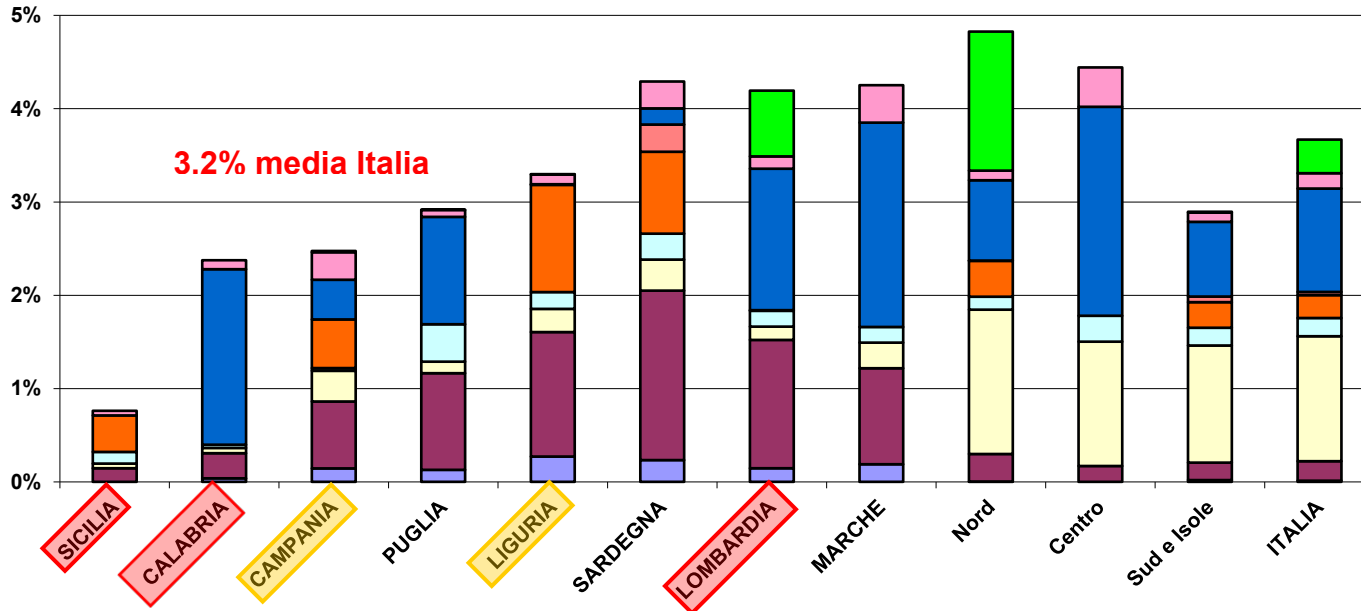
Proporzione di donne invitate in colposcopia Survey su attività 2021: distribuzione per Regioni, Area, Italia



2017: 2,7%
2018: 2,8%
2019: 3,2%
2020: 3,7%

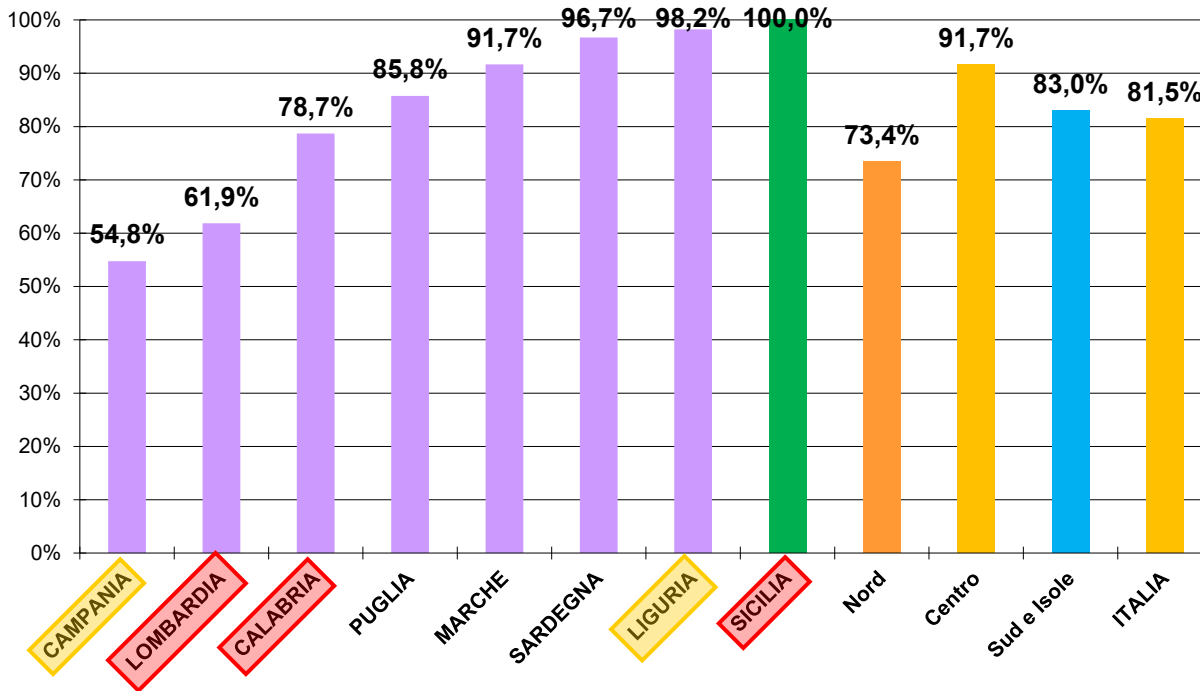
Proporzione di donne invitate in colposcopia per causa Survey su attività 2021: distribuzione per Regioni, Area, Italia

Ca HSIL LSIL ASCH ASCUS seguito da TRIAGE ASCUS dopo precedente ASCUS ASCUS invio diretto AGC ALTRO




 2017: 2,7%
 2018: 2,8%
 2019: 3,2%
 2020: 3.7%

Adesione alla colposcopia (invio per citologia ASC-US+) Survey su attività 2021: distribuzione per Regioni, Area, Italia

