

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA  
Azienda Ospedaliero - Universitaria di Ferrara



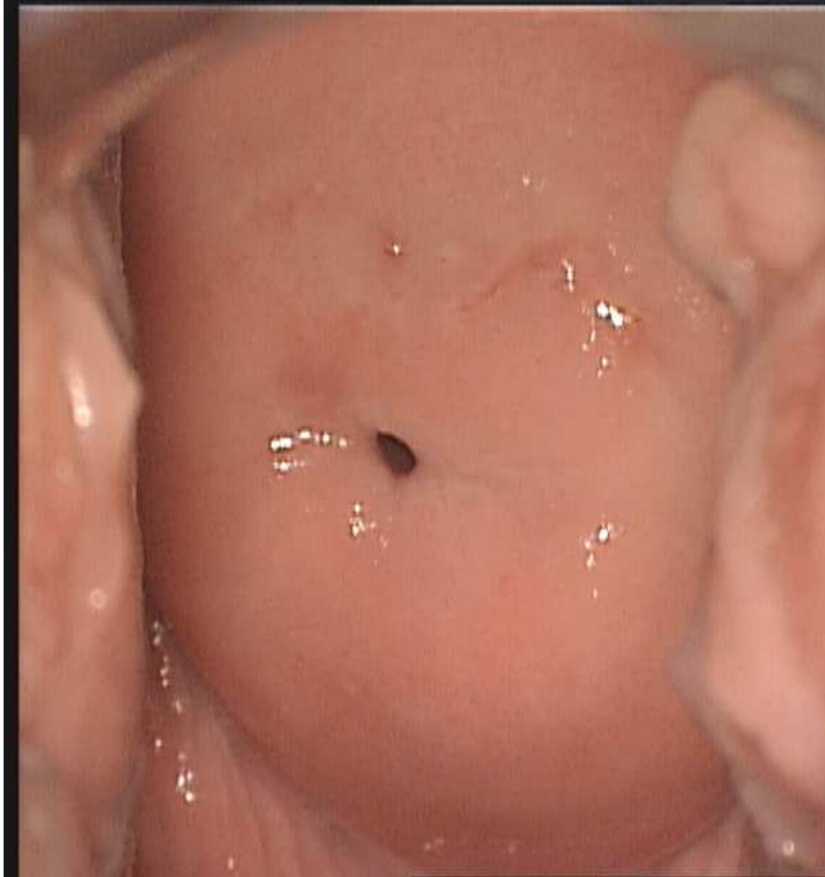
La prevenzione di genere in provincia di  
Ferrara: a che punto siamo  
**“Il carcinoma del collo dell’utero”**

Paola Garutti

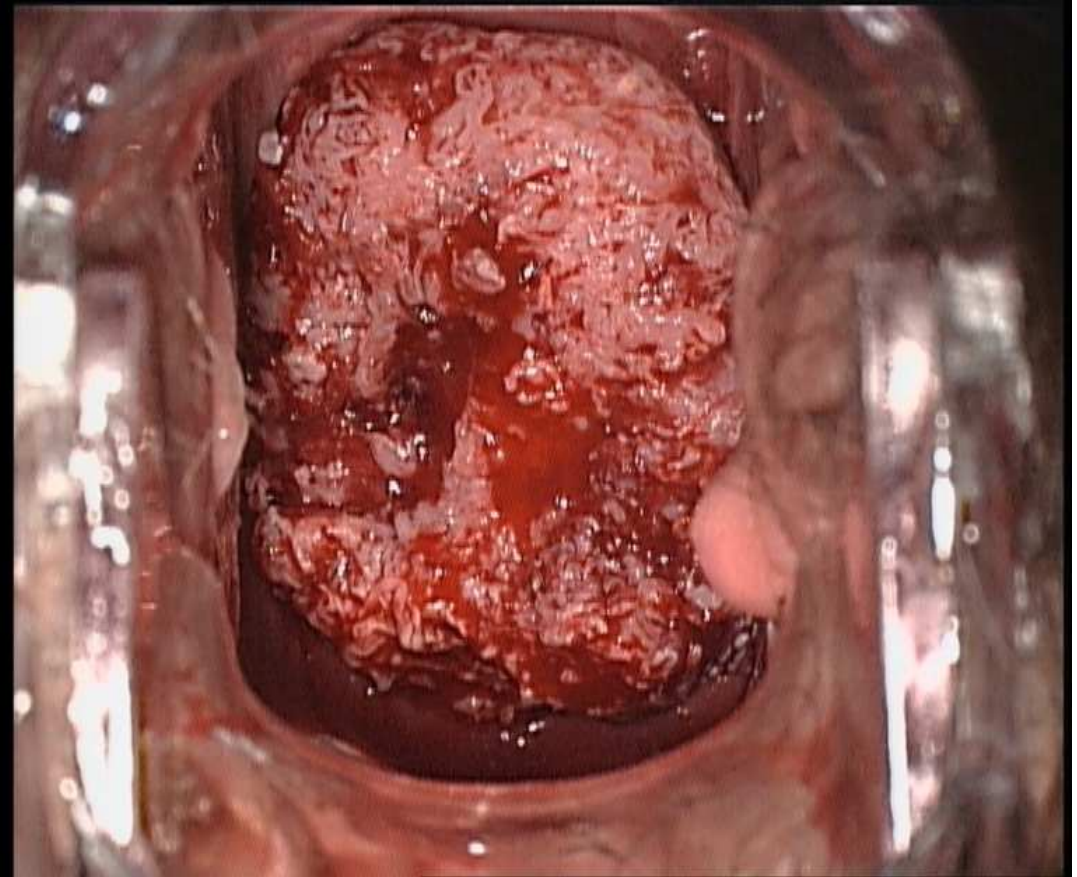
Modulo di Unità Operativa Semplice in  
coordinamento degli screening  
Clinica Ostetrica e Ginecologica  
(Direttore Prof: F Vesce)

Ferrara- 8 marzo 2014

# Carcinoma infiltrante collo utero



Normale



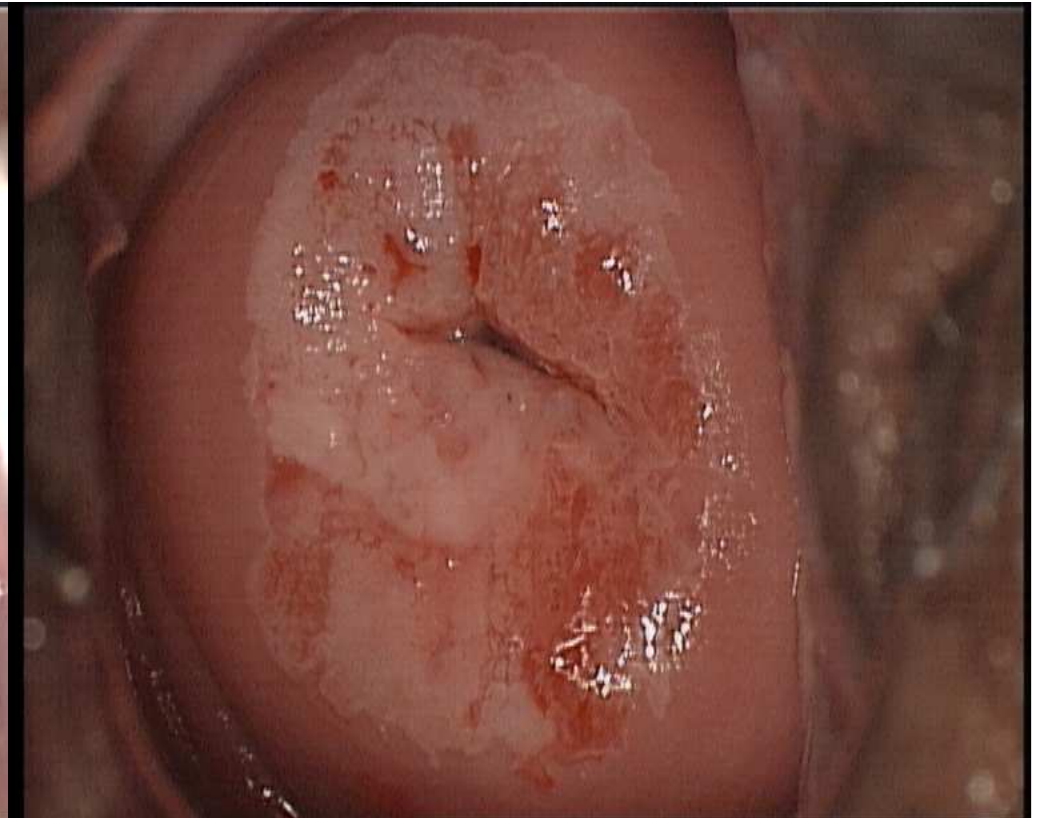
Carcinoma

## 1) Storia naturale favorevole:

Il carcinoma è preceduto da Lesioni Pretumorali  
(Displasia o CIN- Neoplasia Intraepiteliale Cervicale)

