

PREVENZIONE | S E R E N A

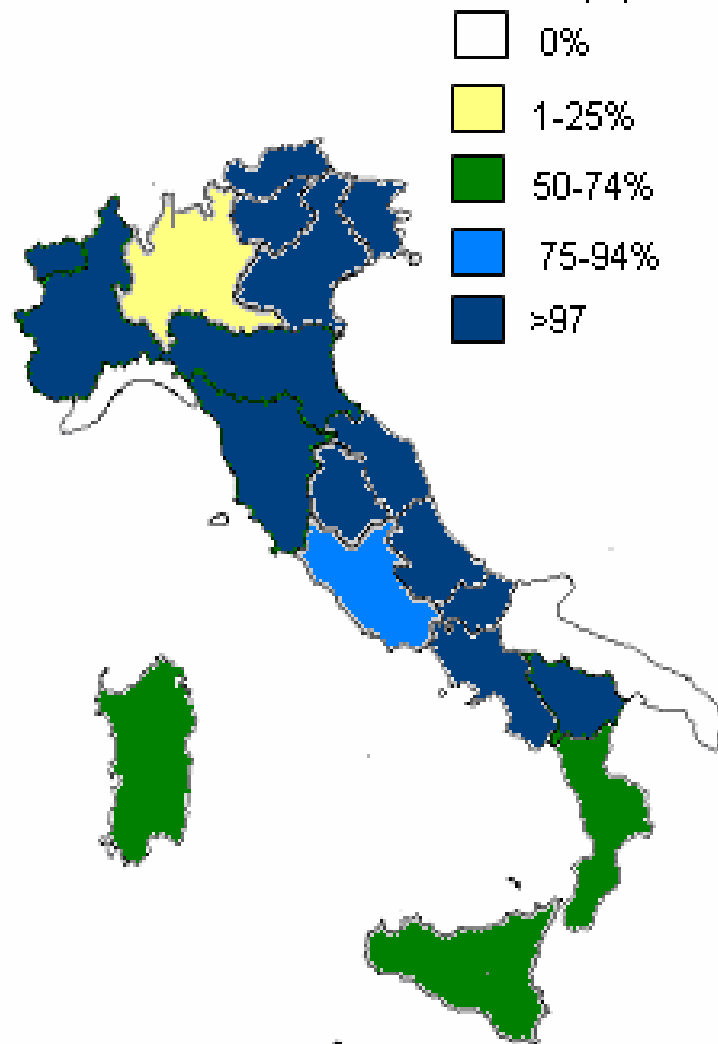
Il controllo di qualità in anatomia patologica e  
negli screening oncologici

**Programma Regionale di Screening per il  
Cervicocarcinom**



**Torino 9 giugno 2008**

Percentuale di donne di età 25-64 aa in popolazione obiettivo



# Screening

## *Citologico*

122 programmi attivi

2.899.817 donne invitate

### Estensione

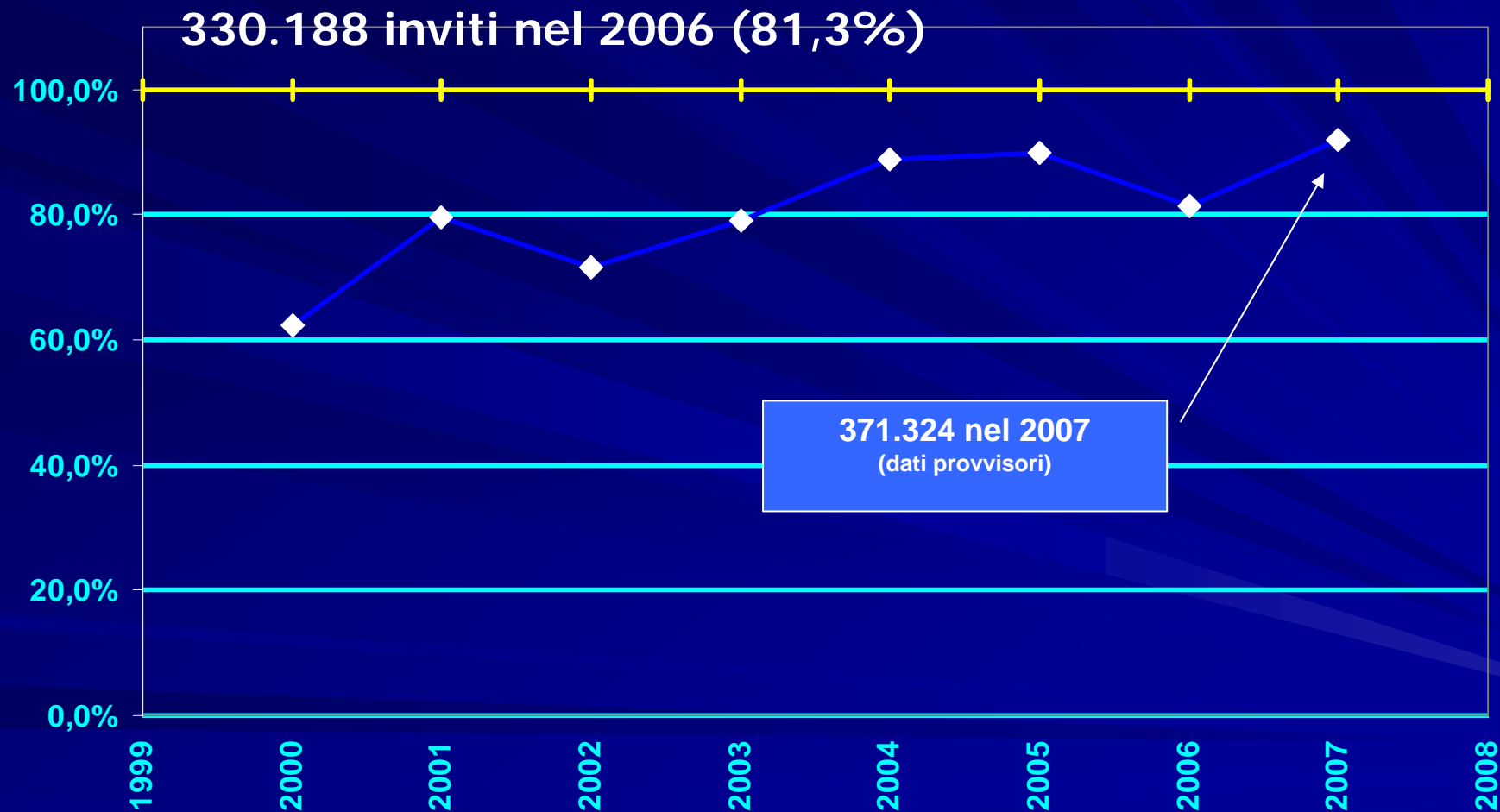
Teorica:

