

REGIONE PIEMONTE
SCREENING CERVICOCARCINOMA

STUDIO COMPLICANZE NEI TRATTAMENTI PER CIN IN CHIRURGIA MINIINVASIVA

II RIUNIONE GRUPPO DI LAVORO

84° CONGRESSO NAZIONALE SIGO

TORINO 5-8 OTTOBRE 2008

Il Coordinamento del gruppo di lavoro: R.Volante, E.Mancini, S.Privitera, G.Ronco con la partecipazione dei Ginecologi, Anatomo – Patologi e collaboratori di tutti i Dipartimenti aderenti allo studio e la collaborazione di Cristina Larato.

**Dati elaborati dalla Dott. R. Volante e
presentati dalla dott.ssa M.Torello Viera**

CASI ARRUOLATI

Tutti i casi, senza esclusioni, trattati dal 1 Gennaio al 30 Giugno 2008 nell' ambito dello screening regionale ed inviati dagli aderenti allo studio operanti nei nove dipartimenti

DIPARTIMENTI

CASI

DIP. 1 TORINO

CENTRO INTERDIVISIONALE OSP. S. ANNA	65
CLINICA UNIVERSITARIA	14

DIP. 2 MONCALIERI

OSP. MONCALIERI – DAY SURGERY NICHELINO	17
---	----

DIP. 3 RIVOLI

In attesa invio Osp. S. Luigi aderente studio*

DIP. 4 IVREA

OSP. CIRIE'	5
OSP. CUORGNE'	8
OSP. CHIVASSO	10

DIP. 5 VERCELLI

OSP. BIELLA	7
OSP. BORGOSIESIA	2

DIP. 6 NOVARA

OSP. / UNIVERSITA' NOVARA	7
---------------------------	---

DIP. 7 CUNEO

OSP. CUNEO	11
OSP. SAVIGLIANO	9

DIP. 8 ASTI

OSP. ASTI	15
OSP. CASALE	15

DIP. 9 ALESSANDRIA

OSP. ALESSANDRIA	1*
------------------	----

*In attesa di completamento invio

TOTALE CASI

186

ETA' DELLE DONNE TRATTATE

I DATI RELATIVI ALL' ETA' DELLE DONNE TRATTATE SONO RIPORTATI NEL 98.4 % DEI CASI (183/186)

La donna più giovane trattata ha 25 anni

La donna più anziana trattata ha 68 anni

Il 12,1 % delle donne ha un' età inferiore ai 30 anni

Età media delle donne trattate e inserite nello studio

40,85 (d.s.9.83)

PARITA'

LA PARITA' E' STATA REGISTRATA NEL 98.4 % DEI CASI (183/186)

Il 37,1 % (68/183) delle donne è NULLIPARA

ANAMNESI PATOLOGICA

Il dato risulta essere sempre riportato

In 18 casi è segnalata una patologia associata:

- ✓ 1 caso HIV positivo
- ✓ 3 casi ipertensione
- ✓ 1 caso sindrome di Lyell (necrosi epidermica tossica)
- ✓ 1 caso patologia neoplastica mammaria
- ✓ 2 casi allergopatia
- ✓ 4 casi discoagulopatia

ANAMNESI PATOLOGICA 2

- ✓ 2 casi cardiopatia
- ✓ 2 casi epatite B/C
- ✓ 1 caso patologia cardiocircolatoria in terapia anticoagulante
- ✓ 1 caso di infezione erpetica

PROFILASSI CON ATROPINA

La profilassi con atropina risulta essere utilizzata in 80 casi su 186, pari quindi al 43% delle donne sottoposte a trattamento.

Non vengono registrati effetti collaterali.

