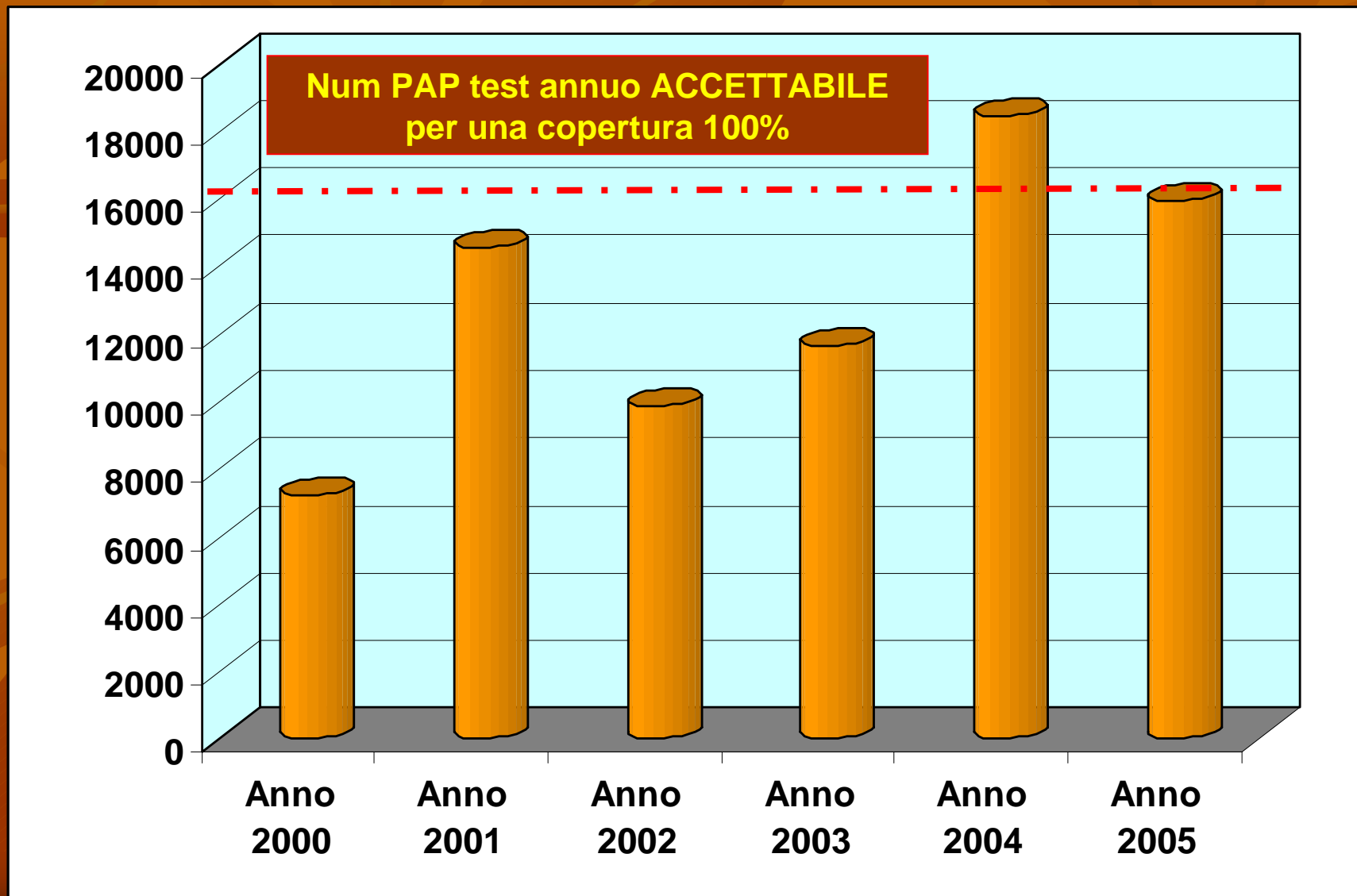


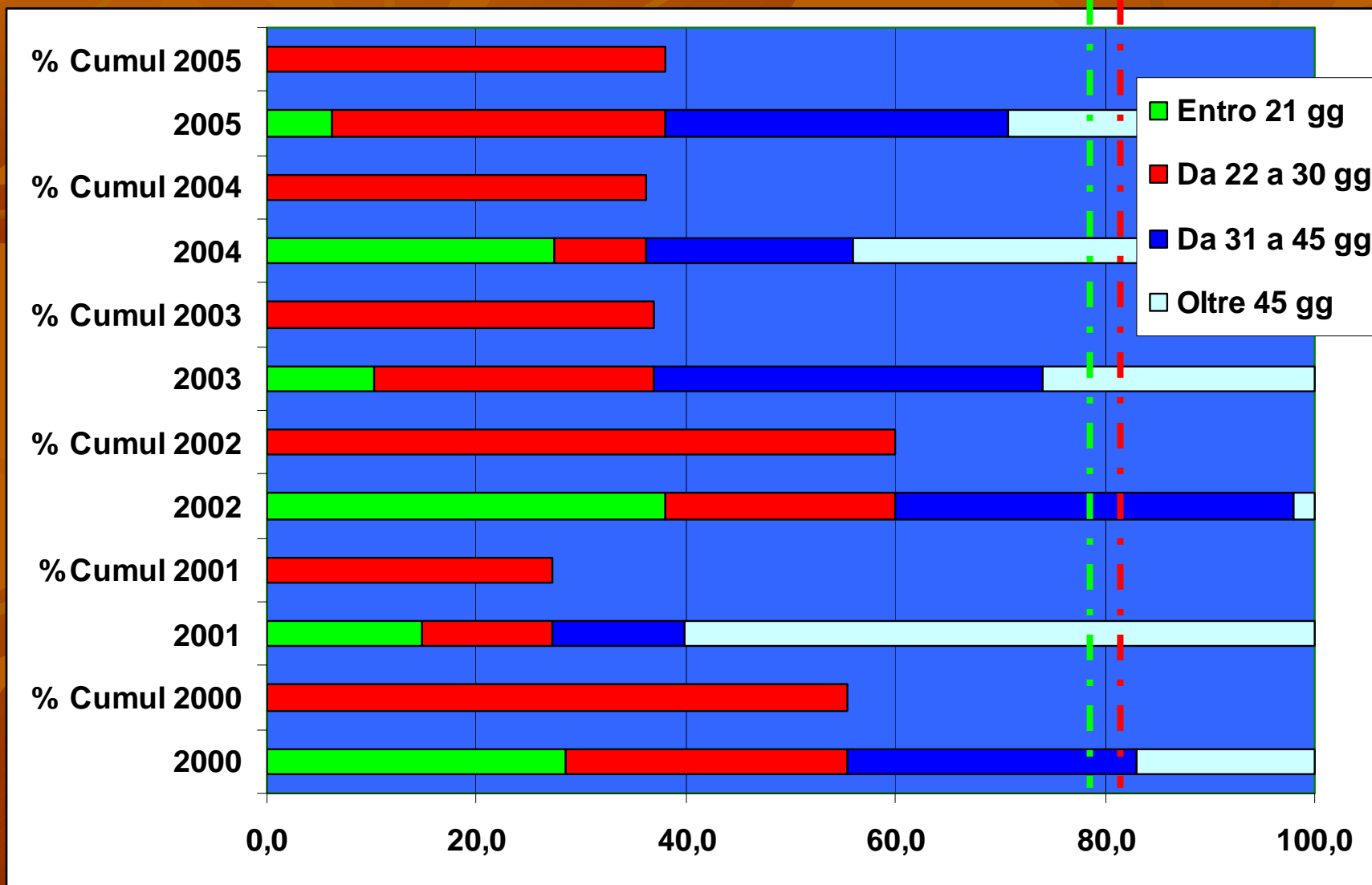
Workshop
"Programma Regionale di Screening per il
Cervicocarcinoma"
Attività, risultati e prospettive
Dipartimento Prevenzione 2 - A.S.L. n. 8

Numero assoluto di PAP test rispetto alla copertura media attesa ANNI 2000 – 2001 – 2002 – 2003 – 2004 -2005

