

Secondo livello e terapia

Ezio Venturino

ASL2 Savona Liguria

Elaborazione dati:
Dr.ssa P. Giubilato
Dr.ssa P. Armaroli

Il sottoscritto Ezio Venturino

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

Convegno Nazionale Gisci 2023

Secondo livello:

- TRATTAMENTI
- DETTAGLIO SUI TRATTAMENTI ESCISSIONALI
- CORRISPONDENZA TRA DIAGNOSI ISTOLOGICA
PRE E POST INTERVENTO
- CORRELAZIONE GRADING COLPOSCOPICO-ISTOLOGIA

Screening effettuato con Pap test Survey su attività 2021

Elaborazione dati: CPO Piemonte

Convegno Nazionale Gisci 2023

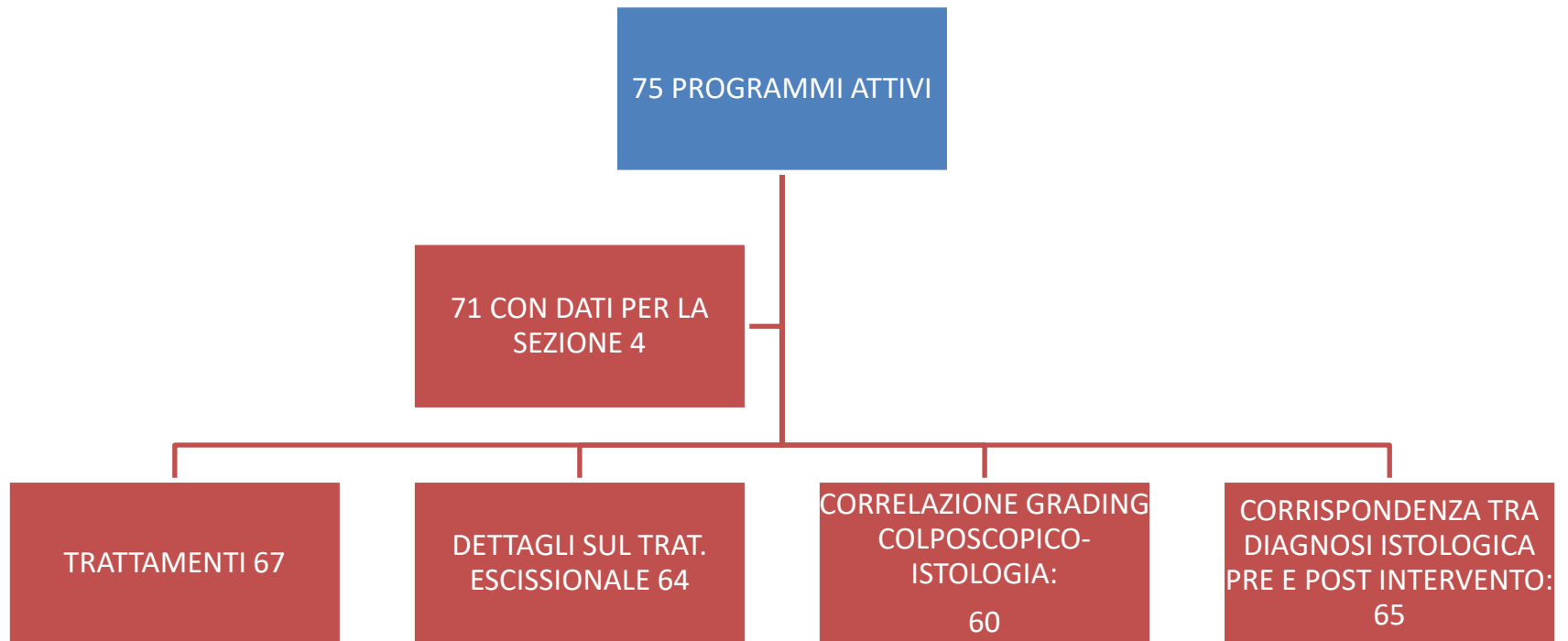
Secondo livello:

- TRATTAMENTI
- DETTAGLIO SUI TRATTAMENTI ESCISSIONALI
- CORRISPONDENZA TRA DIAGNOSI ISTOLOGICA
PRE E POST INTERVENTO
- CORRELAZIONE GRADING COLPOSCOPICO-ISTOLOGIA