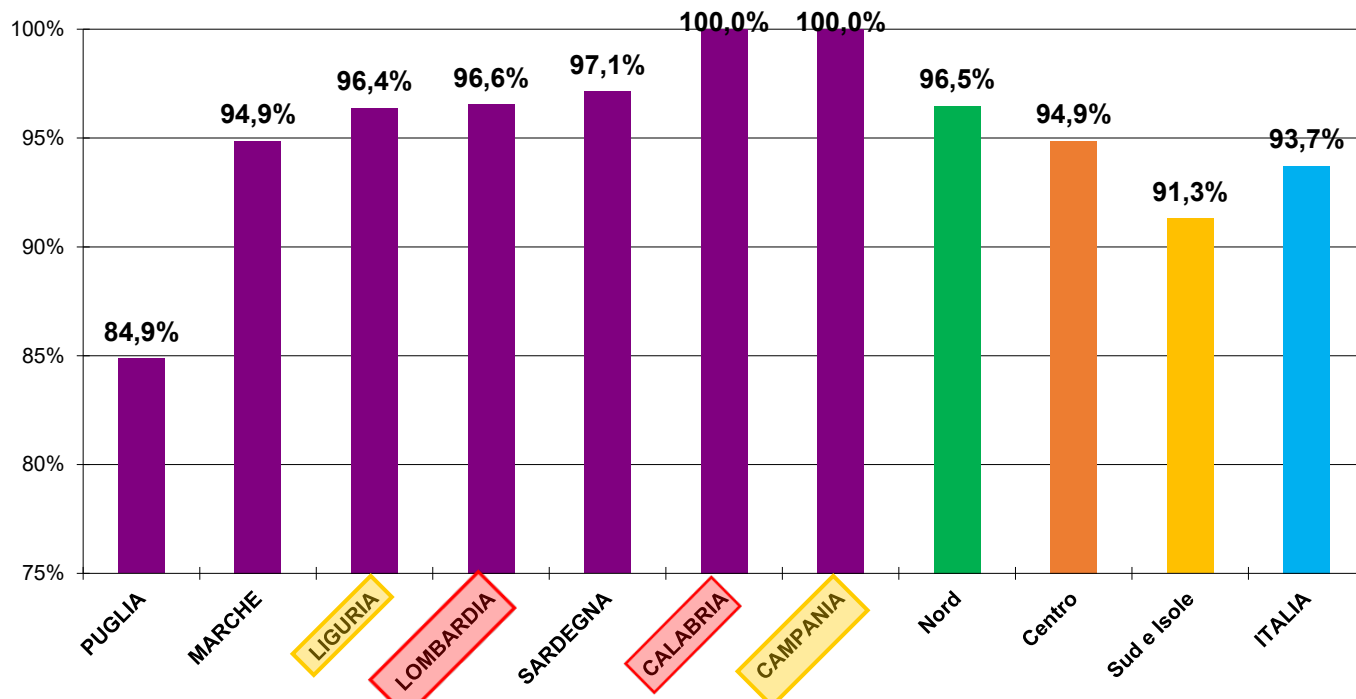



2017: 72,5%
2018: 91,3%
2019: 89,5%
2020: 86,8%

Standard qualità GISCI: Desiderabile >90%, Accettabile ≥80%

Pap Test Primario 25-64

Adesione alla coloscopia (invio per citologia HSIL+) Survey su attività 2021: distribuzione per Regioni, Area, Italia