2004: 63,6%

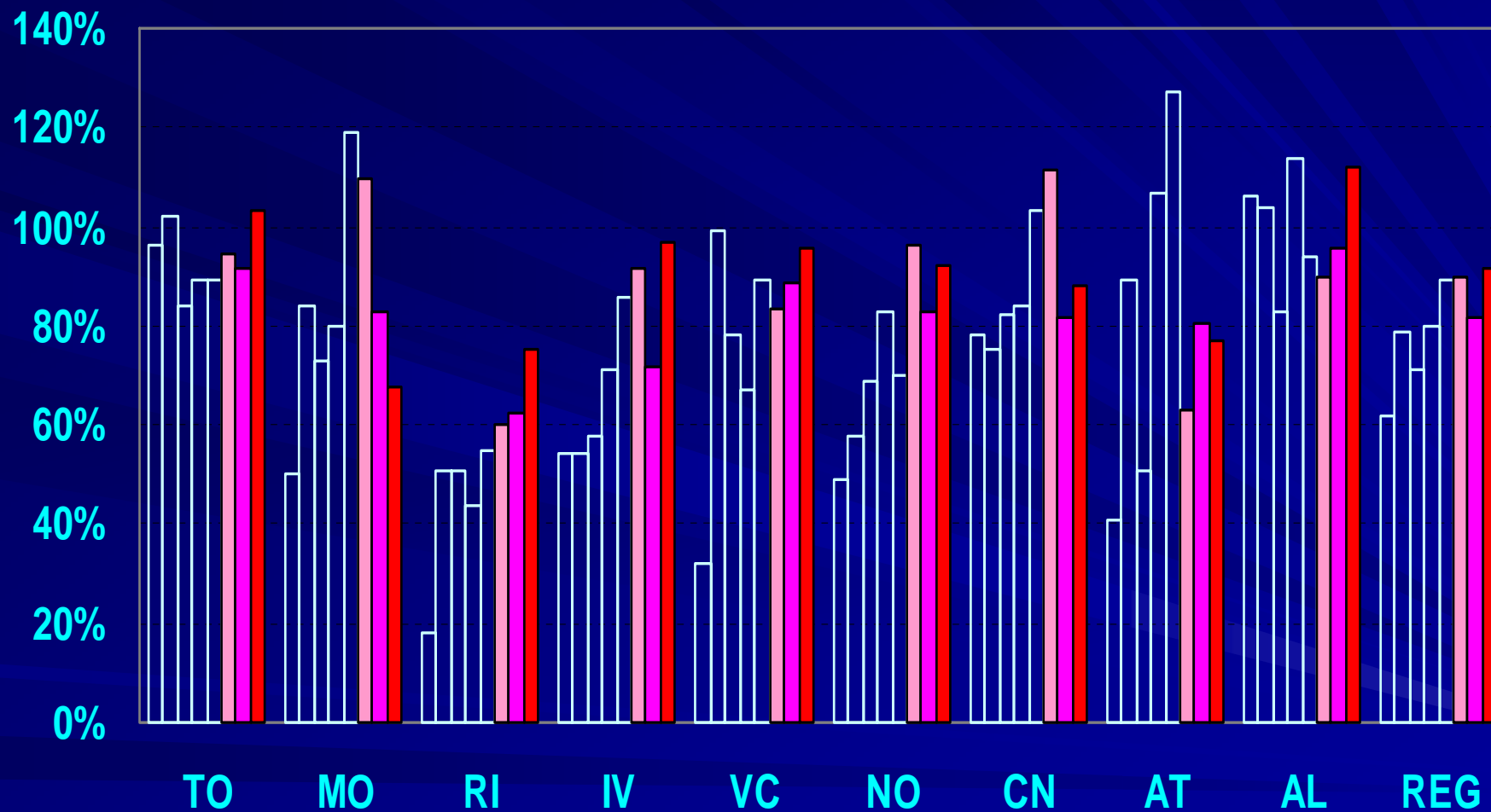
2005: 66,7%

2006: 69,0%

# Popolazione annualmente raggiunta/target. Piemonte

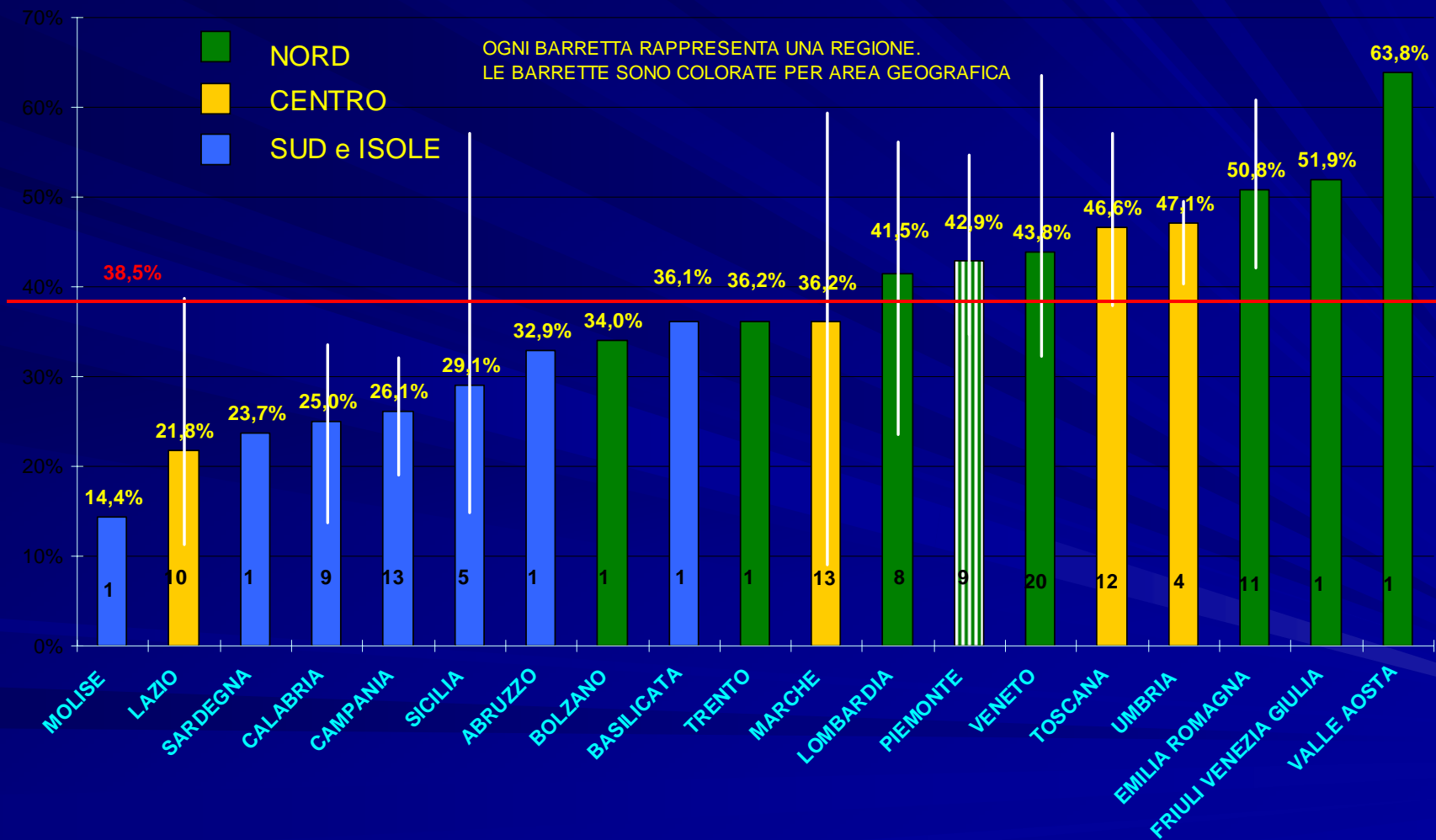


# Trend degli inviti nei Dipartimenti Piemontesi 2000-2007



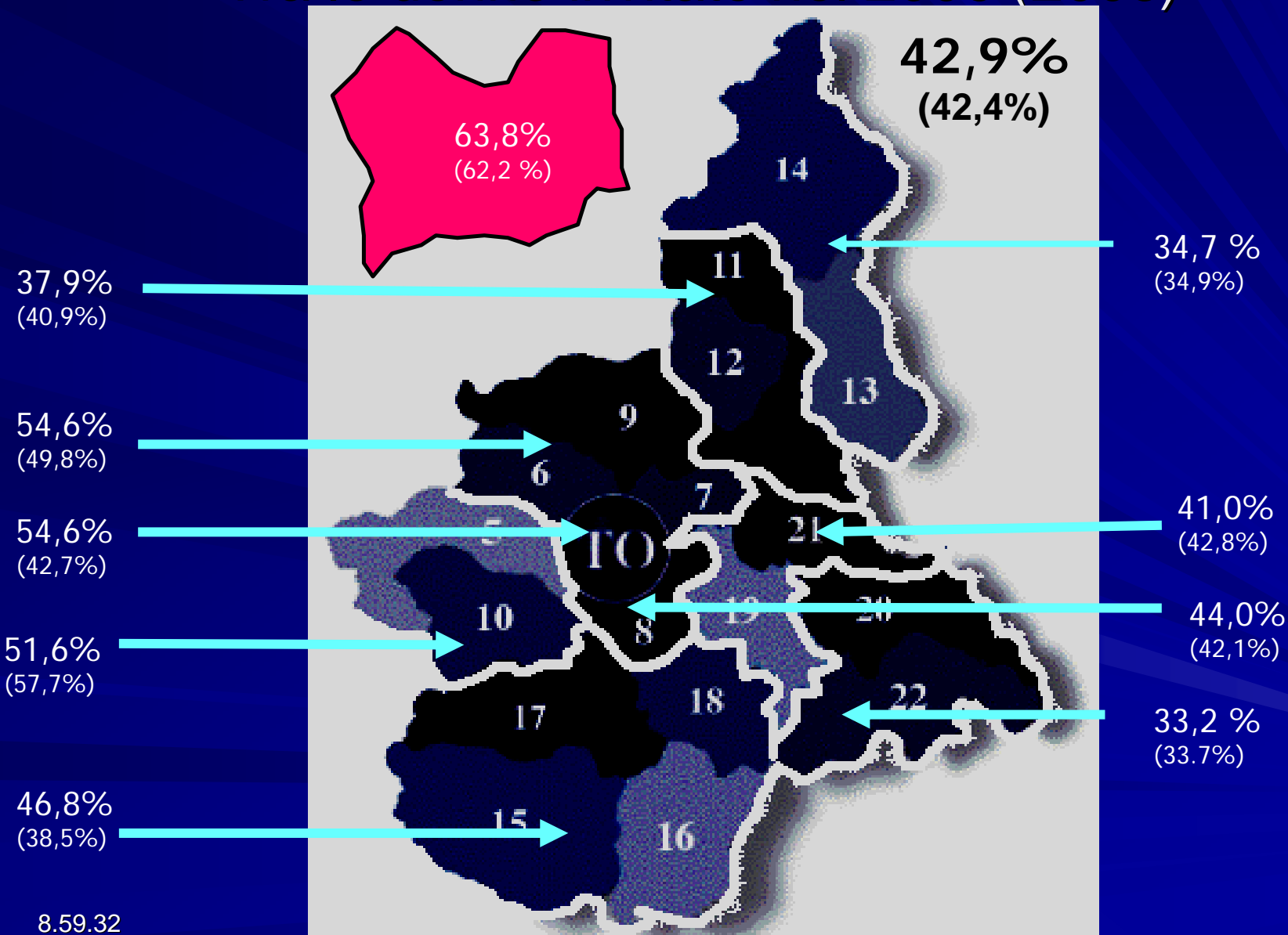
# Adesione all'invito. Survey su attività 2006.

