

IL FOLLOW-UP COLPOSCOPICO

M. Barbero, T. Cunzolo, V. Rabino

"La displasia Cervicale: follow up...follow up...follow up..."

Torino 17 giugno 2013

Il follow up
colposcopico

PERCHE'?



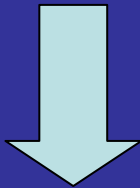
Follow up colposcopico

- Pazienti non trattate
- Pazienti trattate

FILOSOFIA DELLA COLPOSCOPIA

Due teorie diverse

*Colposcopia
selettiva*



Diagnosi delle
lesioni
preinvasive

*Colposcopia
di routine*



Incrementa la
qualità della
pratica ginecologica

PRECISIONE DELLA COLPOSCOPIA

“The clinical correlation between
a colposcopic impression and
histological report”

M.R. Toglia et al. (1997)

Comparison of Performance by Level of Training

Year	Examinations (no.)	Accuracy (%)	Sensitivity (%)	Specificity (%)	PPV (%)
PGY1,2	43	32.6	95.0	21.7	51.4
PGY3	33	30.3	94.7	28.6	64.3
PGY4	34	32.3	100.0	15.4	65.6
Overall	110	31.8	96.7	22.0	59.8

PGY = post graduate year

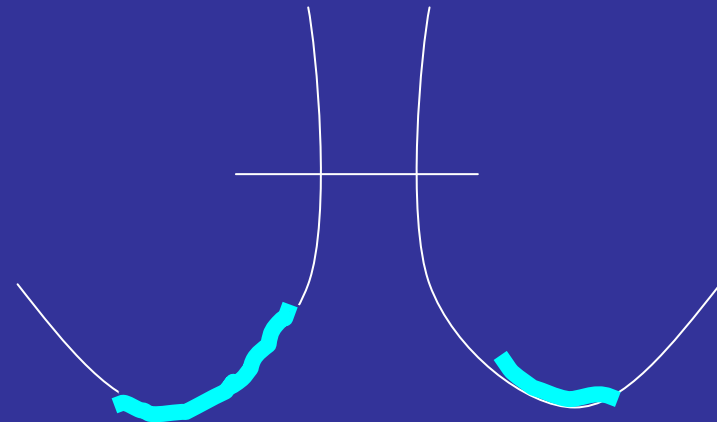
PPV = positive predictive value

M.R. Toglia et al. (1997)

Transformation Zone Classification

Type 1

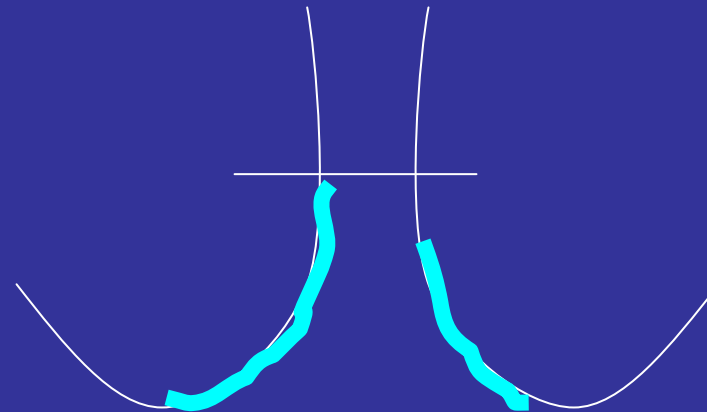
- Completely ectocervical
- Fully visible
- small or large



Transformation Zone Classification

Type 2

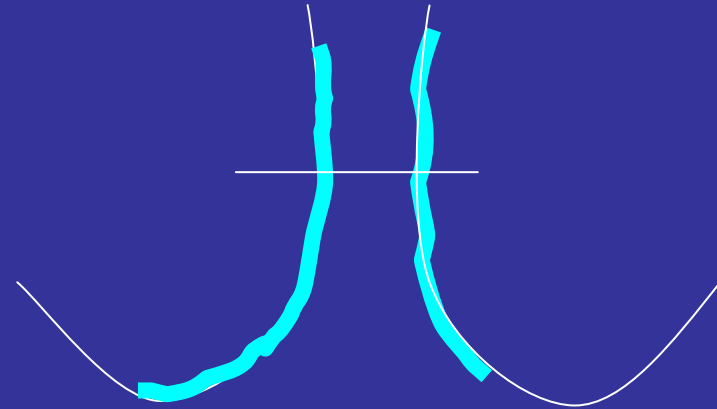
- Has endocervical component
- Fully visible
- May have ectocervical component which may be small or large