Screening effettuato con test HPV Coorte 2020

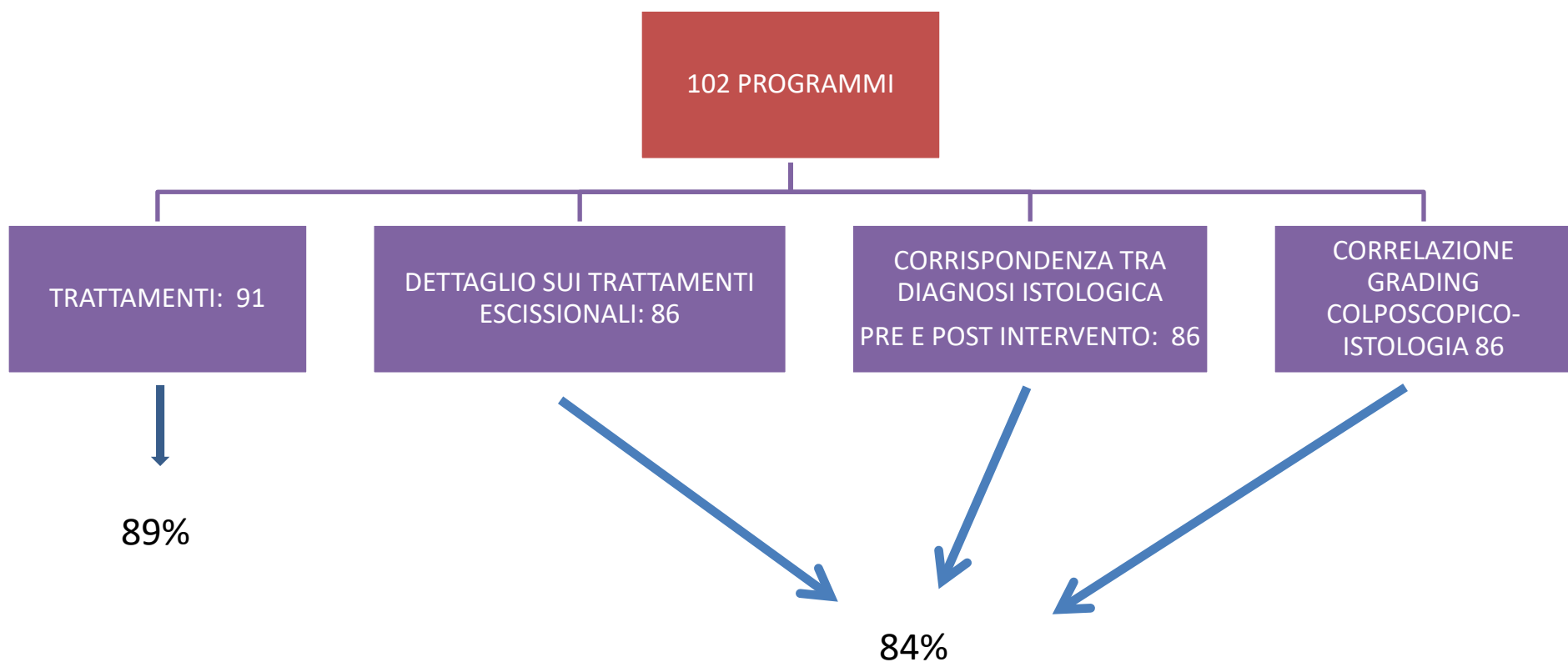
Elaborazione dati: CPO Piemonte

Screening effettuato con test HPV Coorte 2020



Screening effettuato con Pap test

Survey su attività 2021



Istologico sul pezzo escisso 2020
coorte HPV 2020



Peggior istologia precedente al trattamento	PEZZO									
	Negativo (< CIN)	CIN1	CIN2/3	Ca squamoso profondamente invasivo	Ca squamoso Micro Invasivo	Ca squamoso Invasivo Stadiato	Adeno Ca in situ (CGIN)	Adeno Ca Invasivo	Non disponibile	Totale
CIN1	13	117	143	0	2	0			7	285
CIN2/3	74	270	1824	21	19	0	19	2		2269
Ca squamoso pienamente invasivo	0	1	3	13	0	1	0	0	0	18
Ca squamoso Micro Invasivo	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
Ca Squamoso Invasivo non stadiato	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Adeno Ca in situ (CGIN)	2	0	14	0	0	0	24	5	1	46
Adeno Ca Invasivo	0	0	0	0	0	0	0	10	1	11
Non biopsia (See and treat)	18	25	93	0	0	0	3	1	5	145
Totale	107	413	2077	34	22	1	46	18	57	2775

Ca squamoso microinvasivo

Trattamenti su attività 2021 SCREENING CON P16-TEST

	Tot	MARGINI LEGGIBILI			MARGINE DISTALE			ESITO DELL'ESAME ISTOLOGICO SUL PEZZO ESCISSO										
		Si	No	ND	Si	No	ND	Non disponibile	Negativo (<CIN)	CIN1	CIN2	CIN3	Ca squamoso profondamente invasivo	Ca squamoso o Micro Invasivo	Ca squamoso Invasivo non stadiato	Adeno Ca in situ (CGIN)	Adeno Ca Invasivo	Totale
Escissione con strumenti a radiofrequenza (ansa - ago)	1236	836	160	240	815	91	10	109	40	174	506	375	6	5	0	14	7	1236
Conizzazione a lama fredda	200	119	44	37	119	38	9	11	4	29	65	82	1	2	0	4	2	200
Conizzazione laser	71	48	8	15	40	4	4	5	0	10	28	23	0	1	0	2	2	71
Totale	1507	1003	212	292	974	133	23	125	44	213	599	480	7	8	0	20	11	1507

Revised FIGO staging for carcinoma of the cervix uteri[☆]

Neerja Bhatla^{1,*} | Jonathan S. Berek² | Mauricio Cuello Fredes³ | Lynette A. Denny⁴ |
Seija Grenman⁵ | Kanishka Karunaratne⁶ | Sean T. Kehoe⁷ | Ikuo Konishi⁸ |
Alexander B. Olawaiye⁹ | Jaime Prat¹⁰ | Rengaswamy Sankaranarayanan^{11,12}

¹Division of Gynaecologic Oncology, Department of Obstetrics and Gynaecology, All India Institute of Medical Sciences, New Delhi, India

²Stanford Women's Cancer Center, Stanford Cancer Institute, Stanford University School of Medicine, Stanford, CA, USA

³Division Obstetrics and Gynecology, School of Medicine, Pontificia Universidad Católica de Chile, Santiago, Chile

⁴Department of Obstetrics and Gynaecology, Groote Schuur Hospital and SAMRC Gynaecology Cancer Research Centre, University of Cape Town, Cape Town, South Africa

⁵University of Turku and Department of Obstetrics and Gynecology, Turku University Hospital, Turku, Finland

⁶Department of Obstetrics and Gynaecology, Faculty of Medicine, University of Colombo, Colombo, Sri Lanka

⁷University of Birmingham and St. Peters College, Oxford, UK

⁸National Hospital Organization Kyoto Medical Center, Kyoto, Japan

⁹Division of Gynecologic Oncology, Department of Obstetrics, Gynecology and Reproductive Sciences, University of Pittsburgh School of Medicine, Pittsburgh, PA, USA

¹⁰Autonomous University of Barcelona,

Abstract

Objective: To revise FIGO staging of carcinoma of the cervix uteri, allowing incorporation of imaging and/or pathological findings, and clinical assessment of tumor size and disease extent.

Methods: Review of literature and consensus view of the FIGO Gynecologic Oncology Committee and related societies and organizations.

Results: In stage I, revision of the definition of microinvasion and lesion size as follows.

Stage IA: lateral extension measurement is removed; stage IB has three subgroups—stage IB1: invasive carcinomas ≥ 5 mm and < 2 cm in greatest diameter; stage IB2: tumors 2–4 cm; stage IB3: tumors ≥ 4 cm. Imaging or pathology findings may be used to assess retroperitoneal lymph nodes; if metastatic, the case is assigned stage IIIC; if only pelvic lymph nodes, the case is assigned stage IIIC1; if para-aortic nodes are involved, the case is assigned stage IIIC2. Notations 'r' and 'p' will indicate the method used to derive the stage—i.e., imaging or pathology, respectively—and should be recorded. Routine investigations and other methods (e.g., examination under anesthesia, cystoscopy, proctoscopy, etc.) are not mandatory and are to be recommended based on clinical findings and standard of care.

Conclusion: The revised cervical cancer staging is applicable to all resource levels. Data collection and publication will inform future revisions.