## Distribuzione tra Regioni



# Partecipazione all'invito. Piemonte e VDA

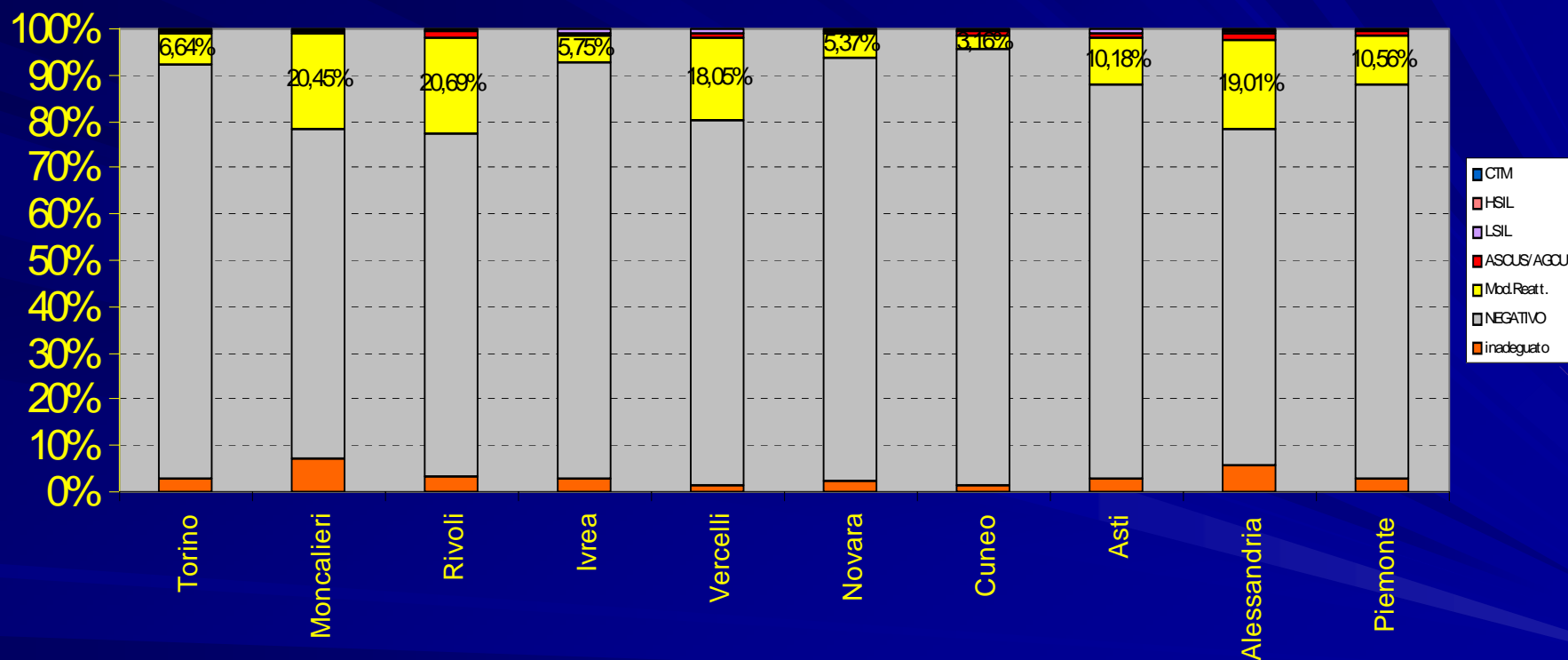
## Tra le donne invitate nel 2006 (2005)