Transformation Zone Classification

Type 3

- Has endocervical component
- Is not fully visible
- May have ectocervical component which may be small or large



Indicazione della colposcopia I

1.-Indicazioni citologiche:

- . Citologia ASC-US
- . Citologia ASC-US test HPV positivo
- . Citologia ASC-US per due volte
- . Citologia LSIL per due volte nelle donne al di sotto dei 25 anni
- . Citologia LSIL nelle donne di età uguale o superiore a 25 anni ASC-H, HSIL o cancro
- . Citologia AGC, AGC-N, AIS o adenocarcinoma
- . Citologie infiammatorie ripetute (3 o più)

Indicazione della colposcopia II

2.-Indicazioni ccliniche:

- . Donne di età superiore ai 35 anni e test HPV positivo durante più di un anno
- . Follow up delle donne con LSIL-CIN I selezionate
- . Follow up del SIL nella gravidanza
- . Follow up dopo la terapia del CIN o il cancro
- . Collo uterino sospettoso clinicamente, anche se la citologia è normale
- . Emorragia irregolare o post-coitale
- . Valutazione delle lesioni nella vagina, vulva o nel ano
- . Valutazione delle paziente con VIN, VAIN o PAIN
- . Valutazione delle paziente HIV positive
- . Visita ginecologica annuale

Obiettivo della colposcopia

Metodo eccellente per lo studio delle donne con citologia anormale.

Non utile come primo test di screening neanche come sostituto della valutazione istologica

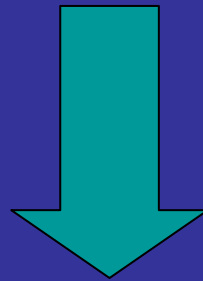
Efficace:

- . Diagnosi della lesione
- . Biopsia mirata
- . Guidare la terapia

(Cochrane 2006 Cancer Treat. Rev. 2006)

ALTRE INDICAZIONE DELLA COLPOSCOPIA

CITOLOGIA:
“INFIAMMAZIONE”



La colposcopia può scoprire SIL

PATOLOGIA BENIGNA

- **Granulomi**
- **Polipi**
- **Fistole**
- **Traumatismi**
- **Endometriosi**
- **Infezioni**

TECNICHE COMPLEMENTARE

```
graph TD; A[TECNICHE COMPLEMENTARE] --> B[Vaginoscopia]; A --> C[Vulvoscopia];
```