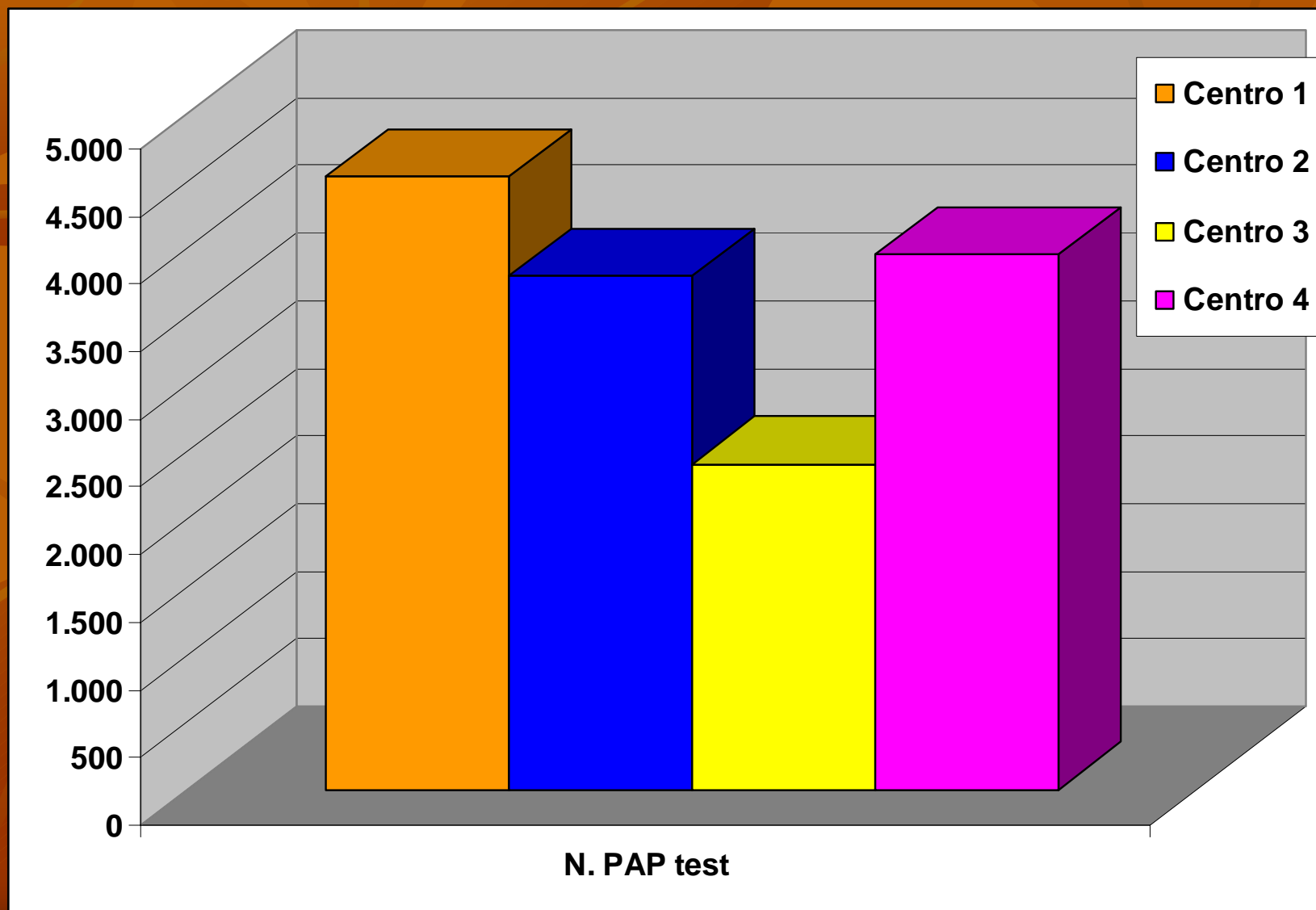


Intervalli di refertazione. Primo livello: dal 2000 al 2005

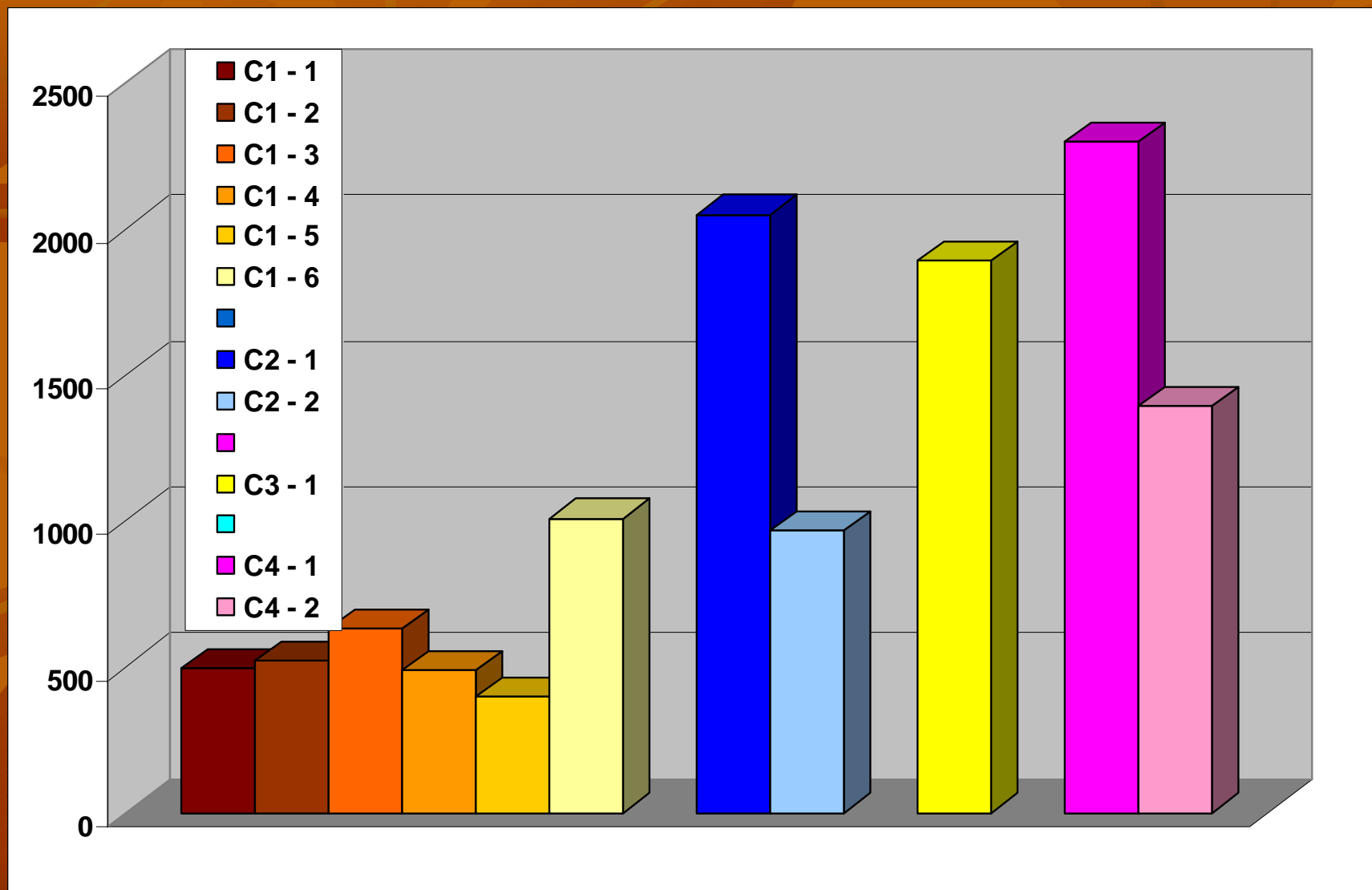
Standard Regionali
Accettabile: 80% entro 30 gg
Ottimale: 80% entro 21 gg



Numero assoluto di PAP test ANNO 2005 – DISTRIBUZIONE PER CENTRO

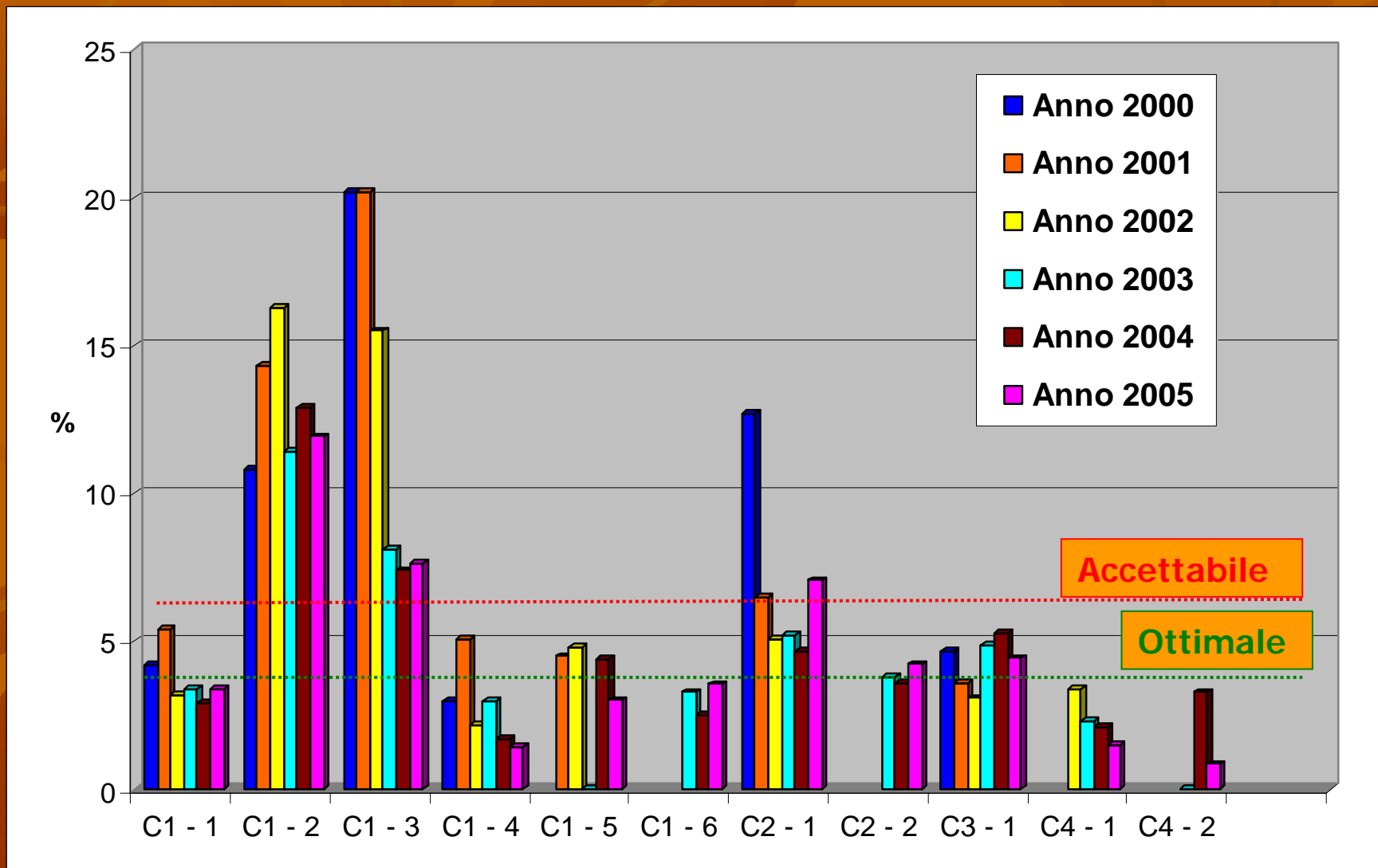


Distribuzione del numero assoluto di PAP test per ostetrica ANNO 2005 – DISTRIBUZIONE PER CENTRO