KEYWORDS

Cancer; Carcinoma; Cervix; FIGO; Imaging; Revised; Staging

nelle tabelle della survey e' utilizzato il termine **CARCINOMA MICROINVASIVO** che va scoraggiato e **SOSTITUITO CON CARCINOMA SQUAMOCELLULARE SUPERFICIALMENTE INVASIVO**

Box 1 FIGO staging of carcinoma of the cervix uteri (2018).

Stage I:

The carcinoma is strictly confined to the cervix uteri (extension to the corpus should be disregarded)

- **IA Invasive carcinoma that can be diagnosed only by microscopy, with maximum depth of invasion < 5 mm^a**
 - IA1 Measured stromal invasion < 3 mm in depth
 - IA2 Measured stromal invasion ≥ 3 mm and < 5 mm in depth
- **IB Invasive carcinoma with measured deepest invasion ≥ 5 mm (greater than stage IA), lesion limited to the cervix uteri^b**
 - IB1 Invasive carcinoma ≥ 5 mm depth of stromal invasion and < 2 cm in greatest dimension
 - IB2 Invasive carcinoma ≥ 2 cm and < 4 cm in greatest dimension
 - IB3 Invasive carcinoma ≥ 4 cm in greatest dimension

CARCINOMA SQUAMOCELLULARE SUPERFICIALMENTE INVASIVO

STANDARD DI QUALITA' IN COLPOSCOPIA

INDICATORI DI PROCESSO

1. Diagnosi istologica definitiva prima di un trattamento distruttivo (100%)

2. Trattamenti in setting ambulatoriali (>80%);

3. Trattamenti escissionali

- in unico frammento (>80%);
- con margini leggibili istologicamente (>75%)
- con orientamento del pezzo (>75%)

Toolbox: progetto ONS-GISCI 2ª versione Maggio 2019

L'approfondimento di secondo livello nello screening cervicale
Presentazione Allestita da : Paolo Cattani*, Gianpiero Fantin§,
Tiziano Maggino°, Daria Minucci#, Alessio Pagan+, Anna Iossa^

Trattamenti su coorte PAP 2021

TIPO DI TRATTAMENTO (1)	TIPO DI LESIONE (Considerare la peggiore istologia precedente al trattamento)												
	See and treat	%	CIN1 (*)	%	CIN2 (*)	%	CIN3 (*)	%	Adeno ca in situ (CGIN)	%	Ca invasivo	%	Totale
Vaporizzazione laser	2	0,7%	25	0,9%	28	2,3%	2	0,2%	0	0,0%	0	0,0%	57
Crioterapia	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0
Diatermia Radicale	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	2	0,2%	0	0,0%	0	0,0%	2
Diatermocoagulazione	3	1,1%	9	0,3%	3	0,2%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	15
Escissione con radiofrequenze	60	21,7%	149	5,4%	689	55,9%	502	62,1%	10	38,5%	11	37,9%	1421
Conizzazione a lama fredda	2	0,7%	12	0,4%	58	4,7%	40	5,0%	4	15,4%	0	0,0%	116
Laser Conizzazione	16	5,8%	12	0,4%	90	7,3%	71	8,8%	3	11,5%	2	6,9%	194
LLETZ+ Laser	4	1,4%	3	0,1%	54	4,4%	42	5,2%	1	3,8%	0	0,0%	104
Isterectomia	1	0,4%	0	0,0%	1	0,1%	1	0,1%	2	7,7%	7	24,1%	12
Altro													
Escissione vaginale					1	0,1%							1
Radio e Chemioterapia											1	3,4%	4
Cono NAS					1	0,1%	1	0,1%					
Trattamento ignoto (2)	31	11,2%	115	4,2%	27	2,2%	18	2,2%	1	3,8%	1	3,4%	193
Non Trattata – raccomandazione non trattamento (3)		0,0%	2261	82,6%	117	9,5%	41	5,1%	1	3,8%	0	0,0%	2420
Non Trattata-raccomandazione a trattare da <3 mesi (3)		0,0%	28	1,0%	19	1,5%	9	1,1%	0	0,0%	0	0,0%	56
Non Trattata- raccomandazione a trattare da >=3 mesi (3)		0,0%	68	2,5%	71	5,8%	36	4,5%	2	7,7%	5	17,2%	182
Trattamento ignoto (4)	158	57,0%	56	2,0%	73	5,9%	43	5,3%	2	7,7%	2	6,9%	334
TOTALE	277	100,0%	2738	100,0%	1232	100,0%	808	100,0%	26	100,0%	29	100,0%	5110

Indicare il primo trattamento raccomandato

Non lasciare caselle in bianco. Se nessun caso è trattato con una determinata metodica indicare "0".

(1) Per ogni tipo di trattamento non incluso nella lista compilare una riga, specificando il tipo di trattamento

(2) Per "trattamento Ignoto" si intende trattata (ma non si conosce quale trattamento)

(3) Per "non trattamento" si intende che si sa che la signora non è stata trattata

(4) Per "trattamento Ignoto" si intende che non si sa cos'ha fatto la signora (non si sa se è stata trattata)

(*) **Per See and treat si intenda che la donna è stata trattata senza biopsia precedente o con biopsia negativa**

(*) CIN include eventuali lesioni estese ai fornic.

Trattamenti su coorte HPV 2020

TIPO DI TRATTAMENTO (1)	TIPO DI LESIONE (Considerare la peggiore istologia precedente al trattamento)												Totale	
	See and treat	%	CIN1 (1)	%	CIN2 (*)	%	CIN3 (*)	%	Adeno ca in situ (CGIN)	%	Ca invasivo	%		
Vaporizzazione laser	7	2,1%	18	0,4%	9	0,5%	1	0,1%	0	0,0%	0	0,0%	35	
Crioterapia	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	
Diatermia Radicale	0	0,0%	0	0,0%	3	0,2%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	3	
Diatermocoagulazione	1	0,3%	16	0,4%	2	0,1%	1	0,1%	0	0,0%	0	0,0%	20	
Escissione con radiofrequenze	102	30,5%	221	5,3%	1304	68,8%	875	76,0%	29	52,7%	11	26,8%	2542	
Conizzazione a lama fredda	30	9,0%	10	0,2%	109	5,8%	67	5,8%	8	14,5%	2	4,9%	226	
Laser Conizzazione	11	3,3%	10	0,2%	101	5,3%	47	4,1%	2	3,6%	5	12,2%	176	
LLETZ+ Laser	1	0,3%	0	0,0%	13	0,7%	7	0,6%	1	1,8%	0	0,0%	22	
Isterectomia	0	0,0%	3	0,1%	2	0,1%	10	0,9%	7	12,7%	11	26,8%	33	
Altro														
Escissione vaginale	1		1	0,0%	4	0,2%	2	0,2%					8	
Chemioterapia+Radio											1	2,4%		
Trattamento ignoto (2)	8	2,4%	11	0,3%	35	1,8%	27	2,3%	2	3,6%	3	7,3%	86	
Non Trattata – raccomandazione non trattamento (3)			34	14	82,4%	101	5,3%	37	3,2%	0	0,0%	1	2,4%	3553
Non Trattata-raccomandazione a trattare da <3 mesi (3)			10		0,2%	23	1,2%	4	0,3%	0	0,0%	0	0,0%	37
Non Trattata- raccomandazione a trattare da >=3 mesi (3)	6	1,8%	1	0,0%	18	1,0%	9	0,8%	0	0,0%	0	0,0%	34	
Trattamento ignoto (4)	167	50,0%	430	10,4%	170	9,0%	65	5,6%	6	10,9%	7	17,1%	845	
TOTALE	334	100,0%	4145	100,0%	1894	100,0%	1152	100,0%	55	100,0%	41	100,0%	7621	