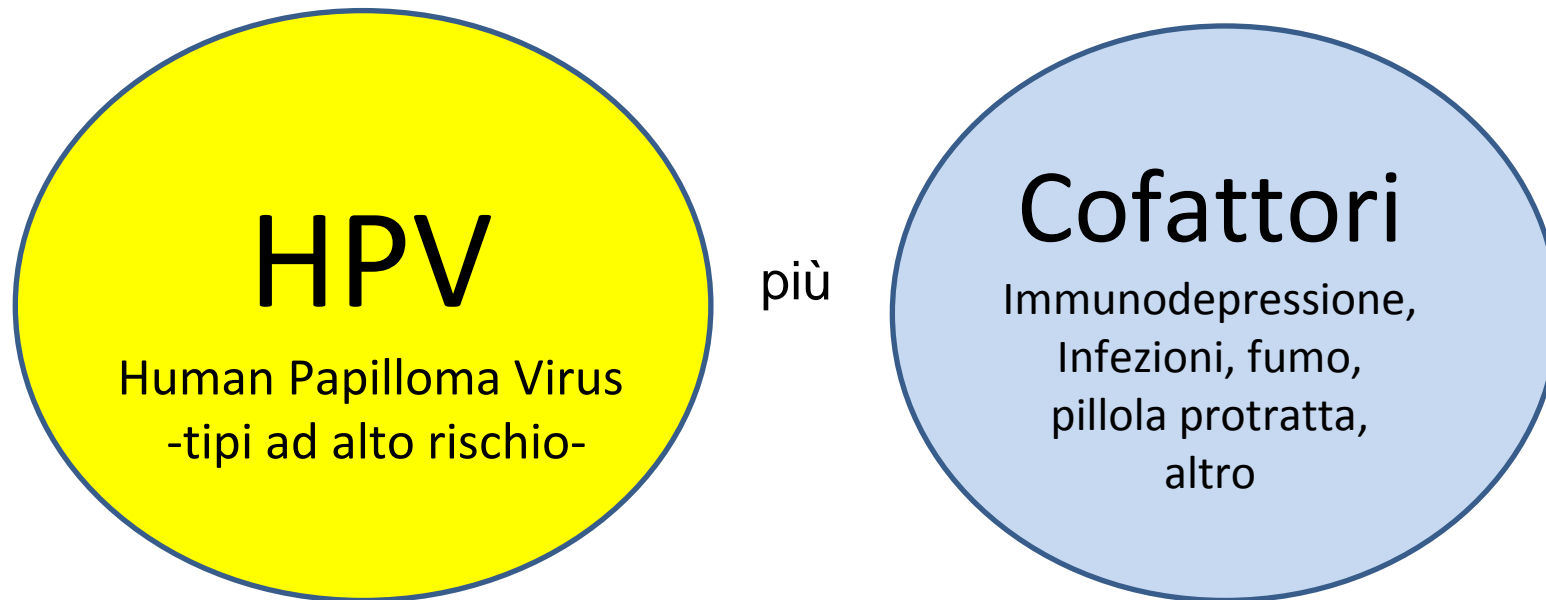


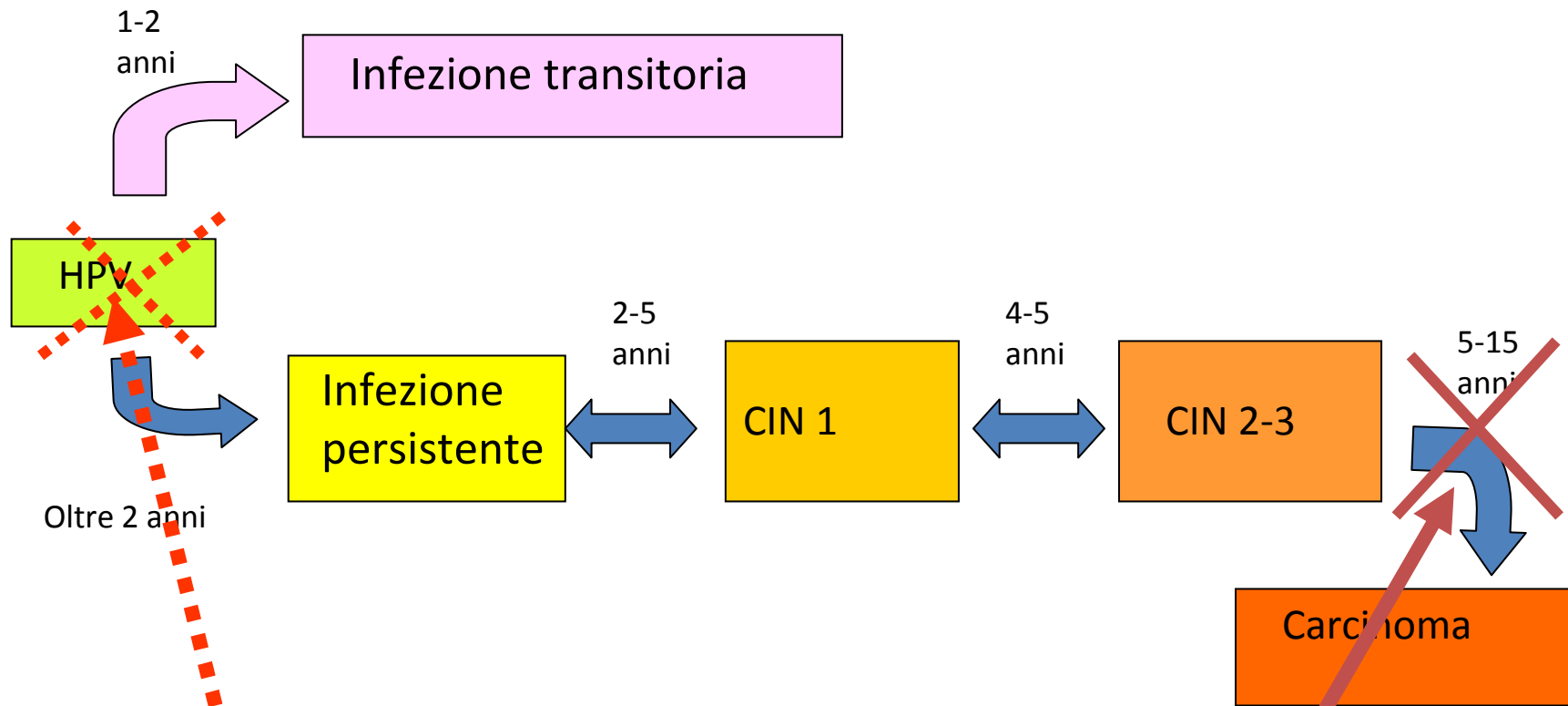
CIN 2 –Displasia moderata



CIN 3 –Displasia grave

## 2) Etiologia del carcinoma del collo dell'utero

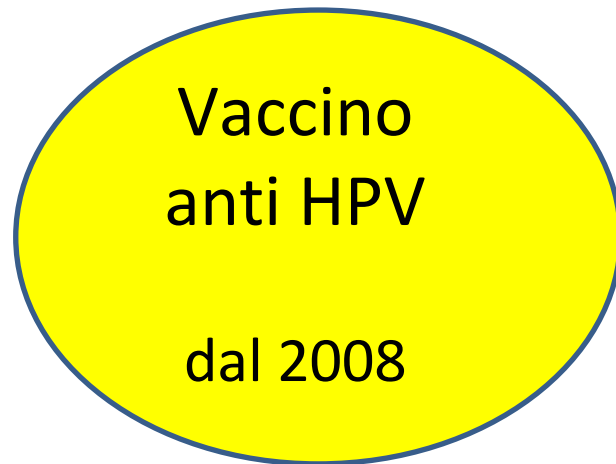




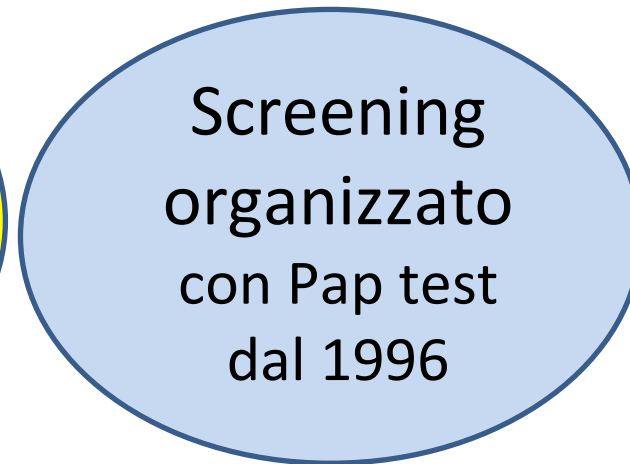
- Prevenzione I**
1. Stile di vita
  2. Vaccino

**Prevenzione II**  
 Screening-Pap test

# La Prevenzione del carcinoma del collo dell'utero a Ferrara



Prevenzione Primaria



Prevenzione Secondaria

# Vaccinazione a Ferrara: dati adesione

Aziende UsI	Coorti di nascita									
	1997		1998		1999		2000		2001	
	% Vaccinate Dosi		% Vaccinate Dosi		% Vaccinate Dosi		% Vaccinate Dosi		% Vaccinate Dosi	
	1	3	1	3	1	3	1	3	1	3
Piacenza	79,8	78,1	81,3	79,9	73,6	70,4	75,8	73,9	77,6	73,2
Parma	69,2	65,7	74,3	71,3	66,3	62,6	65,8	61,0	67,1	41,9
Reggio Emilia	81,7	79,2	84,5	82,3	82,0	79,1	82,9	79,3	79,9	51,2
Modena	83,1	80,9	83,2	80,1	82,5	80,2	81,1	77,8	78,6	40,8
Bologna	74,1	71,9	74,9	71,8	71,3	68,4	72,7	69,4	69,9	64,3
Imola	96,5	94,3	88,8	86,8	85,2	81,6	84,6	82,4	89,1	85,3
<b>Ferrara</b>	<b>85,4</b>	<b>82,7</b>	<b>83,0</b>	<b>81,0</b>	<b>84,3</b>	<b>82,7</b>	<b>86,8</b>	<b>84,1</b>	<b>76,6</b>	<b>32,8</b>
Ravenna	84,5	83,2	83,5	80,5	81,2	78,7	81,7	78,8	72,7	40,7
Forlì	87,8	75,5	87,6	76,4	87,2	72,0	87,4	74,6	85,9	39,8
Cesena	71,9	68,7	70,7	68,8	74,1	72,5	75,5	73,1	70,3	55,6
Rimini	62,4	59,4	64,7	60,4	61,1	57,7	65,9	60,7	63,2	47,9
<b>Regione Emilia-Romagna</b>	<b>78,4</b>	<b>75,6</b>	<b>79,2</b>	<b>76,0</b>	<b>76,2</b>	<b>72,9</b>	<b>77,3</b>	<b>73,4</b>	<b>74,3</b>	<b>50,7</b>