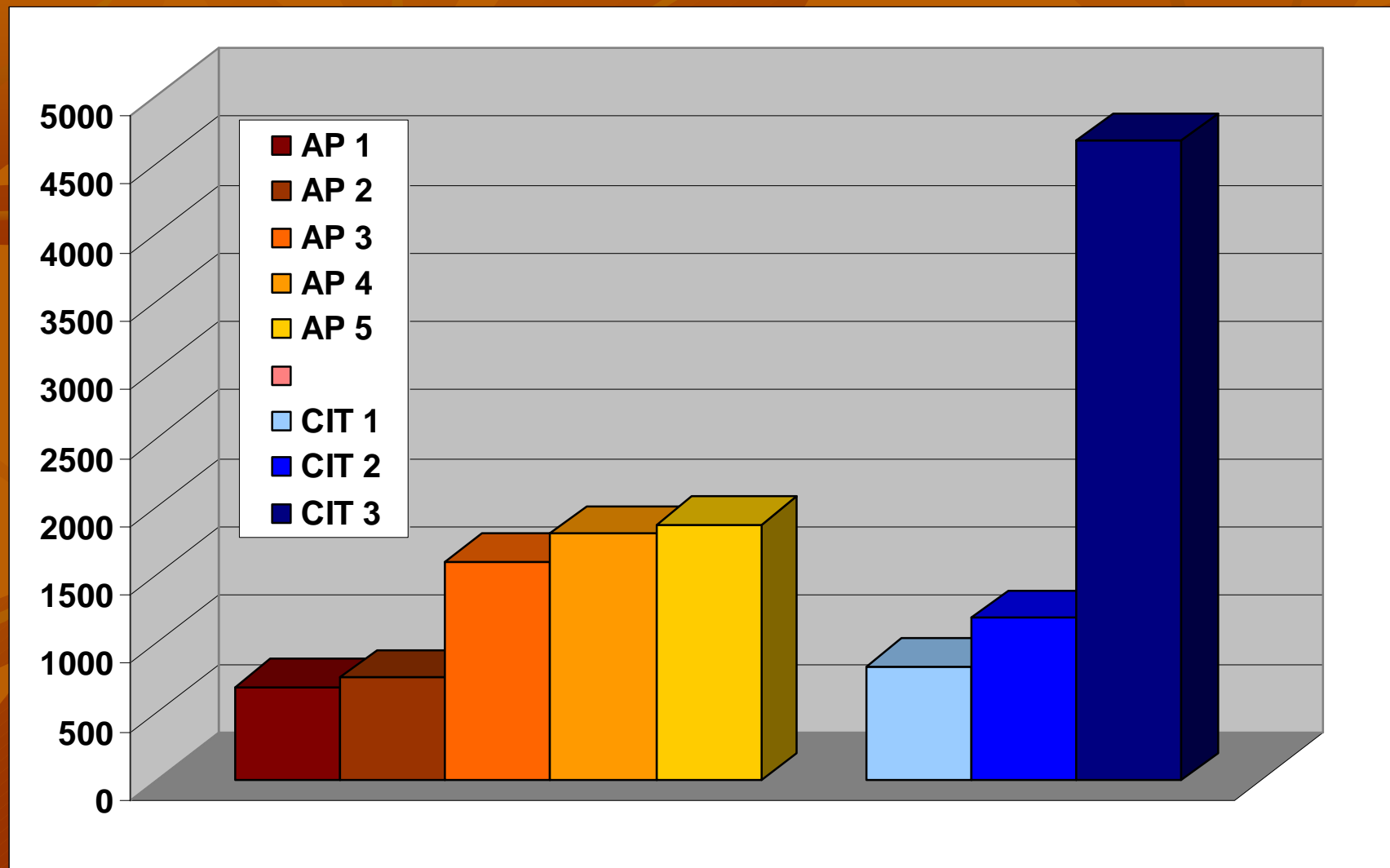


Trend Prelievi Insoddisfacenti (motivo tecnico) per ostetrica

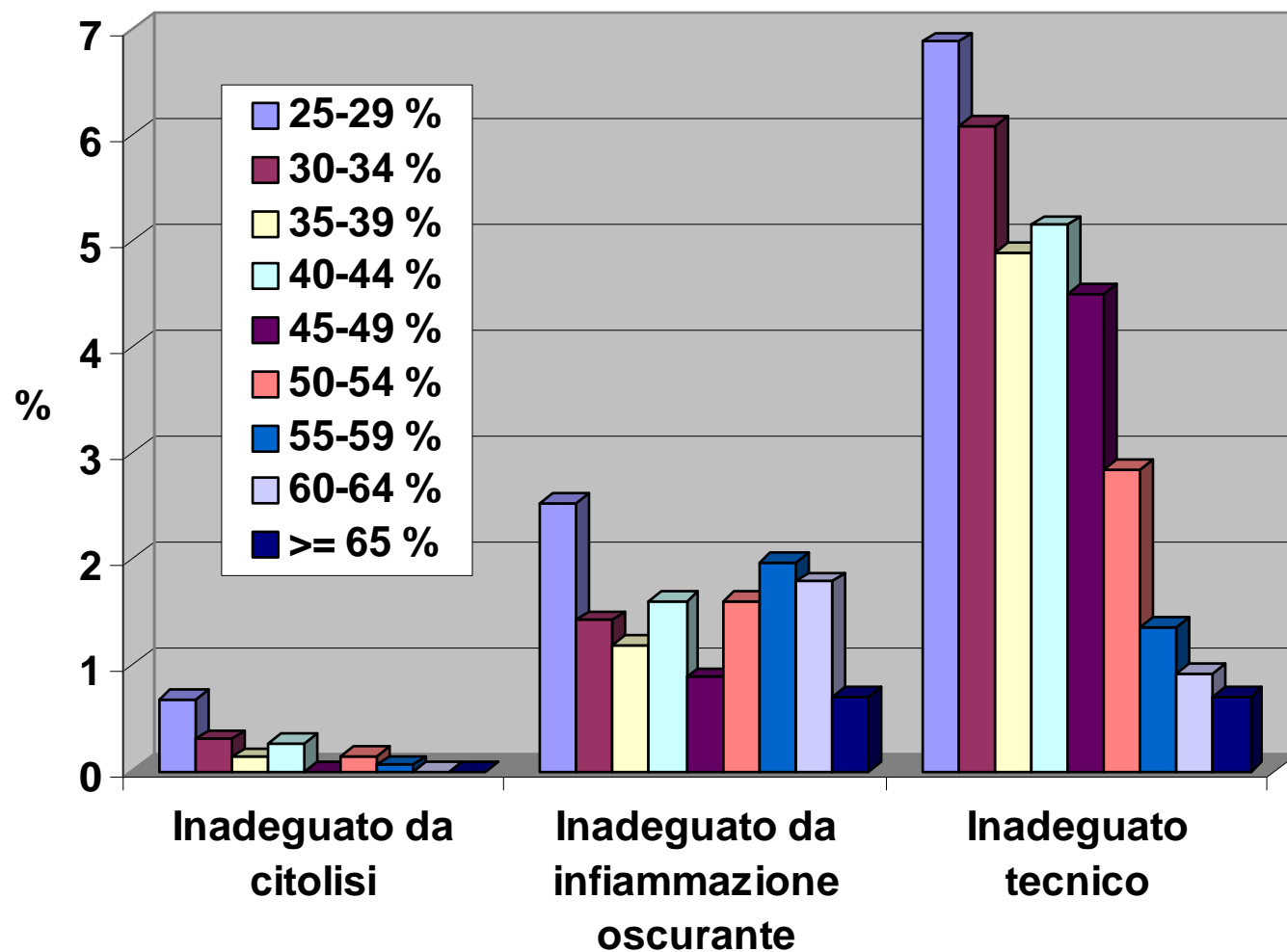
ANNI 2000 – 2001 – 2002 – 2003 – 2004 -2005



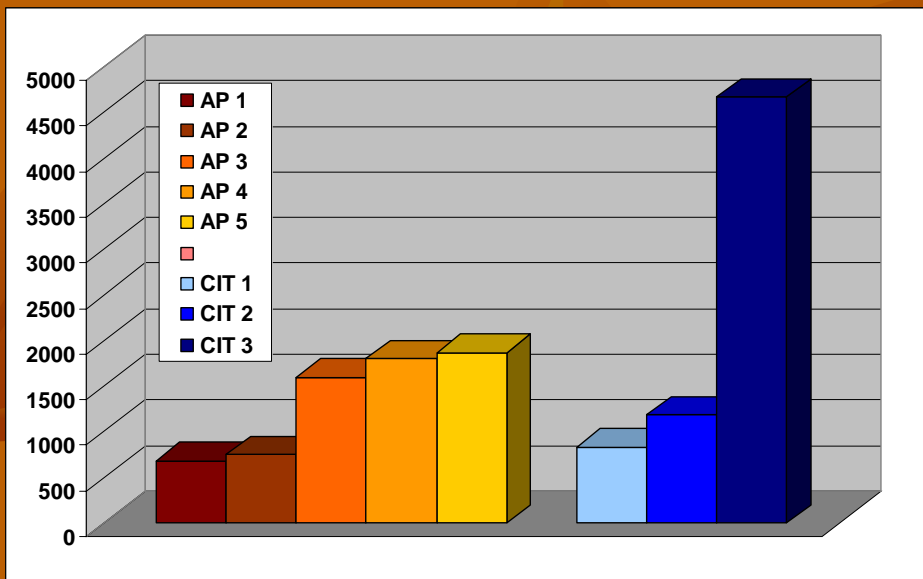
Distribuzione del numero assoluto di PAP test per lettore ANNO 2005 – dati per Anatomopat. e Citotecniche