# Il Primo livello

## Distribuzione degli esiti dei citologici - 2006

145.040 esami di primo livello



# Prelievi Insoddisfacenti. Anno 2006

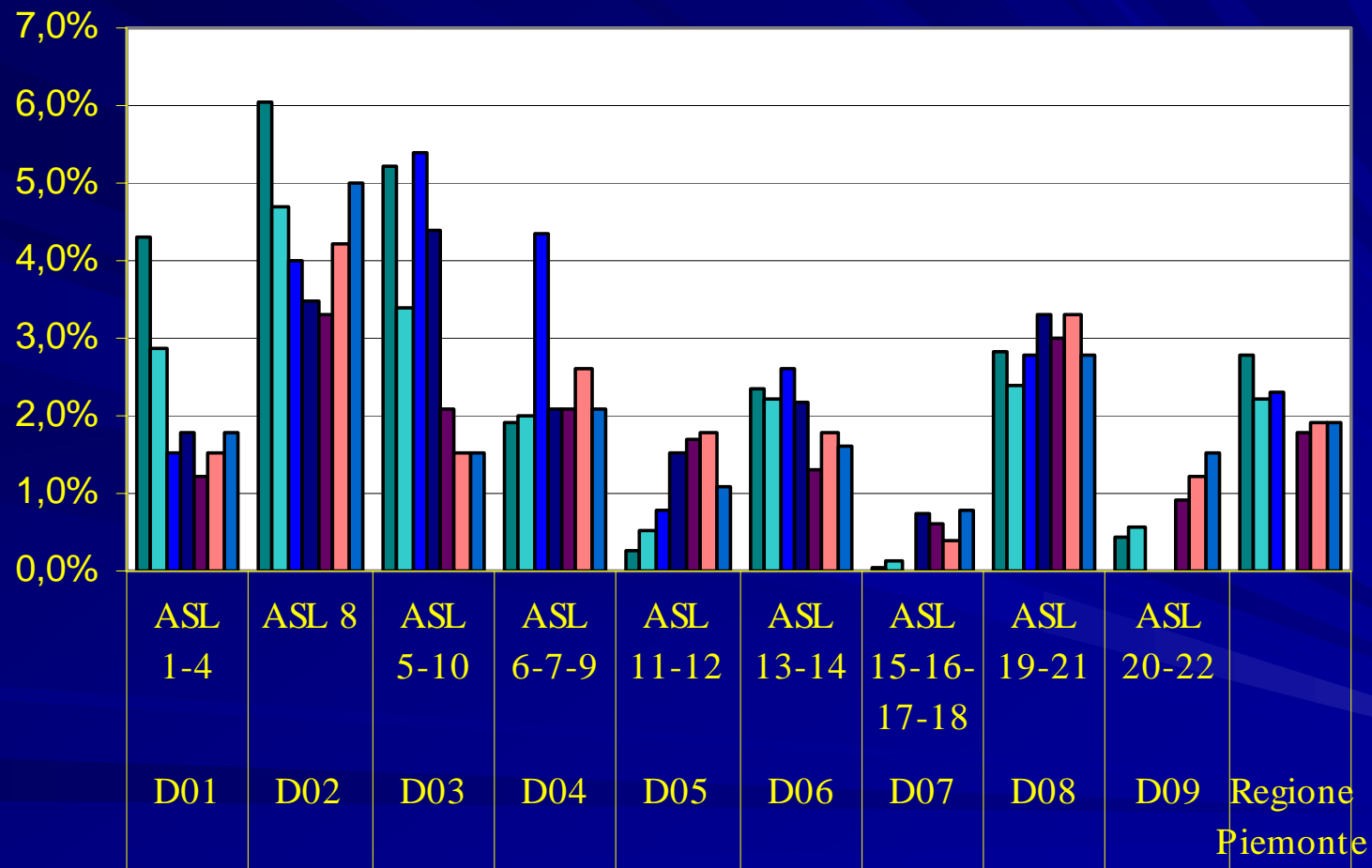
Standard Regionali

Accettabile < 6%

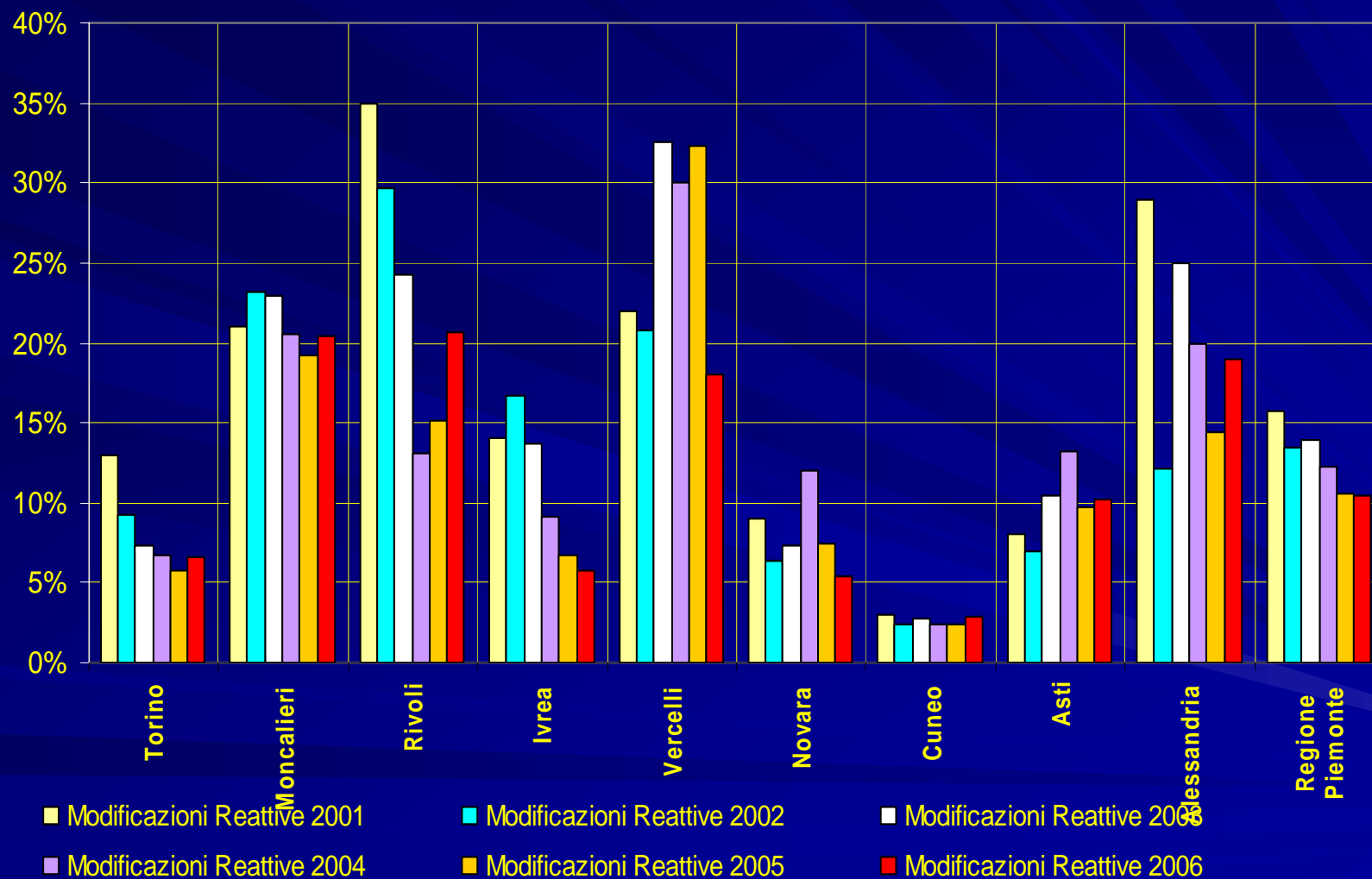
Ottimale < 4%

	Tecnico		Citolisi		Flogosi		Altro		Totale	Totale Vetrini	%
	n	%	n	%	n	%	n	%			
Dip 1 -Torino	599	1,8%	16	0,0%	130	0,4%	151	0,45%	896	33288	<b>2,69%</b>
Dip 2 - Moncalieri	549	5,0%	26	0,2%	180	1,6%	15	0,14%	770	10995	<b>7,00%</b>
Dip 3 - Rivoli	247	1,5%	118	0,7%	126	0,8%	58	0,35%	549	16339	<b>3,36%</b>
Dip 4 - Ivrea	450	2,1%	8	0,0%	175	0,8%	25	0,12%	658	21573	<b>3,05%</b>
Dip 5 - Vercelli	120	1,1%	2	0,0%	51	0,5%	2	0,02%	175	10560	<b>1,66%</b>
Dip 6 - Novara	223	1,6%	9	0,1%	86	0,6%	4	0,03%	322	13914	<b>2,31%</b>
Dip 7 - Cuneo	153	0,8%	25	0,1%	0	0,0%	63	0,35%	241	18011	<b>1,34%</b>
Dip 8 - Asti	274	2,8%	0	0,0%	14	0,1%	0	0,00%	288	9650	<b>2,98%</b>
Dip 9 - Alessandria	165	1,5%	15	0,1%	159	1,5%	278	2,60%	617	10710	<b>5,76%</b>
<b>Piemonte</b>	<b>2780</b>	<b>1,9%</b>	<b>219</b>	<b>0,2%</b>	<b>921</b>	<b>0,6%</b>	<b>596</b>	<b>0,41%</b>	<b>4516</b>	<b>145040</b>	<b>3,11%</b>