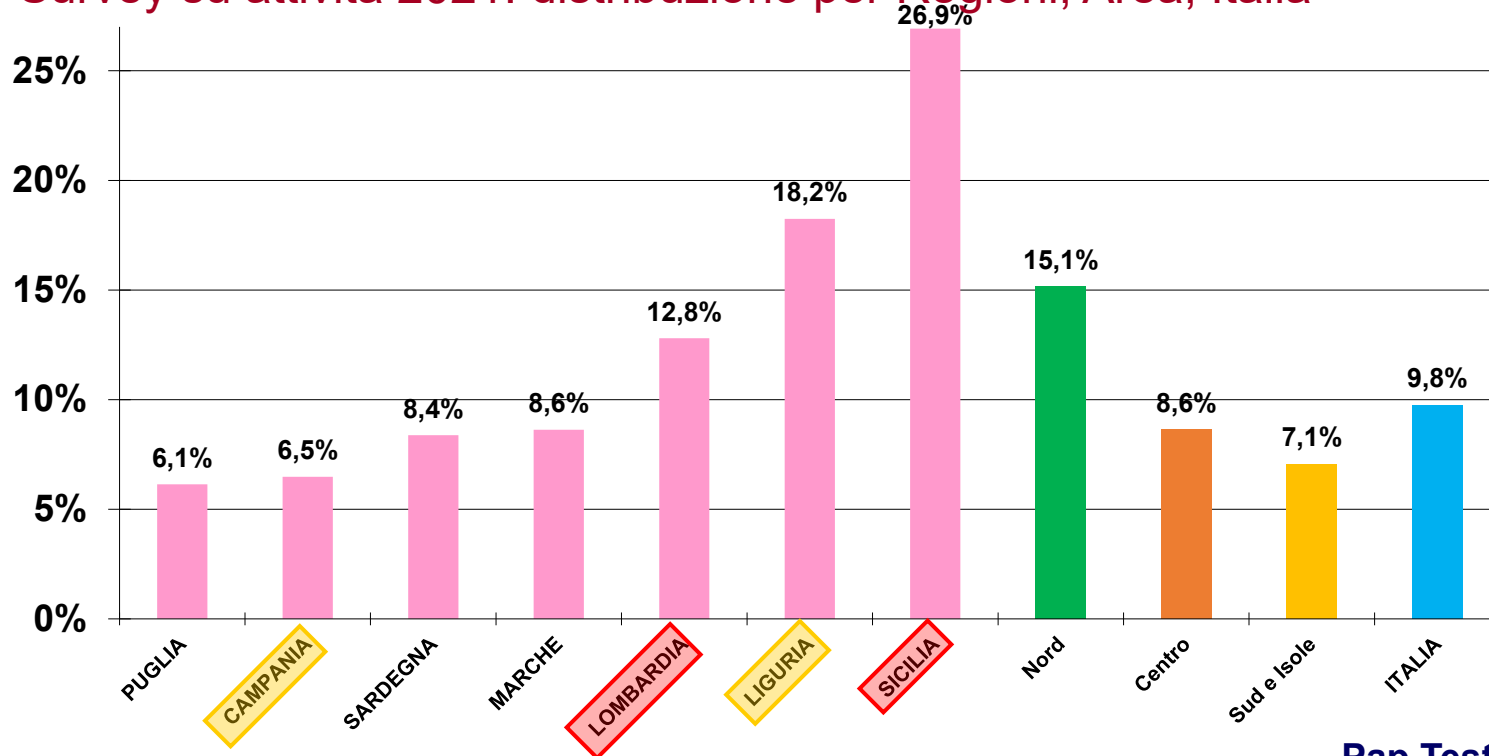



2017: 83,2%
 2018: 93,9%
 2019: 93,3%
 2020: 90,1%

Standard qualità GISCI: Desiderabile >90%, Accettabile ≥80%

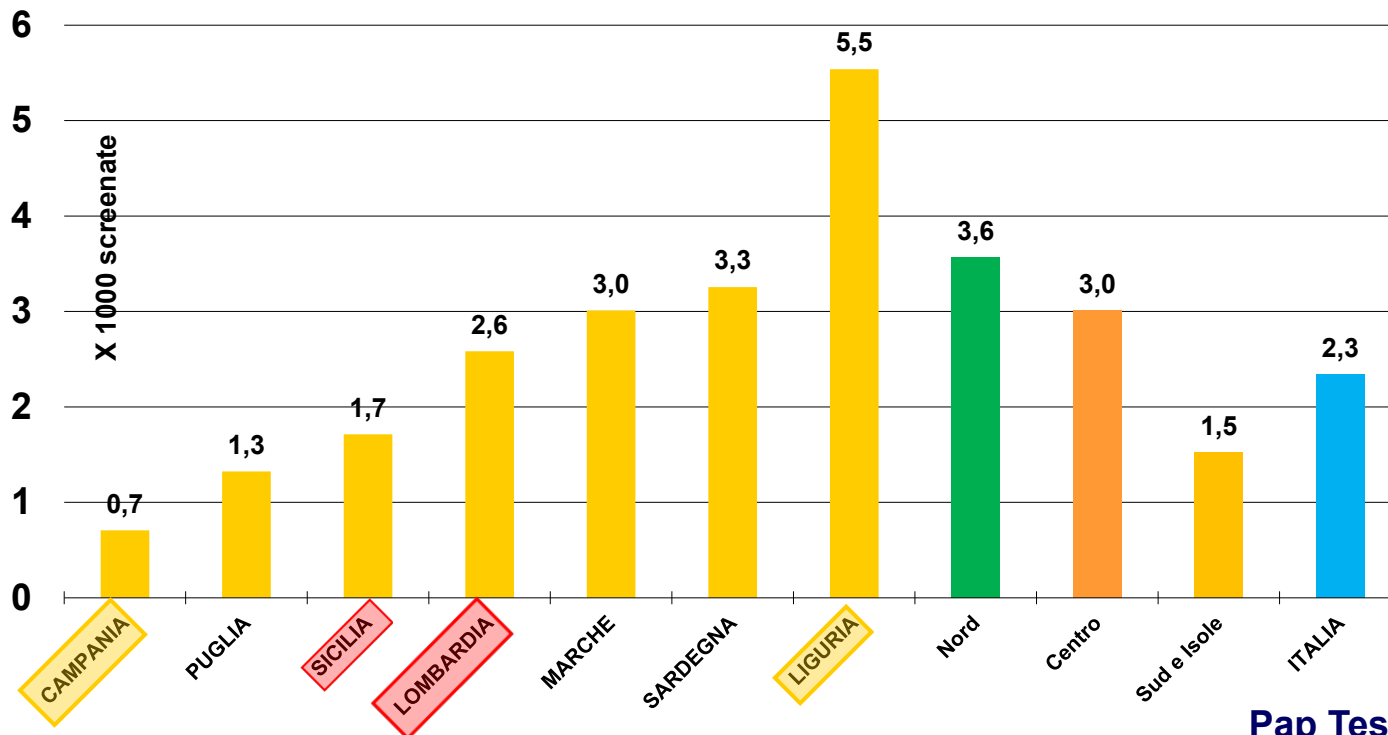
Pap Test Primario 25-64

VPP per presenza di istologia CIN2+ di invio in colposcopia per citologia ASC-US+ Survey su attività 2021: distribuzione per Regioni, Area, Italia




2017: 16,6%
 2018: 15,6%
 2019: 13,4%
 2020: 10,7%

Tasso di identificazione (Detection Rate) ‰ di CIN 2+ con conferma istologica Survey su attività 2021: distribuzione per Regioni, Area, Italia




2017: 3,0‰
 2018: 3,5‰
 2019: 3,5‰
 2020: 3,1‰

Screening del carcinoma cervico vaginale
Italia: programmi che invitano le donne con
Test HPV primario