Indicare il primo trattamento raccomandato

Non lasciare caselle in bianco. Se nessun caso è trattato con una determinata metodica indicare "0".

(1) Per ogni tipo di trattamento non incluso nella lista compilare una riga, specificando il tipo di trattamento

(2) Per "trattamento Ignoto" si intende trattata (ma non si conosce quale trattamento)

(3) Per "non trattamento" si intende che si sa che la signora non è stata trattata

(4) Per "trattamento Ignoto" si intende che non si sa cos'ha fatto la signora (non si sa se è stata trattata)

(*) Per See and treat si intenda che la donna è stata trattata senza biopsia precedente o con biopsia negativa

(*) CIN include eventuali lesioni estese ai fornic.

Trattamenti su attività 2021

PAP

Su 102 programmi in Italia 91 hanno fornito i dati sui trattamenti 11 no

Trattamento	See and treat	Cin 1	Cin 2	Cin 3	Adeno ca in situ	Ca invasivo	Totale
Vaporizzazione laser	2	25	28	2	0	0	57
Crioterapia	0	0	0	0	0	0	0
Diatermia Radicale	0	0	0	2	0	0	2
Diatermocoagulazione	3	9	3	0	0	0	15
Escissione con radiofrequenze	60	149	689	502	10	11	1421
Conizzazione a lama fredda	2	12	58	40	4	0	116
Laser Conizzazione	16	12	90	71	3	2	194
LLETZ+ Laser	4	3	54	42	1	0	104
Isterectomia	1	0	1	1	2	7	12
Altro							
Escissione vaginale			1				
Radio e Chemioterapia						1	
Cono nas			1	1			
Trattamento ignoto (2)	31	115	27	18	1	1	193
Non trattata- racc non trattamento		2261	117	41	1	0	2420
Non trattata- racc a tratt da < 3 mesi		28	19	9	0	0	56
Non trattata- racc a tratt da > 3 mesi		68	71	36	2	5	182
Trattamento ignoto (4)	158	56	73	43	2	2	334
TOTALE	277	2738	1232	808	26	29	5110

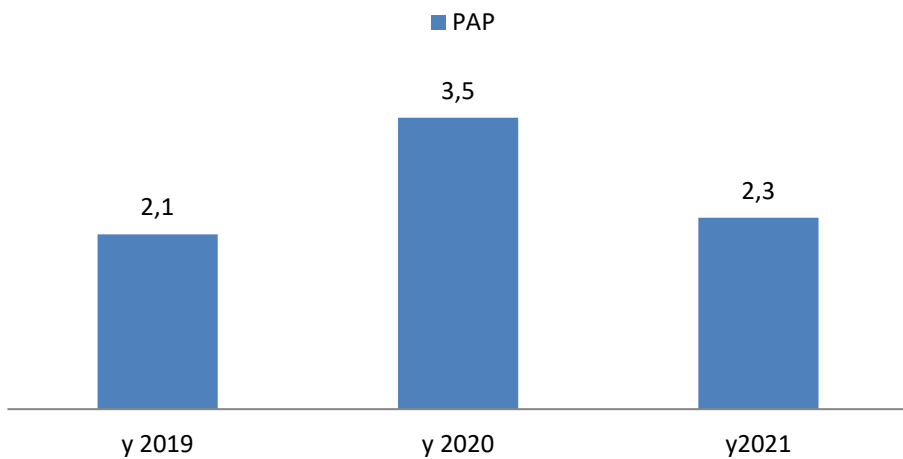
2,3%

Trattamenti su coorte HPV 2020

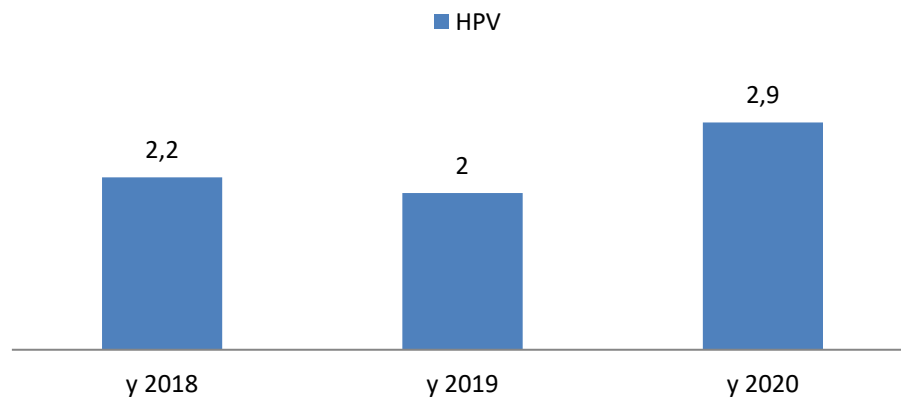
Trattamento	See and treat	Cin 1	Cin 2	Cin 3	Adeno ca in situ	Ca invasivo	Totale
Vaporizzazione laser	7	18	9	1	0	0	35
Crioterapia	0	0	0	0	0	0	0
Diatermia Radicale	0	0	3	0	0	0	3
Diatermocoagulazione	1	16	2	1	0	0	20
Escissione con radiofrequenze	102	221	1304	875	29	11	2542
Conizzazione a lama fredda	30	10	109	67	8	2	226
Laser Conizzazione	11	10	101	47	2	5	176
LLETZ+ Laser	1	0	13	7	1	0	22
Isterectomia	0	3	2	10	7	11	33
Altro							
Escissione vaginale	1	1	4	2	0	0	8
Chemioterapia+Radio	0			0	0	1	1
Trattamento ignoto (2)	8	11	35	27	2	3	86
Non trattata- racc non trattamento		3414	101	37	0	1	3553
Non trattata- racc a tratt da < 3 mesi		10	23	4	0	0	37
Non trattata- racc a tratt da > 3 mesi	6	1	18	9	0	0	34
Trattamento ignoto (4)	167	430	170	65	6	7	845
TOTALE	334	4145	1894	1152	55	41	7621

