

# IL TRIAGE CON TEST PER HPV

*Paola Migliora    Mansueto Pavesi*

Torino, 28 marzo 2006

# HPV triage

- Scopo dello screening citologico con PAP-test è identificare donne con lesioni cervicali che aumentino il rischio di cancro del collo dell'utero.
- Esiste consenso sul fatto che lesioni citologiche di alto grado debbano essere immediatamente approfondite
- Rimane controversa la gestione delle pazienti con lesioni citologiche minori

- In letteratura le indicazioni per le pazienti con ASCUS variano dalla ripetizione del PAP-test alla colposcopia con eventuale biopsia
- Dato il costo elevato, la colposcopia non può essere eseguita per tutte le pazienti con ASCUS
- E' difficile prevedere l'evoluzione delle lesioni citologiche minori solo su basi citomorfologiche in quanto
  - queste lesioni spesso regrediscono spontaneamente
  - una certa proporzione di ASCUS, verificate istologicamente, dimostra CIN 2 o più.

# HPV

- E' stato proposto il test per HPV per identificare pazienti con un maggior rischio di sviluppare cancro cervicale, da inviare alla colposcopia
- Il test per HPV ha un'alta sensibilità e un alto valore predittivo per CIN 2 o più

Una metanalisi di diverse casistiche evidenzia, nell'identificazione di CIN 2 o più, in PAP test con ASCUS/LSIL:

- una sensibilità dell' 81.8% e del 94.8% per la citologia e per HPV test (HCII) rispettivamente
- una specificità del 57.6% e del 67.3% per la citologia e per HPV test (HCII) rispettivamente

**VIROLOGIC VERSUS CYTOLOGIC TRIAGE OF WOMEN WITH EQUIVOCAL PAP SMEARS: A META-ANALYSIS OF THE ACCURACY TO DETECT HIGH-GRADE INTRAEPITHELIAL NEOPLASIA** JNCI, vol.96, No 4, 280-293, February 18, 2004

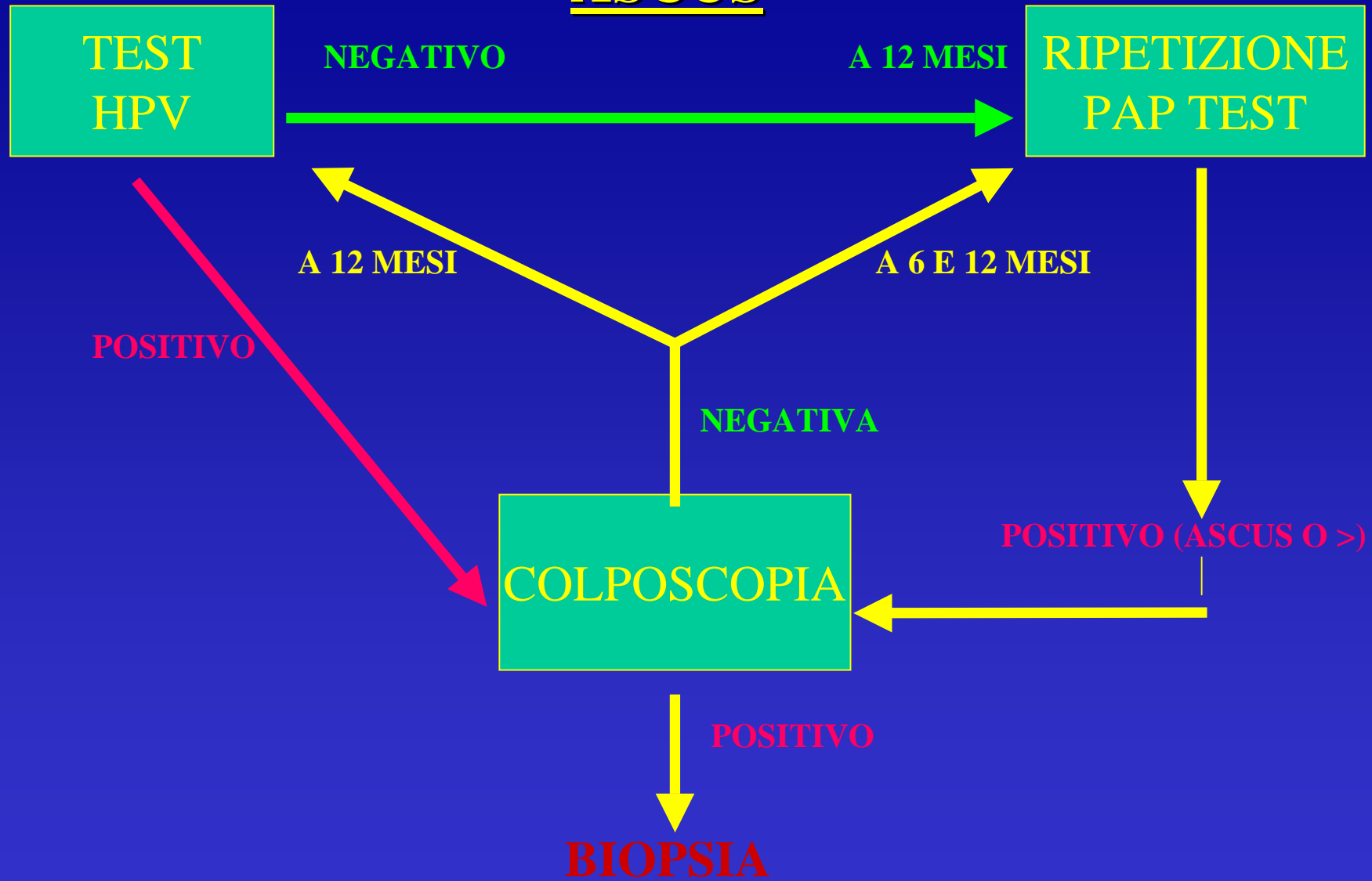
**2001 Consensus Guidelines for  
the management of Women  
With Cervical Cytological  
Abnormalities**

