

WORKSHOP

CRPT-PROGRAMMA REGIONALE DI SCREENING
PER IL CERVICOCARCINOMA

16
NOVEMBRE
2023

PREVENZIONE **S E R E N A**

**LO SCREENING PER
IL CERVICOCARCINOMA**

**QUANTE DONNE SI VACCINANO DOPO IL
TRATTAMENTO?**

Linkage tra trattate e registro vaccinale ora aggiornato

DOTT.SSA CHIARA BORGHI

S.C. Ginecologia Oncologica Ospedale di Verduno ASL CN2



SISTEMA NAZIONALE LINEE GUIDA DELL'ISTITUTO SUPERIORE DI SANITÀ



Linee guida condivise per la prevenzione del carcinoma della cervice uterina.

Follow-up post trattamento CIN2 e CIN3

Raccomandazione: vaccinazione anti-HPV post trattamento

Linea guida pubblicata nel Sistema Nazionale Linee Guida

Roma, 21 luglio 2020

Linee guida condivise per la prevenzione del carcinoma della cervice uterina. Raccomandazione: vaccinazione anti-HPV post trattamento

GISCi in collaborazione con AIO, AOGOI, SIAPEC-IAV, SICI, SICPCV, SIGO, SITI, SIV-ISV

QUESITO

Nelle donne con CIN2 e CIN3 la vaccinazione anti-HPV post trattamento migliora gli esiti valutati nel follow-up post trattamento?

RACCOMANDAZIONE

Nelle donne con CIN 2 e CN3 è raccomandata la vaccinazione anti-HPV perché migliora gli esiti al follow-up e riduce gli esiti avversi degli interventi chirurgici ripetuti.
(Raccomandazione forte basata su una qualità complessiva delle prove moderata)