# Adesione alla Prevenzione Primaria Provincia di Ferrara per Distretto

Azienda USL	Distretto	n° residenti	n° 1° dosi somministrate	n° 2° dosi somministrate	n° 3° dosi somministrate	% vaccinati con almeno 1 dose	% vaccinati con almeno 2 dosi	% vaccinati 3 con dosi
FERRARA  <b>Corte 1998</b>	Centro Nord	628	497	492	483	79,1	78,3	76,9
	Sud Est	330	286	282	281	86,7	85,5	85,2
	Ovest	226	200	198	195	88,5	87,6	86,3
	Totale Ausl Ferrara	1.184	983	972	959	83,0	82,1	81,0
FERRARA  <b>Corte 2001</b>	Centro Nord	650	491	469	311	75,5	72,2	47,8
	Sud Est	356	263	252	109	73,9	70,8	30,6
	Ovest	285	235	217	3	82,5	76,1	1,1
	Totale Ausl Ferrara	1.291	989	938	423	76,6	72,7	32,8

# Efficacia attesa del vaccino

Riduzione delle lesioni CIN2 +  
almeno del 50%

# Screening organizzato con Pap test a Ferrara



Prof. Mario Tortora

che coinvolge entrambe le  
de dal 1996

A yellow circle with a red border containing the text "AOU".

AOU

# IL PERCORSO DELLA DONNA nello screening

↪ Informazione

↪ Invito ogni 3 anni

↪ **Pap test**

Lettura citologica

– Esito normale

– Esito anormale < 5%

Adesione!

I LIVELLO

---

Approfondimento Diagnostico-Terapeutico II LIVELLO

• **Diagnosi** : **Colposcopia** +-biopsia +altri accertamenti

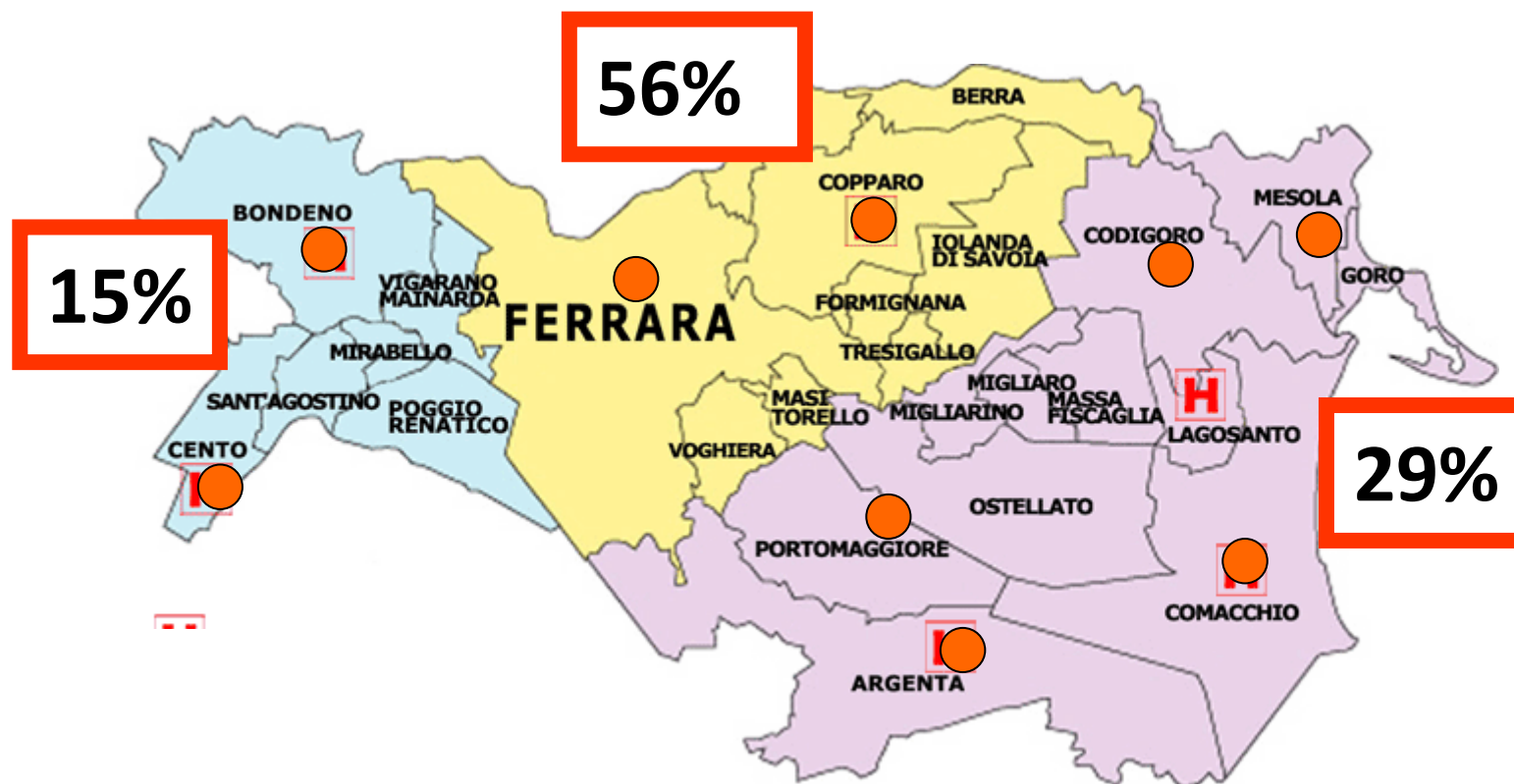
• **Terapia**

• **Follow-up**

# Provincia di Ferrara : I livello

distribuzione della popolazione di donne in età 25-64

circa 98.000 donne e 9 centri prelievo per Pap test





# Qualità e Innovazione

## QUALITA'

- Protocolli standardizzati- RER
- Documento di accreditamento-RER
- Indicatori di Qualità e Survey annuali
- Iniziative di formazione
  - CQ in citologia
  - CQ in colposcopia
  - Convegni e corsi (front office-diagnosi-terapia)

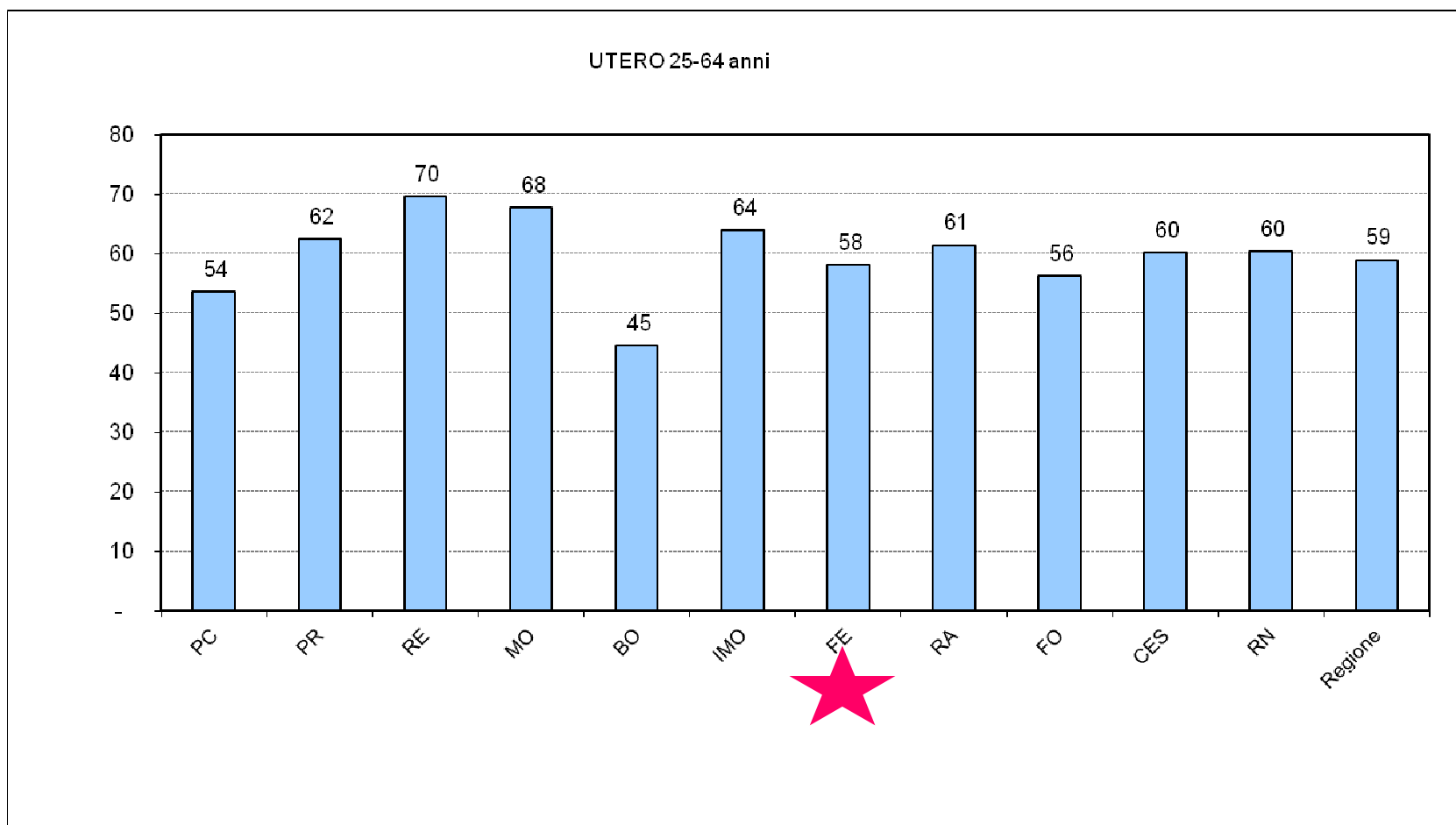
## INNOVAZIONE

- Citologia su strato sottile per migliore qualità del prelievo (2004)
- HPV DNA test nel triage del Pap test anormale e follow-up delle CIN trattate per razionalizzare gli approfondimenti (2008)

