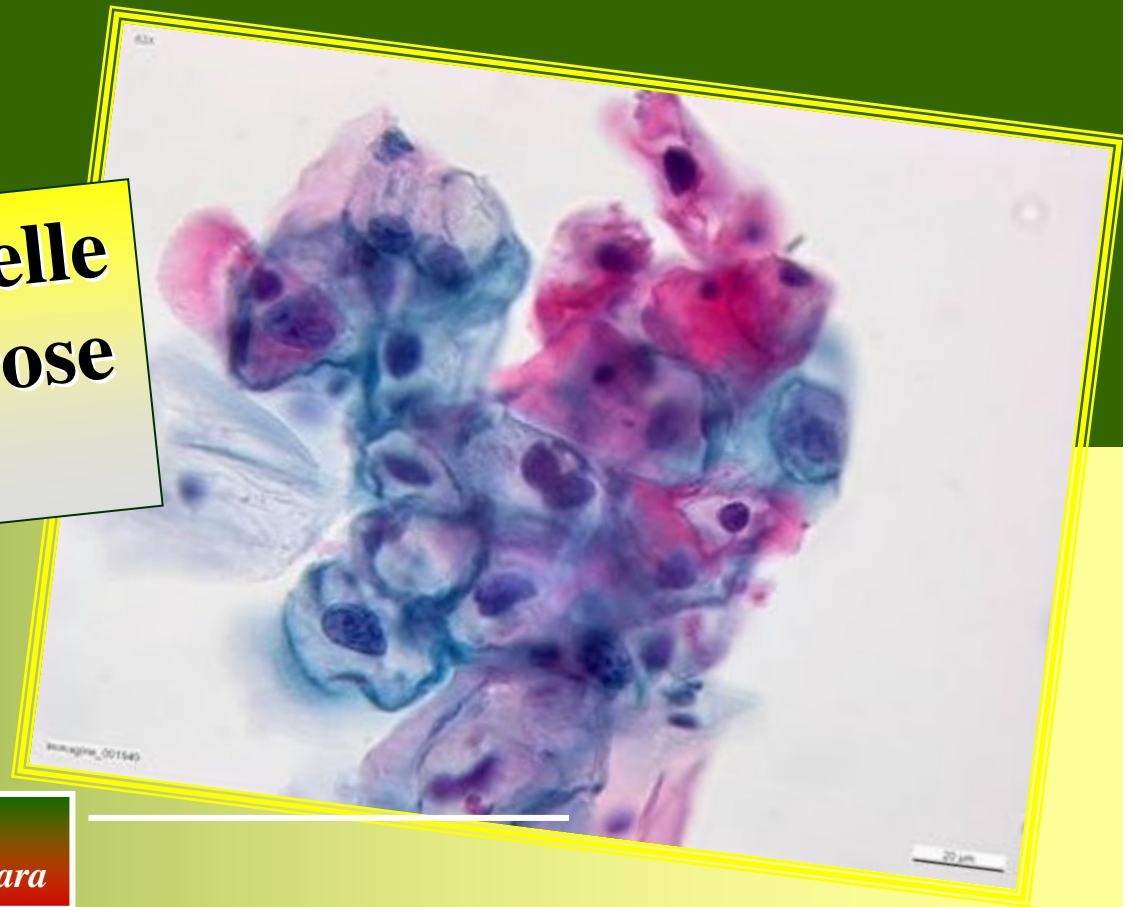




Regione Emilia-Romagna, Assessorato politiche per la salute
La sorveglianza epidemiologica dello screening dei tumori del collo dell'utero
nella Regione Emilia-Romagna
Bologna, 22 febbraio 2010

**Analisi dei casi delle
lesioni precancerose
in aree regionali**



Stefano Ferretti
Registro Tumori della provincia di Ferrara

incidenza in Provincia di Ferrara
lesioni maligne e premaligne della cervice uterina

1991-2008

eligibilità

Pazienti:

- Residenti (1991-2008)
- Assistite (2006-08)

Tipo lesioni:

- CIN 2, CIN 3/ca. in situ
- Carcinomi squamosi invasivi
- Displ. Gh. – ADK in situ
- Adenocarcinomi invasivi