VACCINAZIONE HPV POST TRATTAMENTO

16 NOVEMBRE 2023
PREVENZIONE C E R E N A
LO SCREENING PER IL CERVICOCARCINOMA

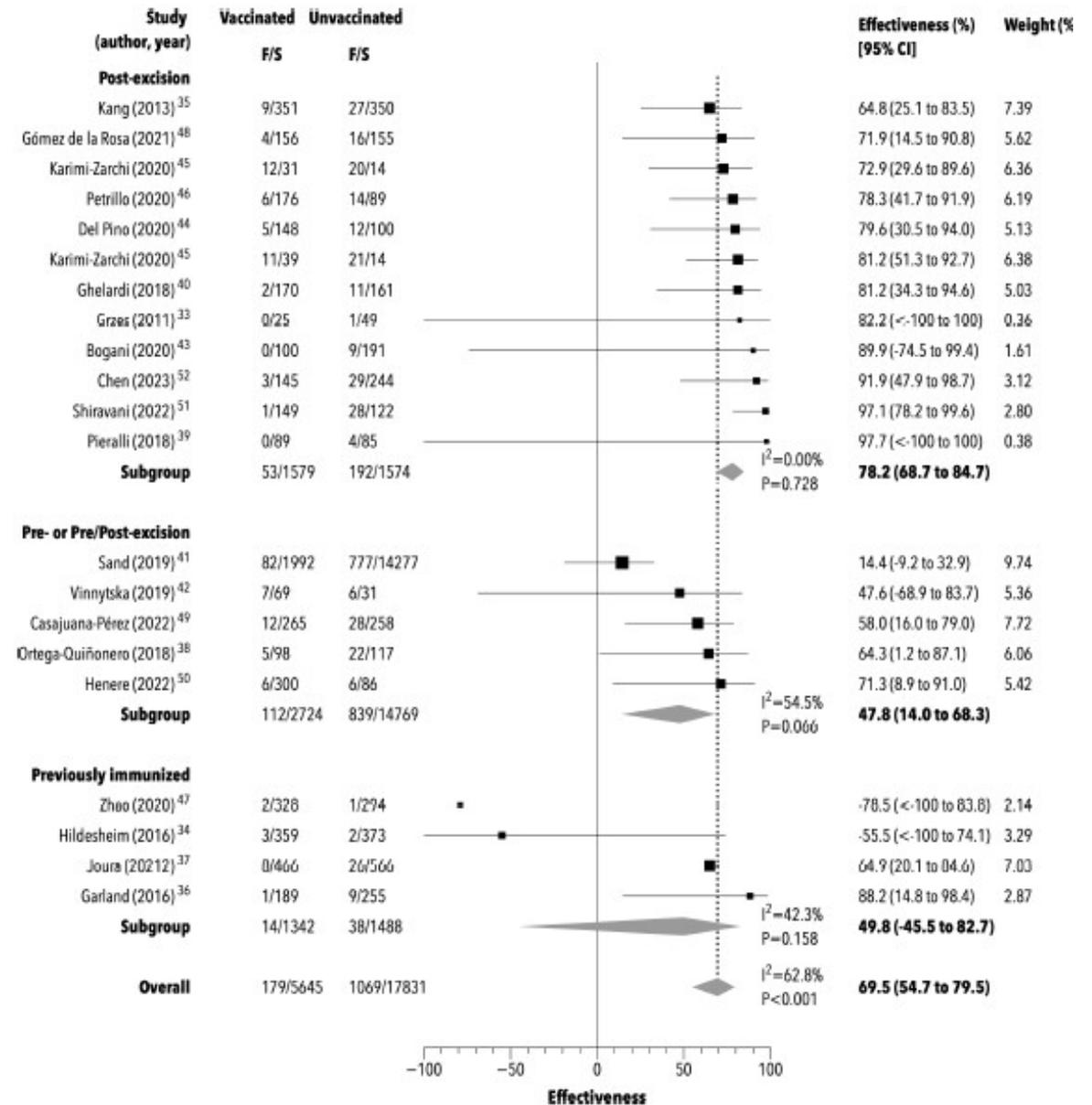
Autore, anno	Vaccino	Disegno dello studio	Età (anni)	Dimensione campione	Mediana follow up (mesi)	Timing Vaccino
Joura 2012	4-v	retrospettivo	15-26	587v 763c	16	Pre-diagnosi
Kang 2013	4-v	retrospettivo coorte	20-45	360v 377c	42	Post-trattamento
Garland 2016	2-v	post hoc RCT	15-25	190v 264c	<24	Pre-diagnosi
Hildesheim 2016	2-v	retrospettivo	18-25	142v 169c	27	Pre-diagnosi
Ghelardi 2018	4-v	prospettico coorte	<45	174v 176c	36	Post-trattamento
Pieralli 2018	4-v	Prospettico RCT	<45	89v 89c	36	Post-trattamento
Ortega Quinonero 2019	2/4-v	retrospettivo	18-65	103v 139c	24	1 m pre vs 1 m post-t
Sand 2020	2/4-v	prospettico coorte	17-51	2,074v 15,054c	12	0-3 m pre vs 0-12 m post
Petrillo 2020	2/4-v	retrospettivo	32-47	182v 103c	24	0-1 mese post
Del Pino 2020	2/4-v	prospettico	26-64	153v 112c	22	0-1 mese post
Bogani 2020	2/4-v	retrospettivo	18-89	116v 1798 c	5 aa	Post-trattamento
Henere 2022	9-v	prospettico	Mean 39.8	306v 114 c	24	1 m pre vs 1 m post-t
Casajuana Perez 2022	2/4-v	retrospettivo	>18	277v 286c	36	Pre e post-trattamento

- **PREVENZIONE PRIMARIA:** protezione e cross-protezione verso ceppi di HPV a cui la paziente non era ancora stata esposta
- **PREVENZIONE DELLA RIATTIVAZIONE/REINFEZIONE:**
 - rimodulazione dell'ambiente infiammatorio a livello cervicale dopo la conizzazione: ricostituzione di un ambiente HPV-naïve
 - rilascio di anticorpi sulla membrana basale dell'epitelio cervicale che, durante la rigenerazione del tessuto sottoposto a trattamento chirurgico, possono impedire la re-infezione in tale sede
 - prevenzione della perdita di efficacia della risposta immunitaria

TIMING: PRIMA O DOPO CONIZZAZIONE?