Vaginoscopia

Vulvoscopia

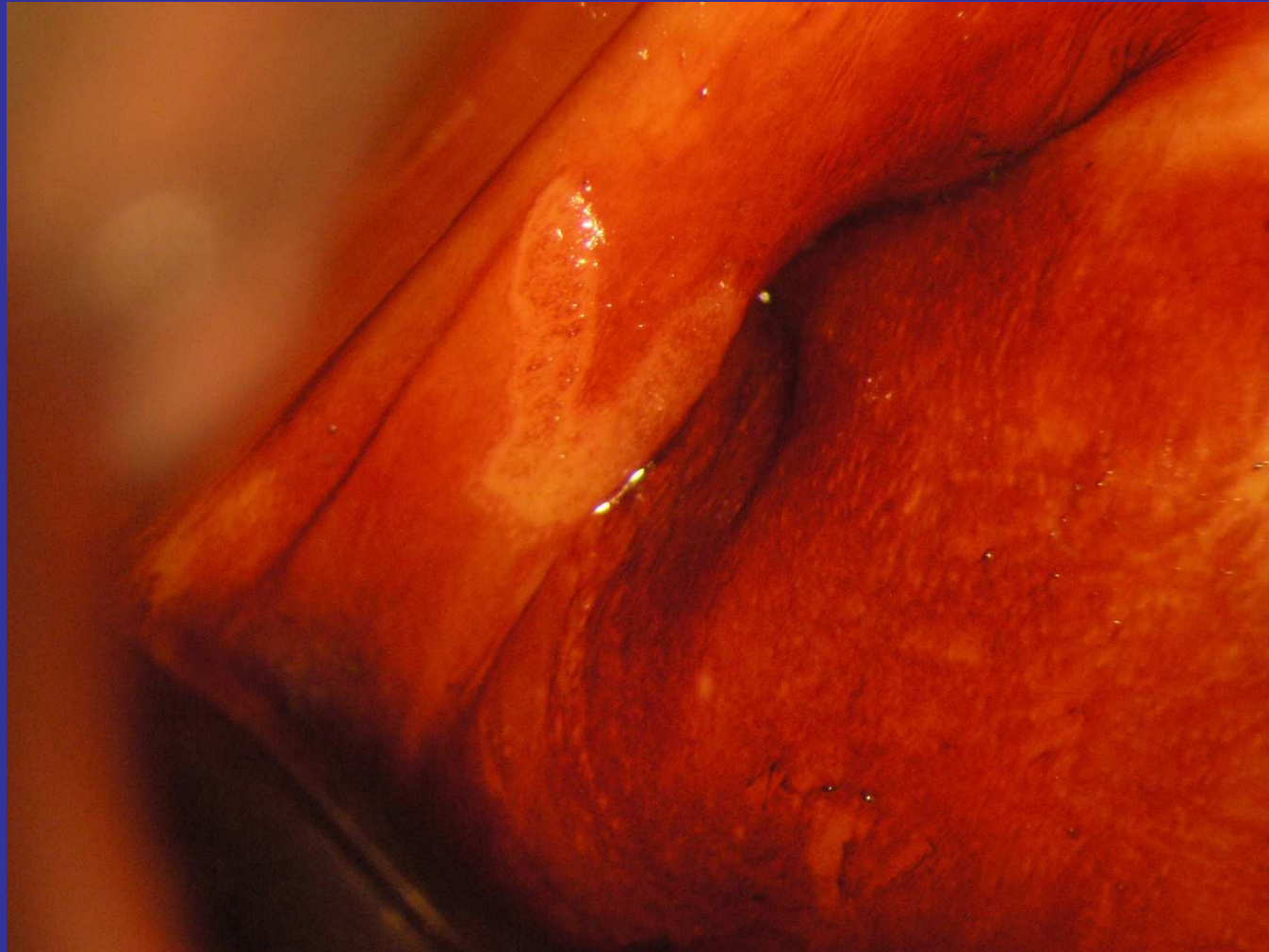