**Dati sull'attività dei programmi che invitano al
Pap Test più del 90% delle donne
nella fascia d'età 25-34 anni**

Analisi per regioni

Survey su attività 2021

Dati Elaborati da Pamela Giubilato

DATI INCLUSI NEGLI INDICATORI PRESENTATI

Survey attività 2021

62 Programmi, 13 Regioni

BASILICATA: 1 Programma Unico Regionale

MOLISE: 1 Programma Unico Regionale

UMBRIA: 1 Programma Unico Regionale

TRENTO: 1 Programma Unico Regionale

AOSTA: 1 Programma Unico Regionale

ABRUZZO: 4 Regione Completa

PIEMONTE: 8 Programmi su 9 Programmi Regionali

VENETO: 9 Programmi Regione Completa

EMILIA ROMAGNA: 11 Programmi Regione Completa

TOSCANA: 12 Programmi su 12 Programmi Regionali

LAZIO: 7 Programmi su 10 Programmi Regionali

SICILIA: 5 Programmi su 9 Programmi Regionali

CAMPANIA: 1 Programma su 7 Programmi Regionali

**Programmi che invitano al
Pap Test più del 90% delle
donne nella fascia d'età
25-34 anni**

2017: 16 Programmi, 8 Regioni

2018: 26 Programmi, 9 Regioni

2019: 63 Programmi, 15 Regioni

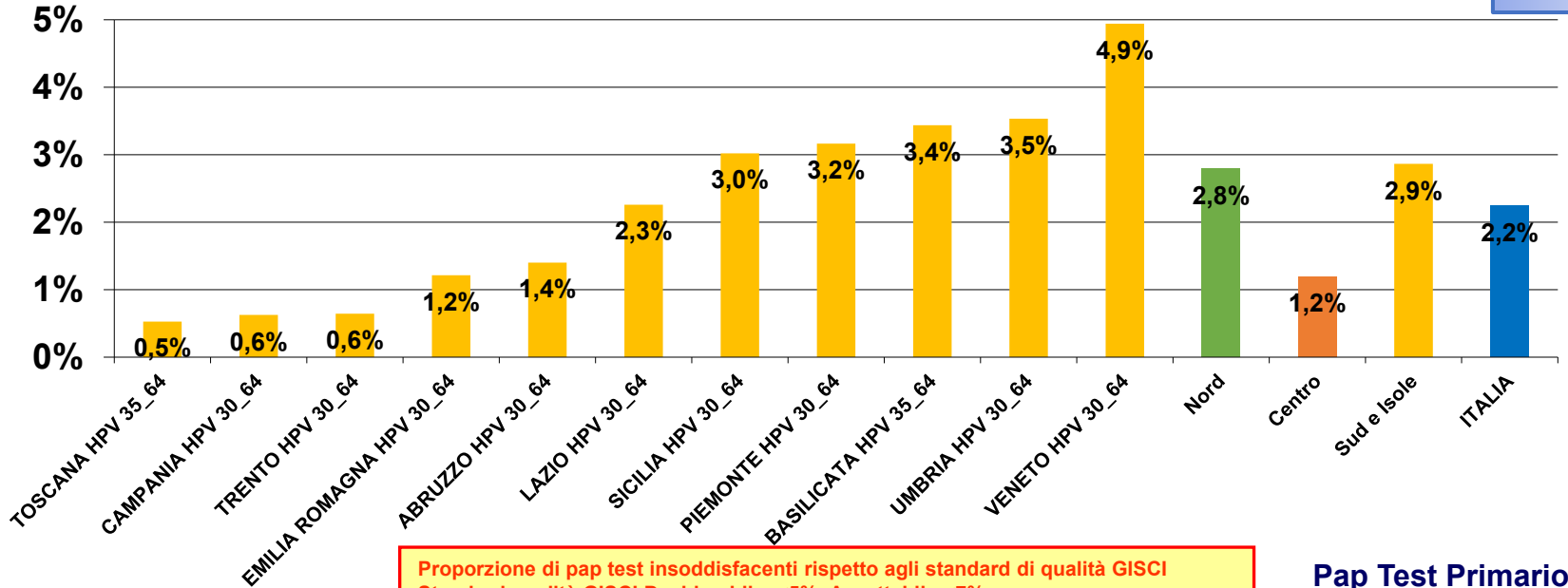
2020: 49 Programmi, 14 Regioni

Raccomandazione alla ripetizione della citologia per insoddisfacenti Survey attività 2021: distribuzione per Regione, Area, Italia