La vaccinazione pre-trattamento potrebbe essere meno efficace in quanto l'ambiente creato dalla displasia inibisce la risposta antivirale e attiva multipli meccanismi di immunosoppressione che determinano mancata risposta del sistema immunitario.

I dati attualmente a disposizione non sono in grado di determinare con certezza l'esatto timing



L'efficacia del vaccino nelle donne trattate per CIN2 e CIN3 è dunque incerta dato il ruolo solo preventivo e non terapeutico del vaccino e la difficoltà di classificare le lesioni successive come una nuova patologia o una persistenza della lesione trattata.

INCOGNITA: tipizzazione HPV prima e dopo il trattamento.

Necessità di studi Randomizzati Controllati

NOT YET RECRUITING ⓘ

Impact on Disease Relapse of HPV Vaccination in Women Treated With LEEP for Cervical Intraepithelial Neoplasia. HOPE9 (HOPE9)

ClinicalTrials.gov ID ⓘ NCT03848039

Sponsor ⓘ Alessandro Ghelardi

Information provided by ⓘ Alessandro Ghelardi, Azienda USL Toscana Nord Ovest (Responsible Party)

Last Update Posted ⓘ 2020-11-05

To assess the efficacy of 9-valent HPV vaccination in preventing recurrence of CIN2+ in participants treated for high-grade CIN.

Study design: A multicenter, randomised, double-blind clinical trial in 9 Italian hospitals

Primary end point: the cumulative recurrence of CIN2+ after conization, as assessed by biopsies taken of suspect lesions, histologically confirmed for high grade cervical intraepithelial neoplasia recurrence.

Secondary outcome measures: cumulative incidence/persistence of HPV infection after the surgical treatment, causative HPV type in recurrent CIN lesions, as assessed by HPV test and PCR

UNKNOWN STATUS ⓘ

Nonavalent Prophylactic HPV Vaccine (GARDASIL9) After Local Conservative The NOVEL Trial (NOVEL)

ClinicalTrials.gov ID ⓘ NCT03979014

Sponsor ⓘ Imperial College London

Information provided by ⓘ Imperial College London (Responsible Party)

Last Update Posted ⓘ 2019-08-29

To assess whether giving a HPV vaccine to women at the same time as conisation can lead to a greater rate of HPV clearance compared to conisation on its own, and a result reduce the occurrence of further infection and high grade CIN

Study design: A multicenter, randomised, single-blind clinical trial in the UK, Finland and Sweden

Outcome measure: Incidence of HPV infection in women with high grade cervical intra-epithelial neoplasia after vaccine Gardasil 9™ assess by laboratory test

QUANTE DONNE SI VACCINANO DOPO IL TRATTAMENTO?