2,9%

trattamento con lama fredda



trattamento con lama fredda



STANDARD DI QUALITA' IN COLPOSCOPIA

INDICATORI DI PROCESSO

1. Diagnosi istologica definitiva prima di un trattamento distruttivo (100%)
2. Trattamenti in setting ambulatoriali (>80%);
3. Trattamenti escissionali
 - in unico frammento (>80%);
 - con margini leggibili istologicamente (>75%)
 - con orientamento del pezzo (>75%)

Toolbox: progetto ONS-GISCI 2ª versione Maggio 2019

L'approfondimento di secondo livello nello screening cervicale
Presentazione Allestita da : Paolo Cattani*, Gianpiero Fantin§,
Tiziano Maggino°, Daria Minucci#, Alessio Pagan+, Anna Iossa^

Trattamenti su attività 2020

Su 102 programmi in Italia, 83 hanno fornito i dati sui margini 19 no

82,4

	Tot	MARGINI LEGGIBILI			MARGINE DISTALE (ENDO) INDENNE			ESITO DELL'ESAME ISTOLOGICO SUL PEZZO ESCISSO										
		Si	No	ND	Si	No	ND	Non disponibile	Negativo (<CIN)	CIN1	CIN2	CIN3	Ca squamoso profondamente invasivo	Ca squamoso Micro Invasivo	Ca squamoso Invasivo non stadiato	Adeno Ca in situ (CGIN)	Adeno Ca Invasivo	Totale
Escissione con strumenti a radiofrequenza (ansa - ago)	882	758	68	56	455	80	90	0	39	147	323	342	1	6	0	21	3	882
Conizzazione a lama fredda	137	91	6	40	21	6	2	5	7	17	60	47	1	0	0	0	0	137
Conizzazione laser	134	102	9	23	89	10	17	10	3	13	33	70	0	3	0	2	0	134
Totale	1153	951	83	119	565	96	109	15	49	177	416	459	2	9	0	23	3	1153

85,9%

LAMA F 66,4

LASER 76,1%

77,6

Trattamenti su attività 2019

PAP

	Tot	MARGINI LEGGIBILI			MARGINE DISTALE			ESITO DELL'ESAME ISTOLOGICO SUL PEZZO ESCISSO										
		Si	No	ND	Si	No	ND	Non disponibile	Negativo (<CIN)	CIN1	CIN2	CIN3	Ca squamoso profondamente invasivo	Ca squamoso o Micro Invasivo	Ca squamoso Invasivo non stadiato	Adeno Ca in situ (CGIN)	Adeno Ca Invasivo	Totale
Escissione con strumenti a radiofrequenza (ansa - ago)	1430	1078	173	179	943	131	217	57	48	178	548	546	3	7	7	34	2	1394
Conizzazione a lama fredda	89	58	4	27	49	7	31	6	7	4	31	34	3	1	1	1	1	86
Conizzazione laser	377	335	1	41	307	34	30	12	14	38	131	170	0	4	1	6	1	375
Totale	1896	1471	178	247	1299	172	278	75	69	220	710	750	6	12	9	41	4	1855

75%

LAMA F 65,1

LASER 88,8

Trattamenti su attività 2021

Su 102 programmi in Italia, 86 hanno fornito i dati sui margini 16 no

PAP

66,5

	Tot	MARGINI LEGGIBILI			MARGINE DISTALE			ESITO DELL'ESAME ISTOLOGICO SUL PEZZO ESCISSO										
		Si	No	ND	Si	No	ND	Non disponibile	Negativo (<CIN)	CIN1	CIN2	CIN3	Ca squamoso profondamente invasivo	Ca squamoso o Micro Invasivo	Ca squamoso Invasivo non stadiato	Adeno Ca in situ (CGIN)	Adeno Ca Invasivo	Totale
Escissione con strumenti a radiofrequenza (ansa - ago)	1236	836	160	240	815	91	10	109	40	174	506	375	6	5	0	14	7	1236
Conizzazione a lama fredda	200	119	44	37	119	38	9	11	4	29	65	82	1	2	0	4	2	200
Conizzazione laser	71	48	8	15	40	4	4	5	0	10	28	23	0	1	0	2	2	71
Totale	1507	1003	212	292	974	133	23	125	44	213	599	480	7	8	0	20	11	1507

RF 67,6

Lama f 59,5

Laser 67,6

Dettaglio sui trattamenti escissionali coorte HPV 2019

	Tot	MARGINI LEGGIBILI			MARGINE DISTALE (ENDO) INDENNE			ESITO DELL'ESAME ISTOLOGICO SUL PEZZO ESCISSO										
		Si	No	ND	Si	No	ND	Non dispon ibile	Negati vo (<CIN)	CIN1	CIN2	CIN3	Ca squamoso profonda mente invasivo	Ca squamoso Micro Invasivo	Ca squamoso Invasivo stadiati	Adeno Ca in situ (CGIN)	Adeno Ca Invasivo	Totale
Escissione con strumenti a radiofrequenza (ansa - ago)	3018	2305	84	629	1898	346	774	35	168	433	1131	1119	16	34	2	60	20	3018
Conizzazione a lama fredda	196	70	0	126	68	2	126	13	12	27	70	67	0	3	0	4	0	196
Conizzazione laser	226	197	8	21	158	34	34	2	6	30	66	110	2	2	0	6	2	226
Totale	3440	2572	92	776	2124	382	934	50	186	490	1267	1296	18	39	2	70	22	3440