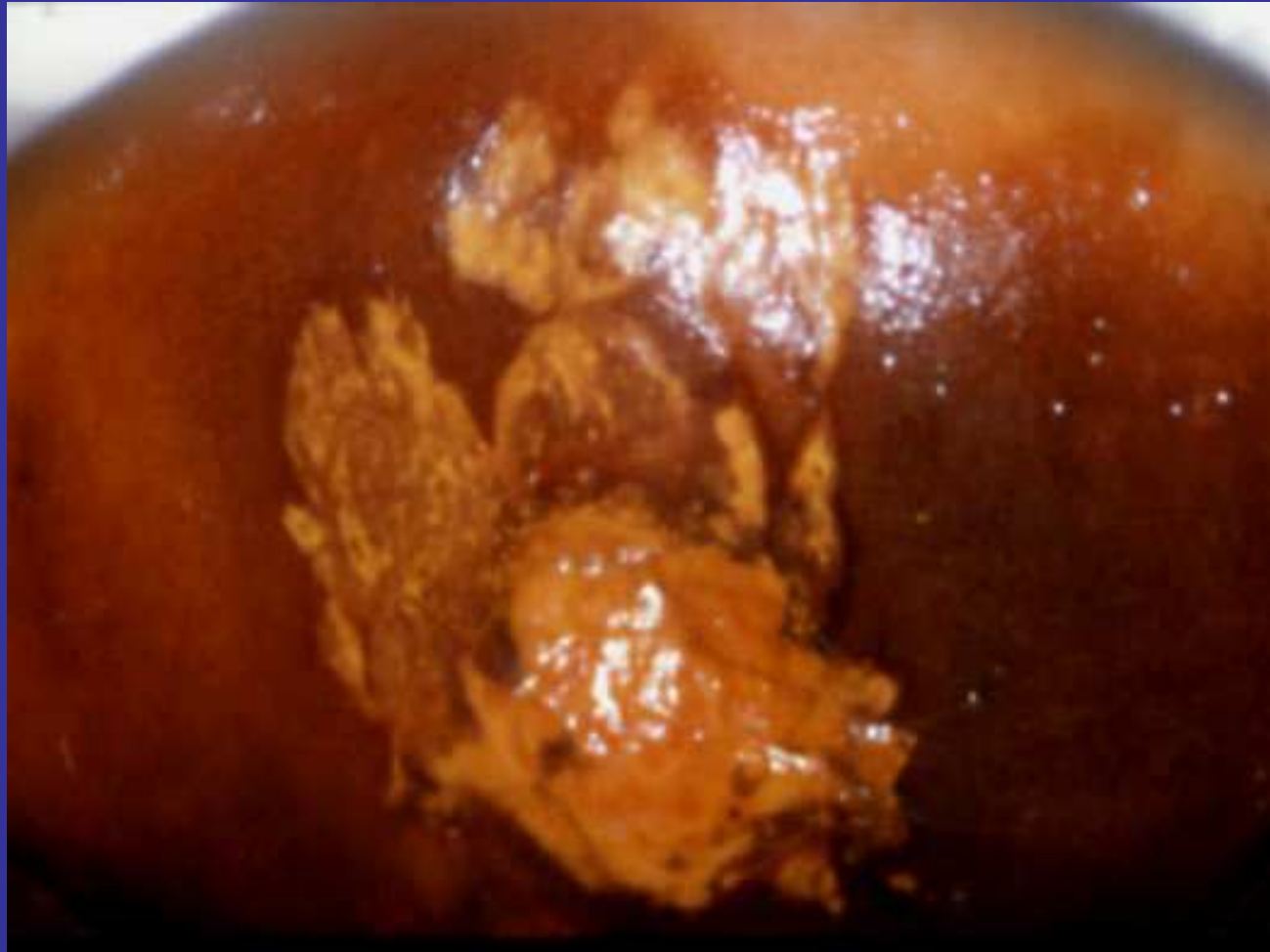














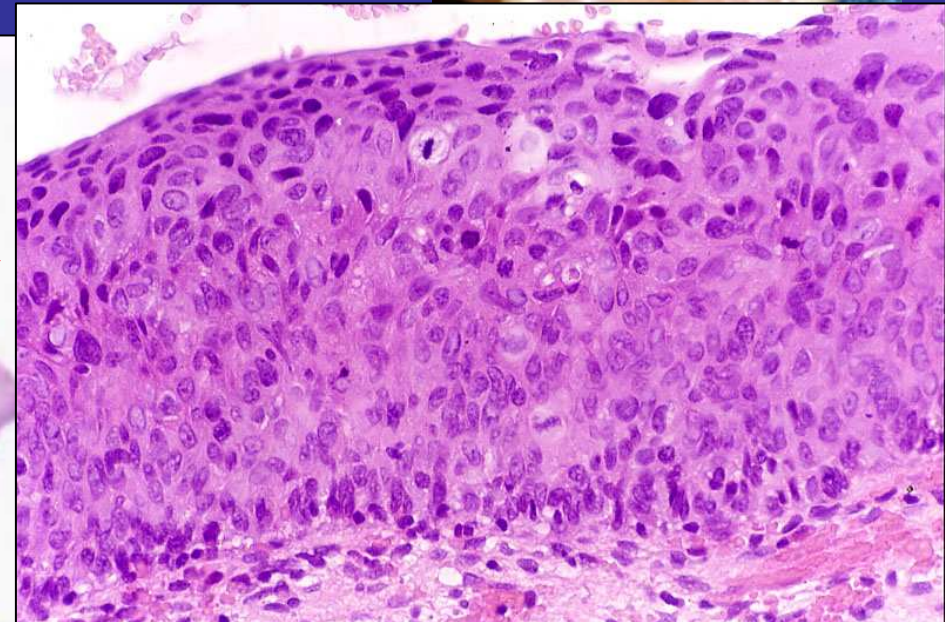