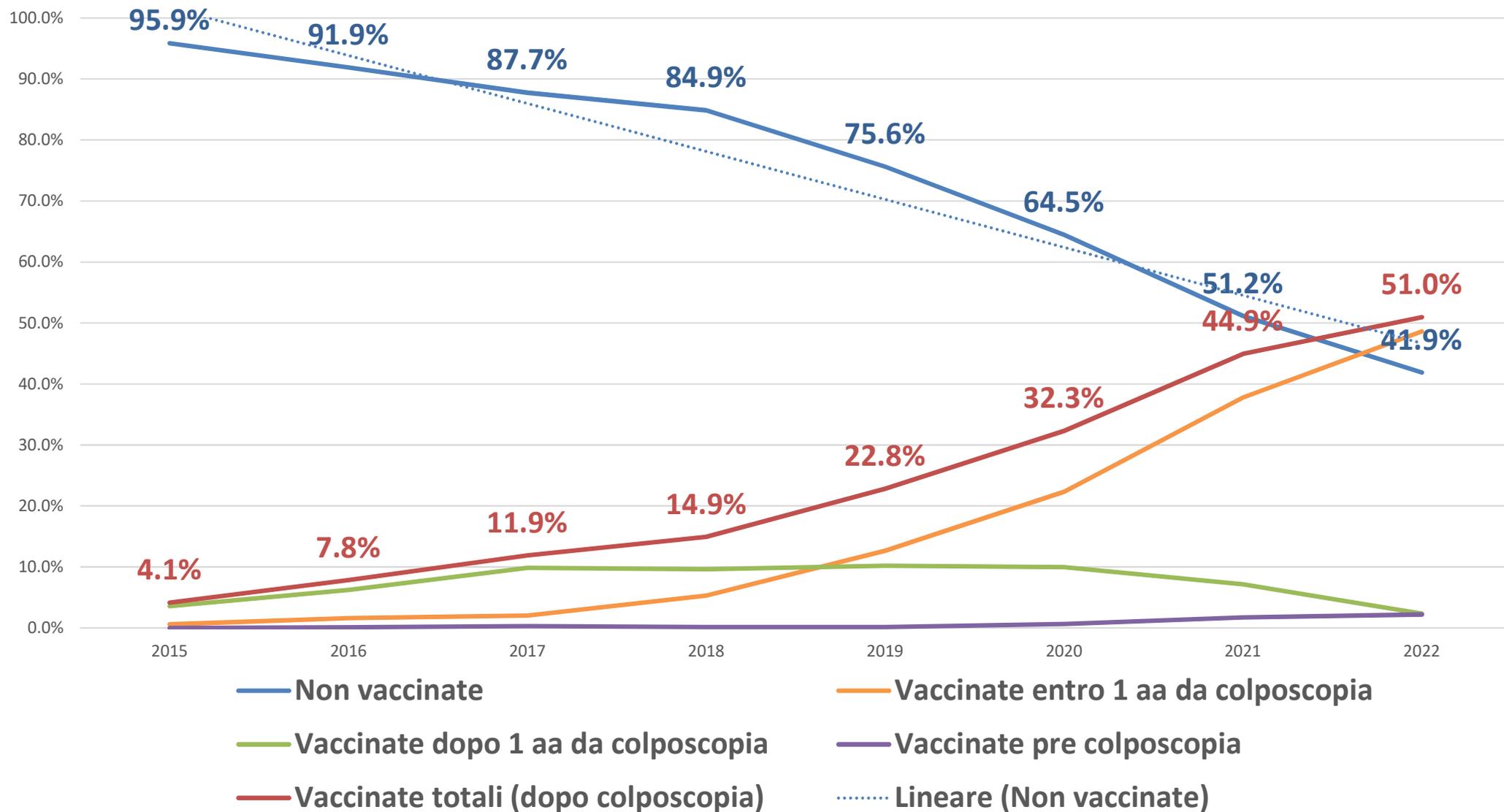
16 NOVEMBRE 2023
PREVENZIONE CERVICALE
LO SCREENING PER IL CERVICOCARCINOMA

Donne con singolo trattamento, con colposcopia di invio a trattamento nel periodo 2015-2023:
10666

Anno della colposcopia che ha inviato in trattamento	Non vaccinate	Vaccinate prima della colposcopia (età 1° dose dopo i 25 anni)	Vaccinate entro 1 aa dalla colposcopia	Vaccinate dopo 1 aa dalla colposcopia	Totale donne vaccinate dopo la colpo	Totale donne trattate
2015	809	0	5	30	35	844
2016	1021	1	18	69	87	1111
2017	1123	4	26	126	152	1280
2018	1245	2	78	141	219	1467
2019	1084	2	181	146	327	1432
2020	713	7	247	110	357	1106
2021	679	23	501	95	596	1327
2022	591	31	686	33	719	1411
2023	511	26	131	0	131	688
Totale	7776	96	1873	750	2623	10666

QUANTE DONNE SI VACCINANO DOPO IL TRATTAMENTO?