# Trend Prelievi Insoddisfacenti (motivi tecnici) Anni 2000-2006

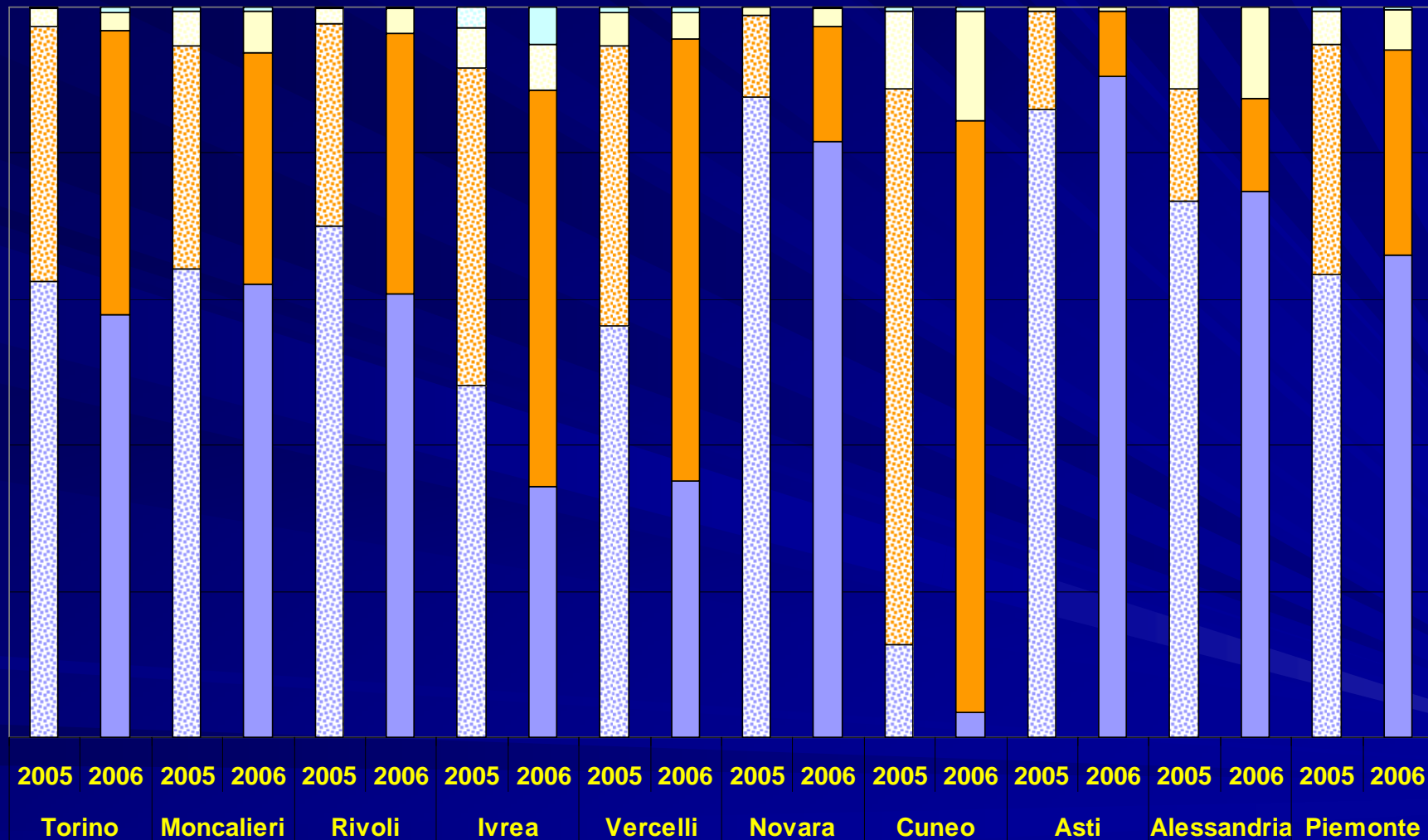


# Trend modificazioni reattive Anni 2001-2006

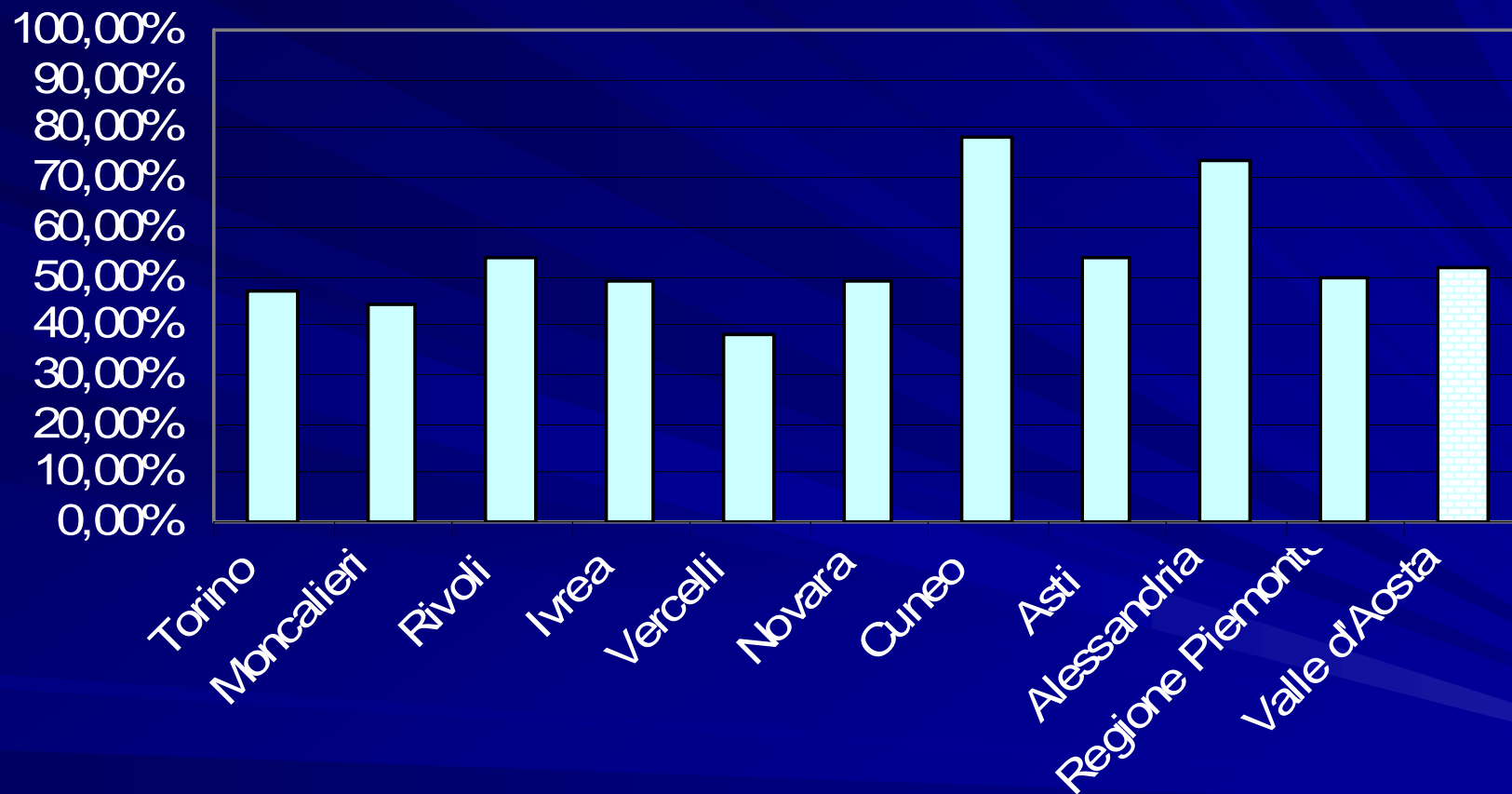


# Provvedimenti operativi sulle modificazioni reattive (2005-2006)

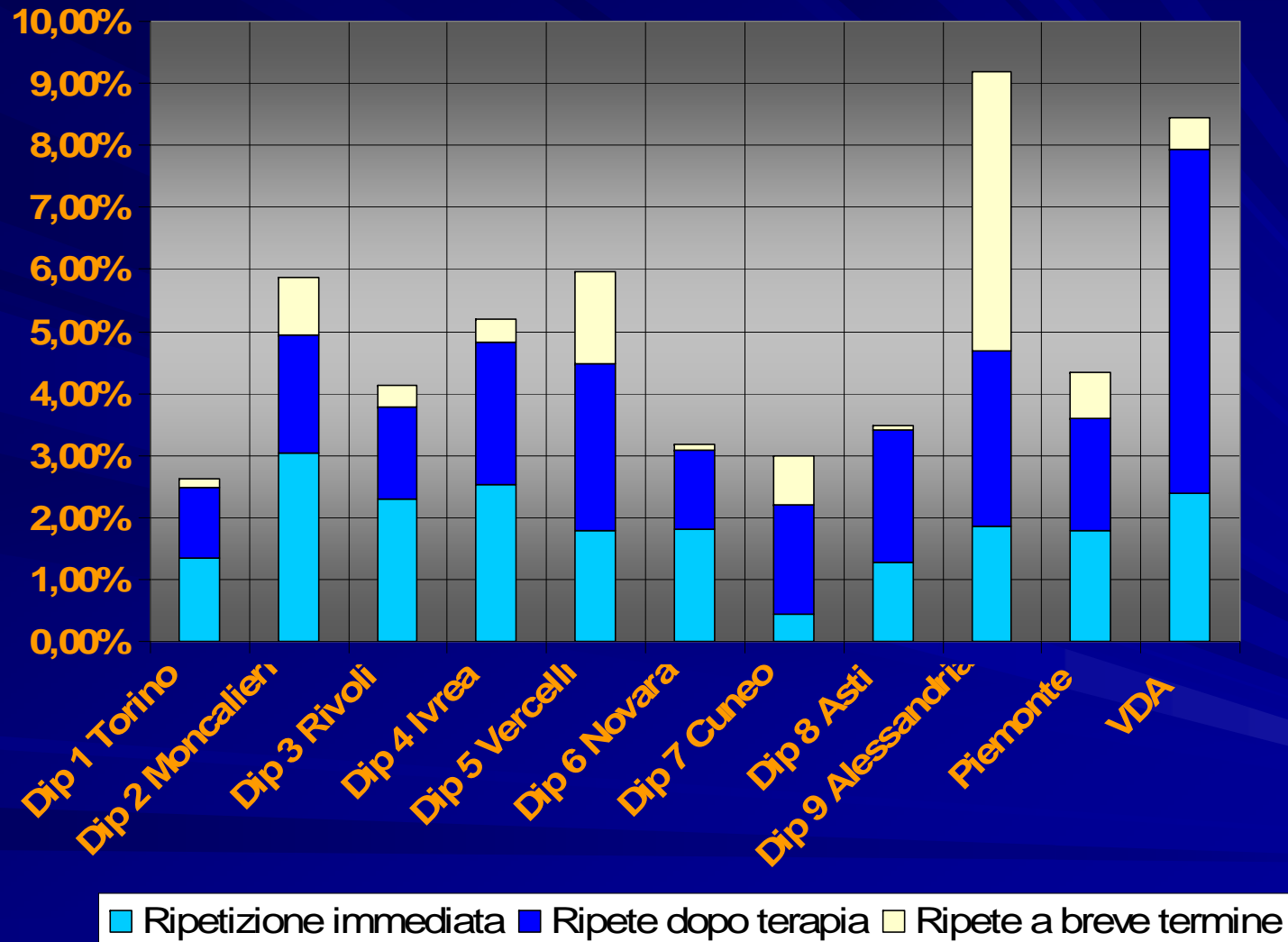
■ 3 aa ■ Ripete dopo Terapia ■ breve ter ■ Colposcopia immediata



# Compliance Ripetizione citologico 2005 Al 15.04.2006



## Le "indicazioni a ripetere" per tipologia (2005)



# Intervalli di refertazione. Primo livello.

## Anno 2006

### Standard Regionali

Accettabile: 80% entro 30 gg

Ottimale: 80% entro 21 gg

Percentuale di vetrini refertati per categoria di intervallo temporale e dipartimento

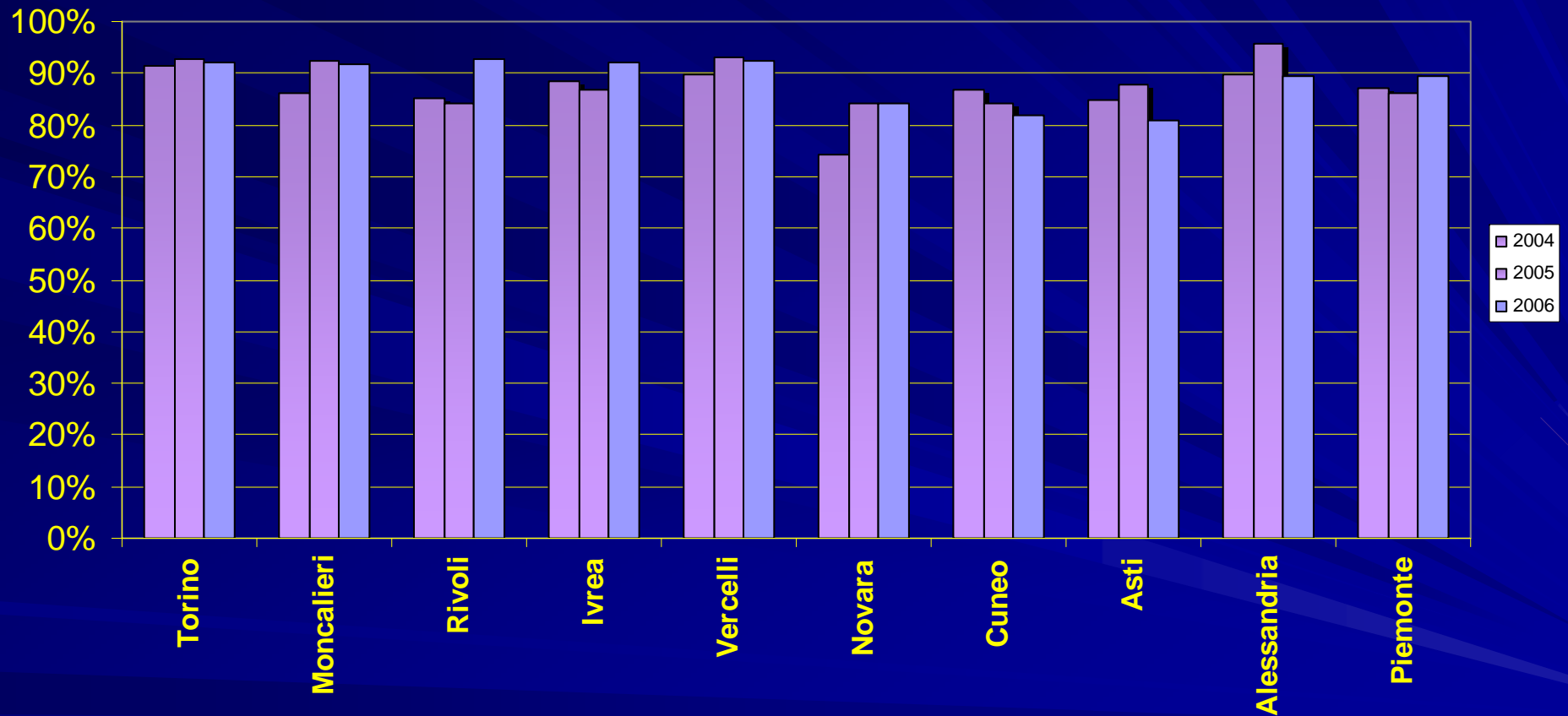
	D01 - Torino	D02 - Moncalieri	D03 - Rivoli	D04 Ivrea	D05 Vercelli	D06 Novara	D07 Cuneo	D08 Asti	D09 Alessandria
1. Entro 21 gg	85,6%	16,9%	14,4%	87,8%	85,4%	85,6%	45,5%	54,4%	14,2%
2. 22-30 gg	11,3%	21,7%	9,1%	11,7%	12,0%	13,7%	20,8%	17,0%	38,5%
<b>Entro 30 giorni</b>	<b>96,9%</b>	<b>38,6%</b>	<b>23,6%</b>	<b>99,5%</b>	<b>97,4%</b>	<b>99,3%</b>	<b>66,2%</b>	<b>71,4%</b>	<b>52,8%</b>
31-45 giorni	3,0%	38,3%	31,0%	0,5%	1,5%	0,7%	32,9%	19,9%	26,4%
oltre 45 gg	0,0%	23,1%	45,4%	0,0%	1,1%	0,0%	0,8%	8,7%	20,8%
<b>totale</b>	<b>100,0%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>