JAMA, April 24,2002-Vol 287, No. 16

# ASCUS

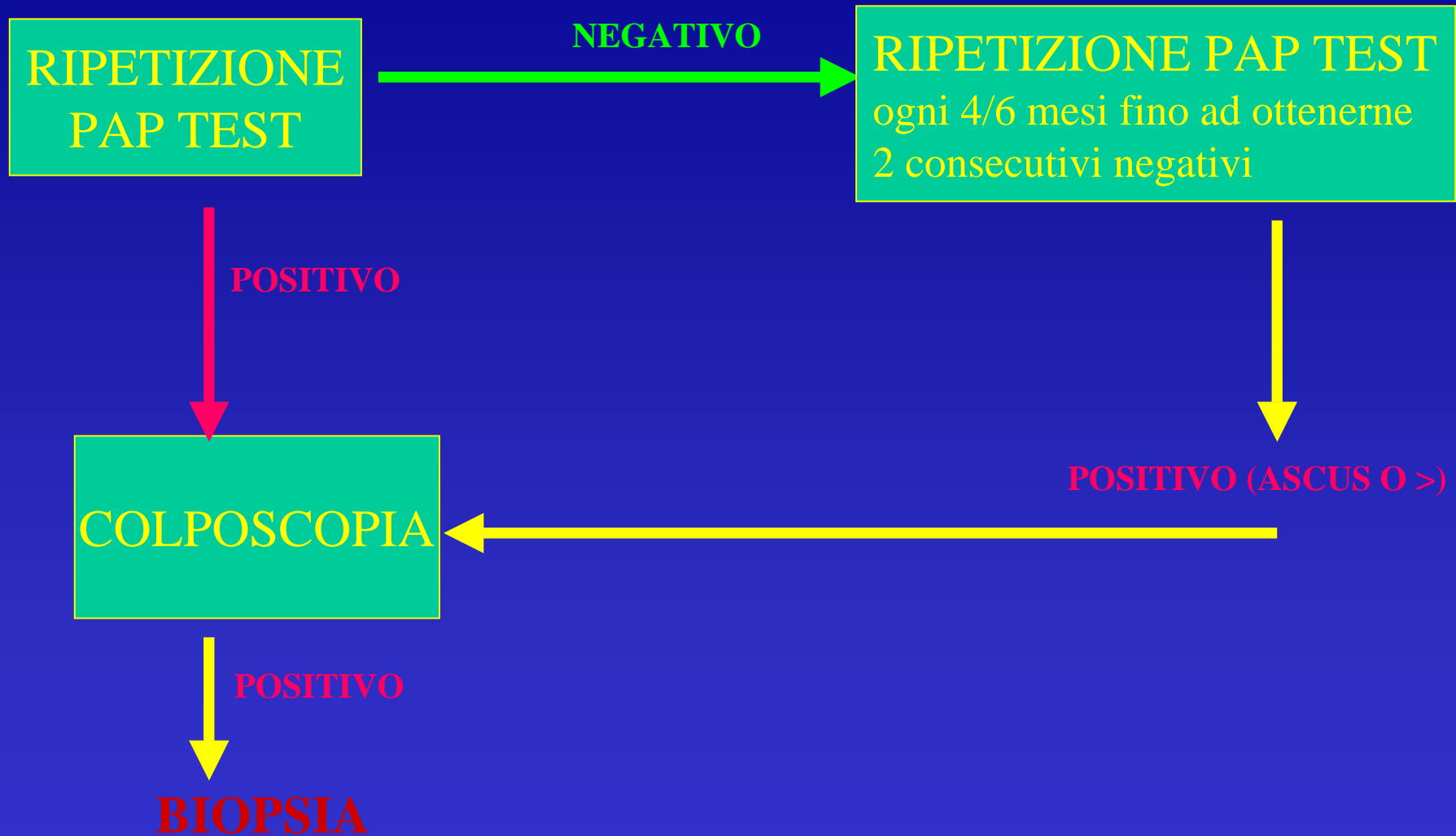
- **Ripetizione del PAP test**
- **Colposcopia**
- **Test per l'identificazione di HPV ad alto rischio** (da preferire quando si faccia citologia in fase liquida o si abbia già del materiale su cui eseguire il test)