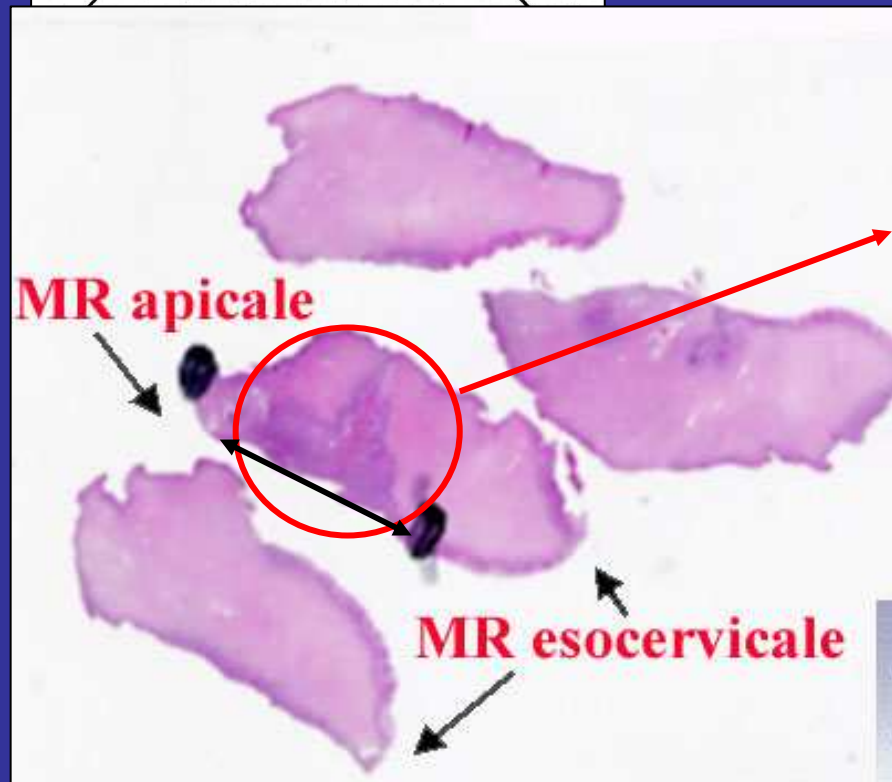
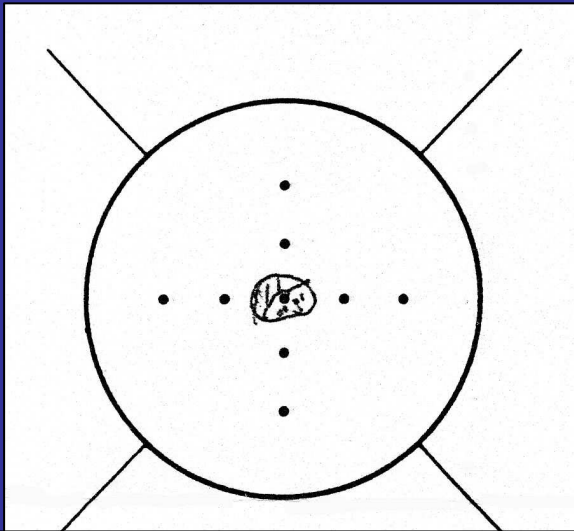