# Inviti in colposcopia per diagnosi citologiche - Anno 2006

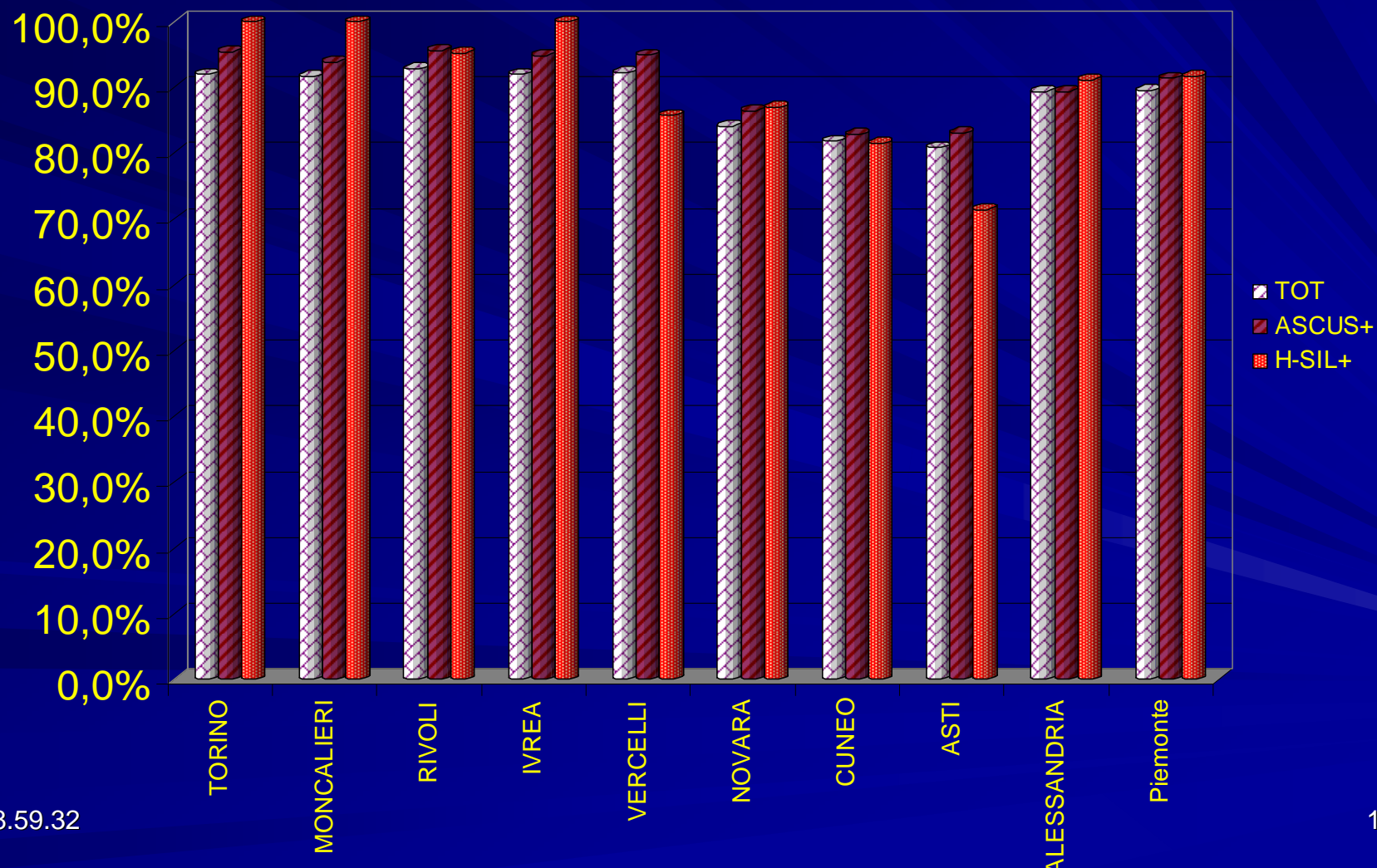
	Ca INV	HSIL	LSIL	ASCUS AGUS	ALTRO	TOTALE	Aderenti	Referral Rate
Torino	3	32	132	137	106	410	32644	1,26%
Moncalieri	2	9	46	57	102	216	10440	2,07%
Rivoli	1	20	48	250	97	416	15701	2,65%
Ivrea	0	16	171	162	150	499	21011	2,37%
Vercelli	0	7	80	108	63	258	10007	2,58%
Novara	1	22	65	52	49	189	13766	1,37%
Cuneo	1	26	81	143	13	264	17493	1,51%
Asti	0	7	73	85	28	193	9555	2,02%
Alessandria	2	43	63	156	0	264	10423	2,53%
Regione Piemonte	10	182	759	1150	608	2709	141040	1,92%

Standard Regionali: Accettabile:  $\leq 5\%$  -- Ottimale:  $\leq 3.5\%$

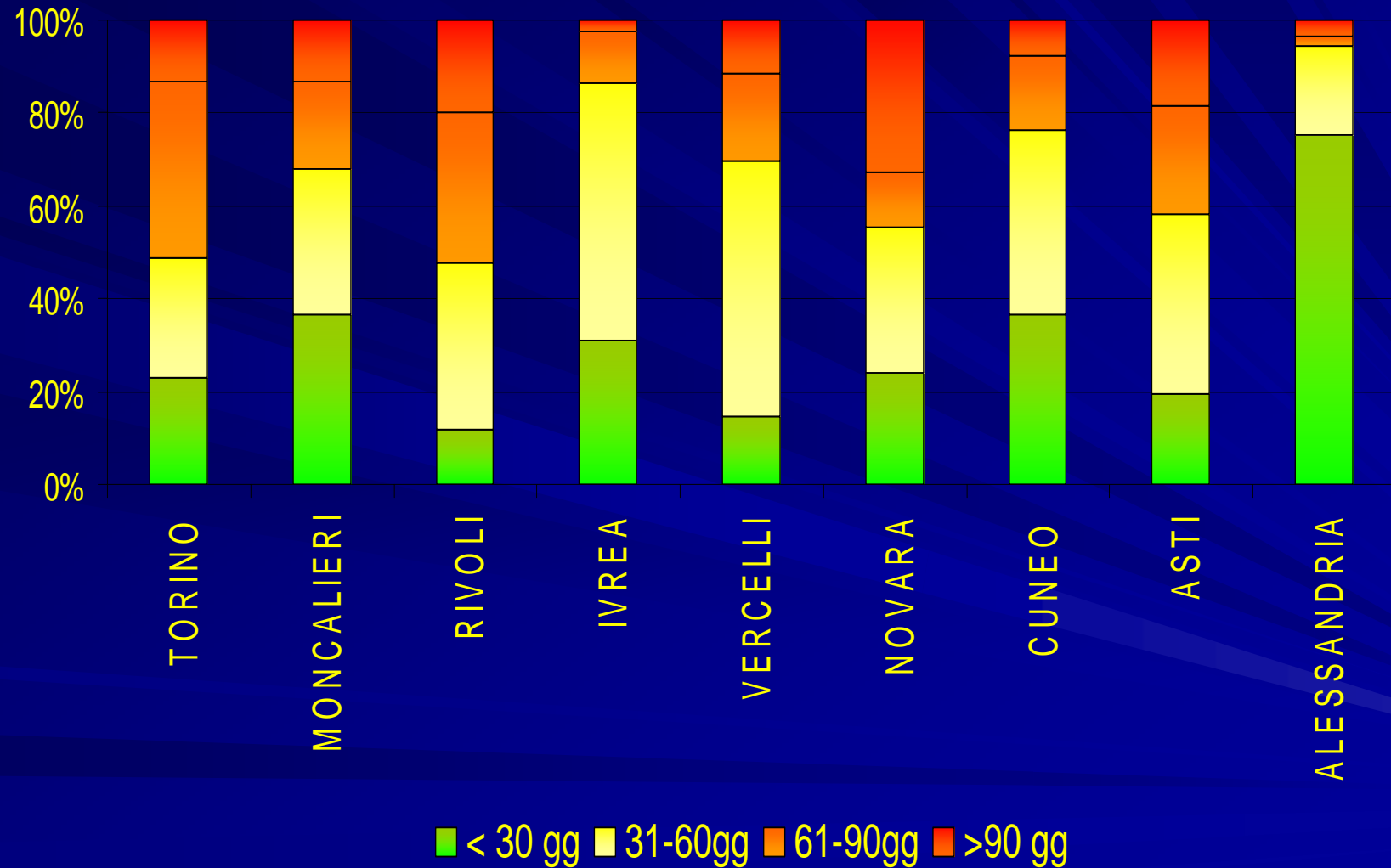
# Adesione alla colposcopia (Anni 2004 – 2006. Ogni motivo di invio)