# ASCUS

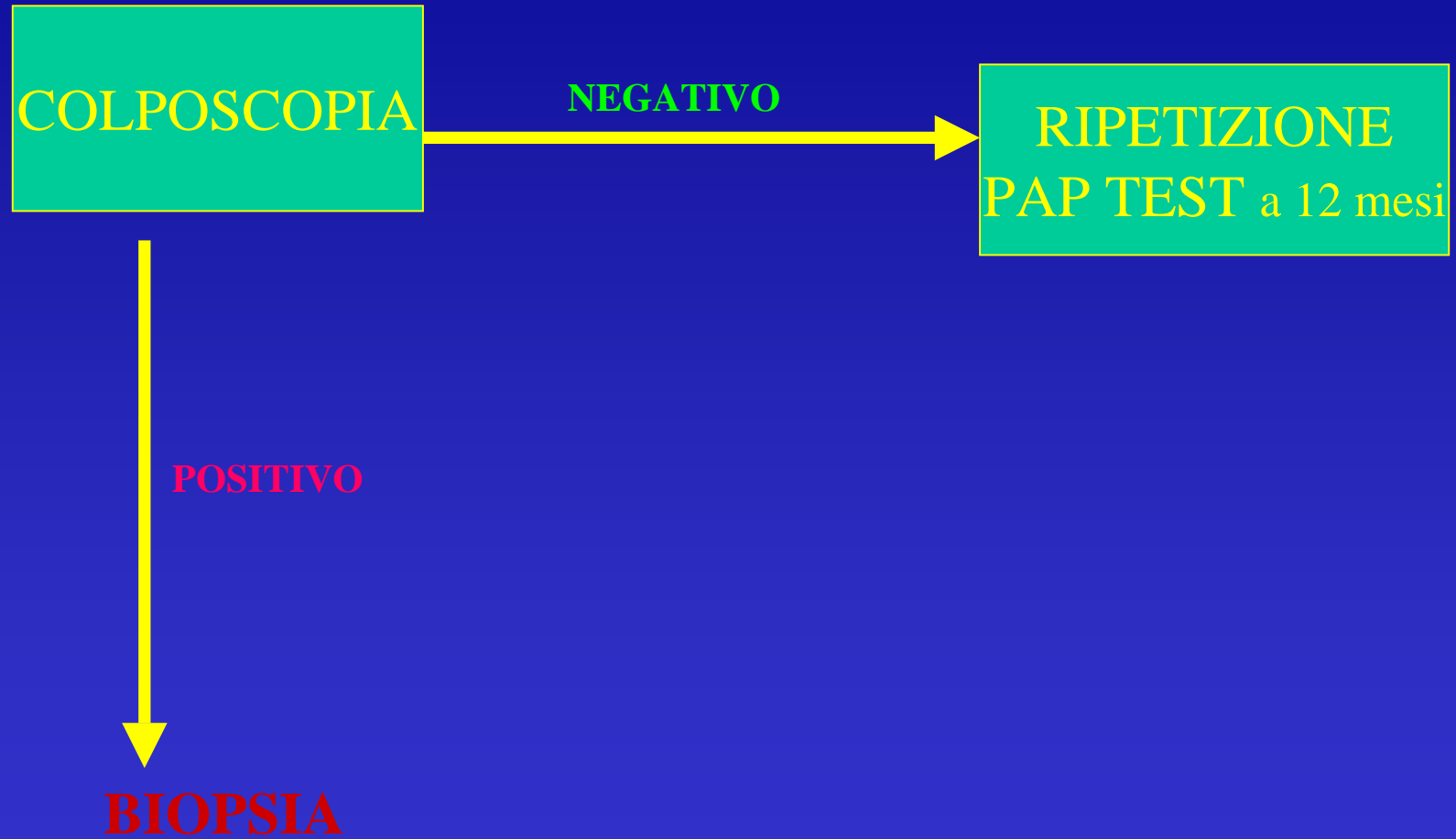




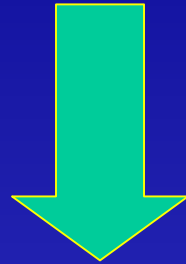
# ASCUS



# ASCUS

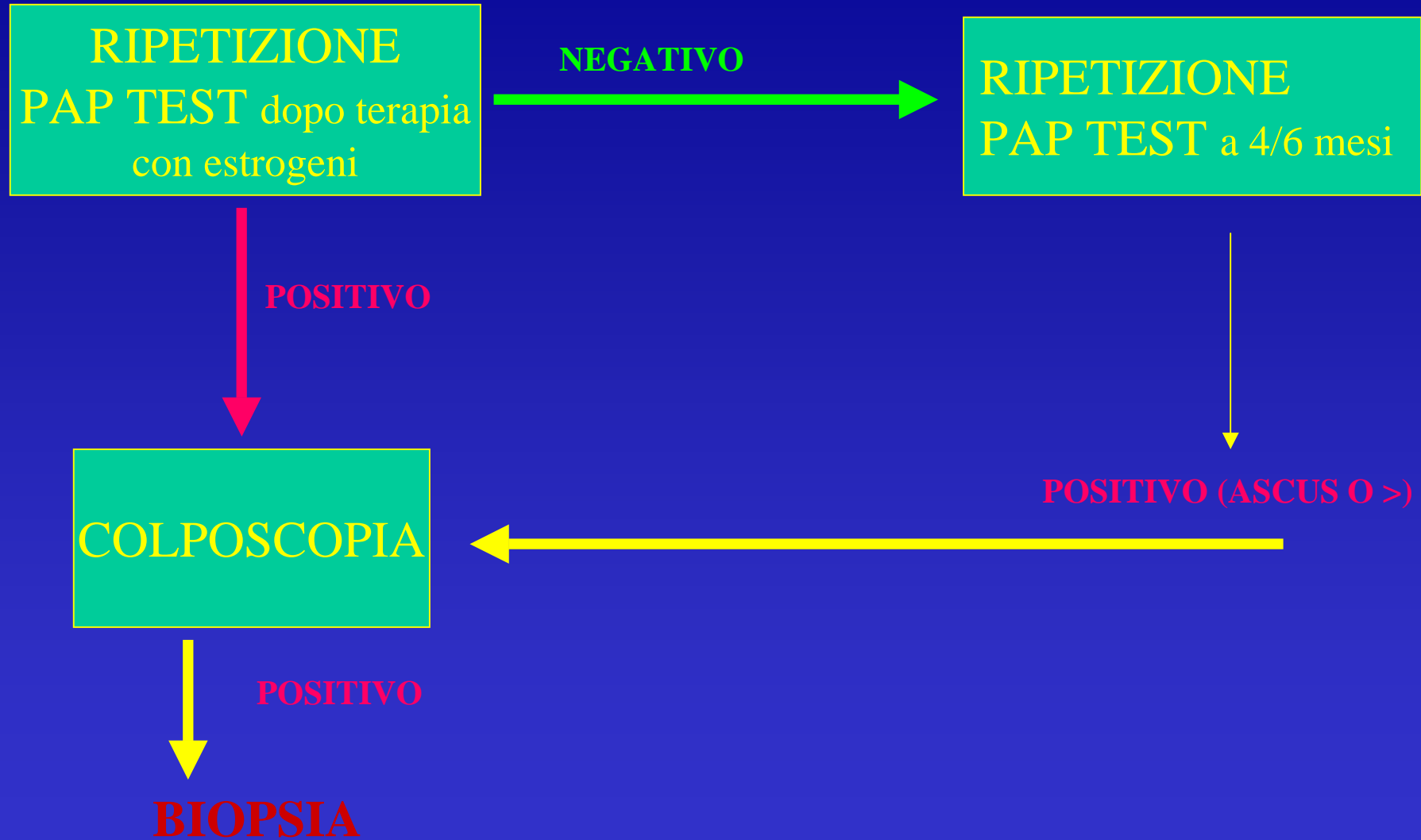


## ASCUS in pazienti immunodepresse

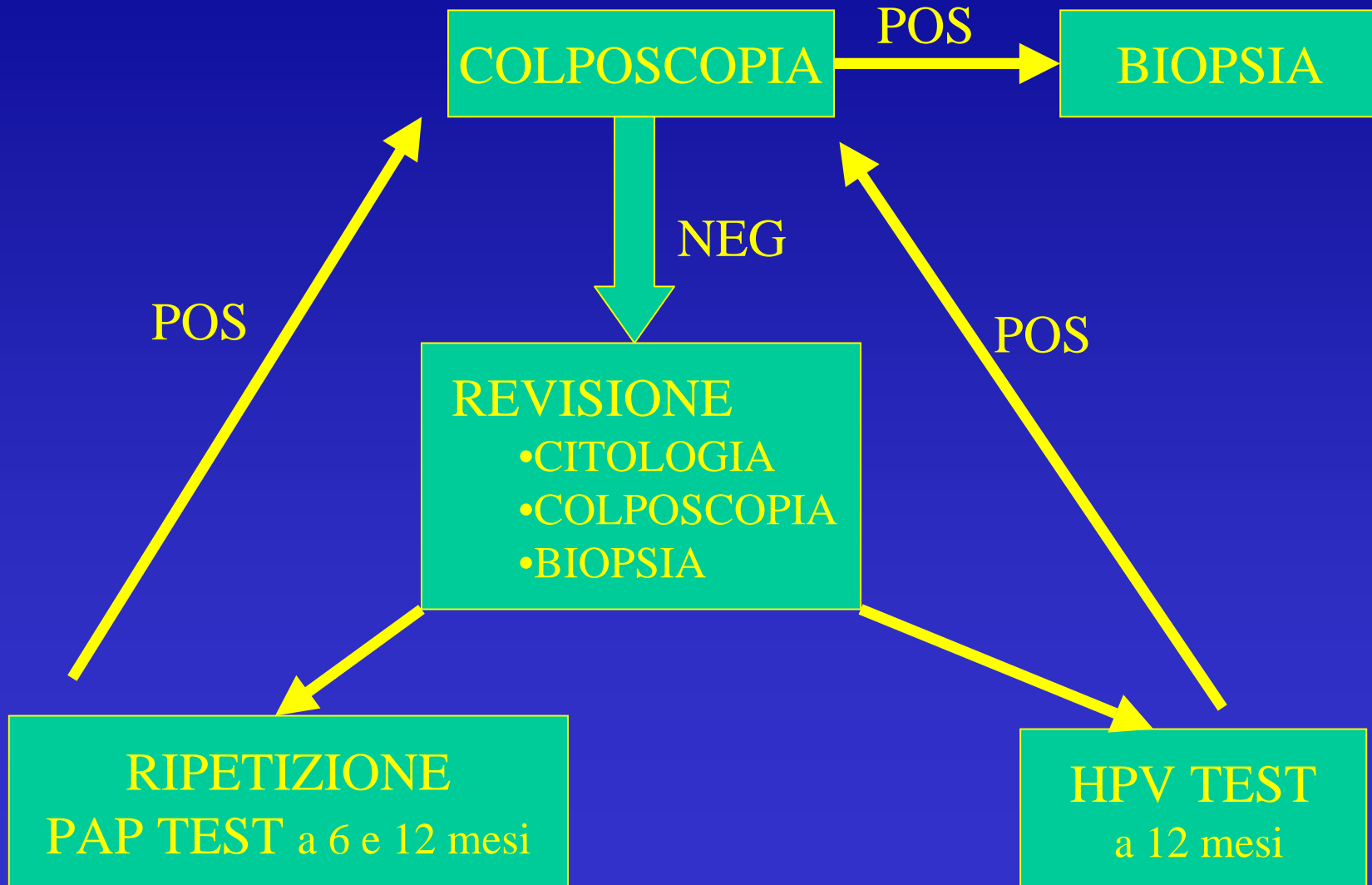


COLPOSCOPIA

## ASCUS in postmenopausa



# ASC-H



AGC NOS



COLPOSCOPIA  
BIOPSIA ENDOCERVICALE  
+/- BIOSIA ENDOMETRIALE\*



NEG

RIPETIZIONE PAP test  
a 4/6 mesi  
Fino ad ottenerne 4 consecutivi negativi

\*biopsia endometriale se:

- pz. con c. endometriali atipiche
- pz. >35 aa
- pz. <35 aa con sanguinamento vaginale inspiegato

AGC –favor neoplasia

AIS

COLPOSCOPIA  
BIOPSIA ENDOCERVICALE  
+/- BIOSIA ENDOMETRIALE\*

\*biopsia endometriale se:

- pz. con c. endometriali atipiche
- pz. >35 aa
- pz. <35 aa con sanguinamento vaginale inspiegato