L' utilizzo della profilassi atropinica presenta una distribuzione differente nei diversi centri:

- ✓ in 5 non ne viene fatto uso
- ✓ in 2 l' uso è abituale
- ✓ nei restanti l' uso risulta occasionale

ANESTESIA (1)

INDICATORE

**L'80% DEGLI INTERVENTI PER CIN
DOVREBBE ESSERE ESEGUITO IN
ANESTESIA LOCALE**

NHSCSP-GISCI 1996-2004

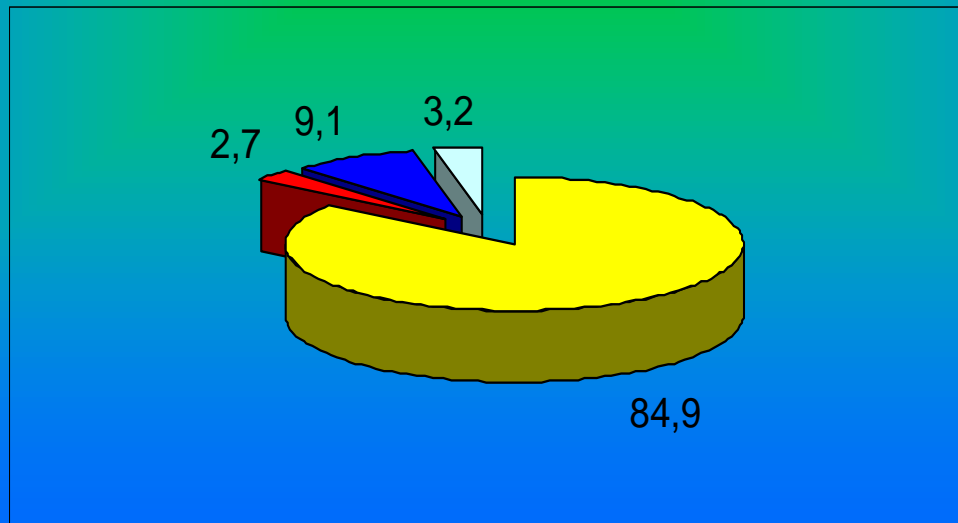
Nella survey nazionale italiana e regionale annuale viene registrato il dato relativo agli interventi ed alla loro compatibilità con l'anestesia locale.

In tutte le pubblicazioni l'indicatore risulta essere rispettato.

Non viene tuttavia indicato il dato specifico del tipo di anestesia effettivamente utilizzato

ANESTESIA (2)

Anestesia locale	84,9 % (158/186)
Anestesia spinale	2,7% (5/186)
Anestesia generale	9,1% (17/186)
Nessuna anestesia (laservaporizzazione vagin)	3,2% (6/186)



ANESTESIA (3)

Si evidenzia quindi che una percentuale $>$ dell'80 % dei casi, pertanto con una perfetta rispondenza allo standard, risulta trattata in anestesia locale, ma la distribuzione dell'utilizzo di tale tecnica, come quella di scelta, appare differente nei diversi centri.

Infatti in alcuni di essi è impiegata nel 100% dei casi, mentre in altri nello 0% dei casi, con un conseguente utilizzo nel 100% dei casi dell'anestesia generale.

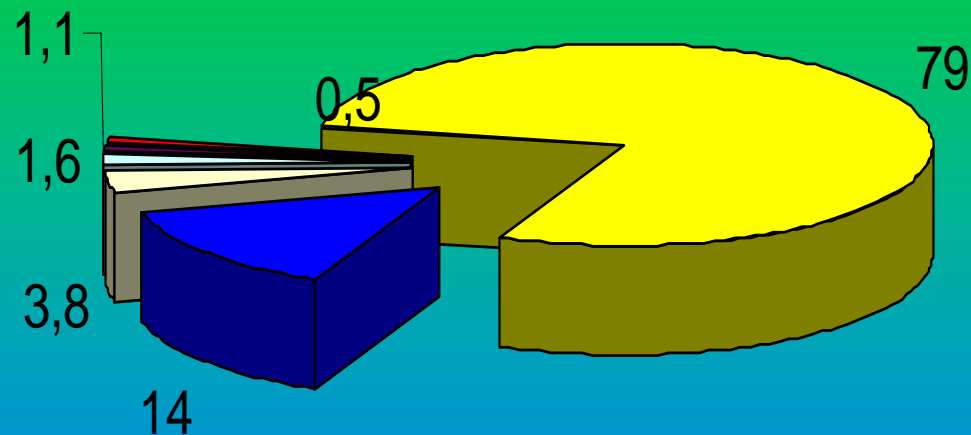
In alcuni centri infine si ha rispettivamente una distribuzione del 50% delle due tecniche.