74,8



RF 76,4

LAMA F 35,7

LASER 74,7

Dettaglio sui trattamenti escissionali coorte HPV 2020

	MARGINI LEGGIBILI			MARGINE DISTALE (ENDO) INDENNE			ESITO DELL'ESAME ISTOLOGICO SUL PEZZO ESCISSO											
	Tot	Sì	No	ND	Sì	No	ND	Non disponibile	Negativo (<CIN)	CIN1	CIN2	CIN3	Ca squamoso profondo invasivo	Ca squamoso Invasivo Micro Invasivo	Ca squamoso Invasivo stadiati	Adeno Ca in situ (CGIN)	Adeno Ca Invasivo	Totale
Escissione con strumenti a radiofrequenza (ansa - ago)	2135	1690	41	404	1432	227	31	23	73	279	912	778	10	15	0	32	13	2135
Conizzazione a lama fredda	145	50	2	93	48	1	1	12	6	16	55	48	0	1	0	6	1	145
Conizzazione laser	166	145	3	18	116	29	0	8	10	29	54	58	1	1	0	5	0	166
Totale	2446	1885	46	515	1596	257	32	43	89	324	1021	884	11	17	0	43	14	2446

77,0



RF 79,1

LAMA F 34,4

LASER 87,3

CORRELAZIONE GRADING COLPOSCOPICO-ISTOLOGIA

Coorte HPV 2020

ESITO ISTOLOGICO	GRADING COLPOSCOPICO							
	Giudizio colposcopico negativo con giunzione squamocolumnare evidente	Grading g1	Grading g2	Colposcopia vasi atipici	Sospetto Ca francamente invasivo	Altro (colposcopia insoddisfacente, etc.)	Numero di colposcopie dove il giudizio colposcopico risulta mancante	Totale
Non eseguita biopsia	6944	758	85	1	1	1700	727	13267
Non CIN	1708	1752	201	2	1	497	201	5799
CIN 1 (*)	414	3540	546	2	0	270	107	7271
CIN 2 (*)	114	992	583	2	1	88	52	2319
CIN 3 (*)	62	350	539	2	1	34	54	1757
AdenoCa in situ	0	16	23	0	1	3	0	50
Carcinoma squamoso invasivo	2	5	4	1	4	2	4	40
Adenocarcinoma invasivo	3	3	8	0	3	1	1	18
Totale	9247	7416	1989	10	12	2595	1146	22415

*Altro (colposcopia insoddisfacente, etc.)

CORRELAZIONE GRADING COLPOSCOPICO-ISTOLOGIA

Su attività 2021

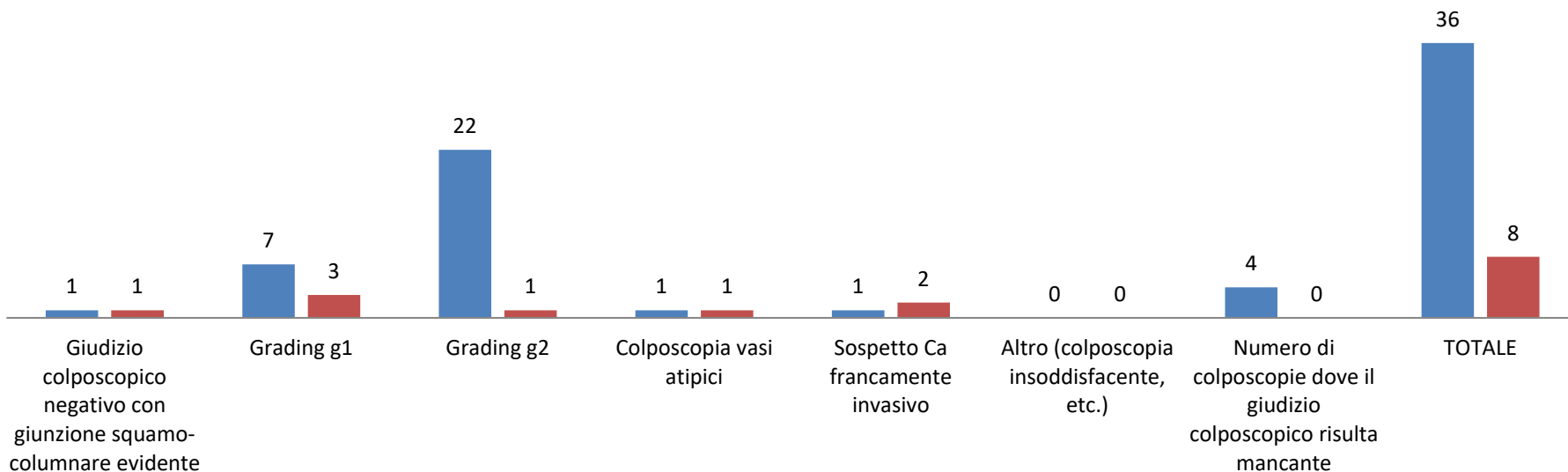
PAP

Su 102 programmi in Italia, 86 hanno fornito i dati sul grading 16 no

ESITO ISTOLOGICO		GRADING COLPOSCOPICO						
	Giudizio colposcopico negativo con giunzione e squamocolumnare evidente	Grading g1	Grading g2	Colposcopia vasi atipici	Sospetto Ca franca mente invasivo	Altro (colposcopia insoddisfacenti, etc.)	Numer o di colposcopie dove il giudizio colposcopico risulta mancante	Totale
			7,2%		31,7%			
Non eseguita biopsia	5936	1242	100	123	13	930	318	8662
Non CIN	266	1252	175	6	3	154	24	1880
CIN 1 (*)	180	2613	362	6	3	67	45	3276
CIN 2 (*)	39	662	408	2	5	13	13	1142
CIN 3 (*)	27	216	322	13	0	13	14	605
AdenoCa in situ	4	14	7	6	2	1	0	34
Carcinoma squamoso invasivo	0	1	4	0	4	0	0	9
Adenocarcinoma invasivo	0	2	3	0	11	0	0	16
Totale	6452	6002	1381	156	41	1178	414	15624