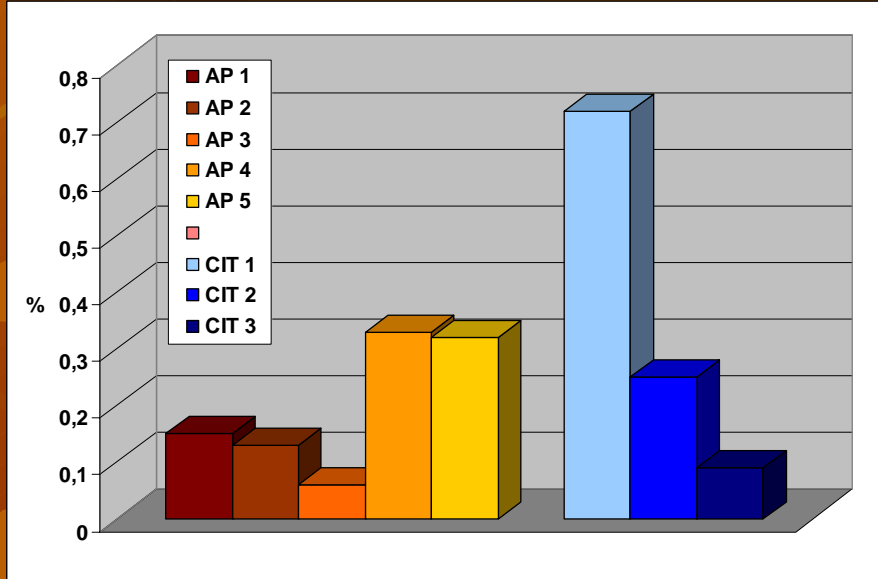
Distribuzione degli inadeguati per fasce di età ANNO 2005



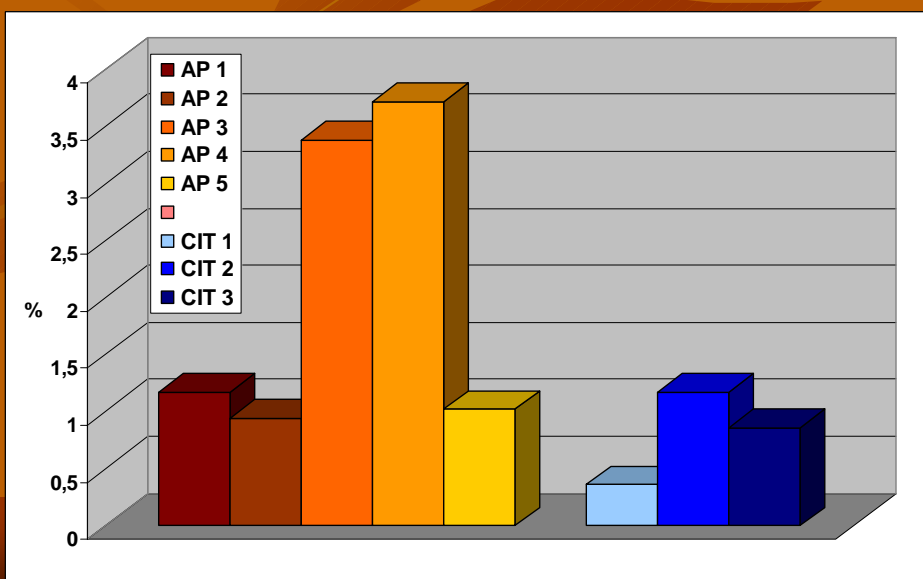
Numero assoluto di PAP test per lettore
ANNO 2005 – dati per Anatomico Pat. e Citotecniche



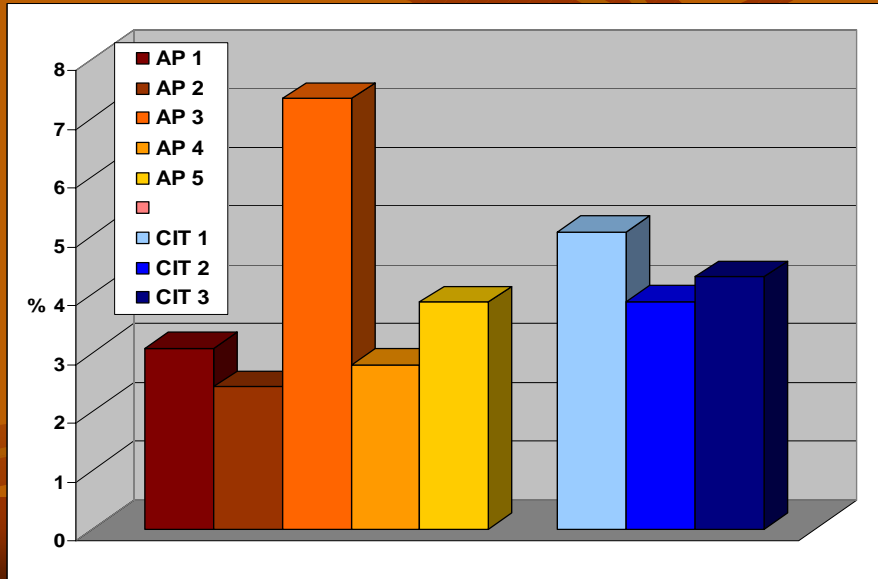
Num. PAP test (Inadeguato CITOLISI)
ANNO 2005 – dati per Anatomico Pat. e Citotecniche



Num. PAP test (Inadeguato INFIAMMAZIONE)
ANNO 2005 – dati per Anatomico Pat. e Citotecniche



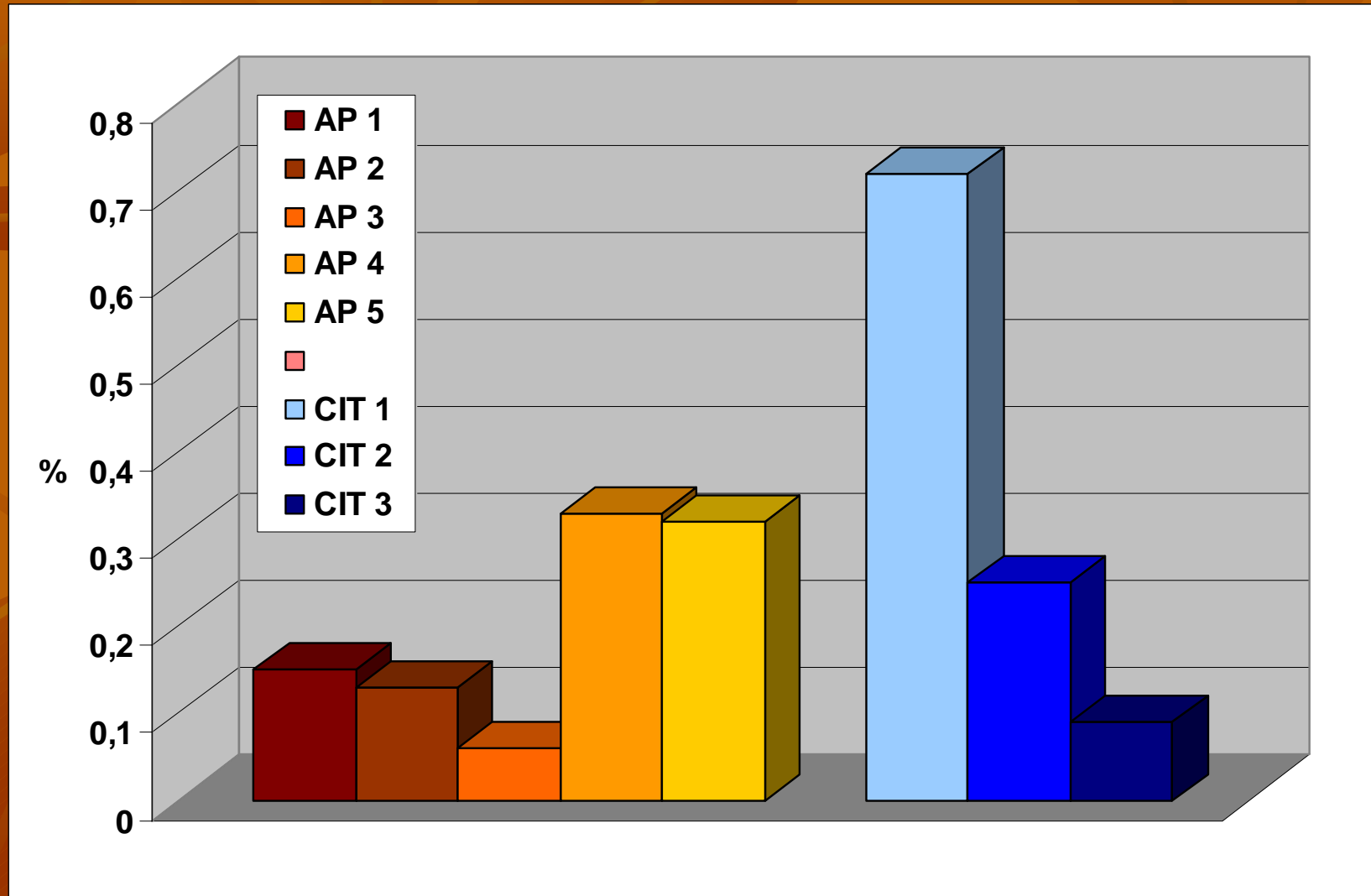
Num. PAP test (Inadeguato TECNICO)
ANNO 2005 – dati per Anatomico Pat. e Citotecniche