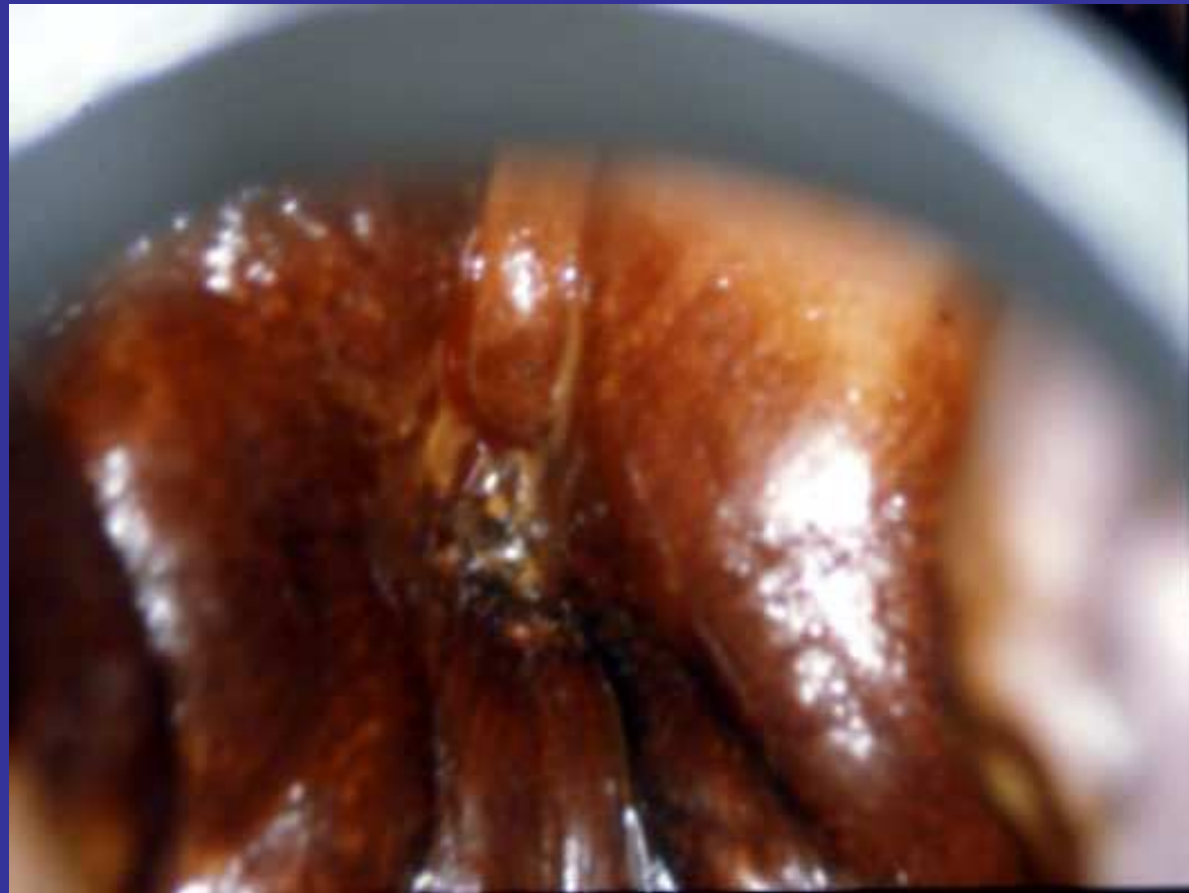


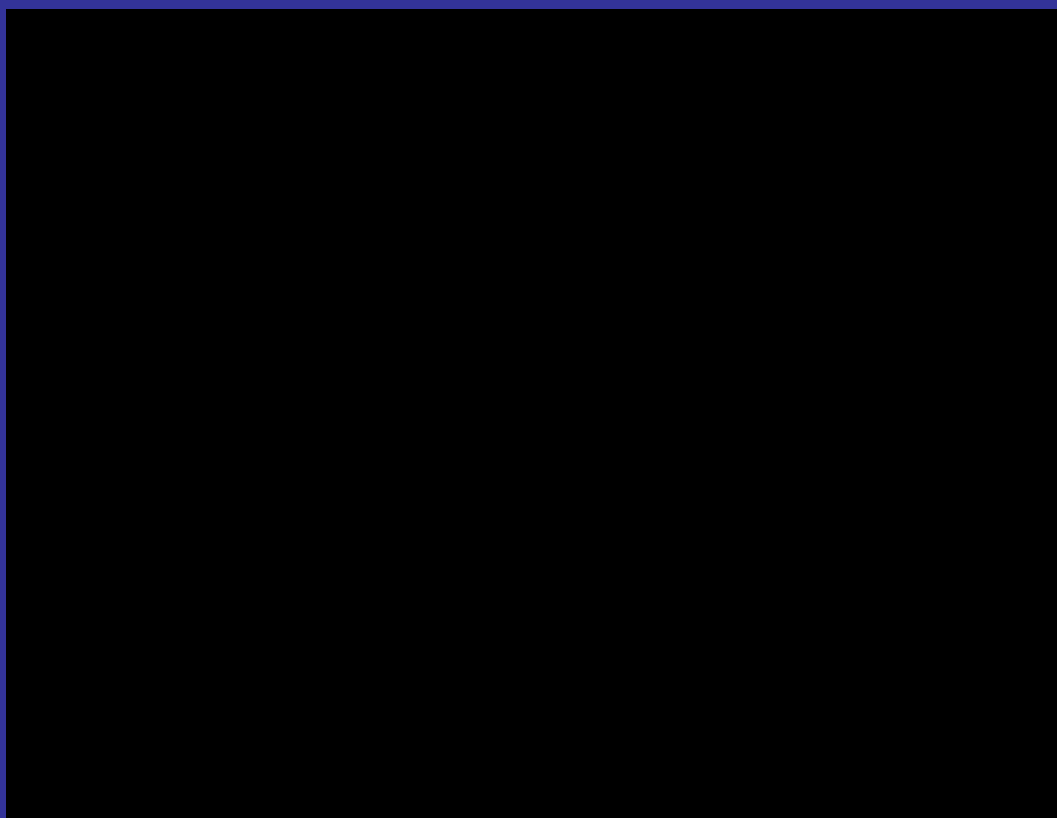


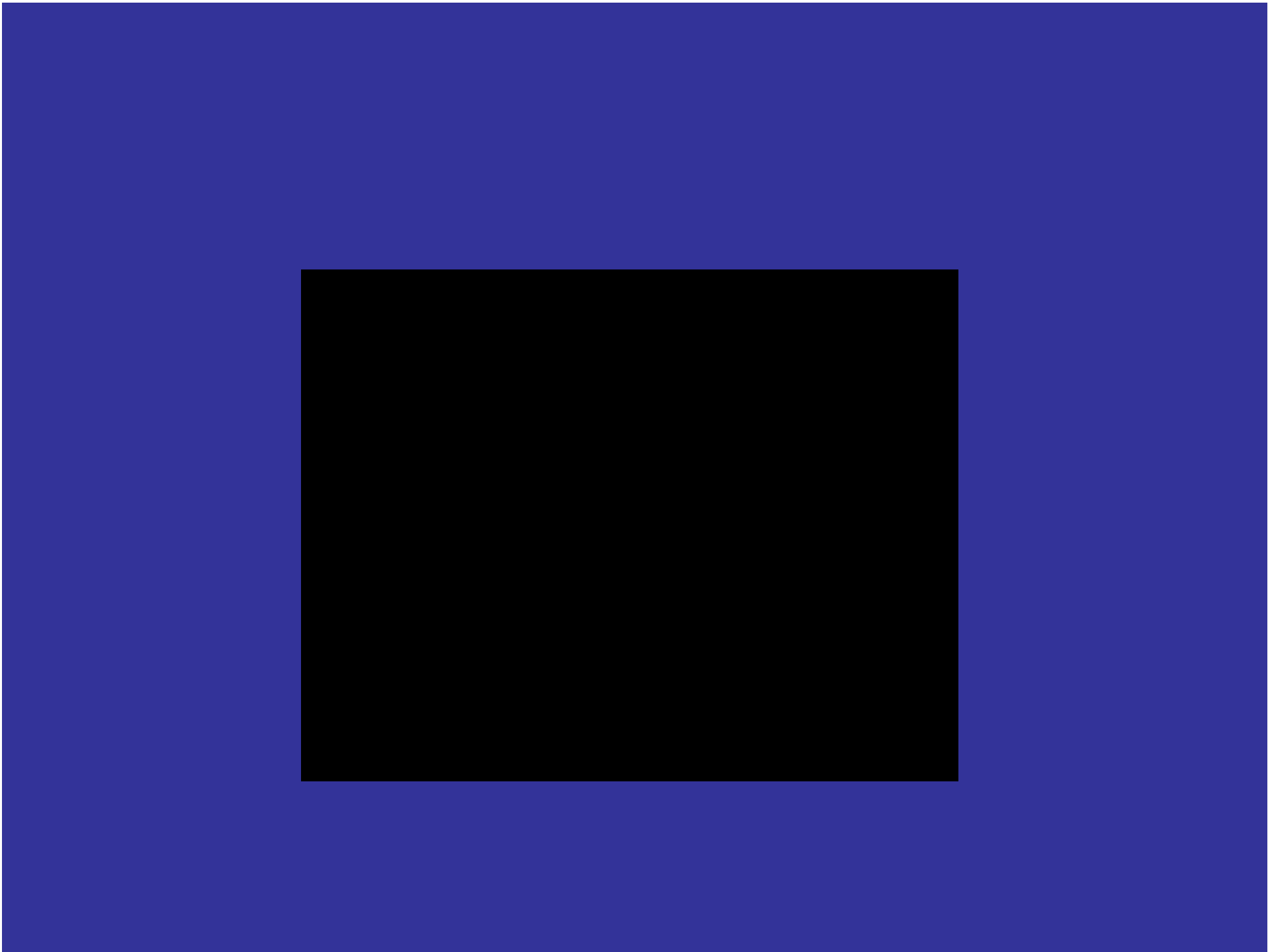