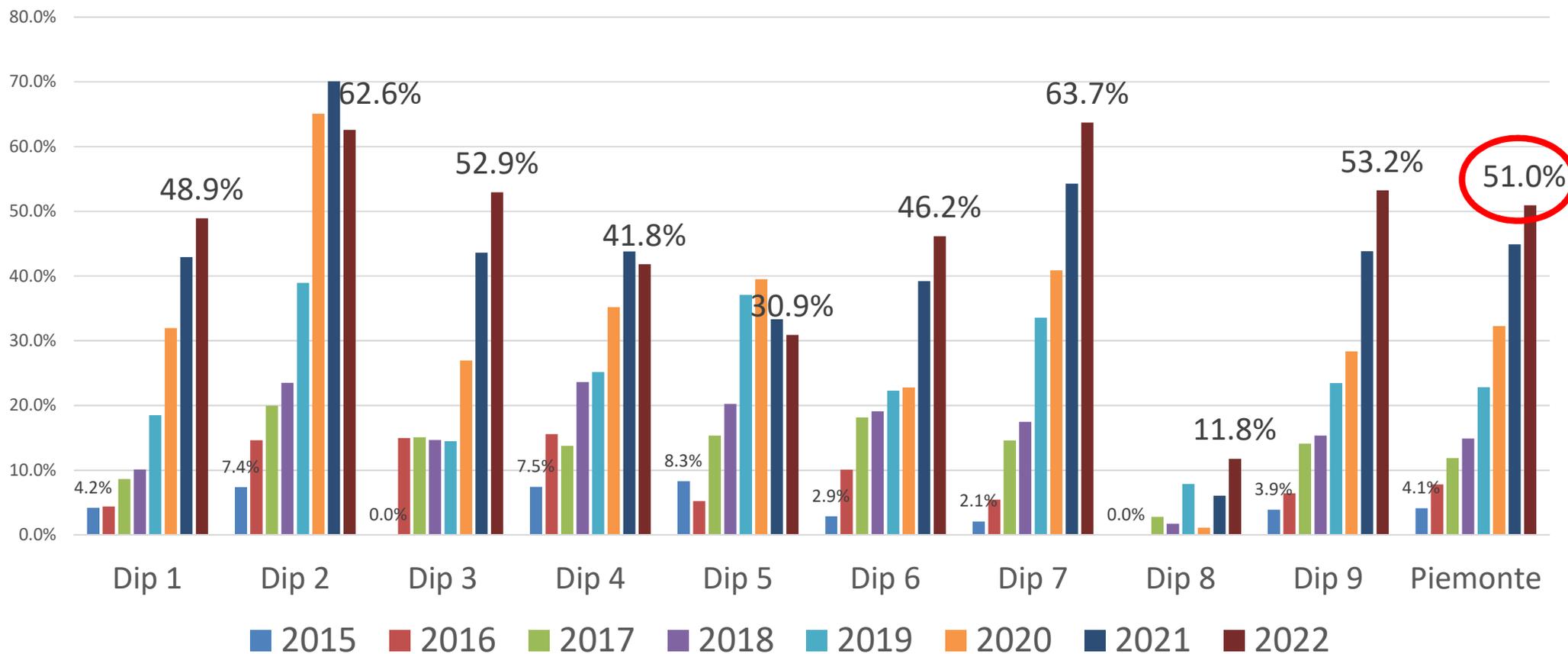
16 NOVEMBRE 2023
PREVENZIONE CERVICALE
LO SCREENING PER IL CERVICOCARCINOMA



I DOSE DI VACCINO SUCCESSIVA ALLA COLPO DI INVIO A TRATTAMENTO

16 NOVEMBRE 2023 PREVENZIONE C E R E N A
LO SCREENING PER IL CERVICOCARCINOMA

Donne con singolo trattamento con colposcopia di invio a trattamento periodo 2015-2022: **9978**



717/3049 419/901 268/978 240/1021 135/494 170/780 368/1223 24/710 152/710 2493/9978