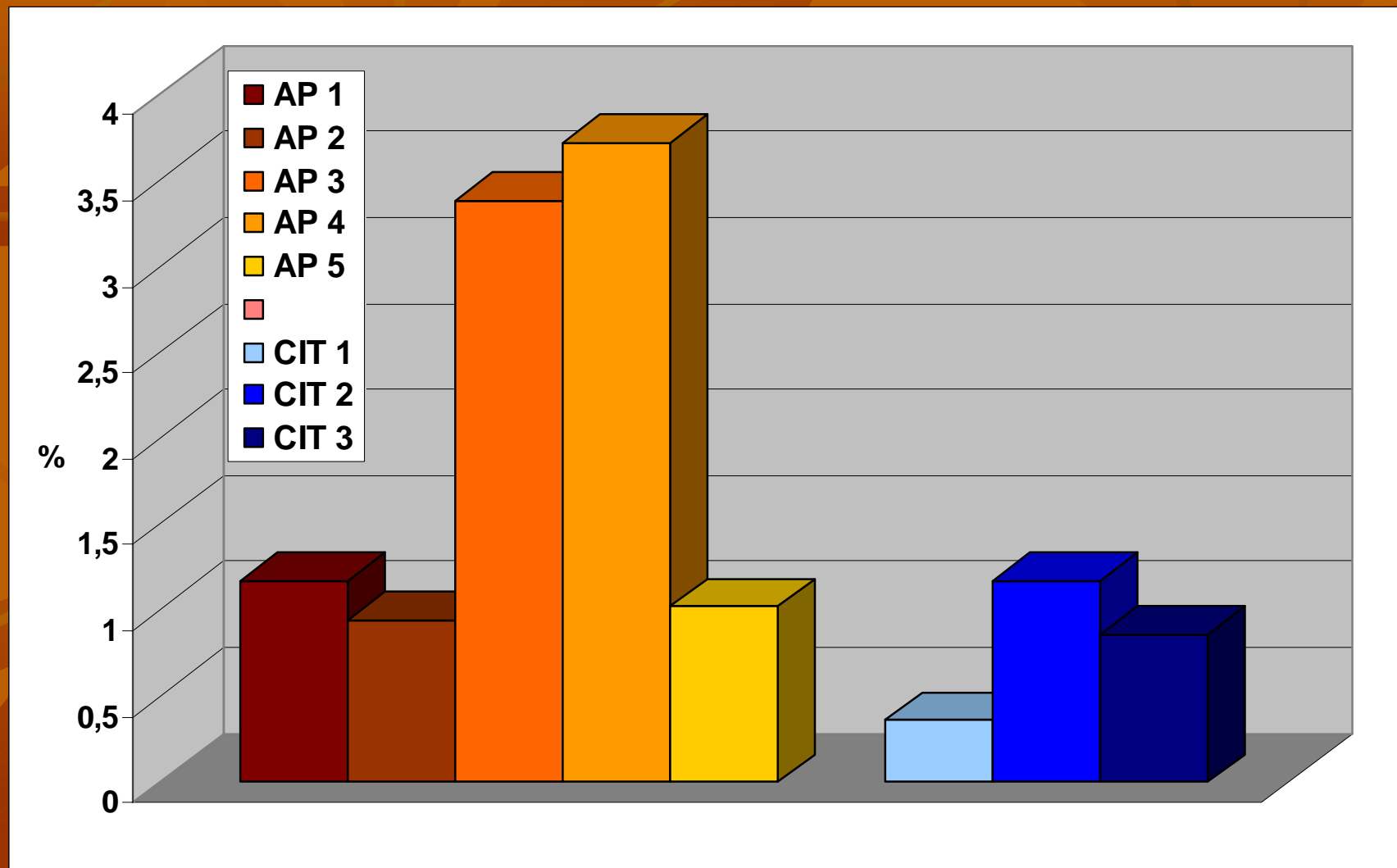
PROSPETTIVE

- **VALUTARE I RISULTATI TENENDO CONTO DEI CARICHI DI LAVORO CERCANDO DI DISTRIBUIRE EQUAMENTE, PER QUANTO POSSIBILE, IL NUMERO DI ESAMI PER CIASCUN OPERATORE**
- **TENERE CONTO DELLA DISTRIBUZIONE PER ETA' E VALUTARE SE INFLUENZA O MENO LA QUALITA' DEI RISULTATI DELLE OSTETRICHE E DEI CITOLETTORI**

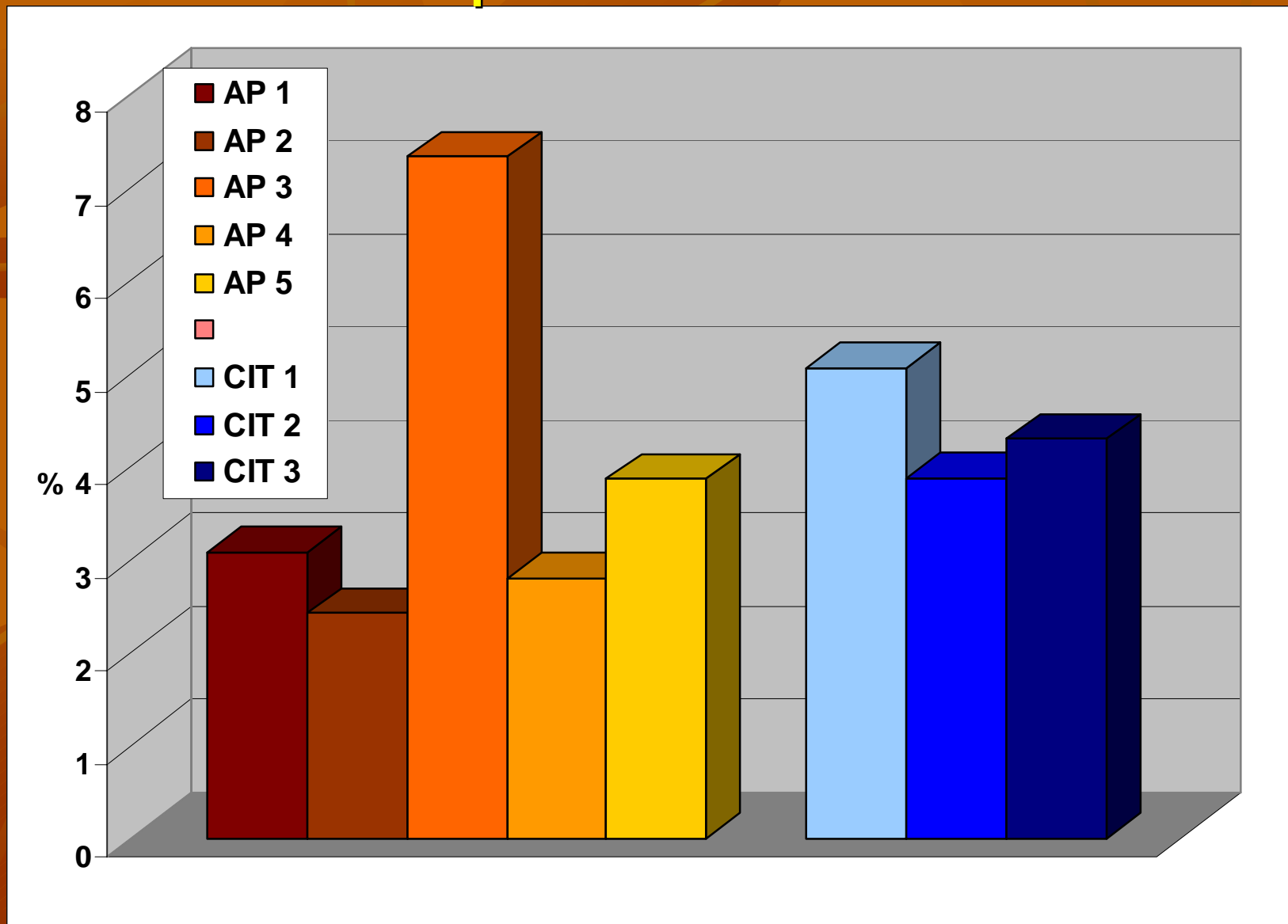
Distribuzione dei PAP test inadeguati (citolisi) per lettore ANNO 2005 – dati per Anatomico Pat. e Citotecniche



Distribuzione dei PAP test inadeguati (Infiamm.) per lettore ANNO 2005 – dati per Anatomo Pat. e Citotecniche

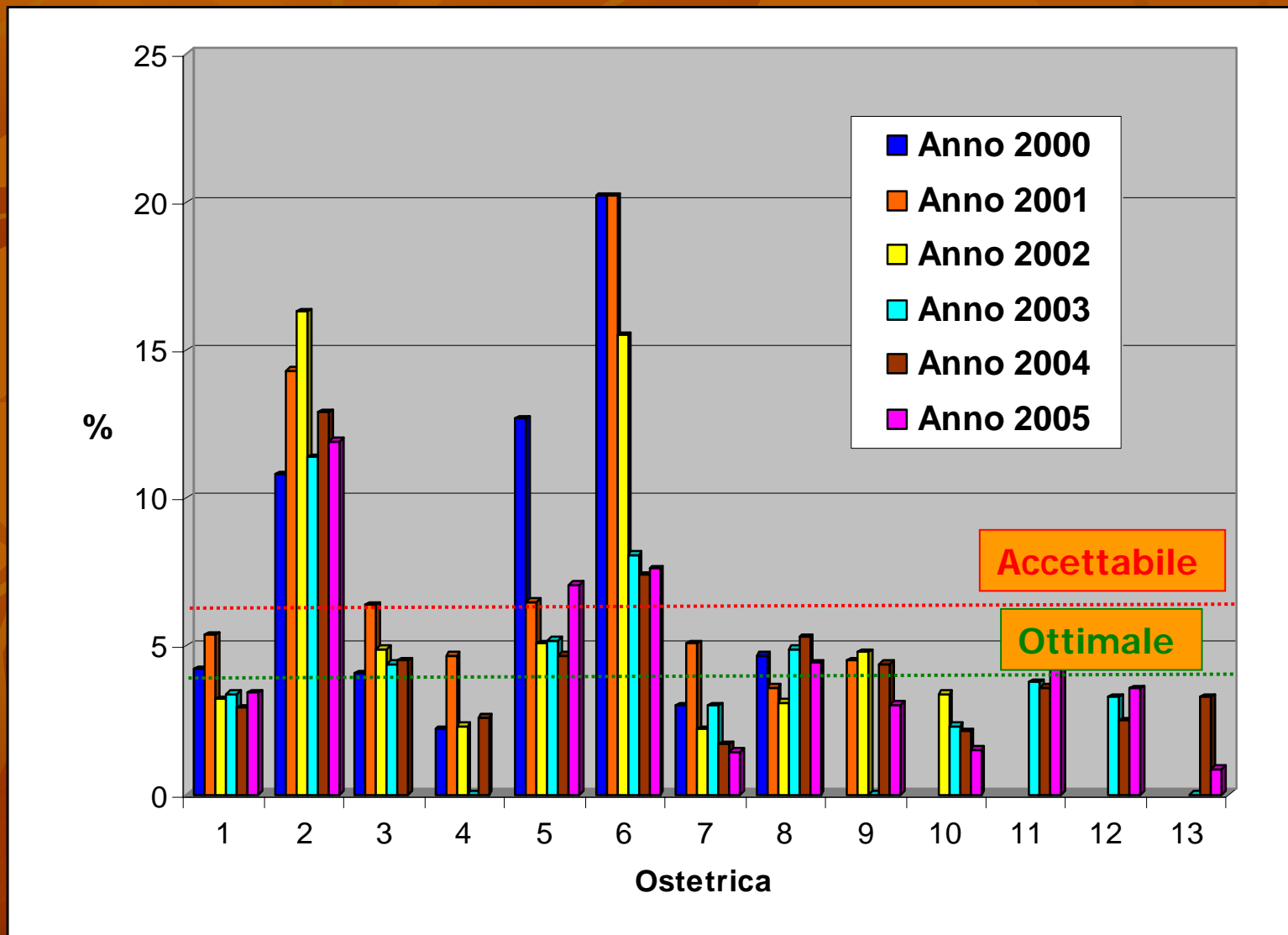


Distribuzione dei PAP test inadeguati (tecnico) per lettore ANNO 2005 – dati per Anatomico Pat. e Citotecniche