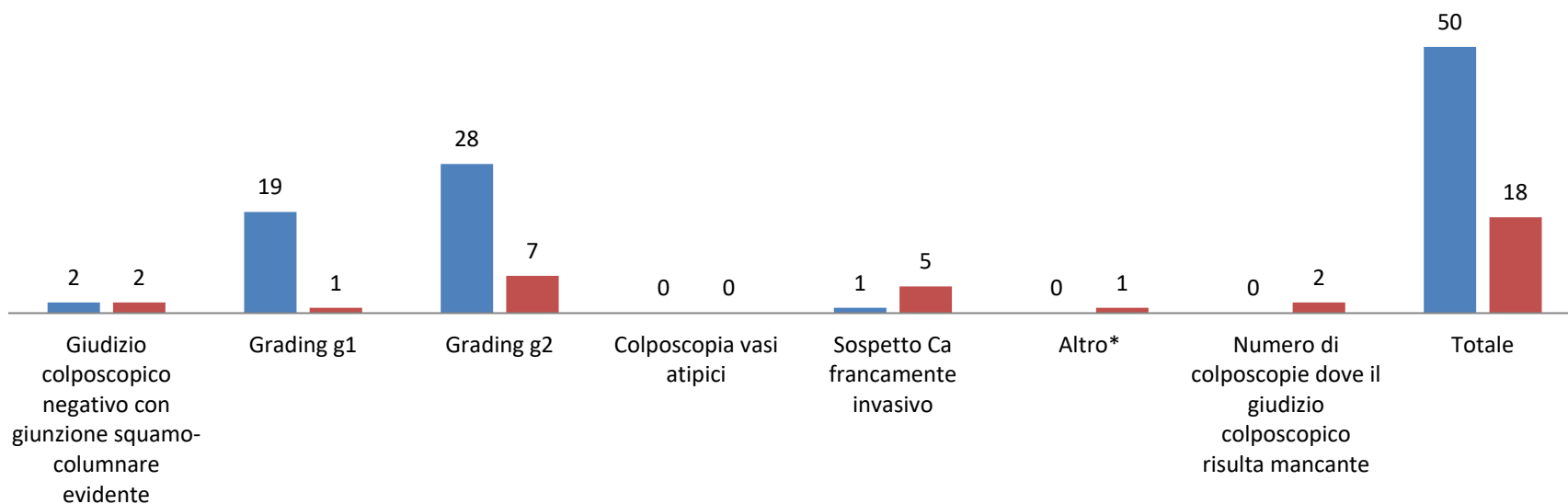
CORR. ISTO/COLPO AIS-ADK PAP 2019

■ AIS ■ ADK



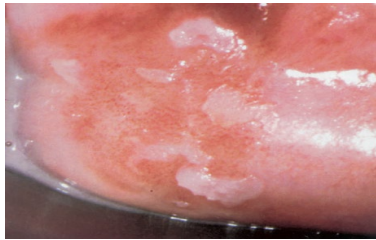
CORR. ISTO/COLPO HPV ADK 2019

■ AIS ■ ADK

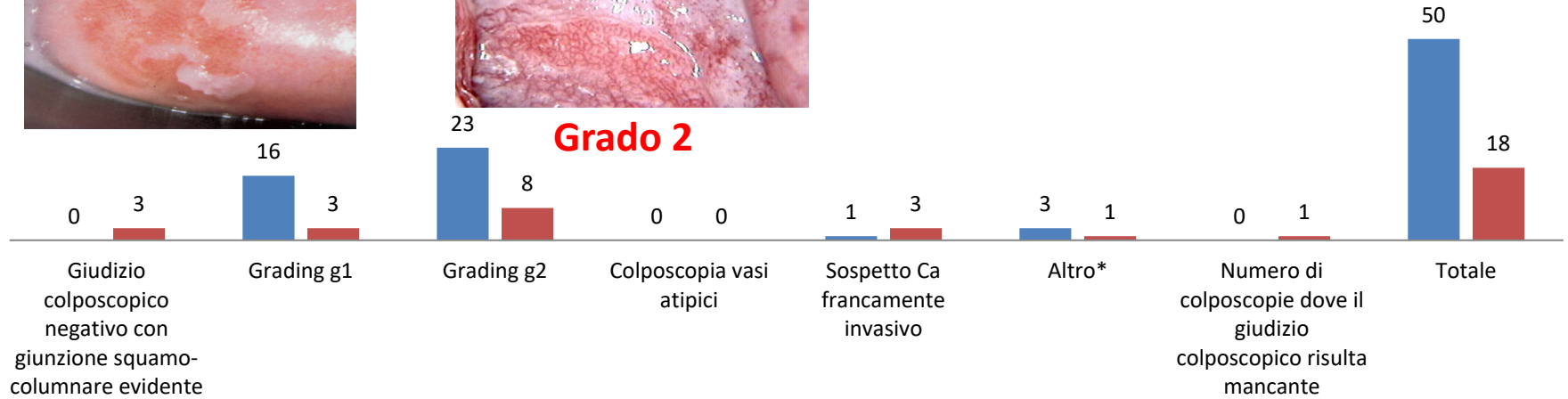


CORR. ISTO/COLPO 2020 HPV

Grado 1



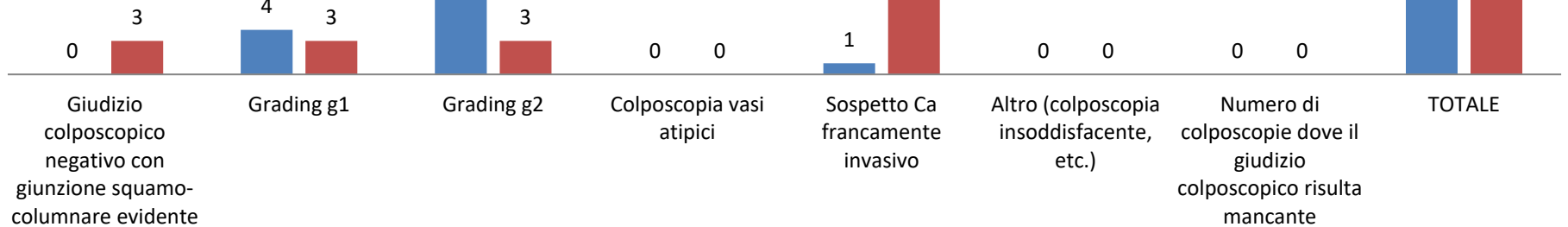
Grado 2



CORR. ISTO/COLPO PAP 2020

Sospetta invasione

■ AIS ■ ADK



CORRELAZIONE GRADING COLPOSCOPICO-ISTOLOGIA

Coorte HPV 2017

ESITO ISTOLOGICO	GRADING COLPOSCOPICO							Numero di colposcopie con il risultato mancante	Totale
	Giudizio colposcopico negativo con giunzione squamocolumnare evidente	Grading g1	Grading g2	Grading g3	Colpo	Altro	Grading g1		
Non eseguita biopsia	7284	7284					2476	1381	11964
Non CIN	1694						1160	251	5007
CIN 1 (*)						0	589	135	4531
CIN 2 (*)				2		0	152	77	2173
CIN 3 (*)				2		5	78	40	1245
AdenoCa in situ				136		0	2	13	282
Carcinoma squa		5	14		0	8	2	6	35
Adenocarcinoma in		5	5		0	5	2	1	18
Totale	9807	7509	1539	12	22	4472	1894	25255	

Errata corrigere

*Altro (colposcopia insoddisfacente, etc.)