2018: 4,2%
 2019: 3,6%
 2020: 2,1%

Molise: Insoddisfacenti 47/270 15% verificato

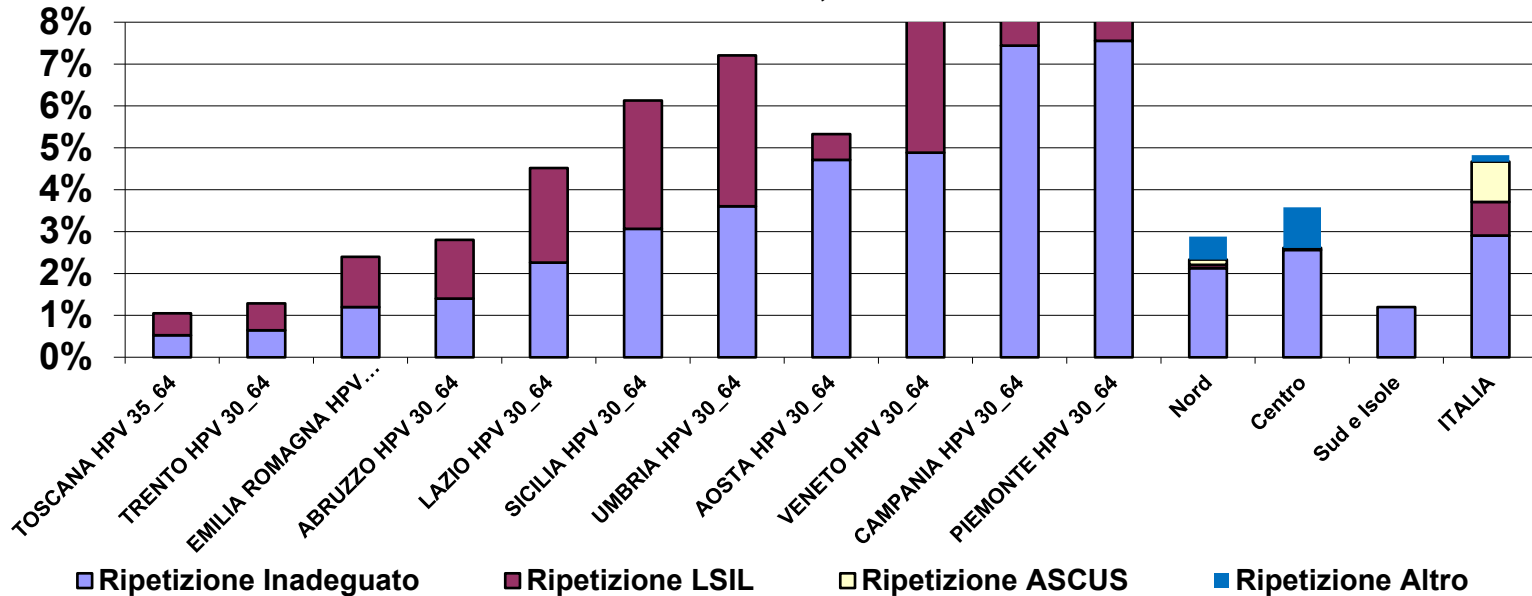


Proportione di pap test insoddisfacenti rispetto agli standard di qualità GISCI
 Standard qualità GISCI Desiderabile <5%, Accettabile <7%

Pap Test Primario 25-34

Raccomandazione alla ripetizione della citologia per causa. Survey attività 2021: distribuzione per Regione, Area, Italia

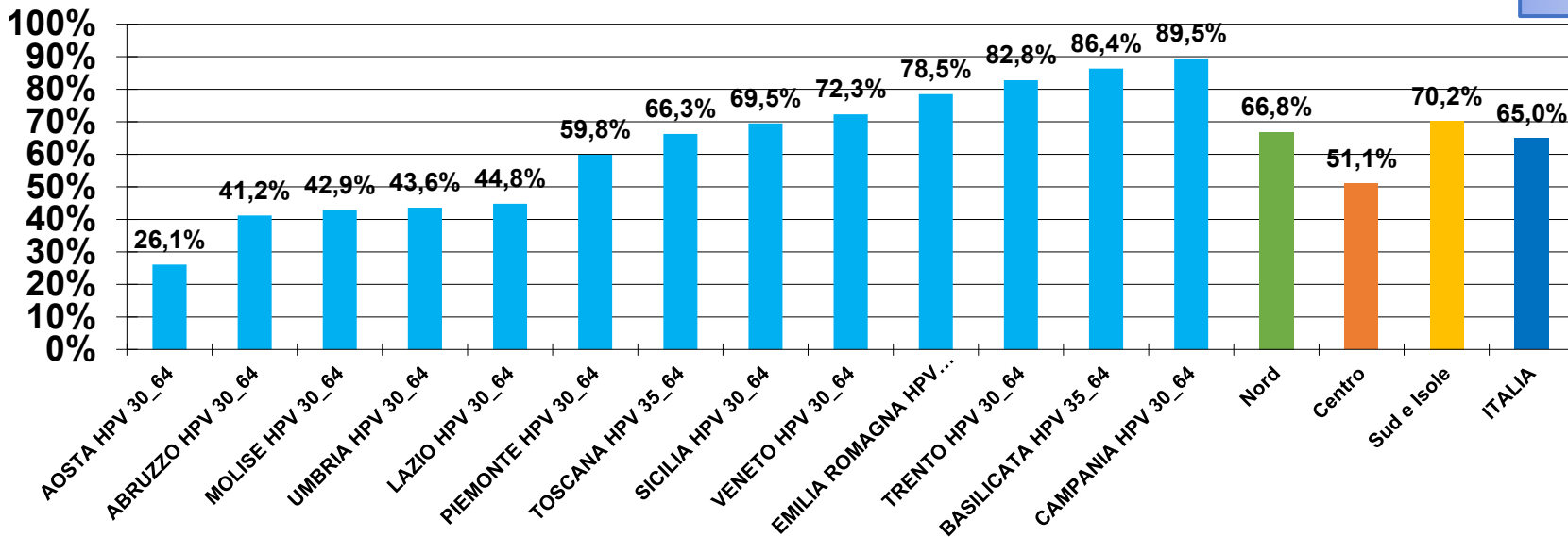
Molise: Insoddisfacenti 42/270 15%, Basilicata 181/1846 14% verificati



Compliance alla ripetizione della citologia.
Survey su attività 2021: distribuzione per Regione, Area, Italia
Donne che hanno ripetuto entro il 15/4/23
su tutte le donne con indicazione a ripetere