# Adesione alla colposcopia (Anno 2005 - per motivo di invio)



# Intervallo Pap Test - Colposcopia Anno 2006

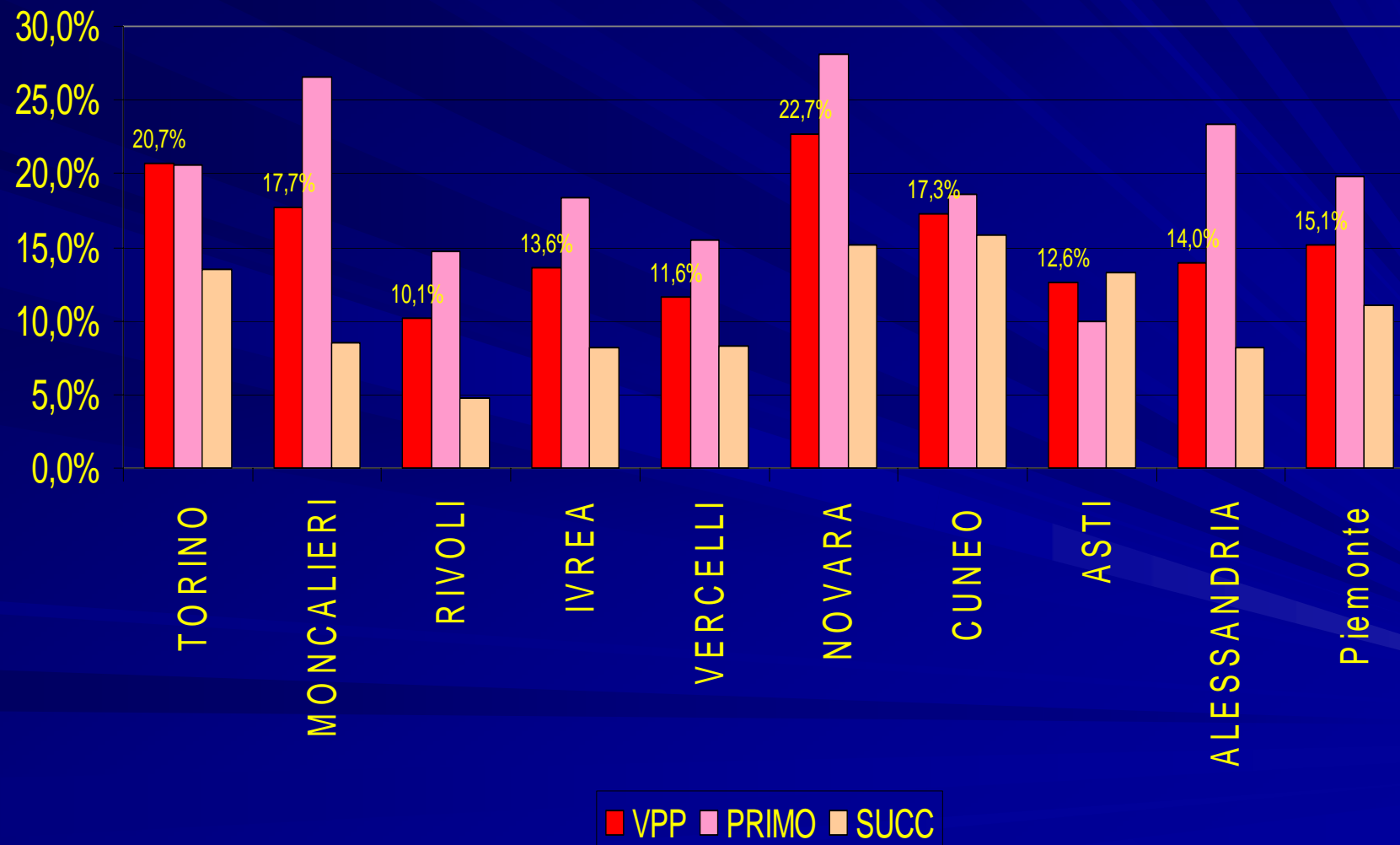


## Le lesioni confermate istologicamente

	CIN1	CIN2+	Totale
Primo Screening	207	170	377
Screening Successivi	197	110	307
Totale	404	280	684

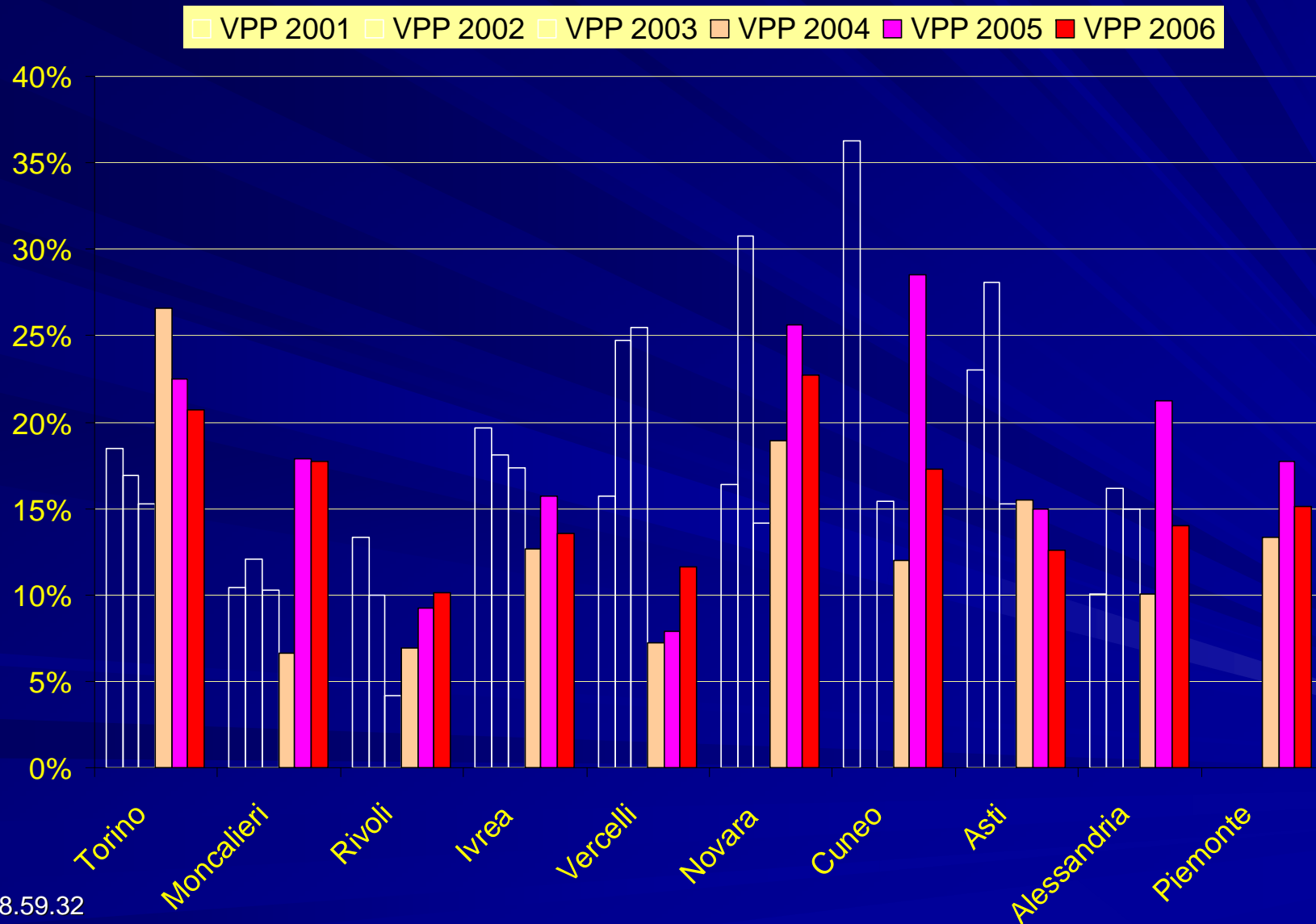
# Valore Predittivo della Citologia (ASC-US+) sull' Istologia (CIN2+).

Totale, primi screening e successivi,  
Per Dipartimento. Anno 2006.

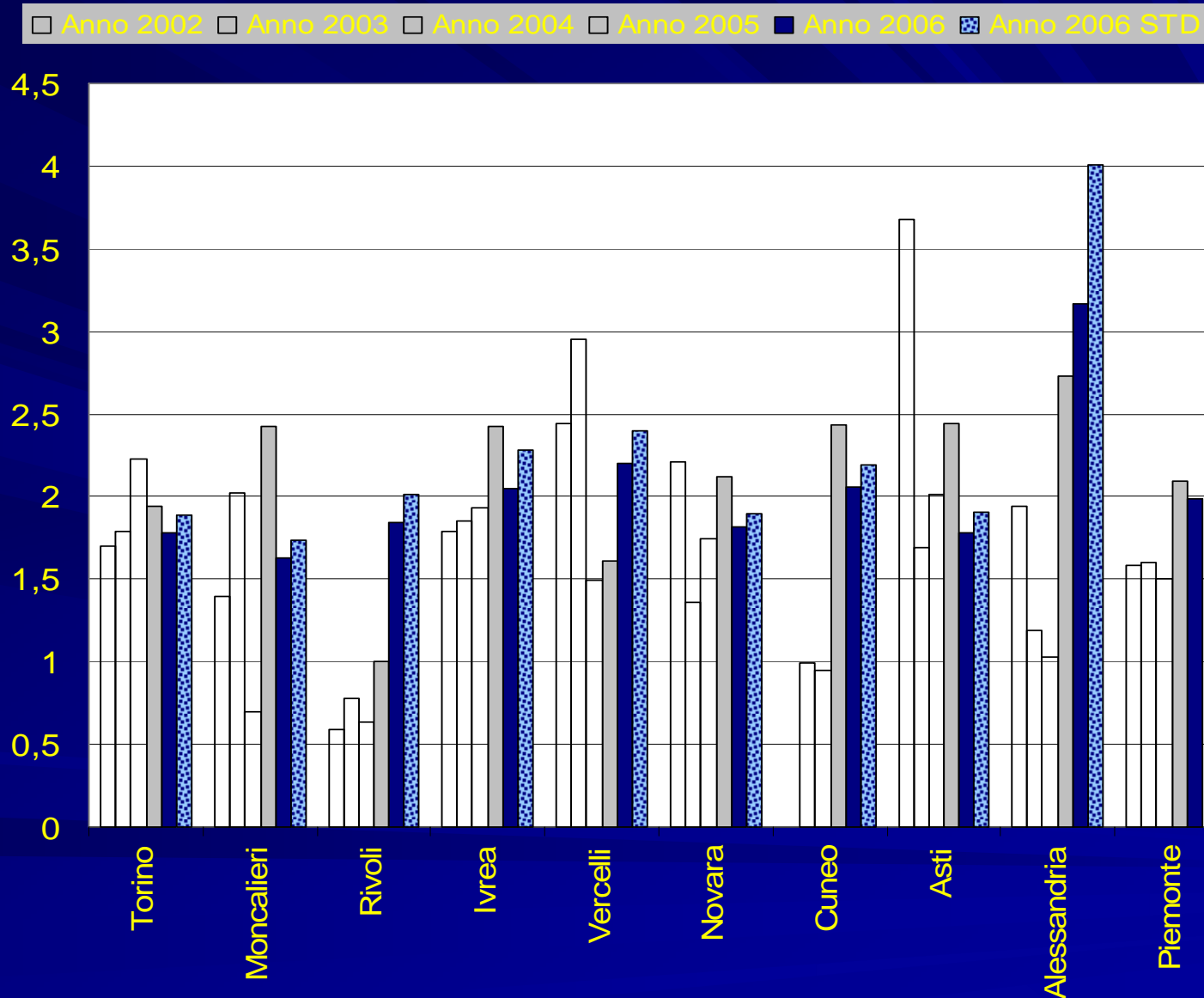


## Valore Predittivo CIN2+ Trend 2001-2006

(per Dipartimento su invii per diagnosi di ASCUS o superiore)



