GISCi

Gruppo Italiano Screening del Cervicocarcinoma

Concordanza e variabilità delle raccomandazioni post-colposcopia nei programmi organizzati di screening cervicale in Italia

Camilla Cavallero[1], Benedetta Pollano[1], Eleonora Robba[1,2], Tiziano Maggino[3], Ezio Venturino[4], Karin Andersson[5], Niccolò Gallio[6], Federica Bevilacqua[7], Paola Armaroli[8], Annalisa Tancredi[1], Eleonora Palmese[1], Giulia Masuelli[3], Valentina Frau[3], Cristina Larato[8], Valentina Frisina[3], Ilaria Barbierato[1], Sara Babich[1], Ilaria Maschio[1], Alessio Mastrippolito[1], Samuel Joseph Gardner-Medwin[1], Francesca Neglia[1], Alessandro Giuri[1], Luca Marozio[1], **Mario Preti[1]**

[1]Ginecologia e Ostetricia 1U, Dipartimento di Scienze Chirurgiche, Università degli Studi di Torino
[2]Dipartimento di Scienze Biomediche e Oncologia, Università degli Studi di Torino
[3]G.O.M. Azienda Ospedale Università Padova
[4]Anatomia Patologica ASL2 Liguria
[5]Dipartimento Materno-Infantile Azienda Sanitaria Toscana Centro
[6]Ginecologia e Ostetricia 2U, Dipartimento di Scienze Chirurgiche, Università degli Studi di Torino
[7]Ginecologia e Ostetricia SC3, Ospedale Sant'Anna, AOU Città della Salute e della Scienza di Torino
[8]SSD Epidemiologia Screening, CRPT AOU Città della Salute e della Scienza di Torino

11 scenari clinici reali

132 risposte

Il **47%** dei partecipanti riferiva **oltre 10 anni** di esperienza nello screening

Dati clinici e anamnestici

età, parità, stato menopausale, gravidanza/allattamento, terapie ormonali, vaccinazione anti-HPV, storia chirurgica, motivo dell'invio, grading colposcopico

Raccomandazioni

- follow-up colposcopico (con intervalli variabili)
- nuova colposcopia dopo terapia medica locale
- reinvio allo screening primario (co-test dopo 1 anno o screening con HPV test o Pap test dopo 1 o 3 anni)
- trattamento escissionale/ablativo
- altra indicazione (testo libero)

	Caso 1	Caso 9	Caso 2	Caso 3	Caso 6	Caso 7	Caso 8
Follow up colposcopico	4%	0	11%	20%	18%	20%	18%
Nuova colposcopia dopo trattamento	0	0	0	1%	0	0	6%
Reinvio allo screening primario	4%	0	**65%**	**63%**	**60%**	**69%**	**61%**
Trattamento escissionale/ablativo	**88%**	**90%**	1%	0	1%	0	1%
Altra indicazione	4%	10%	23%	16%	21%	11%	14%

HSIL o neoplasia ghiandolare

LSIL o doppio HPV positivo con BM negativa o LSIL

	Caso 4	Caso 5	Caso 10	Caso 11
Follow up colposcopico	25%	15%	**31%**	**56%**
Nuova colposcopia dopo trattamento	5%	16%	0	0
Reinvio allo screening primario	**37%**	**54%**	**33%**	**11%**
Trattamento escissionale/ablativo	4%	0	22	16
Altra indicazione	29%	15%	14	17

VaIN1

HSIL con BM negative

LSIL o doppio HPV positivo con BM negativa o LSIL

Sostanziale uniformità nella gestione dei reperti **ad alto rischio**, ma **significativa eterogeneità** nella gestione dei **casi più complessi** o **a minor rischio**.