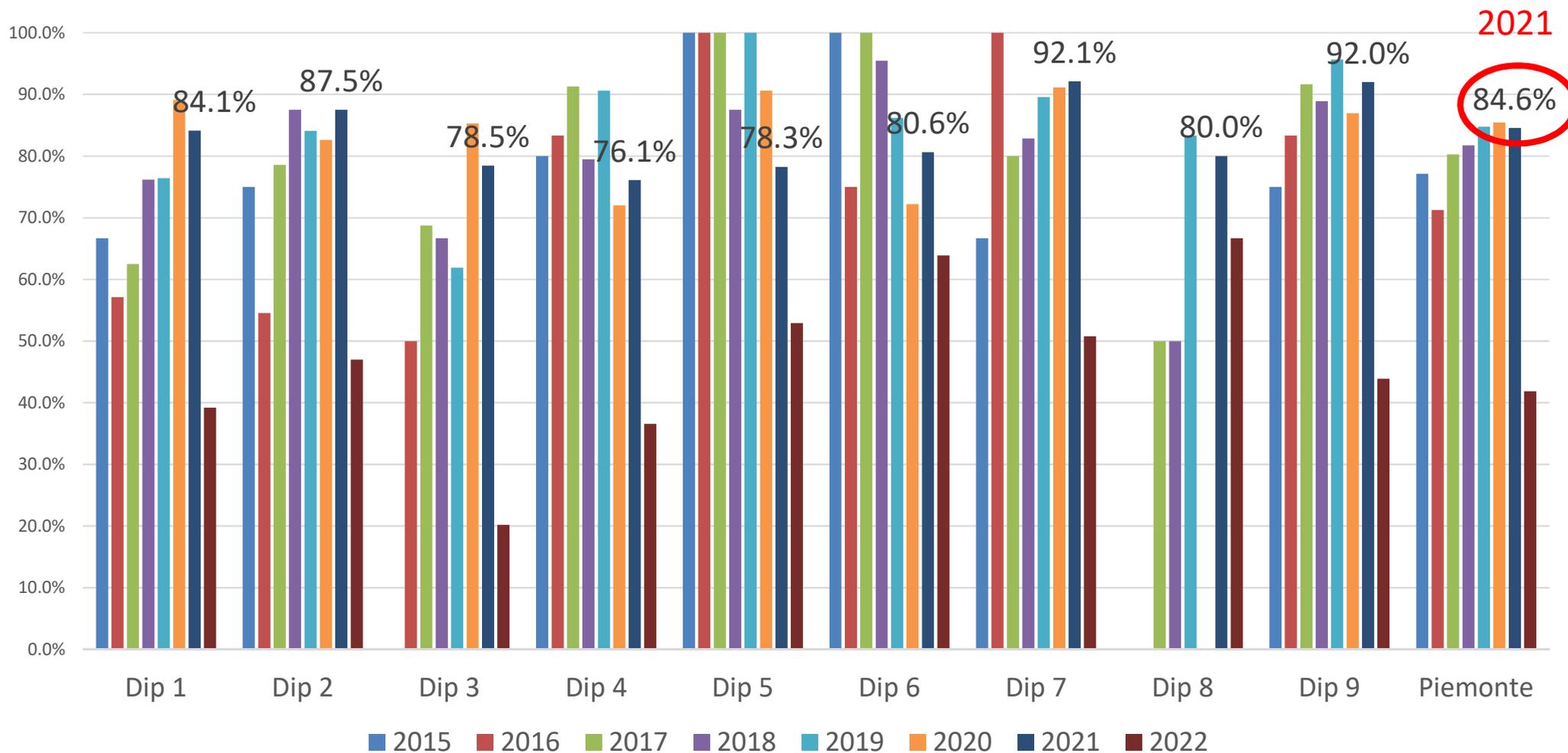
25%

N.ro donne vaccinate con almeno 1 dose dopo la colposcopia sul totale delle trattate nel periodo 2015-2022

QUANTE DONNE EFFETTUANO CICLO VACCINALE COMPLETO?

16 NOVEMBRE 2023
PREVENZIONE CERVICALE
LO SCREENING PER
IL CERVICOCARCINOMA

Proporzione delle donne con ciclo vaccinale completo (3 dosi), sul totale delle donne con 1° dose dopo la colposcopia- per dipartimento e anno di colposcopia



No differenza tra vaccinate entro 1 aa o dopo rispetto al numero di dosi

QUANTE DONNE SI VACCINANO DOPO IL TRATTAMENTO?