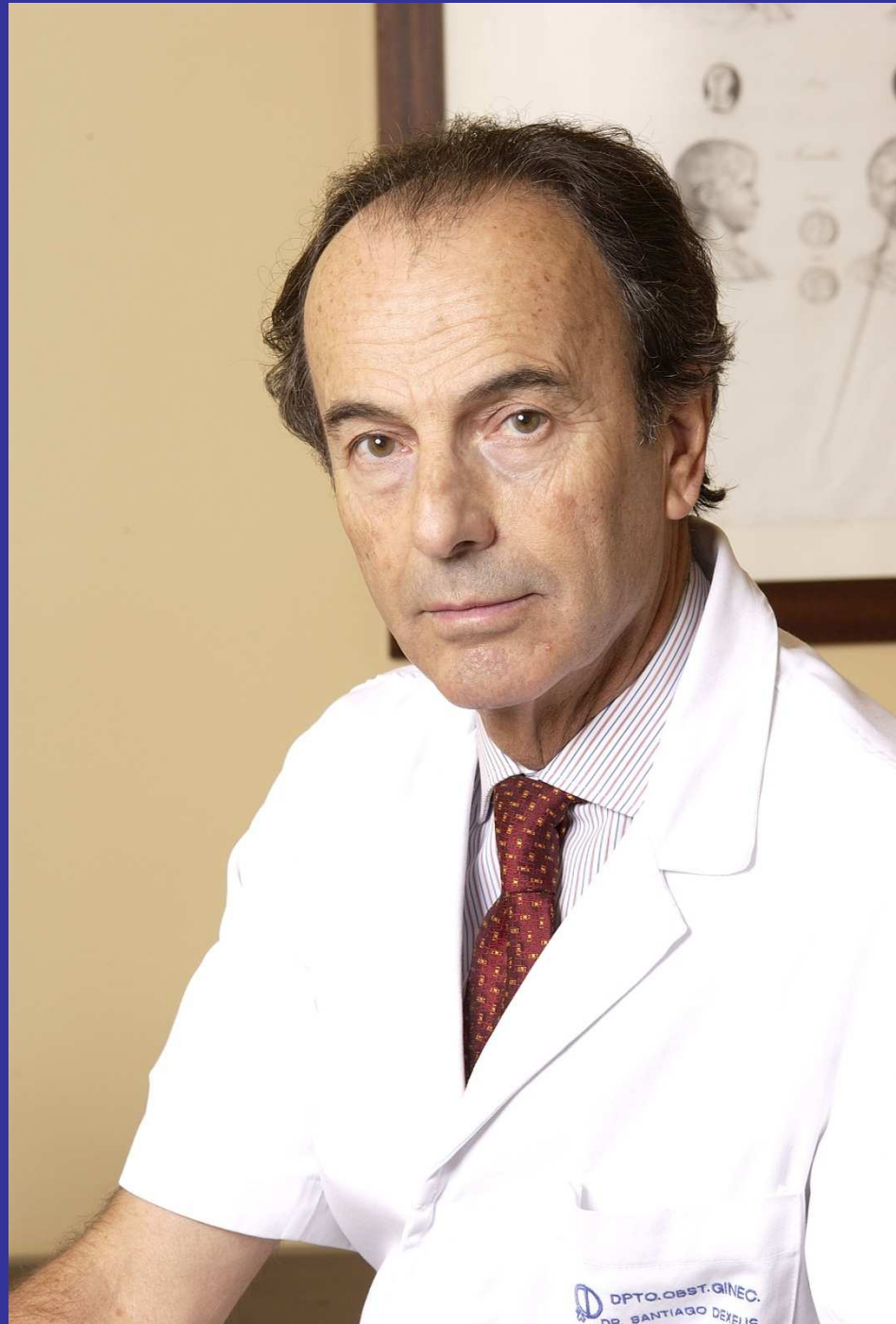
6 mm











DPTO. OBST. GINEC.
DR. SANTIAGO DEXEUS

CONCLUSIONI

Il ginecologo non è un “ecografista”

Il citopatologo non è un ginecologo

*Il ginecologo deve essere un
COLPOSCOPISTA*