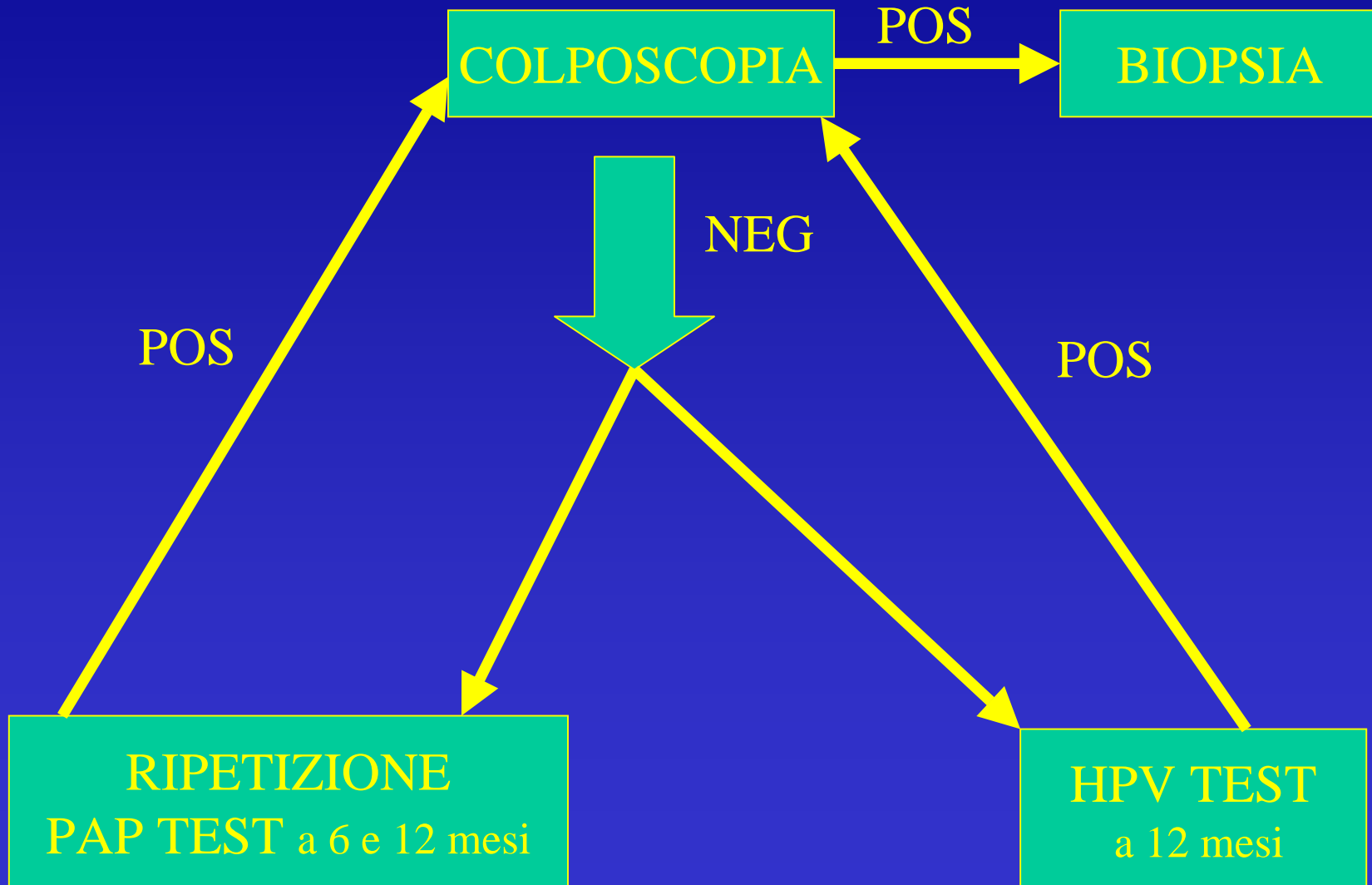
NEG

ESCISSIONE DIAGNOSTICA

POS

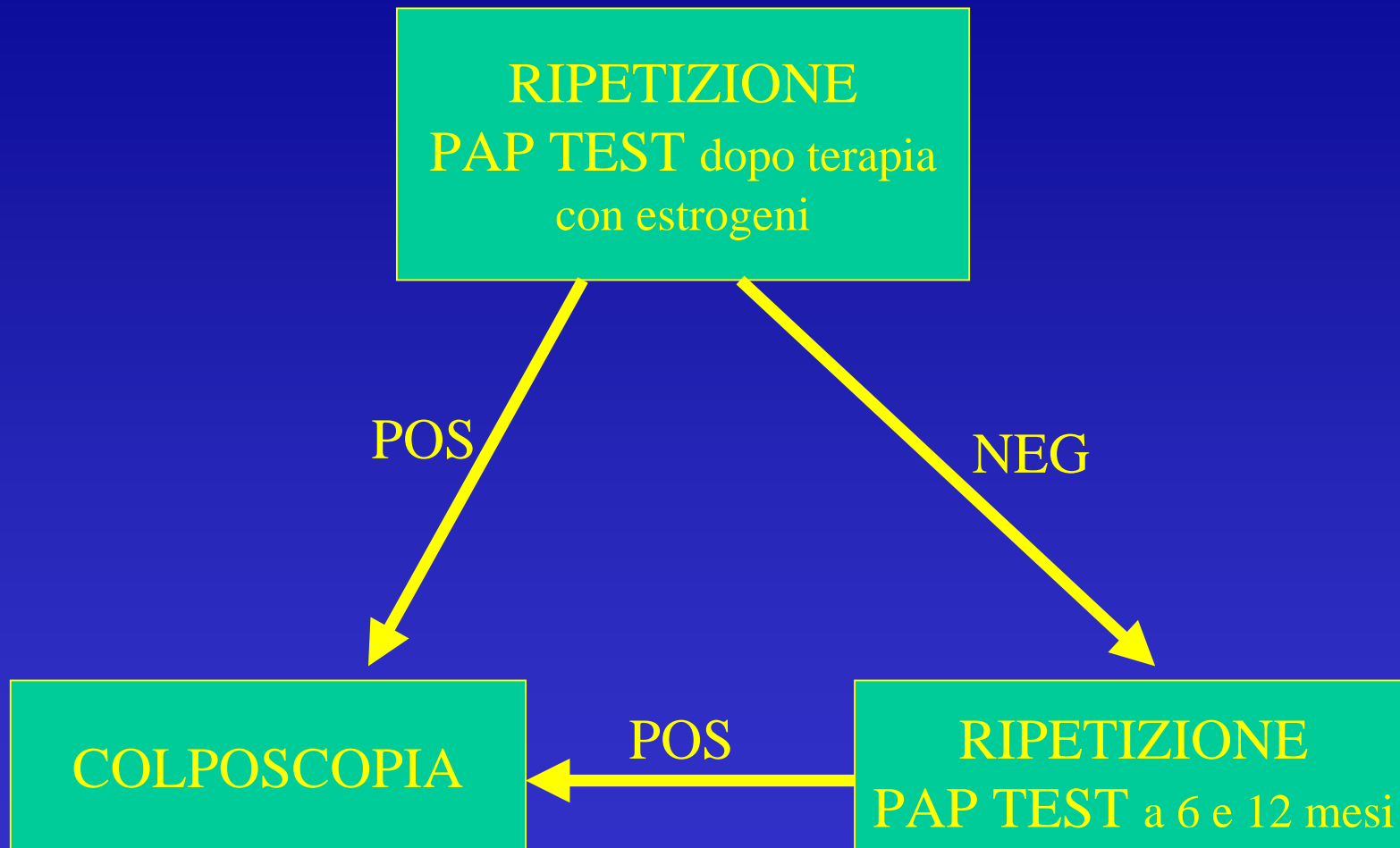
TRATTAMENTO

# LSIL





## LSIL in postmenopausa



- E' stato proposto l'uso del test per HPV anche nel follow-up delle pazienti conizzate, in aggiunta alla citologia, per selezionare le donne con un maggior rischio di recidiva o di lesione residua

HPV testing can reduce the number of follow-up visits in women treated for cervical intraepithelial neoplasia grade 3. *Gynecol Oncol.* 2003 Oct; 91 (1): 67-73. Zielinski et Al

# GISCI

- Proposta di consenso sull'utilizzo del test HPV nel triage delle diagnosi citologiche di ASCUS e nel follow-up delle lesioni CIN 2-3 come indicatore di rischio di recidiva
- [www.gisci.it/proposta.html](http://www.gisci.it/proposta.html)

# Quale tipo di test usare?

- Dipende da quale risposta si vuole ottenere: HPV ad alto/basso rischio vs. tipo di HPV
- Sembra che sia utile riconoscere le pazienti con ASCUS o LSIL con infezione da HPV 16 da quelle con altri HPV ad alto rischio, in quanto hanno un rischio maggiore a due anni di CIN3 o più

Human papillomavirus type 16 infections and 2-year absolute risk of cervical precancer in women with equivocal or mild cytologic abnormalities. J Natl Cancer Inst. 2005 Jul 20;97 (14):1066-71

- La miglior strategia per la prevenzione del cancro cervicale è usare il test più accurato all'intervallo più lungo possibile
- La combinazione del test per HPV con la citologia sembra soddisfare questo parametro

- “.....the ultimate question is whose interest is controlling: the interest of payers or the interest of patients, and, by extension, the physicians who treat those patients?....”

M. H. Stoler

- Dal punto di vista medico-legale un esame ottimale deve rendere minimo il numero di falsi negativi (anche per diminuire il rischio di malpractice per il patologo!)
- La citologia abbinata al test per HPV potrebbe essere suggerita come il miglior metodo (dal punto di vista medico-legale) per lo screening del cancro cervicale, in quanto vengono virtualmente eliminati i falsi negativi