# Risultati

# Adesione allo screening organizzato per le Donne Residenti

anno 2013



RER 2013

Grafico 2: Proporzione di test con esito inadeguato sul totale dei test eseguiti per l'anno 2010

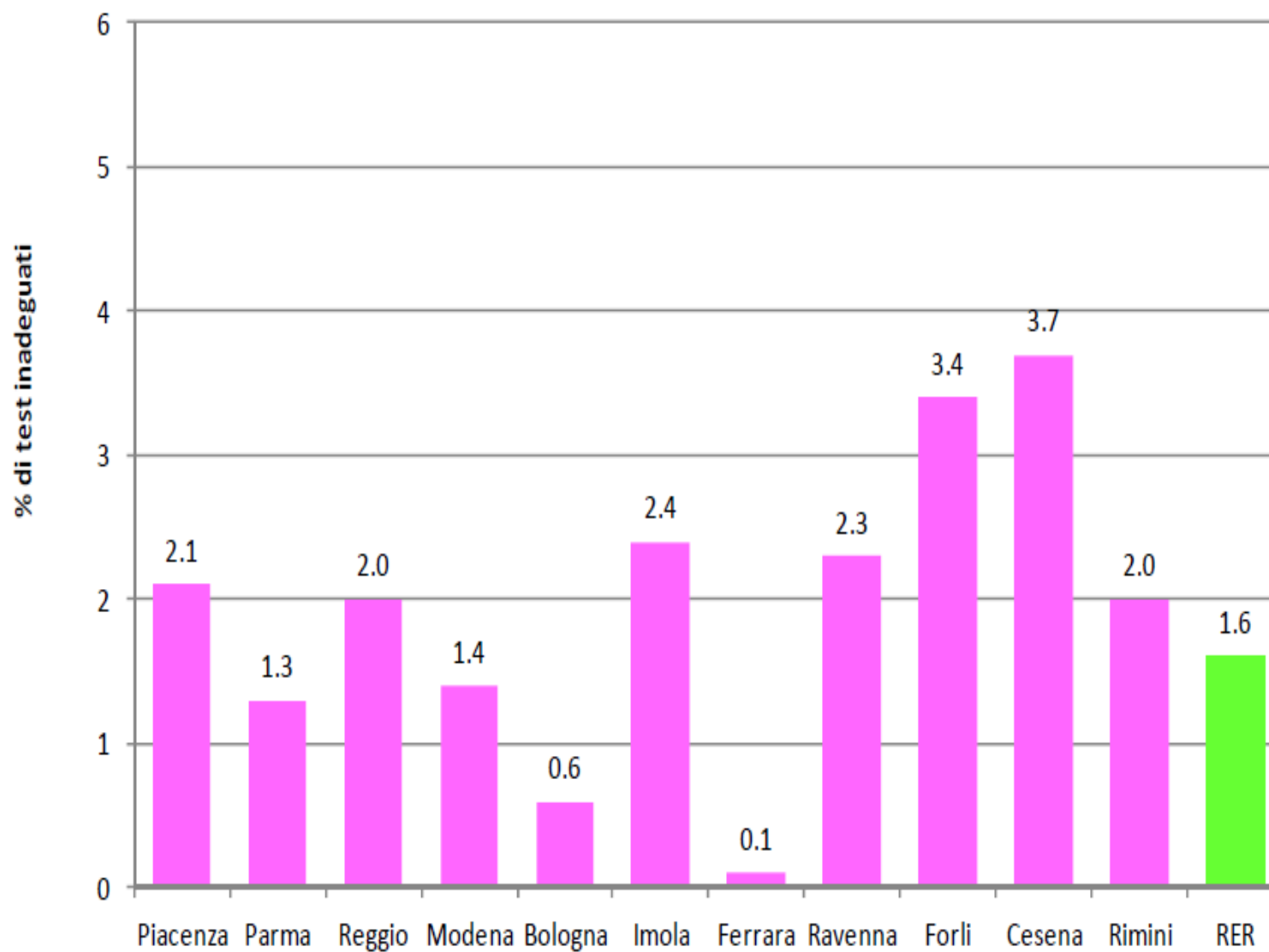
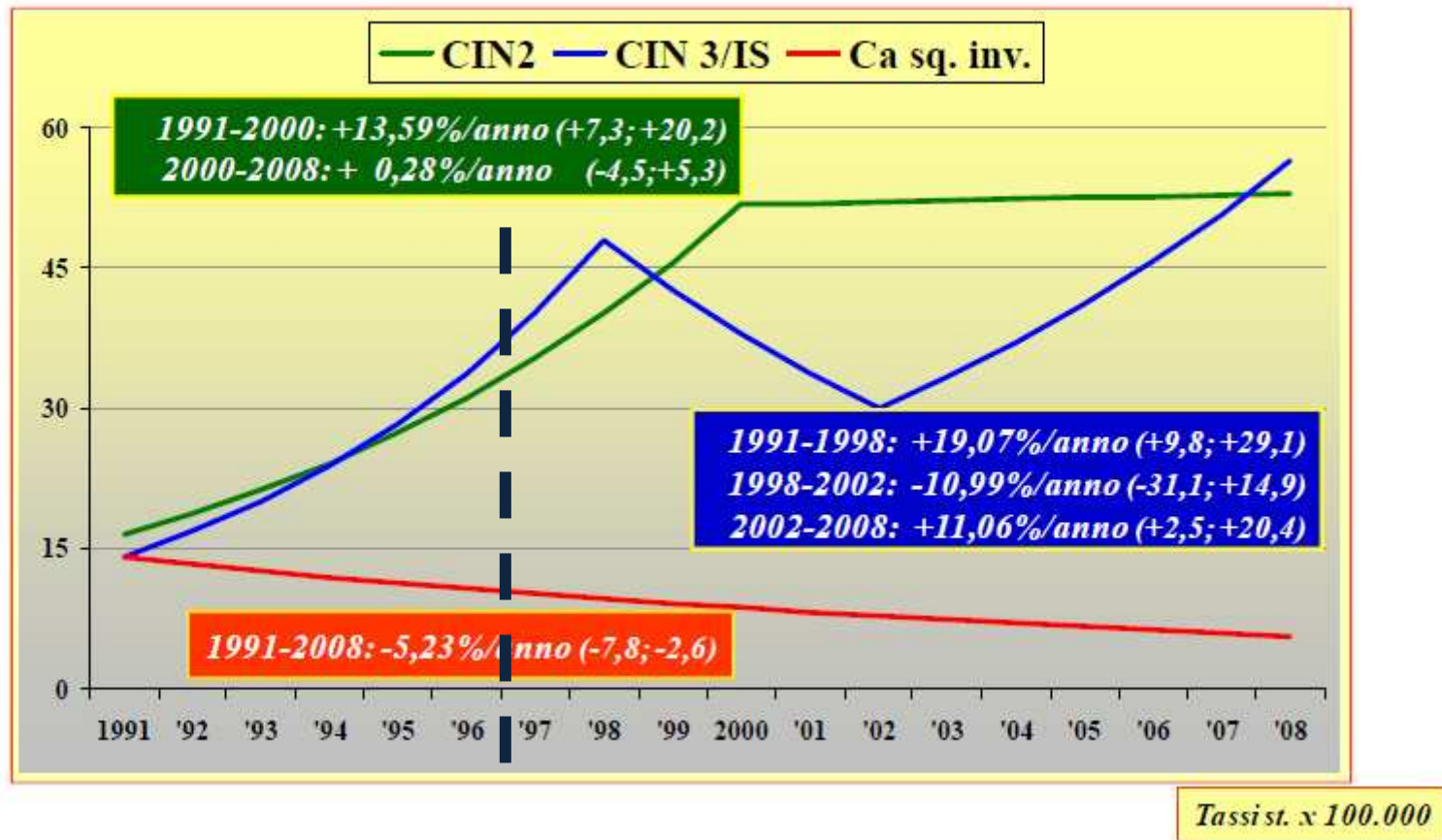