## Detection Rate CIN 2+ per Dipartimento. Anni 2002-2005



## Trattamento eseguito per casi con istologia positiva (CIN 1)

CIN2	2005				2004				2004	
	Piemonte		VDA		Piemonte		VDA		§ITALIA	
TIPO DI TRATTAMENTO (1)	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Escissione con strumenti a radiofrequenze (ansa, ago, include conizzazione)	24	7,1%			25	10,1%			97	3,4%
Vaporizzazione Laser	4	1,2%			1	0,4%			154	5,3%
Conizzazione a lama fredda	1	0,3%							14	0,5%
Crioterapia					1	0,4%			8	0,3%
Diatermocoagulazione	7	2,1%							170	5,9%
Laser conizzazione	1	0,3%							19	0,7%
Isterectomia									4	0,1%
ansa laser									35	1,2%
Altro (RDT)							1	2,2%		
<b>Non Trattata – raccomandazione non trattamento (3)</b>	<b>285</b>	<b>84,3%</b>	<b>72</b>	<b>100,0%</b>	<b>194</b>	<b>78,5%</b>	<b>45</b>	<b>97,8%</b>	<b>2126</b>	<b>73,4%</b>
Non Trattata- raccomandazione a trattare da >=3 mesi (3)	11	3,3%			25	10,1%			5	0,2%
Non Trattata-raccomandazione a trattare da <3 mesi (3)									19	0,7%
Trattamento effettuato ma ignoto (2)	2	0,6%								
Trattamento ignoto (4)	3	0,9%			1	0,4%			244	8,4%
<b>Totale</b>	<b>338</b>	<b>100,0%</b>	<b>72</b>	<b>100,0%</b>	<b>247</b>	<b>100,0%</b>	<b>46</b>	<b>100,0%</b>	<b>2895</b>	<b>100,0%</b>

§ I dati della Survey Nazionale sulla qualità del II Livello screening pre il cervicocarcinoma (donne invitate nel 2004).

**“La maggior parte delle lesioni CIN1 dovrebbe essere gestita tramite Follow-up, senza trattamento”.**

***Raccomandazioni per la pianificazione e l'esecuzione degli screening di popolazione per la prevenzione del cancro della mammella, del cancro della cervica uterina e del cancro del colon retto. Ministero della salute, 2006***

## Trattamento eseguito per casi con istologia positiva (CIN 2)

CIN2	2005				2004				2004	
	Piemonte		VDA		Piemonte		VDA		§ITALIA	
TIPO DI TRATTAMENTO (1)	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Escissione con strumenti a radiofrequenze (ansa, ago, include conizzazione)	74	54,8%	8	88,9%	48	65,8%	3	75,0%	495	50,6%
Vaporizzazione Laser	14	10,4%			11	15,1%			39	4,0%
Conizzazione a lama fredda	9	6,7%			5	6,8%			71	7,3%
Escissione + vaporizzazione					1	1,4%				0,0%
Crioterapia					1	1,4%			16	1,6%
Diatermocoagulazione	2	1,5%							17	1,7%
Laser conizzazione	1	0,7%							54	5,5%
Isterectomia	1	0,7%			1	1,4%			8	0,8%
Escissione Vaginale	1	0,7%								
Diatermia Radicale (Elettrofolgorazione Profonda)									0	
LLETZ + Laser									0	
ansa laser									54	5,5%
Conizzazione bisturi+ esciss rfq									0	
Polipectomia					1	1,4%			0	
laser									1	0,1%
Non Trattata – raccomandazione non trattamento (3)	4	3,0%			4	5,5%	1	25,0%	39	4,0%
Non Trattata- raccomandazione a trattare da >=3 mesi (3)	5	3,7%					0	0,0%	18	1,8%
Non Trattata-raccomandazione a trattare da <3 mesi (3)	0	0,0%			1	1,4%	0	0,0%	13	1,3%
Trattamento effettuato ma ignoto (2)	15	11,1%	1	11,1%			0	0,0%	0	
Trattamento ignoto (4)	9	6,7%	0	0,0%	15	20,5%	2	50,0%	154	15,7%
<b>Totale</b>	<b>135</b>	<b>100,0%</b>	<b>9</b>	<b>100,0%</b>	<b>88</b>	<b>100,0%</b>	<b>6</b>	<b>100,0%</b>	<b>979</b>	<b>100,0%</b>

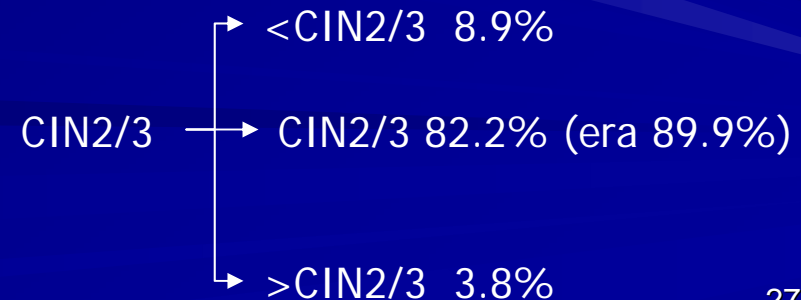
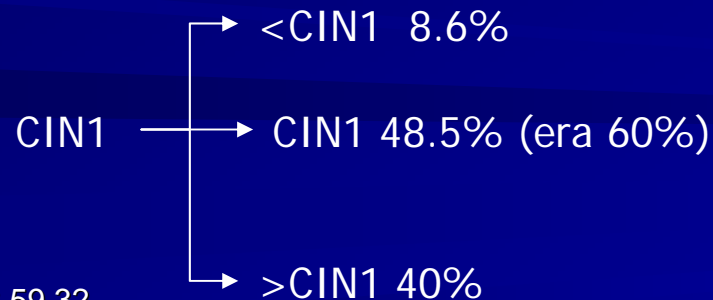
§ I dati della Survey Nazionale sulla qualità del II Livello screening pre il cervicocarcinoma (donne invitate nel 2004).

## Trattamento eseguito per casi con istologia positiva (CIN 3)

CIN3	2005				2004				2004	
	Piemonte		VDA		Piemonte		VDA		§ITALIA	
TIPO DI TRATTAMENTO (1)	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Escissione con strumenti a radiofrequenze (ansa, ago, include conizzazione)	102	61,4%	6	75,0%	63	61,8%	9	69,2%	457	46,0%
Vaporizzazione Laser	5	3,0%			5	4,9%			12	1,2%
Conizzazione a lama fredda	20	12,0%			12	11,8%			137	13,8%
Escissione + vaporizzazione					2	2,0%				
Crioterapia					1	1,0%			23	2,3%
Diatermocoagulazione	1	0,6%							10	1,0%
Laser conizzazione	3	1,8%							89	9,0%
Isterectomia	5	3,0%	1	12,5%	4	3,9%			42	4,2%
Escissione Vaginale									1	0,1%
Chemioterapia									1	0,1%
LLETZ + Laser										
ansa laser									95	9,6%
Conizzazione bisturi+ esciss rfq										
Polipectomia	1	0,6%			1	1,0%				
Non Trattata – raccomandazione non trattamento (3)	5	3,0%	1	12,5%	2	2,0%	2	15,4%	6	0,6%
Non Trattata- raccomandazione a trattare da >=3 mesi (3)	4	2,4%			1	1,0%			6	0,6%
Non Trattata-raccomandazione a trattare da <3 mesi (3)					1	1,0%			13	1,3%
Trattamento effettuato ma ignoto (2)	11	6,6%								
Trattamento ignoto (4)	9	5,4%			10	9,8%	2	15,4%	101	10,2%
<b>Totale</b>	<b>166</b>	<b>100,0%</b>	<b>8</b>	<b>100,0%</b>	<b>102</b>	<b>100,0%</b>	<b>13</b>	<b>100,0%</b>	<b>993</b>	<b>100,0%</b>

# Corrispondenza tra diagnosi istologica pre e post-intervento

Peggior istologia precedente al trattamento	PEZZO								Totale
	Negativo (< CIN)	CIN1	CIN2/3	Ca squamoso pienament e invasivo	Ca squamoso Micro Invasivo	Ca squamoso Invasivo non stadiato	Adeno Ca in situ (CGIN)	Non disponibili e	
CIN1	3	17	14					1	35
CIN2/3	6	13	175	1	2	4	1	11	213
Ca squamoso pienamente invasivo			1	1					2
Ca squamoso Micro Invasivo			1						1
Ca Squamoso Invasivo non stadiato						1			1
Adeno Ca in situ (CGIN)							3		3
Non biopsia (See and treat)			2						2
<b>Totale</b>	<b>9</b>	<b>30</b>	<b>189</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>12</b>	<b>248</b>



# Commenti

## 1. Diffusione dello screening.

Negli anni il trend è in crescita anche se nel 2006 il numero di invitate si riduce lievemente rispetto all'anno precedente (81,3%). Nel 2007 si raggiunge quasi il 92% della popolazione target.

## 2. Partecipazione allo screening.

In Piemonte la partecipazione si incrementa lievemente rispetto al precedente anno (da 42,4% a 42,9). La media nazionale è intorno al 38%.

## 3. Intervalli di refertazione (primo livello).

Il Piemonte da anni non raggiungono gli standard accettabili.

Nel 2005 solo 3 dipartimenti (Ivrea, Torino e Cuneo) raggiungevano i livelli ottimali.

Nel 2006, Torino, Ivrea, Vercelli e Novara raggiungono standard ottimali per gli intervalli di refertazioni. Gli altri Dipartimenti hanno intervalli di refertazione fuori standard.

#### 4. Esiti Citologici.

La distribuzione è simile agli anni precedenti. La proporzione di modificazione reattive è lievemente superiore allo standard del 10%.

#### 5. Indicazioni a ripetere (da rivedere)

Tutti i Dipartimenti si collocano entro lo std accettabile del 15%.

8/9 si collocano al di sotto del 6%, con un miglioramento rispetto all'anno precedente.

C'è un trend alla diminuzione in tutti i dipartimenti tranne Vercelli.