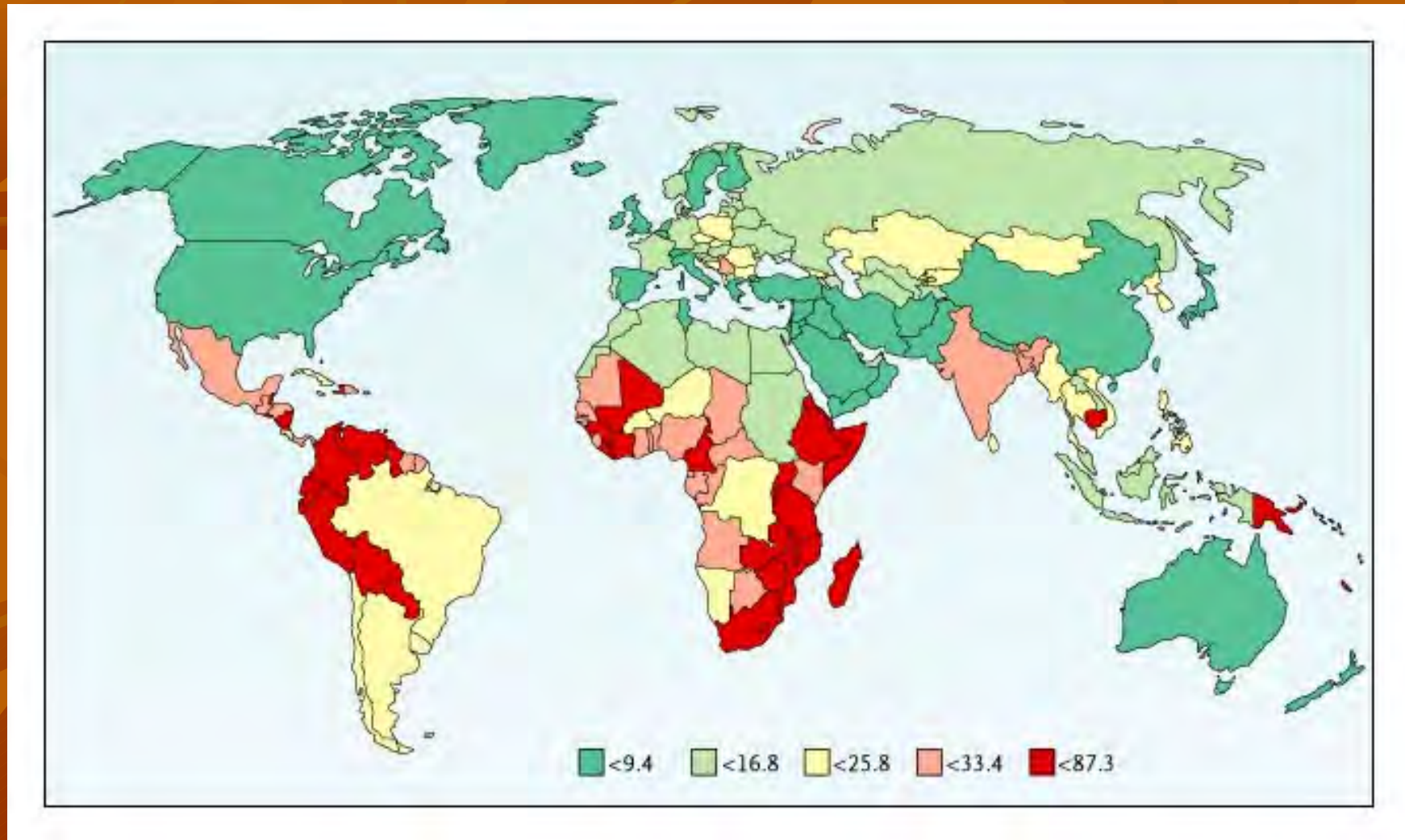
Trend Prelievi Insoddisfacenti (motivo tecnico) per ostetrica