Nessun effetto collaterale , correlato all'utilizzo della anestesia locale, è stato segnalato (2 casi di crisi di panico, con successivo ricorso alla tecnica spinale per eseguire l'intervento)

DETTAGLIO INTERVENTI (1)

ESCISSIONE CON RADIOFREQUENZA	79% (147/186)
LASERVAPORIZZAZIONE CERVICALE (PREVIA BIOPSIA INCISIONALE)	14% (26/186)
ESCLUSIVAMENTE DISTRUTTIVI 6 LASER-VAPORIZZAZIONI 1 VAPORIZZAZIONE/RDF VAGINA PER VAIN 2/3	3,8% (7/186)
CILINDROCONIZZAZIONE LASER + LASER VAPORIZZAZIONE	1,6% (3/186)
INTERVENTI ASSOCIATI ESCISSIONE A RDF+TERAPIA DISTRUTTIVA LASER /RDF	1,1% (2/186)
INTERV.CON DISTRUZIONE RFQ VULVARE	0,5% (1/186)

DETTAGLIO INTERVENTI (2)



- ESCISSIONE CON RADIOFREQUENZA
- LASERVAPORIZZAZIONE CERVICALE
- ESCLUSIVAMENTE DISTRUTTIVI
- CILINDROCONIZZAZIONE LASER + LASER VAPORIZZAZIONE
- INTERVENTI ASSOCIATI
- INTERV.CON DISTRUZIONE RFQ VULVARE

COMPLICANZE INTRAOPERATORIE (1)

STANDARD NHSCSP/GISCI

Non più del 2% dei casi trattati dovrebbe necessitare di ricovero per complicanze

La complicanza emorragica intraoperatoria dovrebbe avere un tasso massimo del 5%

Il dato è sempre riportato

**Riguardo a questi indicatori il monitoraggio eseguito sui casi trattati arruolati rileva un risultato
più che soddisfacente**

COMPLICANZE INTRAOPERATORIE (2)

- **EMORRAGICHE 5 CASI** (PARI AL 2,7% DEI CASI)
 - 2 TAMPONAMENTI AMBULATORIALI
 - 1 SUTURA AMBULATORIALE VAGINALE
 - 1 SUTURA IN SALA OPERATORIA
 - 1 CASO INTRAOPERATORIO IN ANEST. GENERALE CON NECESSITA' DI SUTURA

CRISI DI PANICO 2 CASI

COMPLICANZE POST INTERVENTO

REGISTRATE ENTRO IL 1° CONTROLLO (1)

FLOGISTICHE: 3 casi con ipertermia, algie pelviche e necessità di terapia antibiotica, con ricorso a strutture sanitarie

EMORRAGICHE: 3 casi con ricorso a strutture sanitarie e ricovero

DISMENORREA : 1 caso

COMPLICANZE POST INTERVENTO

REGISTRATE ENTRO IL I° CONTROLLO (2)

Concludendo,quindi:

complicanze a breve distanza = 3,7% dei casi

ricorso a ricovero = 1,6% dei casi

In considerazione del numero ristretto di casi che nel periodo considerato hanno potuto eseguire un II° controllo, non si riportano, al momento, le complicanze a distanza. Si segnala, però, come sorta di “effetto indesiderato” 1 caso trattato due volte (margine prossimale interessato)

Ringrazio per l'attenzione