ESITO ISTOLOGICO	GRADING COLPOSCOPICO							
	Giudizio colposcopico negativo con giunzione squamo-columnare evidente	Grading g1	Grading g2	Colposcopia vasi atipici	Sospetto Ca francamente invasivo	Altro (colposcopia insoddisfacent e, etc.)	Numero di colposcopie dove il giudizio colposcopico risulta mancante	Totale
Non eseguita biopsia	7290	771	50	0	2	2480	1382	11975
Non CIN	1917	2258	191	6	0	1372	294	6038
CIN 1 (*)	418	3138	370	2	0	436	112	4476
CIN 2 (*)	92	810	403	2	0	89	62	1458
CIN 3 (*)	86	520	483	2	6	73	37	1207
AdenoCa in situ	0	6	25	0	1	2	1	35
Carcinoma squamoso invasivo	0	5	13	0	8	3	6	35
Adenocarcinoma invasivo	1	3	3	0	6	1	0	14
Totale	9804	7511	1538	12	23	4456	1894	25238

(*) CIN include le lesioni limitate alla cervice e CIN+VAIN



SUGGERIMENTI di modifiche alle survey

SOSTITUIRE LA DIZIONE CA MICROINVASIVO CON CA SUPERFICIALMENTE INVASIVO

RACCOGLIERE DATI SU CA-SQ E ADK SEPARATI PER STADIAZIONE

SEPARARE GLI ADK INVASIVI IN BASE AL CRITERI DI SILVA: A separato DA SILVA B e C

The Lower Anogenital Squamous Terminology Standardization Project for HPV-Associated Lesions:

**Background and Consensus Recommendations from the College of American
Pathologists and the American Society for Colposcopy and Cervical Pathology**

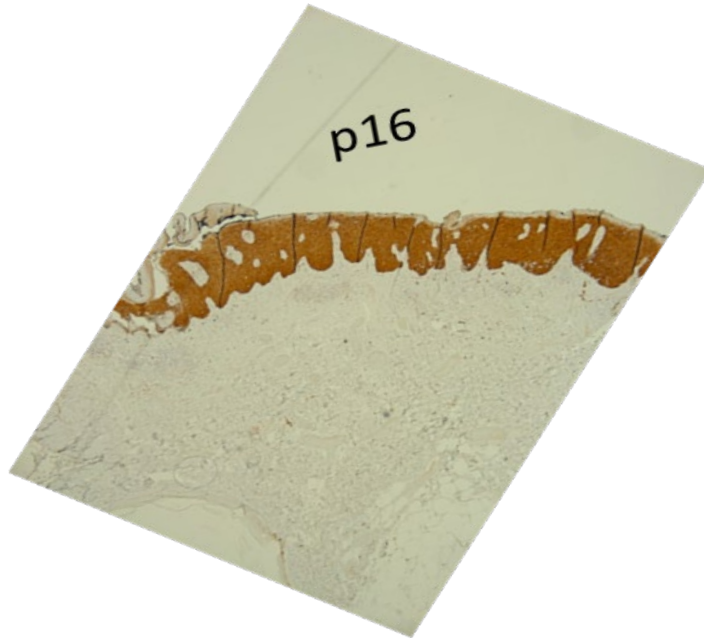
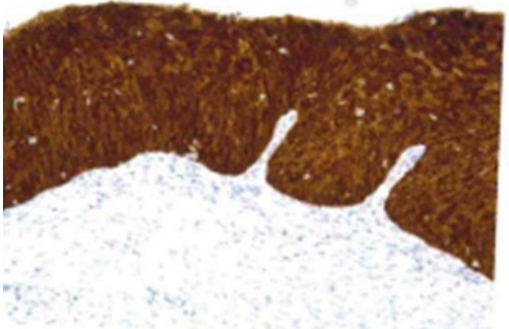
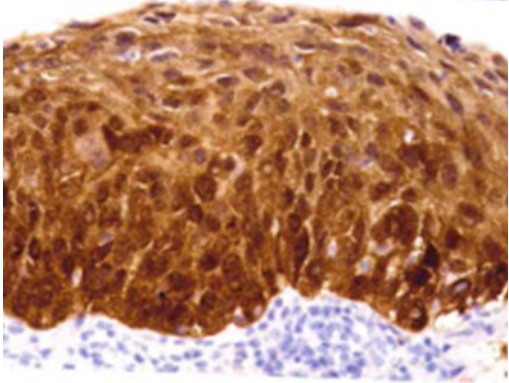
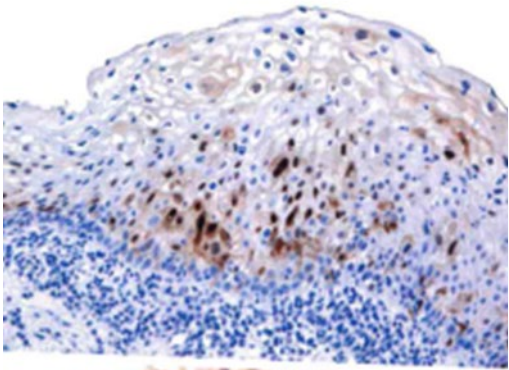
*Teresa M. Darragh, MD;¹ Terence J. Colgan, MD;² J. Thomas Cox, MD;³ Debra S. Heller, MD;³ Michael R. Henry, MD;⁴ Ronald D. Luff, MD;^{5,6} Timothy McCalmont, MD;¹ Ritu Nayar, MD;⁷ Joel M. Palefsky, MD;¹ Mark H. Stoler, MD;⁸ Edward J. Wilkinson, MD;⁹
Richard J. Zaino, MD;¹⁰ David C. Wilbur, MD;¹¹ for members of the LAST Project Work Groups*

Il progetto LAST prevede l'uso della p16 in situazioni ben definite:

**DISTINGUERE LESIONI INFIAMMATORIE DA
HSIL**

DISTINGUERE LSIL DA HSIL

**VALUTARE CAMPIONI DI CURRETTAGE
ENDOCERVICALI CON PRECEDENTE RECENTE
DIAGNOSI DI HSIL**



SUGGERIMENTI di modifiche alle survey

SEPARARE LE CIN2 DALLE CIN3

**INSERIRE I RISULTATI DELLA P16 NELLE LESIONI HSIL
(DISTINGUERE TRA CIN2 P16 NEGATIVE E CIN2 P16 «BLOCK POSITIVE»)**



Grazie per l'attenzione