ANNI 2000 – 2001 – 2002 – 2003 – 2004 -2005

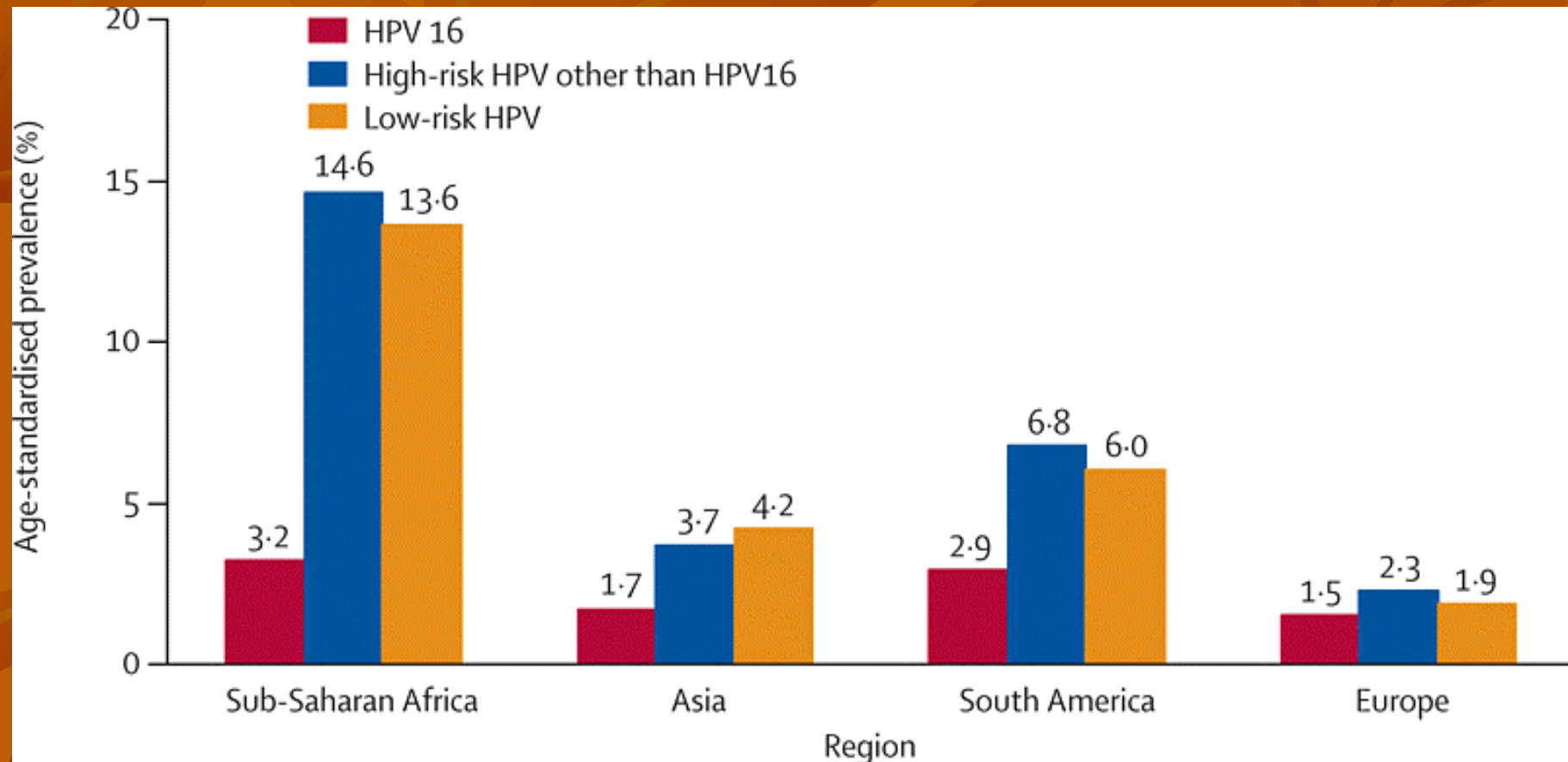


INCIDENZA DEL CANCRO CERVICALE NEL MONDO

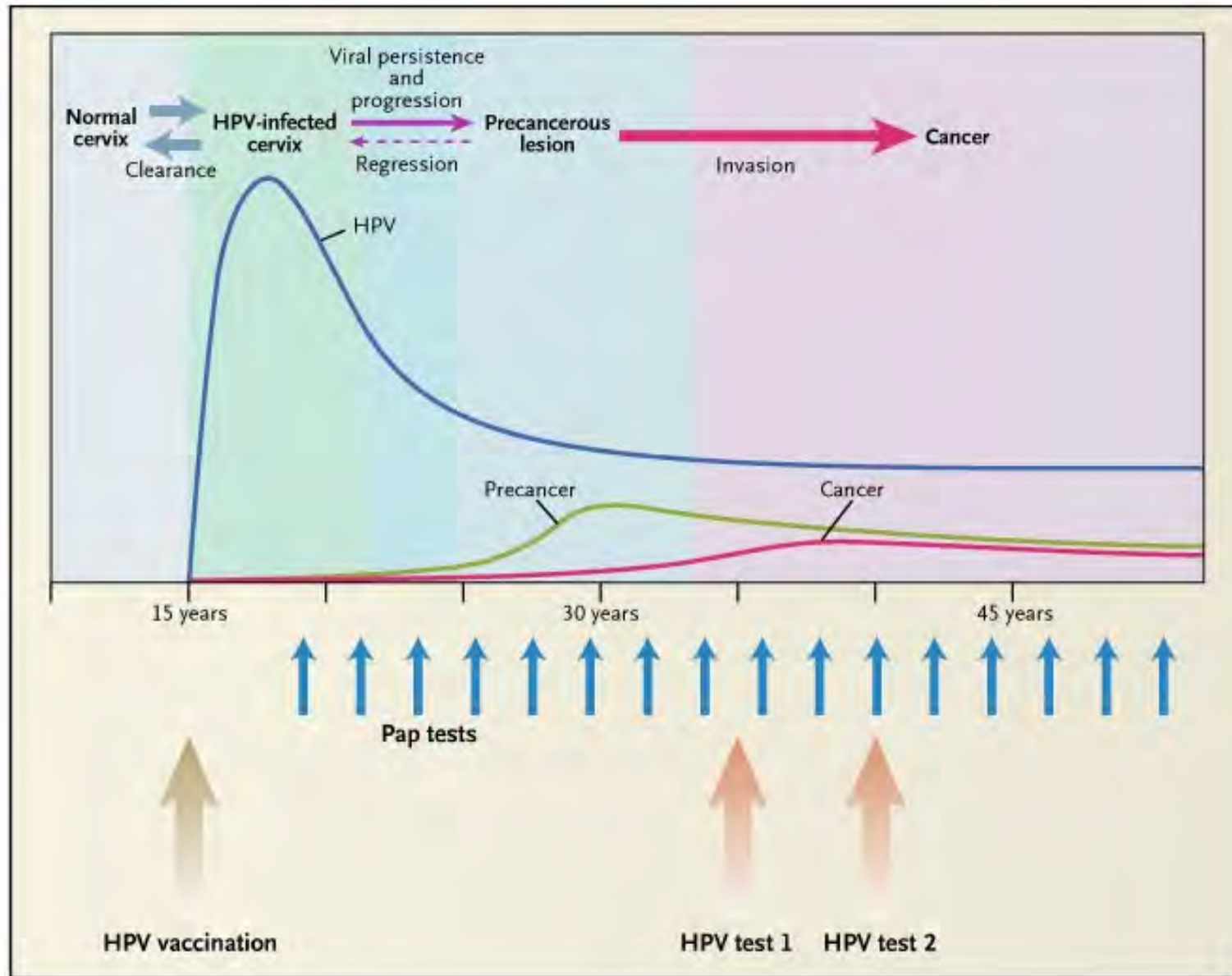
Numero casi x 100.000



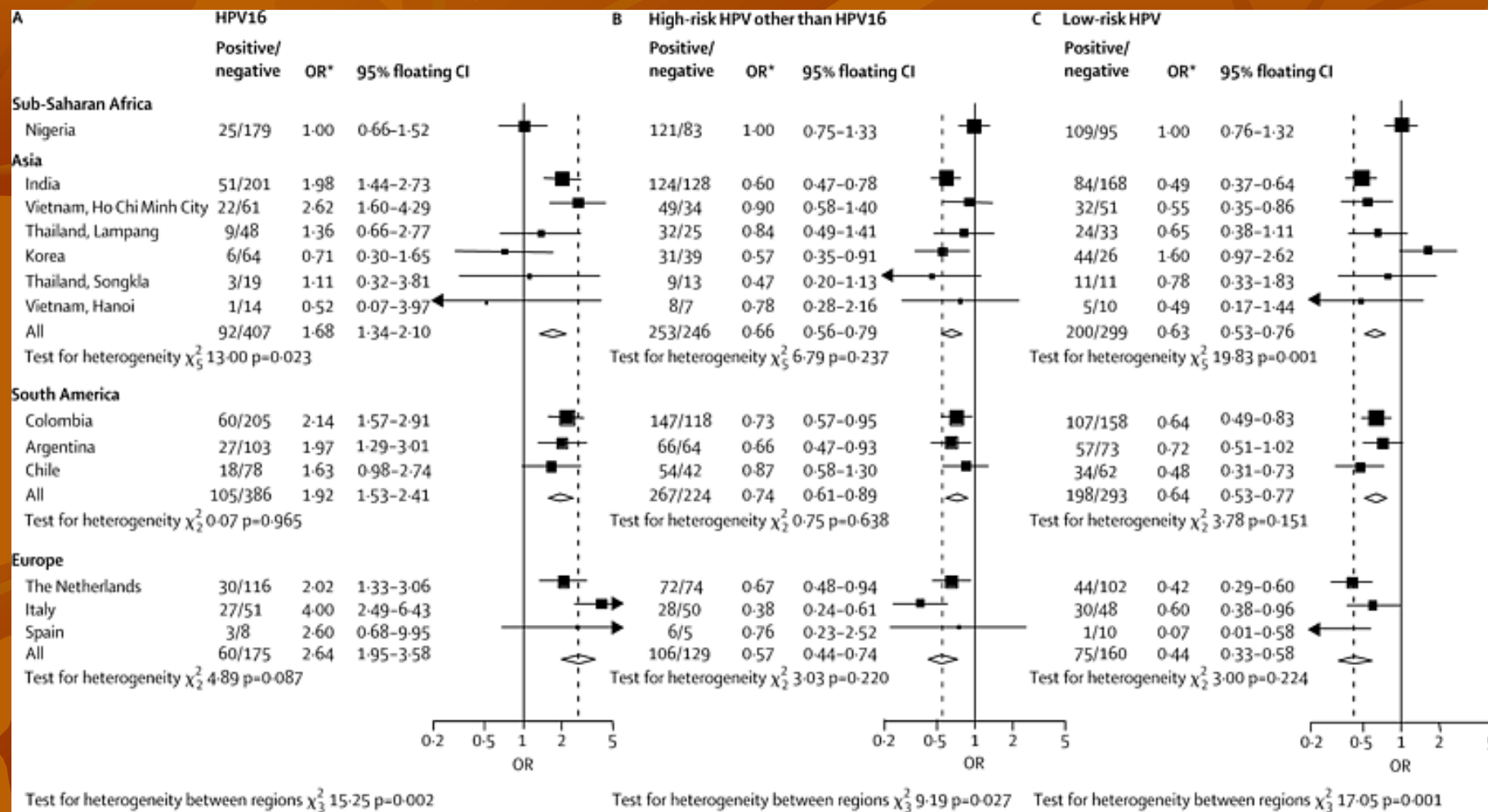
TASSI DI PREVALENZA STANDARDIZZATI PER ETA' E SIEROTIPO HPV- IARC



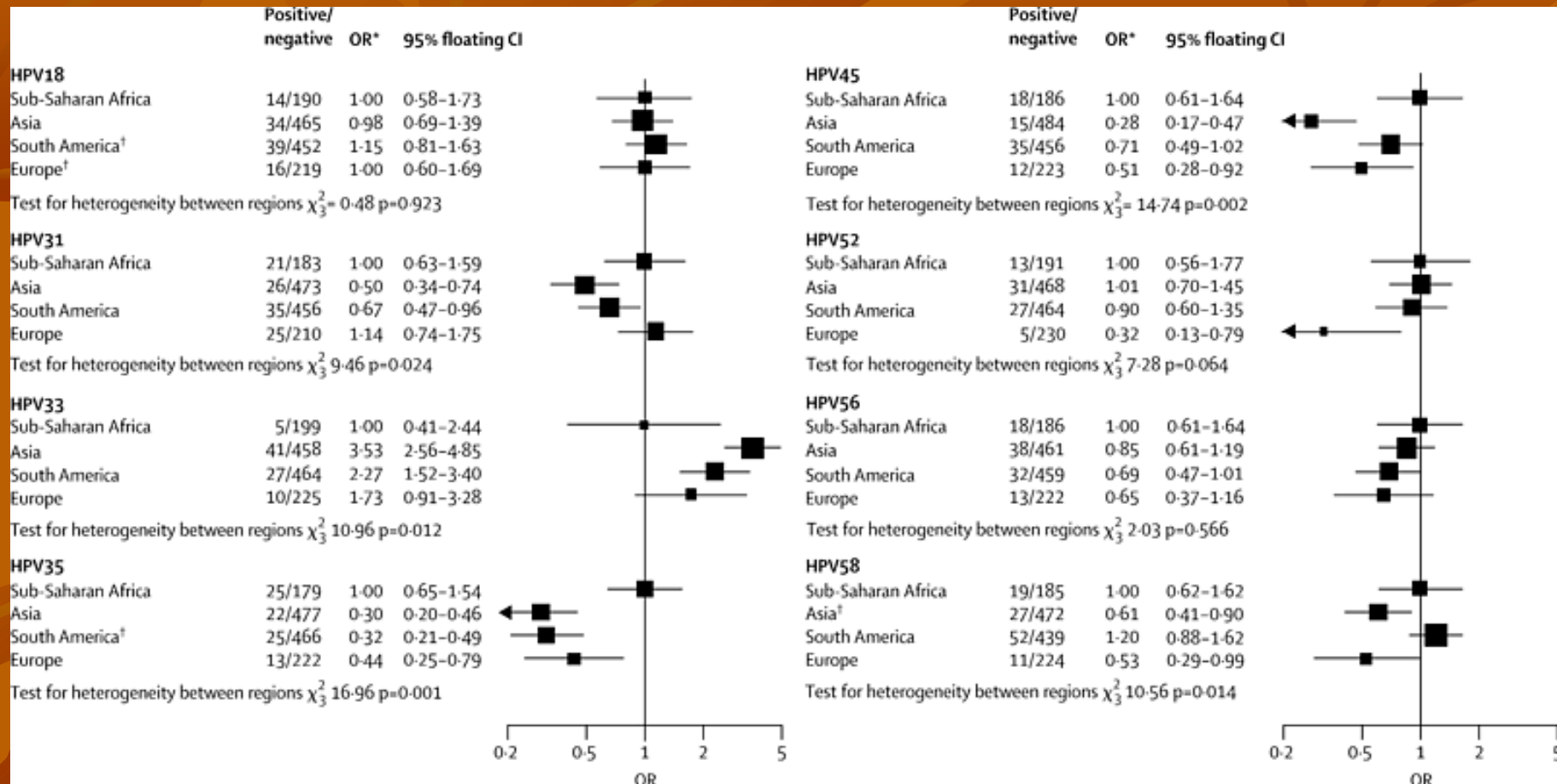
STORIA NATURALE DEL CANCRO CERVICALE



FREQUENZA DI INFEZIONE CON HPV PER TIPO E AREA GEOGRAFICA – IARC



FREQUENZA DI INFEZIONE CON CEPPI DI HPV AD ALTO RISCHIO OLTRE HPV 16 PER AREA GEOGRAFICA – IARC



PREVALENZA HPV IN DONNE SENZA ANORMALITA' CERVICALI – IARC

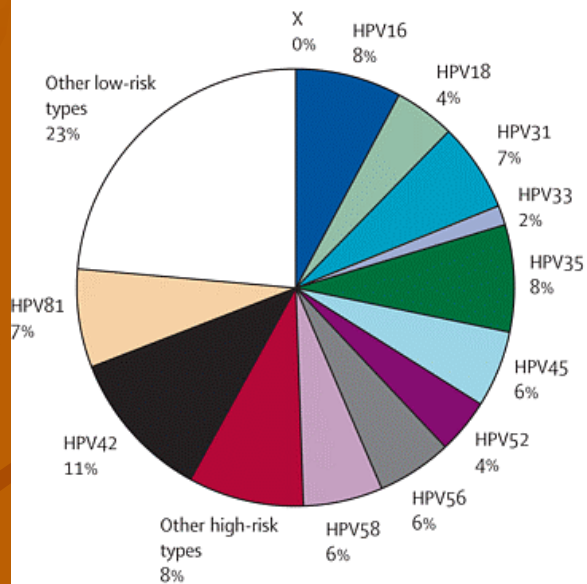
	HPV prevalence			Number with any HPV(%)	Age-standardised* prevalence for any HPV (95% CIs)
	Single HPV	Multiple HPV			
		2	≥3		
Sub-Saharan Africa					
Nigeria	16.5%	5%	3.3%	204 (24.7%)	25.6% (22.4–28.8)
Asia					
India	11.5%	2.1%	0.4%	252 (14.0%)	14.2% (12.0–16.4)†
Vietnam, Ho Chi Minh	5.3%	2.0%	1.9%	83 (9.2%)	10.6% (0.7–2.4)
Thailand, Lampang	4.3%	1.2%	0.5%	57 (6.0%)	7.2% (5.3–9.2)
Korea	6.9%	0.9%	0.7%	70 (8.5%)	13.3% (4.7–21.9)
Thailand, Songkla	2.7%	0.5%	0.2%	22 (3.3%)	3.6% (1.9–5.4)
Vietnam, Hanoi	1.2%	0.2%	0.1%	15 (1.6%)	1.6% (0.7–2.4)
Sub-total Asia					8.7% (7.9–9.5)
South America					
Colombia	10.4%	2.8%	1.4%	265 (14.6%)	13.9% (12.1–15.7)
Argentina	8.9%	3.3%	3.2%	130 (15.5%)	16.3% (13.7–18.9)
Chile	8%	2.2%	0.6%	96 (10.8%)	11.9% (9.6–14.3)
Sub-total South America					14.3% (13.1–15.5)
Europe					
Netherlands	3.4%	0.8%	0.3%	146 (4.4%)	7.7% (4.1–11.3)
Italy	6.9%	0.8%	0.1%	78 (7.8%)	9.2% (7.5–11.0)‡
Spain	1.0%	0.4%	0.0%	11 (1.3%)	1.4% (0.5–2.2)
Sub-total Europe					5.2% (4.2–6.2)
All areas	6.6%	1.7%	0.9%	1429 (9.2%)	10.5% (9.9–11.0)

PREVALENZA HPV ALTO RISCHIO IN DONNE SENZA ANORMALITA' CERVICALI – IARC

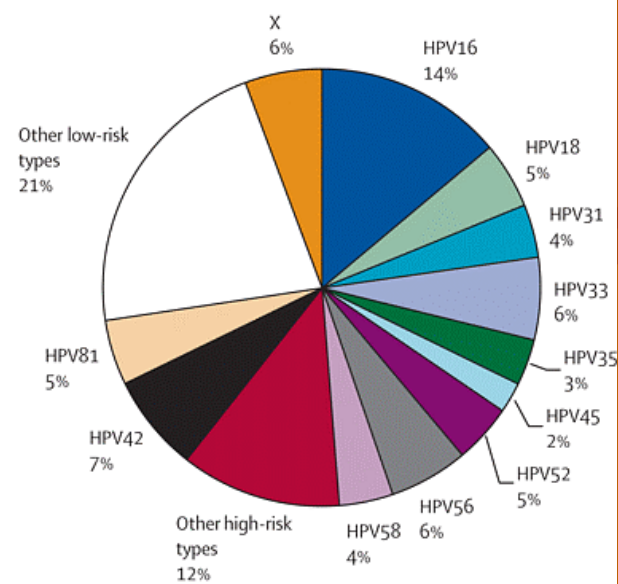
	Single infection	Multiple infection	Total*	Women*	HPV-positive women*