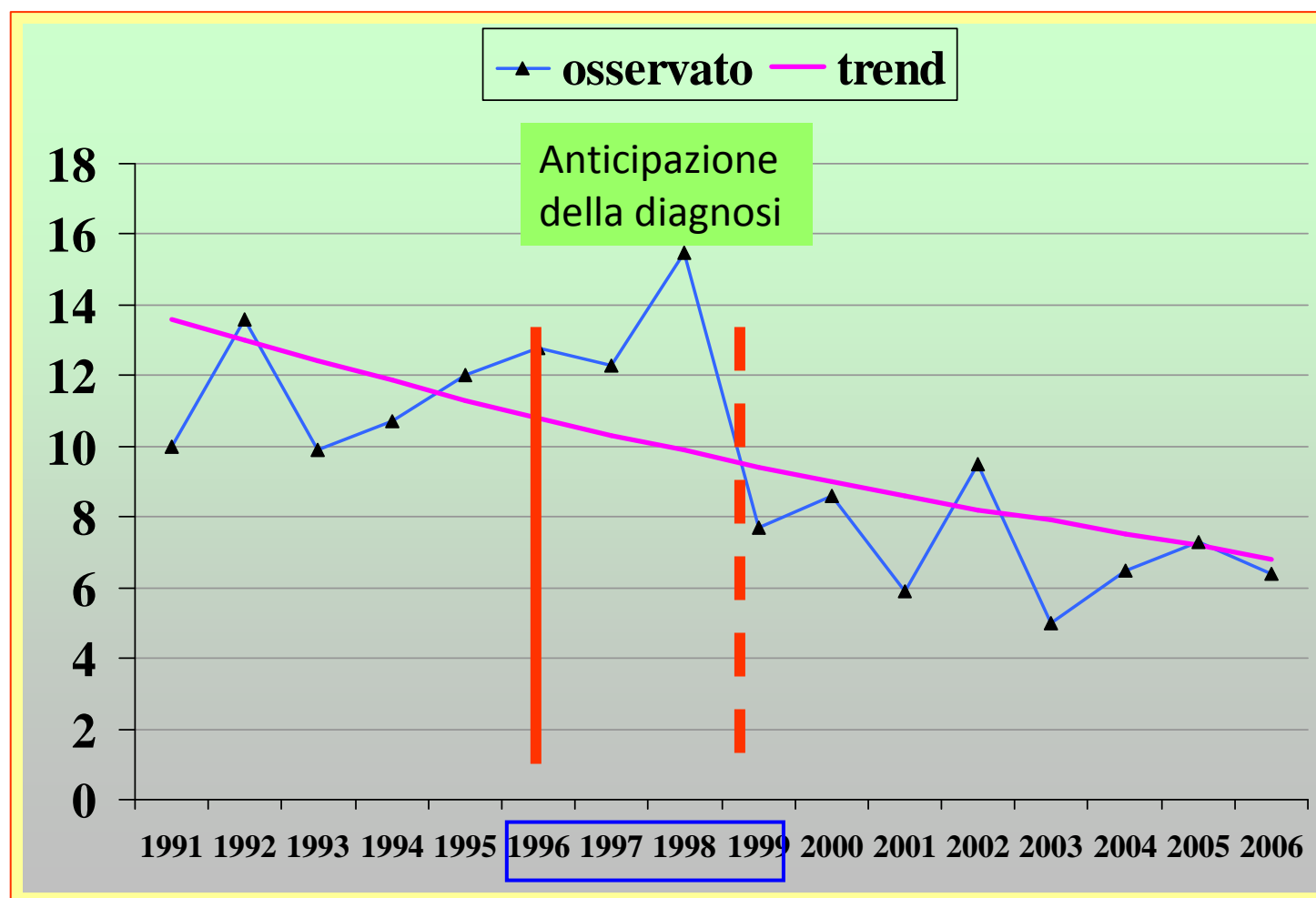
Figura 5 – Trend temporali dell'incidenza



S.Ferretti - Registro Tumori

# Incidenza : carcinomi squamosi invasivi

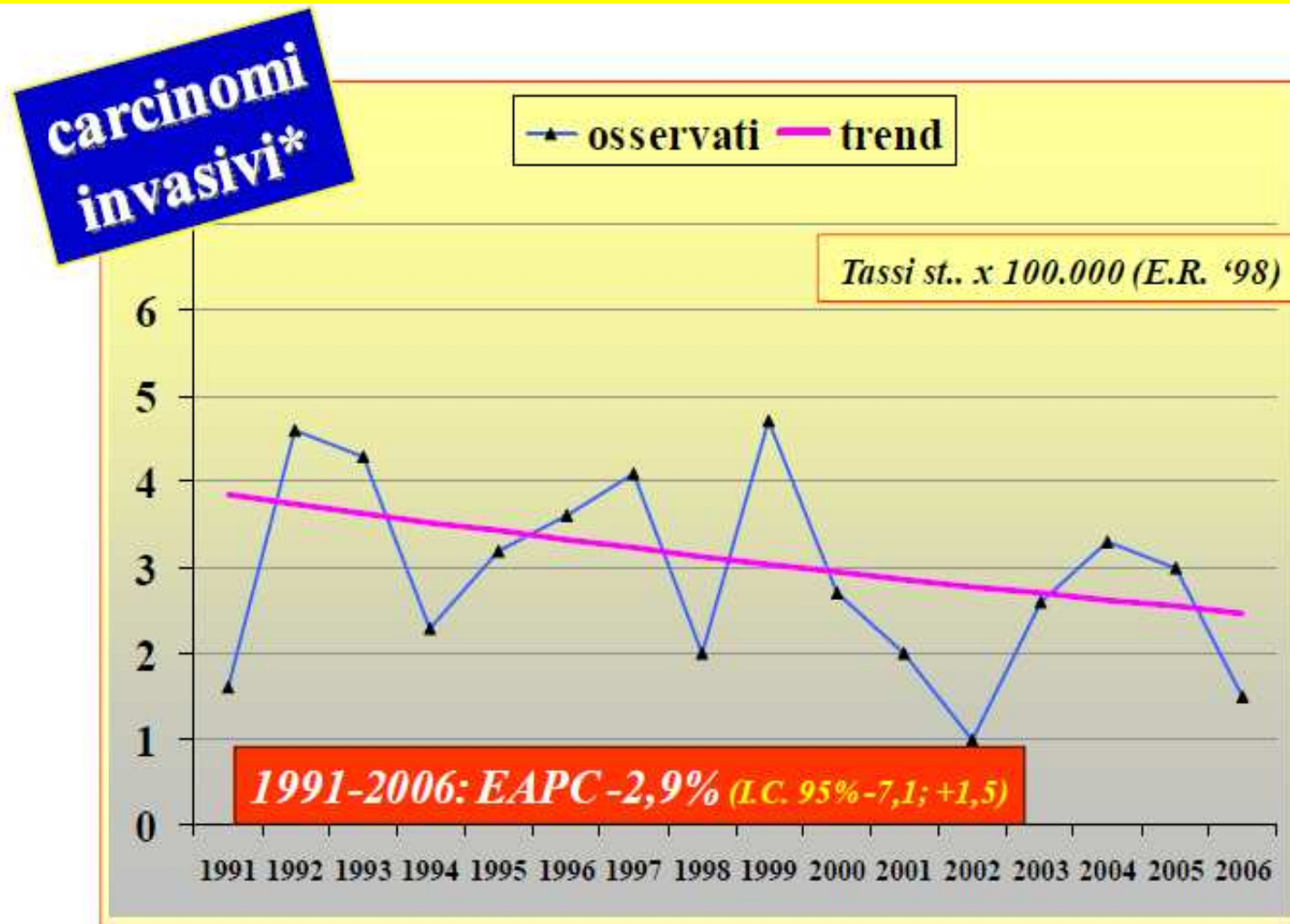
## Provincia di Ferrara



1991-2006: -4,5%/anno (I.C. 95% -7,3; -1,6)