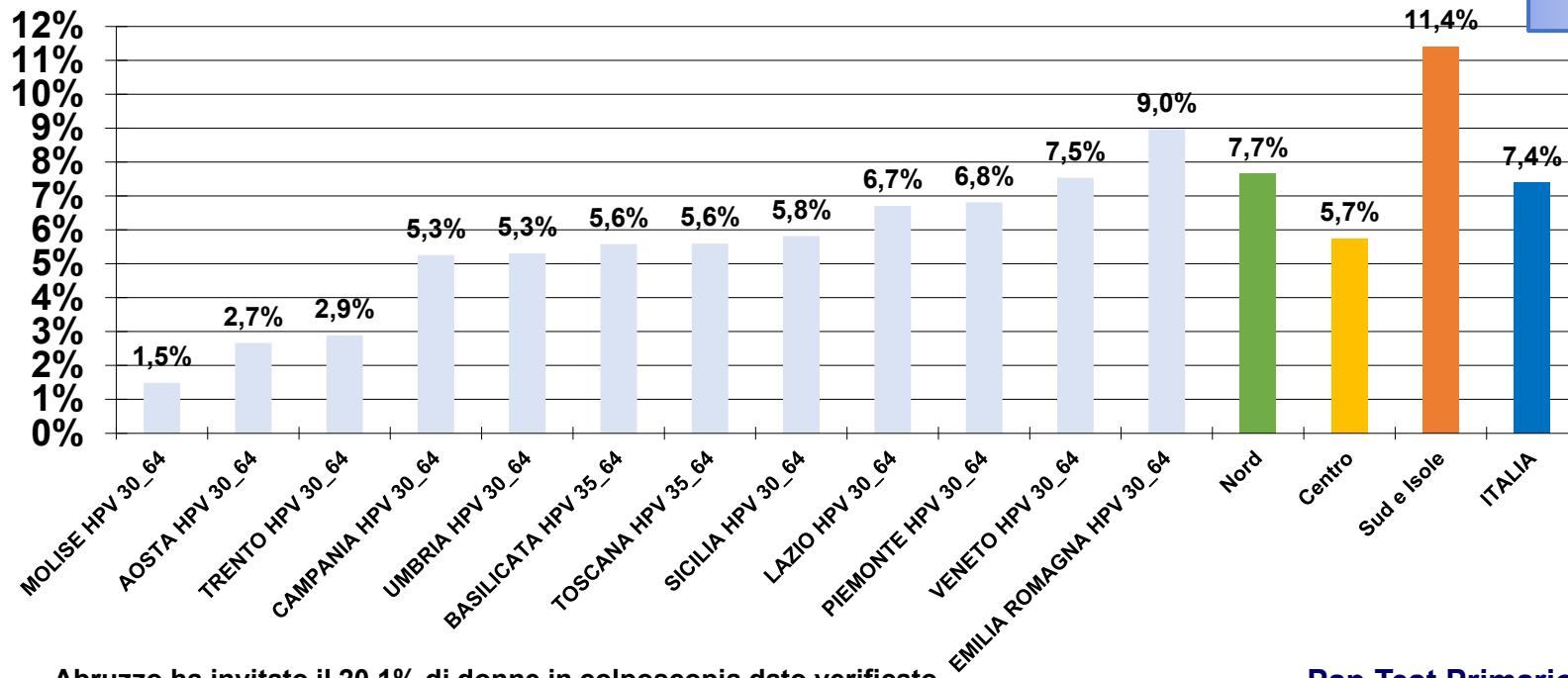
2018: 38,7%
 2019: 60,1%
 2020: 65.5%





2018: 6,5%
2019: 6,3%
2020: 7,4%

Proporzione di donne invitate in colposcopia Survey su attività 2021: distribuzione per Regione, Area, Italia



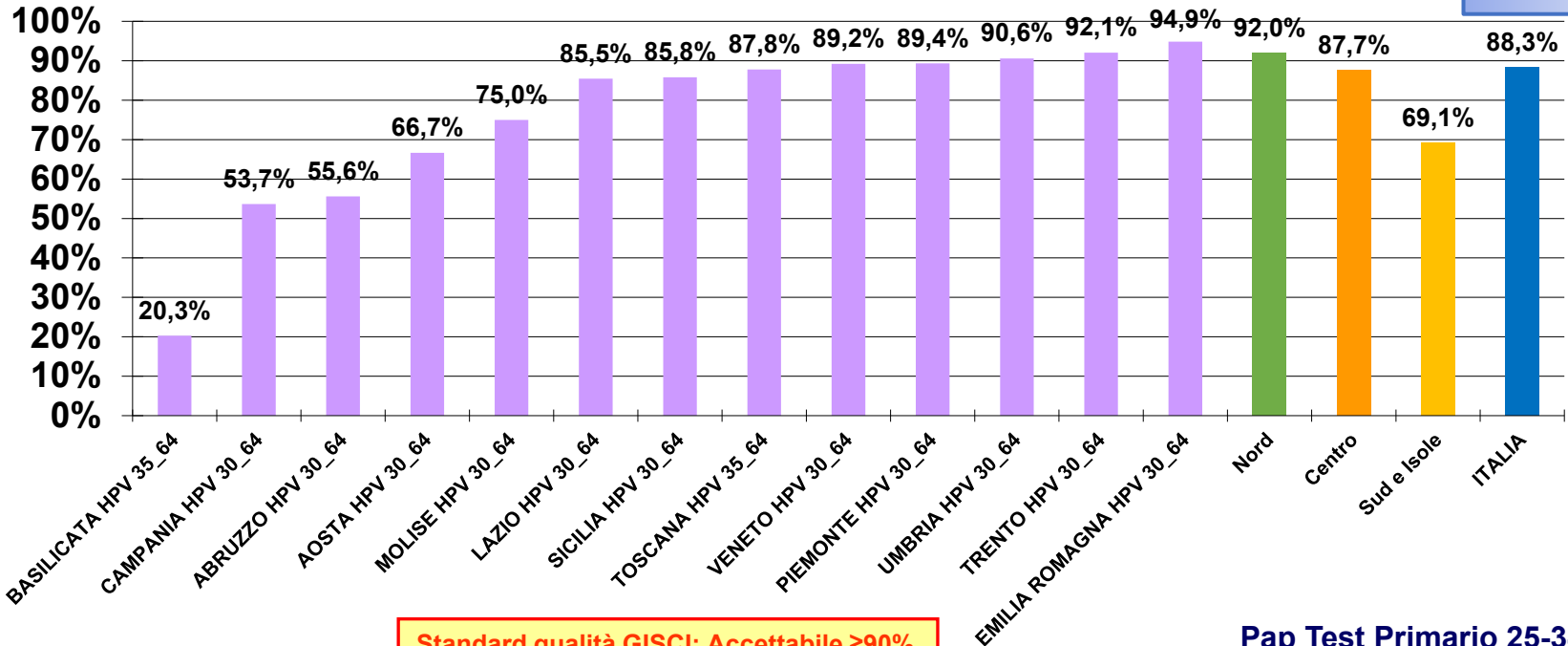
Abruzzo ha invitato il 20,1% di donne in colposcopia dato verificato

Pap Test Primario 25-34



2018: 88%
2019: 90%
2020: 87,6%

Adesione alla colposcopia (invio per citologia ASC-US+) Survey su attività 2021: distribuzione per Regione, Area, Italia