16 NOVEMBRE 2023
PREVENZIONE CERVICALE
LO SCREENING PER
IL CERVICOCARCINOMA

**Donne con dosi precedenti che iniziano un nuovo ciclo vaccinale
(sul totale delle vaccinate 1° dose: 2493)**

3 dosi precedenti	27	iniziano un nuovo ciclo vaccinale
2 dosi precedenti	15	12 hanno concluso il ciclo con 1 sola dose aggiuntiva, 3 ne hanno fatta più di 1
1 dose precedente	3	Hanno iniziato e concluso un nuovo ciclo

Gruppo di Lavoro
Secondo Livello dello Screening
Redazione del documento sulla
vaccinazione anti HPV per i
ginecologi e i centri vaccinali



A.S.L. CN2

Azienda Sanitaria Locale
di Alba e Bra

Via Vida, 10 - 12051 ALBA (CN)
Tel +39 0173.316111 Fax +39 0173.316480
e-mail: aslcn2@legalmail.it - www.aslcn2.it

S.C. GINECOLOGIA ONCOLOGICA
DIRETTORE Dr. Alessandro BUDA
Ospedale Michele e Pietro Ferrero - Verduno

P.I./Cod. Fisc. 02419170044

VACCINAZIONE ANTI HPV

Verduno, _____

Secondo la raccomandazione "Vaccinazione anti HPV post- trattamento", stilata nell'ambito delle Linee Guida condivise per la prevenzione del carcinoma della cervice uterina, pubblicata il 21 luglio 2020, nelle donne con CIN 2 e CIN 3 è raccomandata la vaccinazione anti-HPV al momento della diagnosi o del trattamento, poiché migliora gli esiti del follow up e riduce gli esiti avversi degli interventi chirurgici ripetuti. In donne in età non riproduttiva i vantaggi sono minori, rendendo di conseguenza il rapporto tra effetti desiderati ed indesiderati dell'intervento meno favorevole. È importante conoscere l'esistenza di questo dato e sapere che il vaccino è sicuro, immunogenico e somministrabile a donne di età superiore ai 25 anni.

Nelle donne sottoposte a trattamento per CIN 2+ la vaccinazione anti HPV è raccomandata per i seguenti vantaggi:

- protezione verso i tipi contenuti nel vaccino verso cui la donna non è positiva al momento della vaccinazione;
- protezione nei confronti di future nuove infezioni anche da tipi per cui la donna è positiva;
- vantaggio nella riduzione di recidive (50-80%) dopo il trattamento chirurgico.

La somministrazione del vaccino, per essere efficace, andrebbe preferibilmente iniziata a ridosso del trattamento (prima o entro tre mesi dalla chirurgia). Al momento non esistono evidenze sull'efficacia di vaccinazioni effettuate dopo questo lasso di tempo.

La Signora _____, nata il _____ a _____,
presenta diagnosi di CIN 2/CIN 3.

Si pone indicazione a vaccinazione HPV nonavalente.

Il medico

La paziente si può rivolgere al centro vaccinale di riferimento:

Sede di Bra
Via Vittorio Emanuele 3, Bra (Casa della Comunità)
Telefono: 0172 420.410 (per prenotazioni: dal
lunedì al venerdì dalle 8:30 alle 12:00)
E-mail: vaccinazioni.bra@aslcn2.it

Sede di Alba
Via Vida n.10, Alba
Telefono: 0173 316.619 (prenotazioni: dal lunedì al
venerdì dalle 8:30 alle 12:30 e dalle 13:30 alle 15:30)
Fax: 0173 316.636
E-mail: vaccinazioni.alba@aslcn2.it



AZIENDA OSPEDALIERO - UNIVERSITARIA
Città della Salute e della Scienza di Torino

SC FORMAZIONE PERMANENTE
E RAPPORTI CON L'UNIVERSITÀ



WORKSHOP

CRPT-PROGRAMMA REGIONALE DI SCREENING
PER IL CERVICOCARCINOMA

16
NOVEMBRE
2023

PREVENZIONE SERENA

**LO SCREENING PER
IL CERVICOCARCINOMA**

GRAZIE PER L'ATTENZIONE