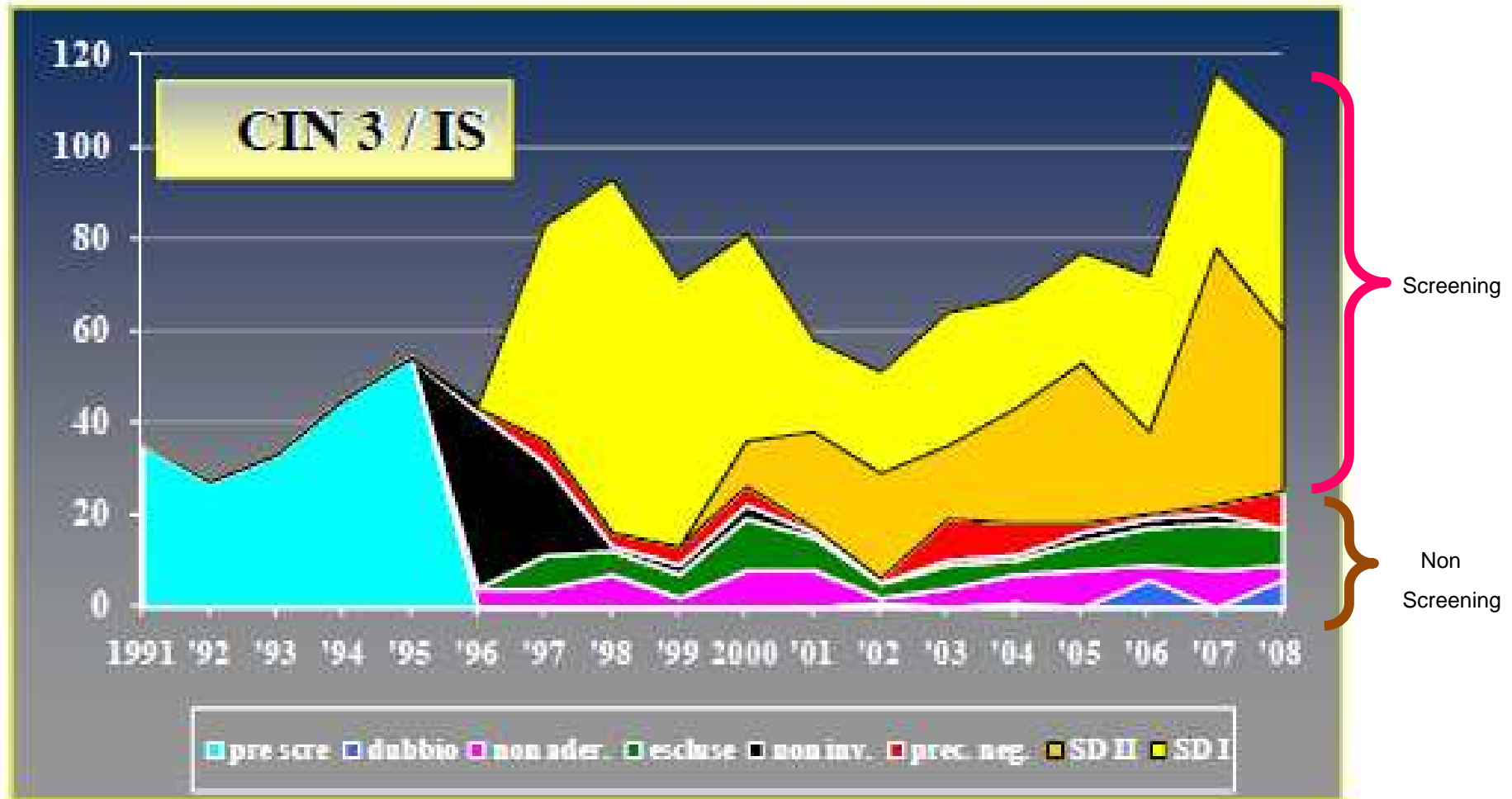
S.Ferretti, Registro Tumori

# Mortalità per carcinoma del collo dell'utero: trend nella provincia di Ferrara



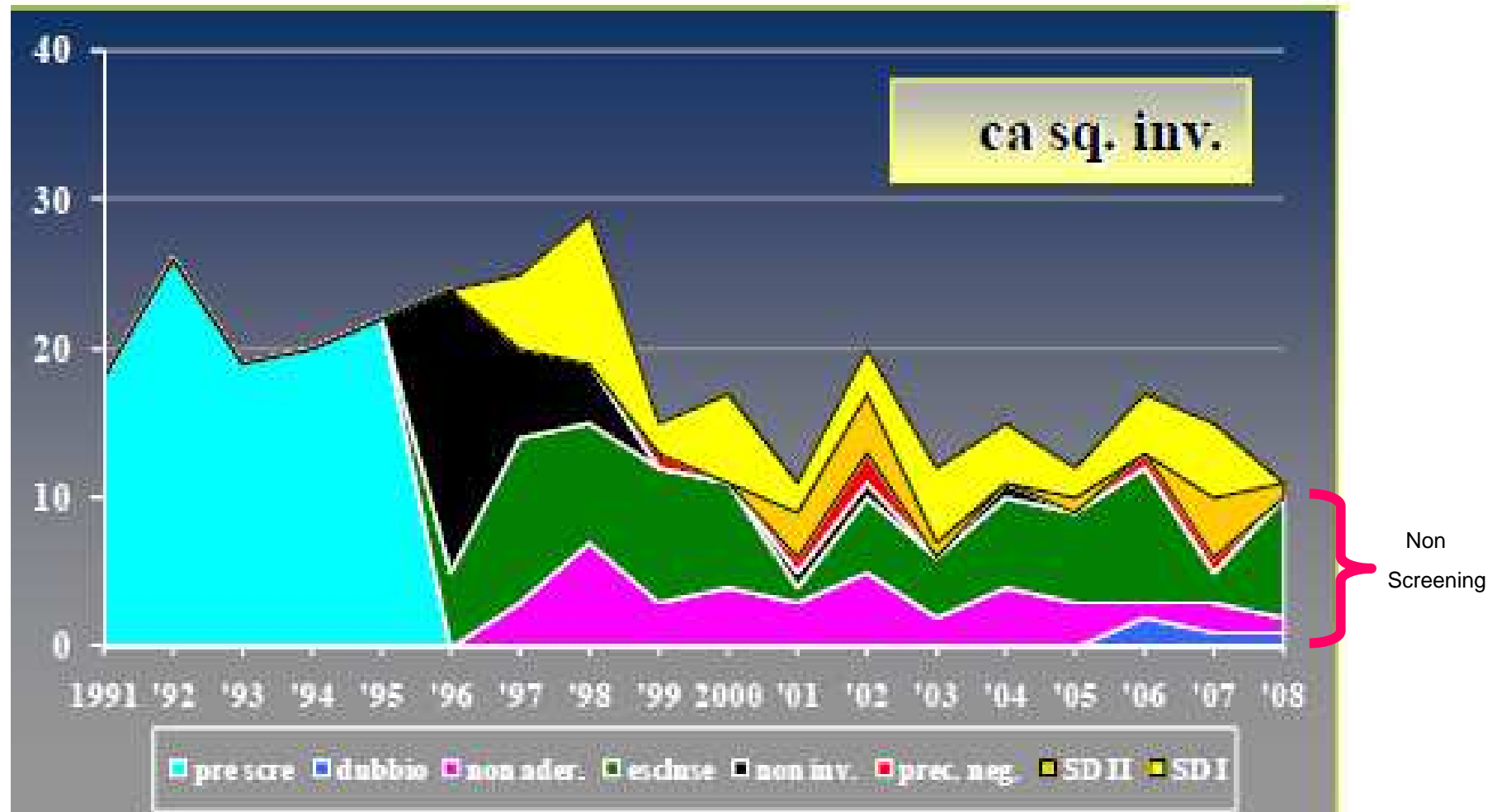
S.Ferretti, *Registro Tumori*

# CIN 3 (displasia grave e carcinoma in situ) :diagnosi in percorso screening e spontaneo



S.Ferretti, *Registro Tumori*

# Carcinoma infiltrante :diagnosi in percorso screening e spontaneo

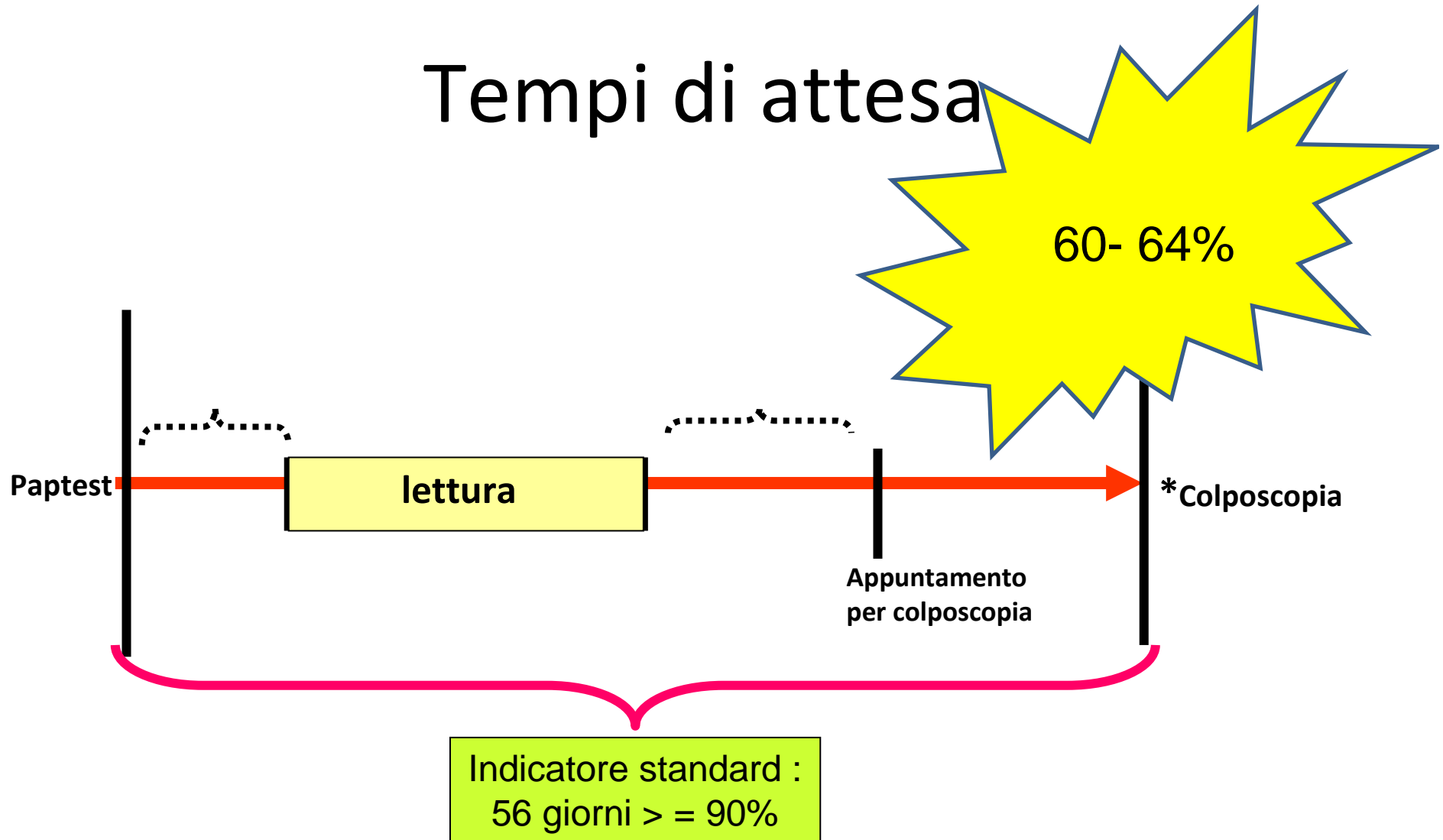


S.Ferretti, *Registro Tumori*

# Criticità



# Tempi di attesa

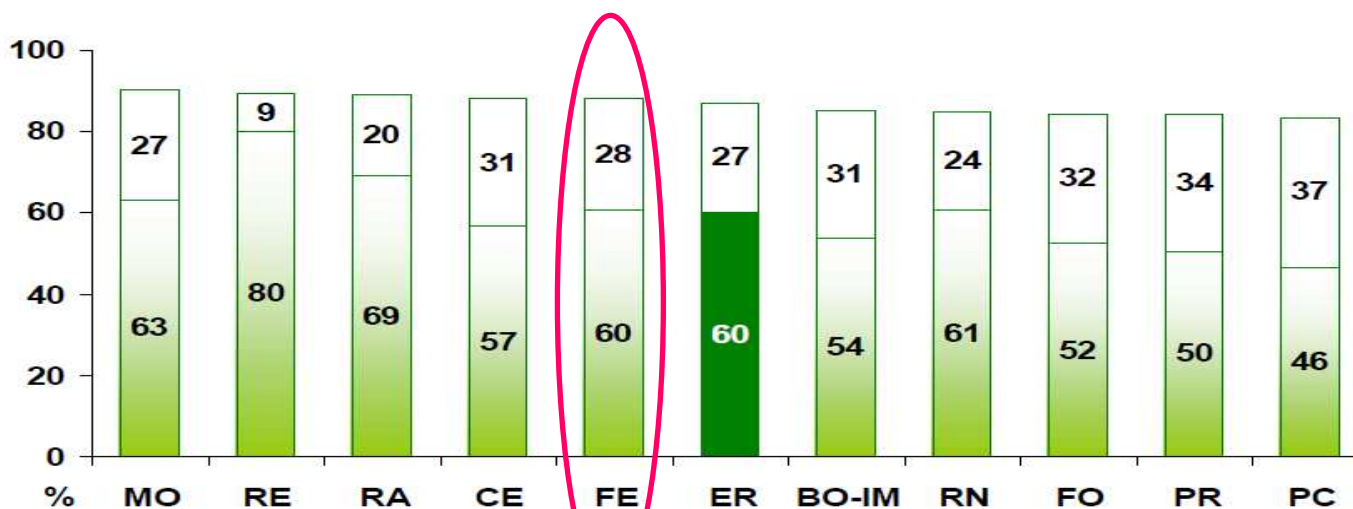


# Adesione al Pap test riferita e da screening



Emilia-Romagna 2008-11

Donne 25-64enni che hanno riferito di aver eseguito un test preventivo per la diagnosi dei tumori del collo dell'utero negli ultimi 3 anni (%)



ccm



- Screening
- Fuori screening

# Il Futuro della prevenzione a Ferrara

Pap test → HPV DNA test

# HPV DNA test

Test che ricerca i sottotipi virali ad alto rischio di carcinoma

- HPV DNA test positivo rivela un 30-35% di lesioni in più rispetto al Pap test  
(*Sensibilità maggiore*)
- HPV DNA test negativo esclude con maggiore certezza una lesione in atto rispetto al Pap test negativo  
(*Valore Predittivo Negativo maggiore*)

HPV DNA test è più protettivo  
rispetto al Pap test

# HPV DNA test

Test che ricerca i sottotipi virali ad alto rischio di carcinoma

- HPV DNA test è positivo anche nelle donne con infezioni virali latenti e che hanno lesioni che potrebbero regredire spontaneamente
- Ciò accade spesso nelle donne giovani