HPV-negative	-	-	14 184	90.8%	
HPV-positive	1041	388	1429	9.2%	100.0%
High-risk HPV-positive	609	346	955	6.1%	66.8%
Low-risk HPV-positive only	354	42	396	2.5%	27.7%
HPVX	78	0	78	0.5%	5.5%
High-risk HPV†					
16	187	95	282	1.8%	19.7%
58	40	69	109	0.7%	7.6%
31	41	66	107	0.7%	7.5%
18	45	58	103	0.7%	7.2%
56	62	39	101	0.6%	7.1%
35	27	58	85	0.5%	5.9%
33	26	57	83	0.5%	5.8%
45	29	51	80	0.5%	5.6%
52	42	34	76	0.5%	5.3%
39	27	35	62	0.4%	4.3%
51	35	22	57	0.4%	4.0%
59	23	18	41	0.3%	2.9%
68	5	25	30	0.2%	2.1%

PREVALENZA HPV PER AREE GEOGRAFICHE IN DONNE SENZA ANORMALITA' CERVICALI – IARC

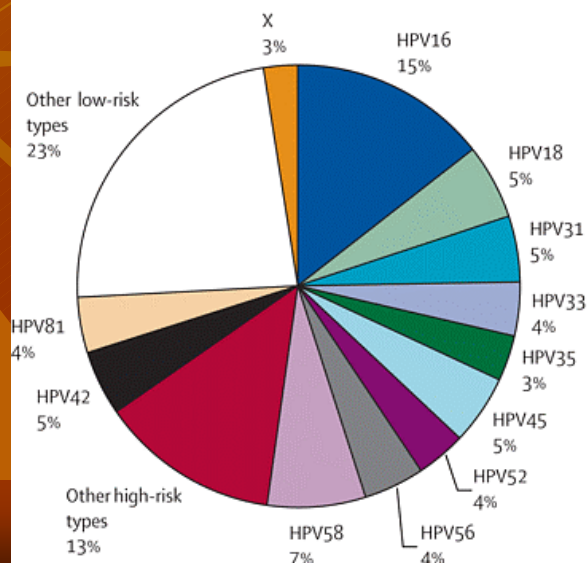
Sub-Saharan Africa (319 infections)



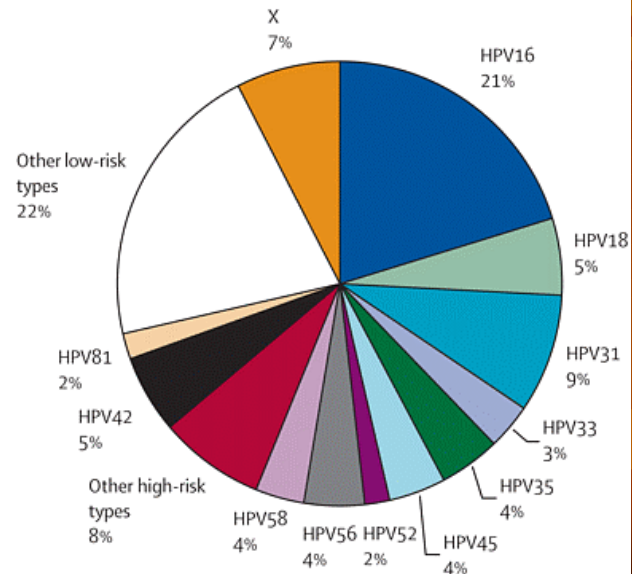
Asia (669 infections)



South America (721 infections)



Europe (294 infections)



Sig.T.N. nata 10\1975 in Marocco
figlia unigenita genitori non consanguinei dal 2 matrimonio del padre
1 zia materna deceduta in Marocco aa 60 c per Ca utero
in Italia dal 1995 coniugata dal 1997 (aa 22) coniuge nativo del Marocco
conosciuto in Italia
coitarca aa 22 1 partners sessuale
parità 2002 P.S. 2001 38w gr 3000
T.C. 2006 37w gr 2585
assunto e/p non regolarmente dal 1997 al 2000 e dal 2001 al 2003
no condom, no fumo, no alcolici
mai effettuato esame cito-oncologico vaginale precedentemente allo screening
esame citologico vag. Del 03/2003 (aa 27) atipie di incerto significato: invio in
colposcopia
esame colposcopico del 05/2003 presenza di area di epitelio cilindrico nzt
completa iodoscura; citologia: prevalente LSIL con elementi di HSIL HPV ;
istologia su courettage endocervicale HSIL HPV
CONIZZAZIONE CON ANSA DIATERMICA 09/2003 diagnosi di CA A
GRANDI CELLULE NON CHERATINIZZANTE DELLA PORTIO
AMPUTAZIONE DEL COLLO RESIDUO 09/2003 istologia NEGATIVA
F.W. colposcopico successivo negativo
Gravidanza a 2 aa dall'intervento totalmente fisiologica