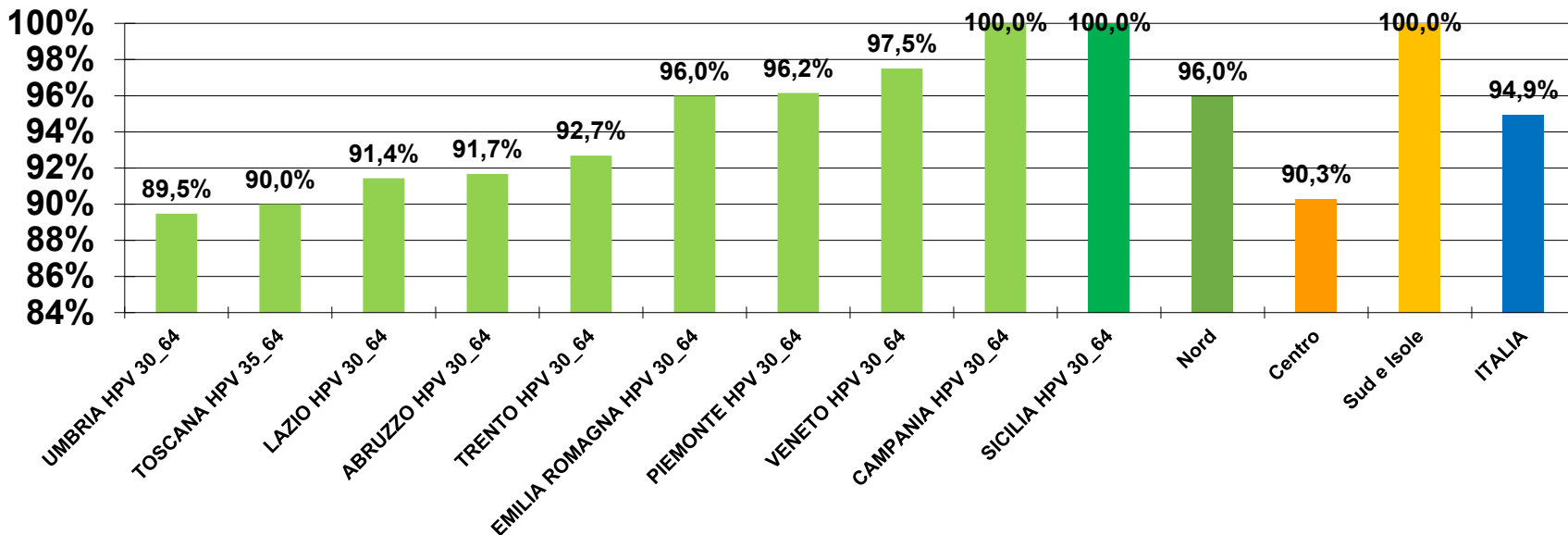
Standard qualità GISCI: Accettabile ≥90%

Pap Test Primario 25-34

Adesione alla colposcopia (invio per citologia HSIL+). Survey su attività 2021: distribuzione per Regione, Area, Italia



2018: 93,2%
 2019: 95,2%
 2020: 91%



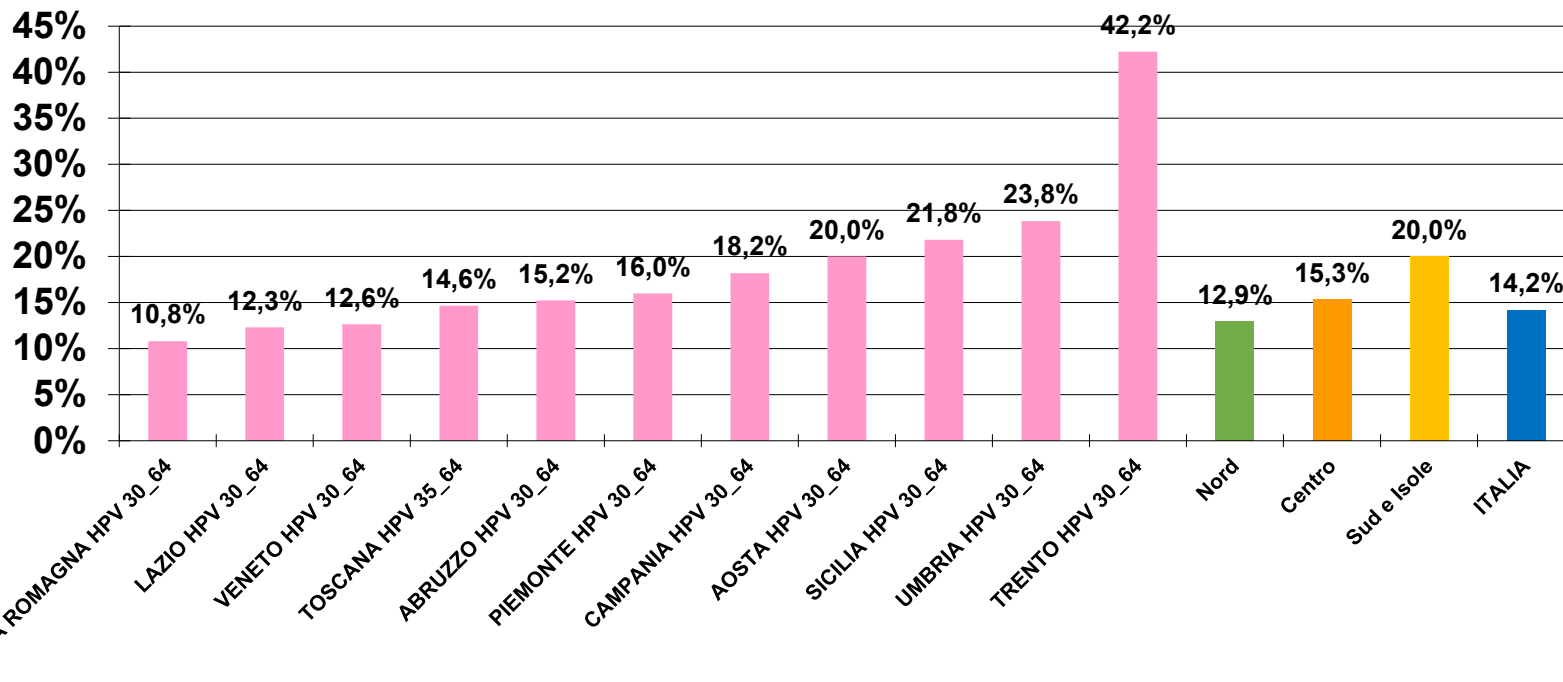
Standard qualità GISCI: Accettabile ≥90%