HPV DNA test è meno specifico  
rispetto al Pap test

# Il Futuro: 2015

**25-29 anni**

**Pap test**

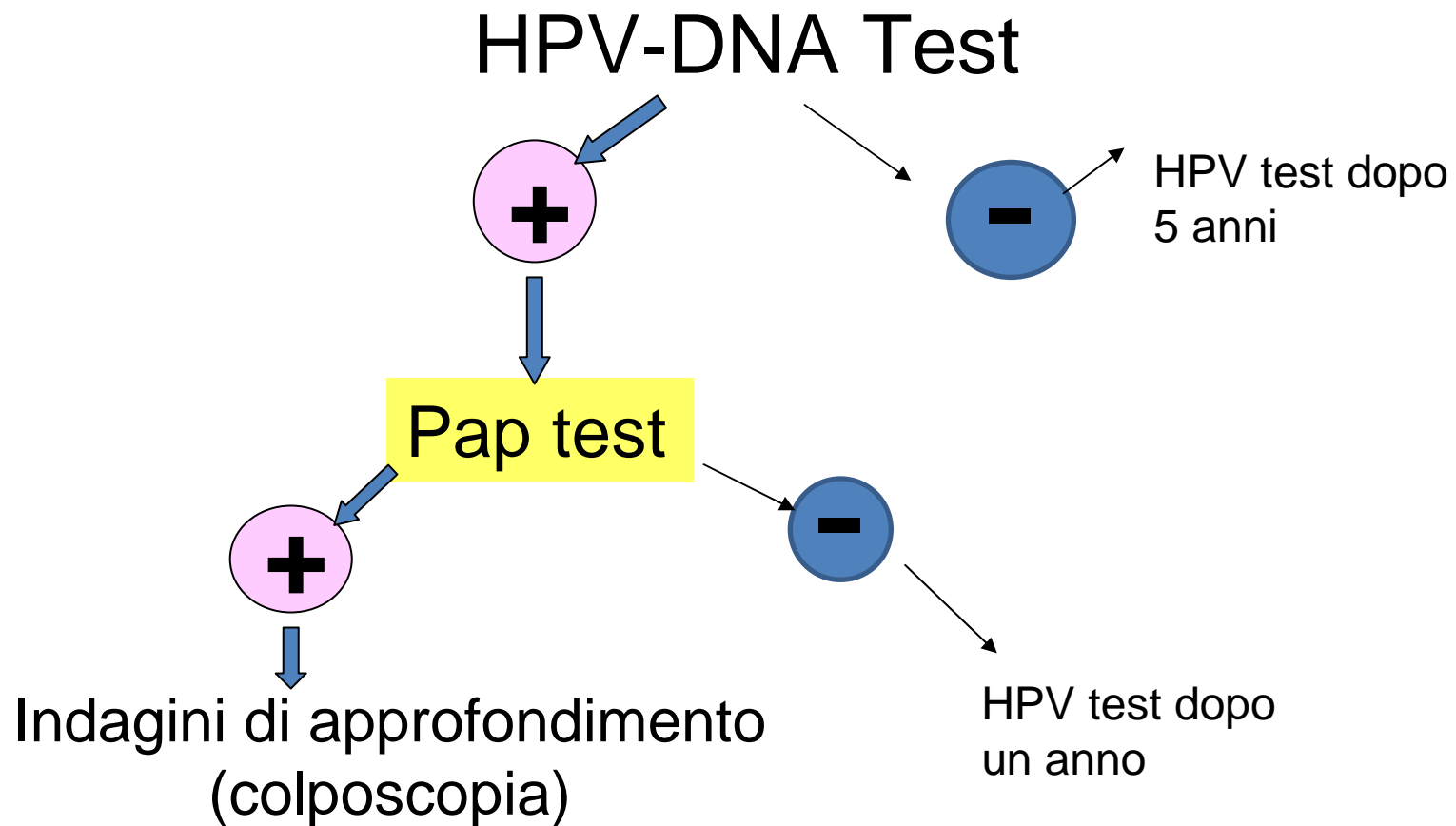
ogni 3 anni

**30-64 anni**

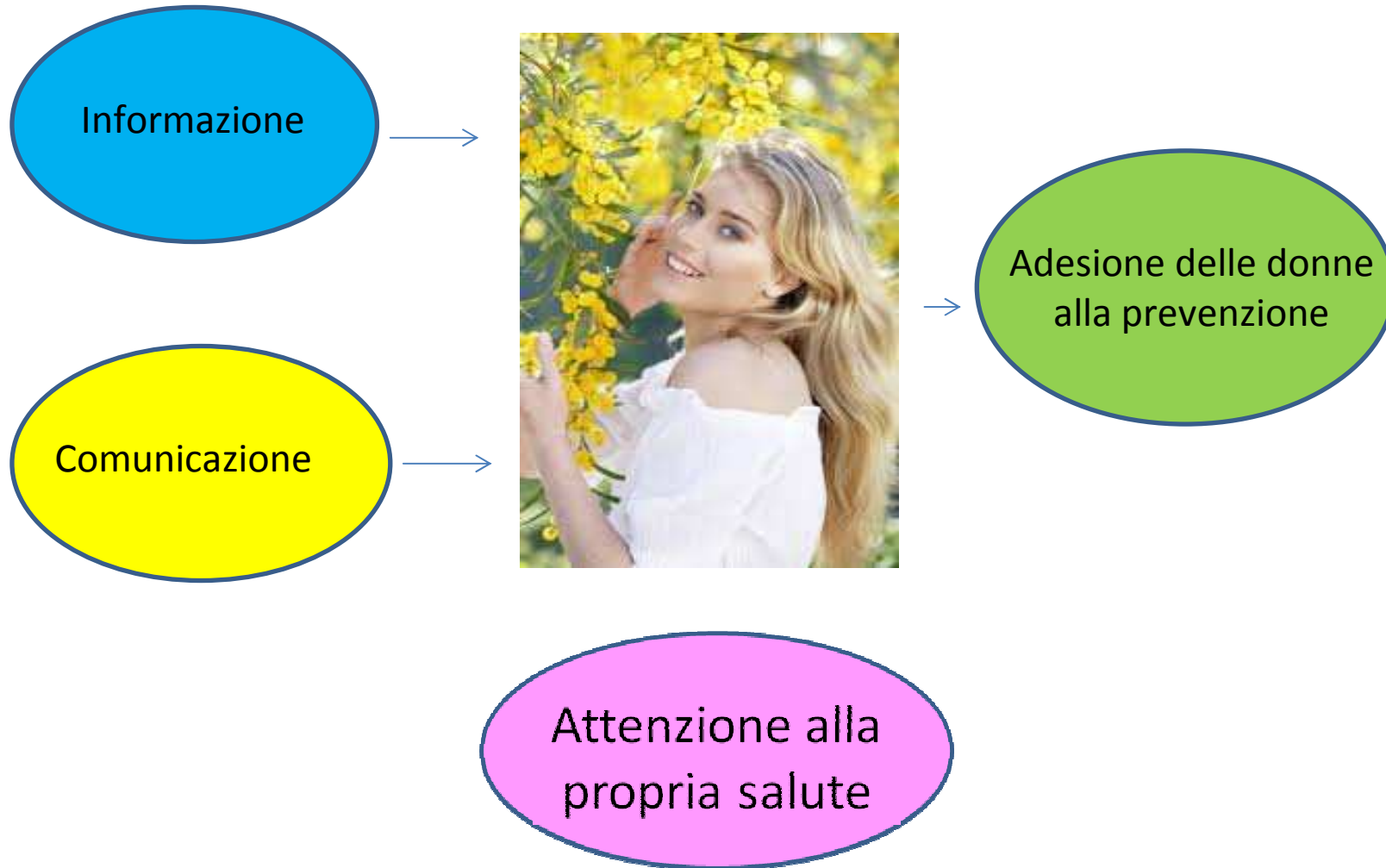
**HPV DNA test**

ogni 5 anni

## Screening con Pap test di triage 30-64 anni



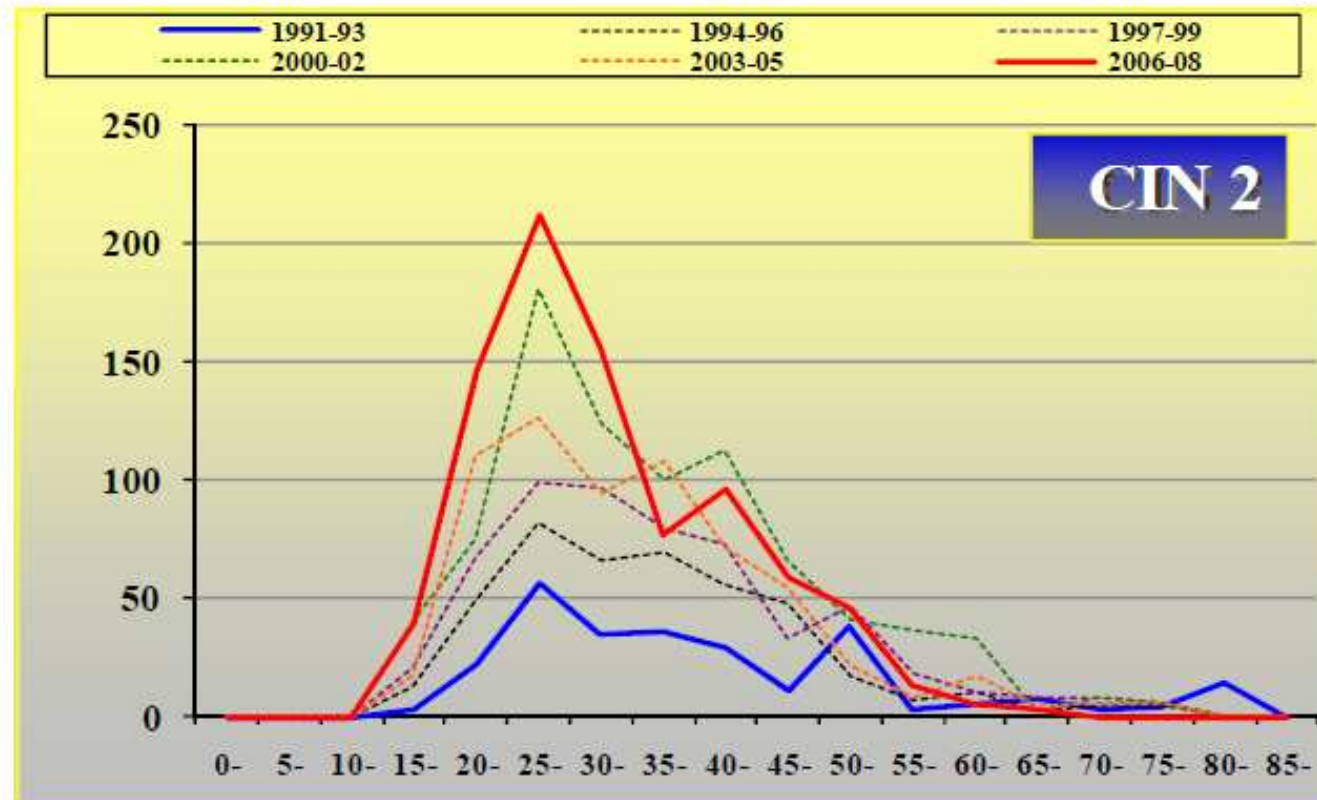
# Conclusione



**FINE**

# Lesioni riscontrate dal 1991 al 2008

Figura 1 – Lesioni CIN 2: incidenza età specifica nel tempo (tx x 100.000)



Dr Stefano Ferretti –Registro  
Tumori AUSL Ferrara

*Figura 2 – Lesioni CIN 3/ca in situ: incidenza età specifica nel tempo (tx x 100.000)*

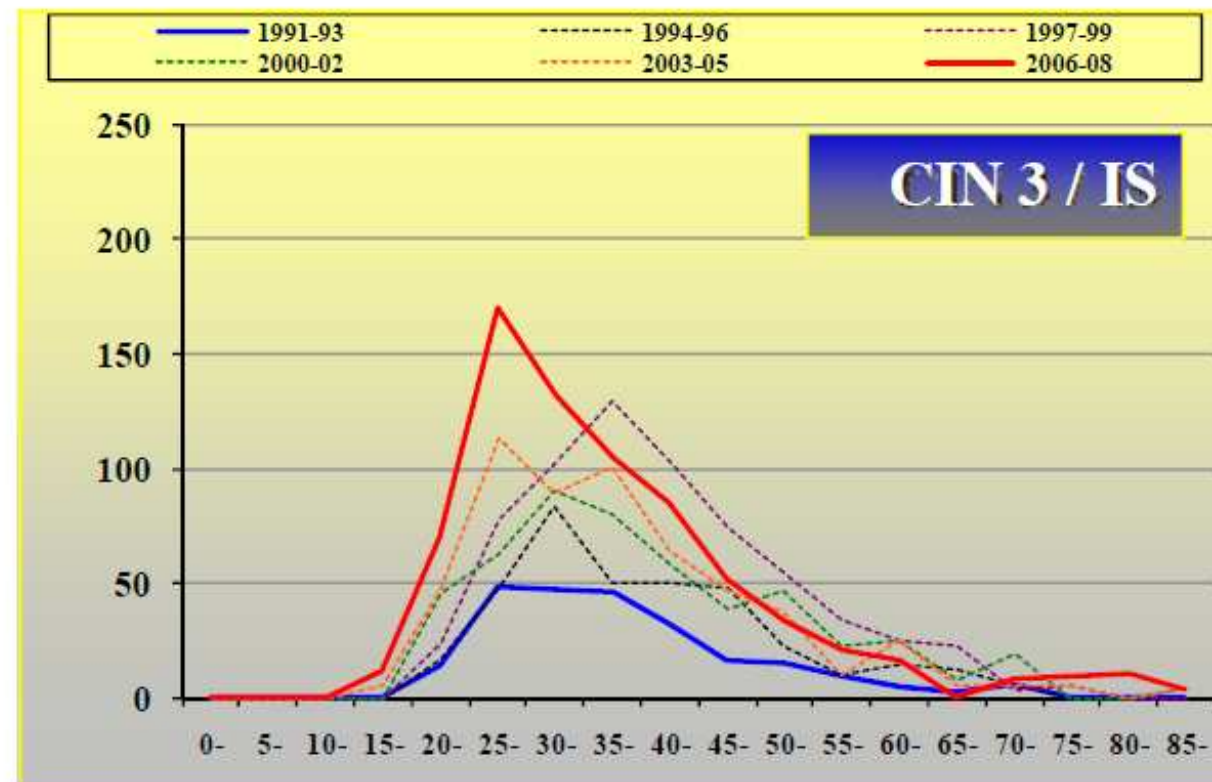


Figura 3 – Lesioni invasive: incidenza età specifica nel tempo (tx x 100.000)