Pap Test Primario 25-34

VPP per presenza di istologia CIN2+ di invio in colposcopia per citologia ASC-US+ Survey su attività 2021: distribuzione per Regione, Area, Italia



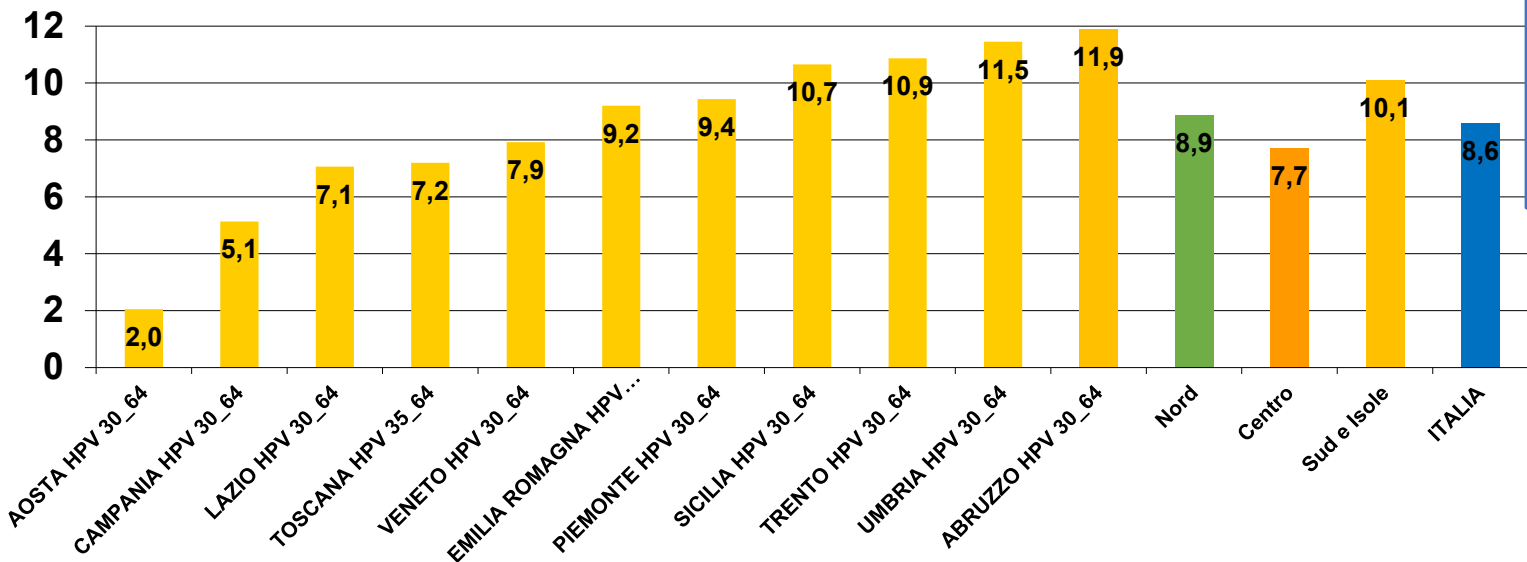
2017: 18,6%
2018: 16,5%
2019: 14,5%
2020: 14,1%



Tasso di identificazione (o Detection Rate) % di CIN 2+ con conferma istologica Survey su attività 2021: distribuzione per Regione, Area, Italia



2017: 9,8‰
 2018: 8,7‰
 2019: 8‰
 2020: 9,2‰



CONCLUSIONI

- In Italia nel 2021 è proseguita la transizione ad HPV Test come test di screening primario. Al **41%** (vs **47%** 2020) delle donne invitate nella coorte 25-64 aa è stato proposto il Pap test come test primario di screening
- Permangono le differenze per area geografica (**31-34%** Nord/Centro vs **63%** Sud e Isole)

CONCLUSIONI (2)

Pap Test Primario nella fascia di età 25-64 anni / 25-34 anni:

- Alti livelli di ripetizione per inadeguato in alcune singole realtà regionali
- Diminuzione degli invii in colposcopia e ridotta adesione dopo invio per citologia ASCUS+ con valori al di sotto lo standard di qualità in alcune aree del paese mentre è in leggero aumento l'adesione per citologia HSIL
- Cala il VPP x istologia CIN2+ dopo citologia ASCUS+ nella coorte 25-64 aa mentre è in lieve aumento nella coorte 25-34 aa
- Cala la DR in entrambe le coorti

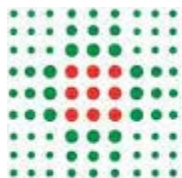
Azioni di Miglioramento: cosa aspettarsi

2021

- Accelerare la transizione ad HPV come test di screening primario
- Implementare la centralizzazione della lettura dei Pap Test
- Incentivare i CdQ interni (lettura collegiale/peer review dei quadri anormali o di difficile inquadramento/revisione delle citologie negative) e i CdQ esterni
- Promuovere la FAD, Seminari di confronto, Set di Vetrini Diagnostici (Atlante Digitale GISCI/SICI), Tirocini presso Centri di maggior volume

2023

- Sta proseguendo la transizione ad HPV come test di screening primario
- ? <https://redcap.link/SondaggioGISCI>
- Sondaggio CdQ + Webinar GISCI 15 Giugno u.s
- Atlante Digitale GISCI/SICI



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA**
Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia
IRCCS Istituto in tecnologie avanzate e modelli assistenziali in oncologia



GRAZIE PER L'ATTENZIONE

carlinfante.gabriele@ausl.re.it

<https://redcap.link/SondaggioGISCI>