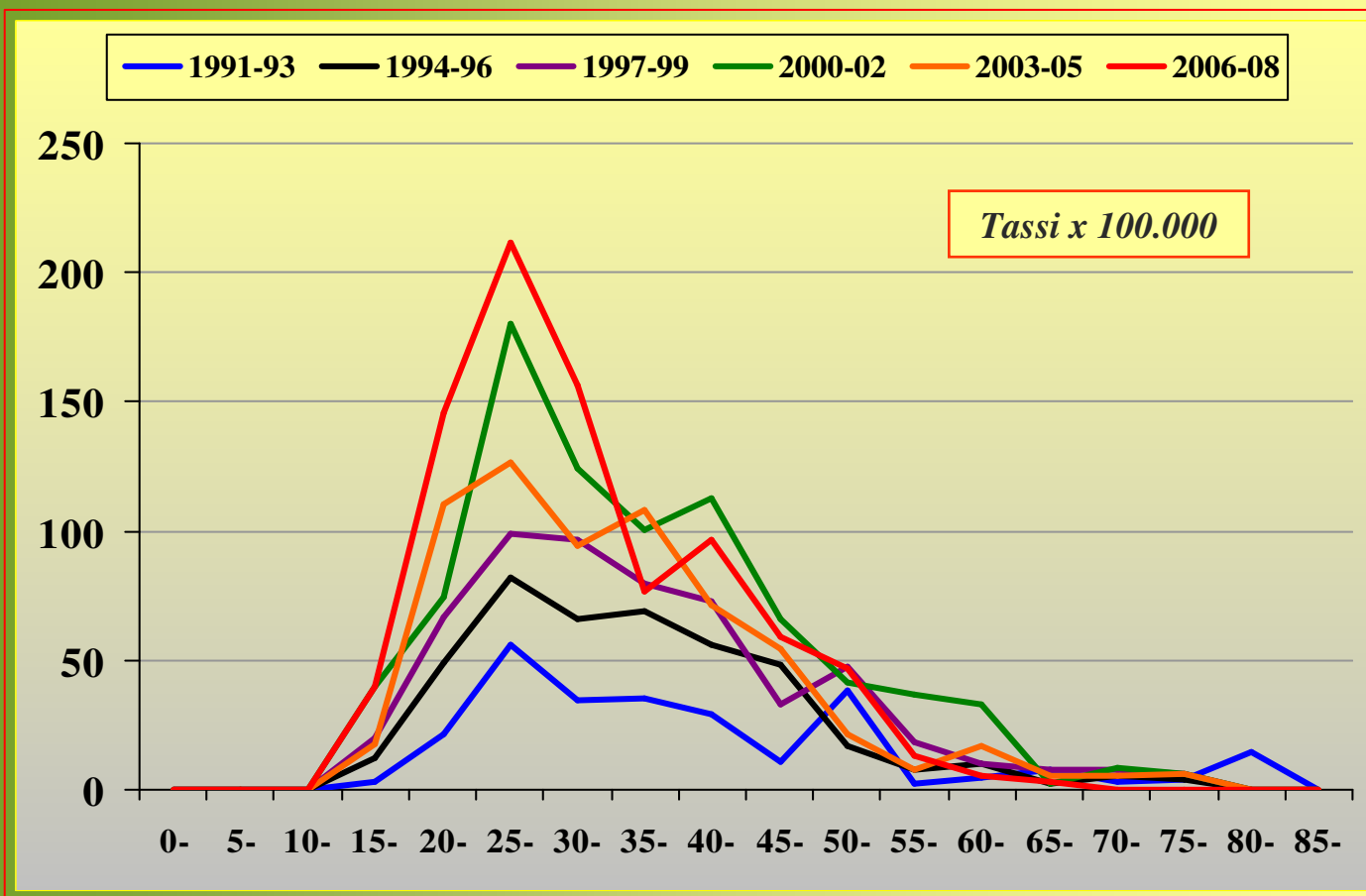
Lesioni multiple:

- distanza ≥ 6 mesi da lesione indice
- nessuna lesione dopo ca. invasivo

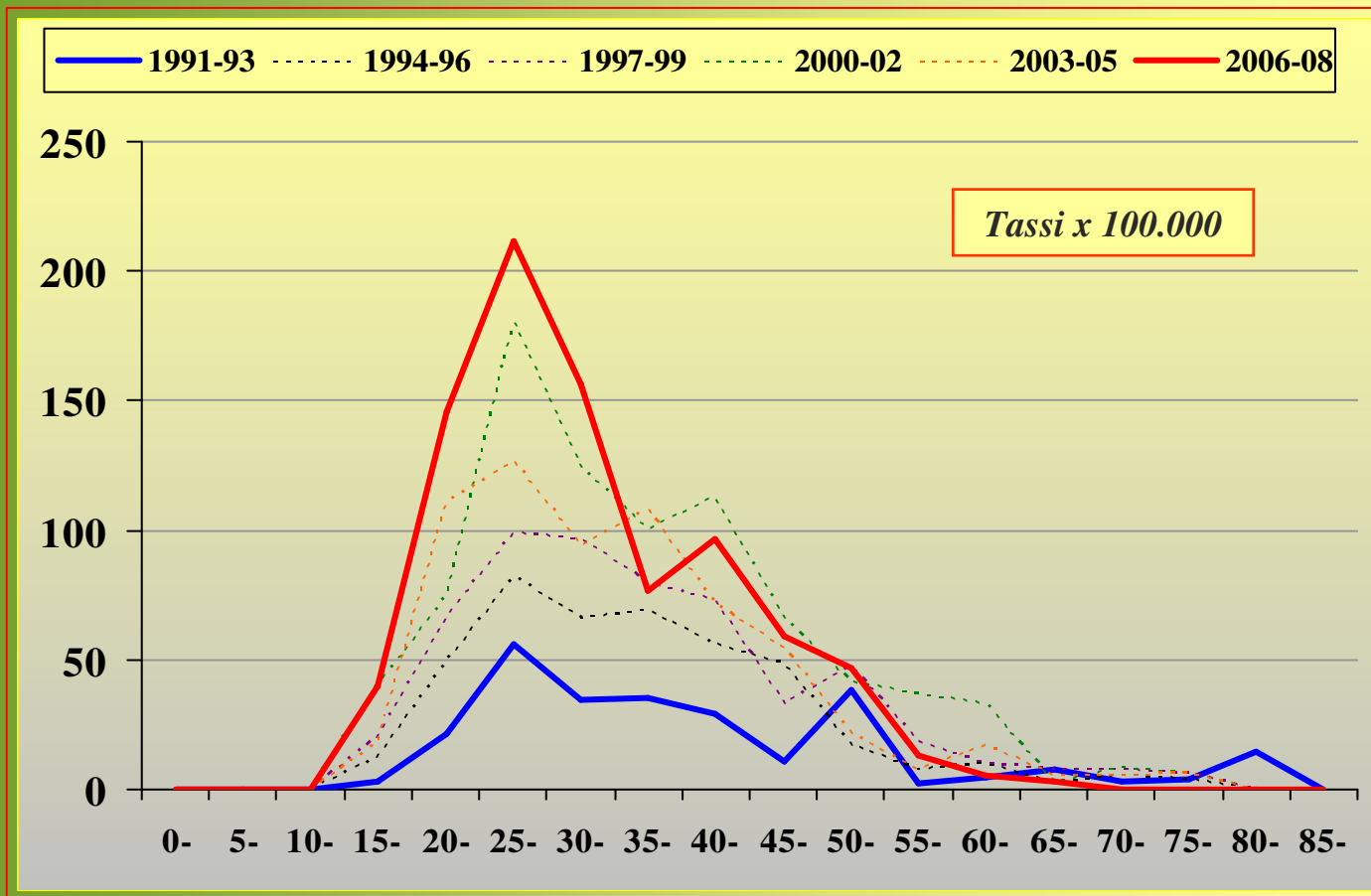
Pazienti:	2.760	
Lesioni:		
• CIN 2	1.314	45,2%
• CIN 3 – ca. in situ	1.175	40,4%
• Carcinomi squamosi invasivi	328	11,3%
• Displ. Gh. – ADK in situ	47	1,6%
• Adenocarcinomi invasivi	42	1,4%
• Altri	3	0,1%
Lesioni totali	2.909	

Casi per paziente:	
Lesione unica	2.622
2 lesioni	127
3 lesioni	11

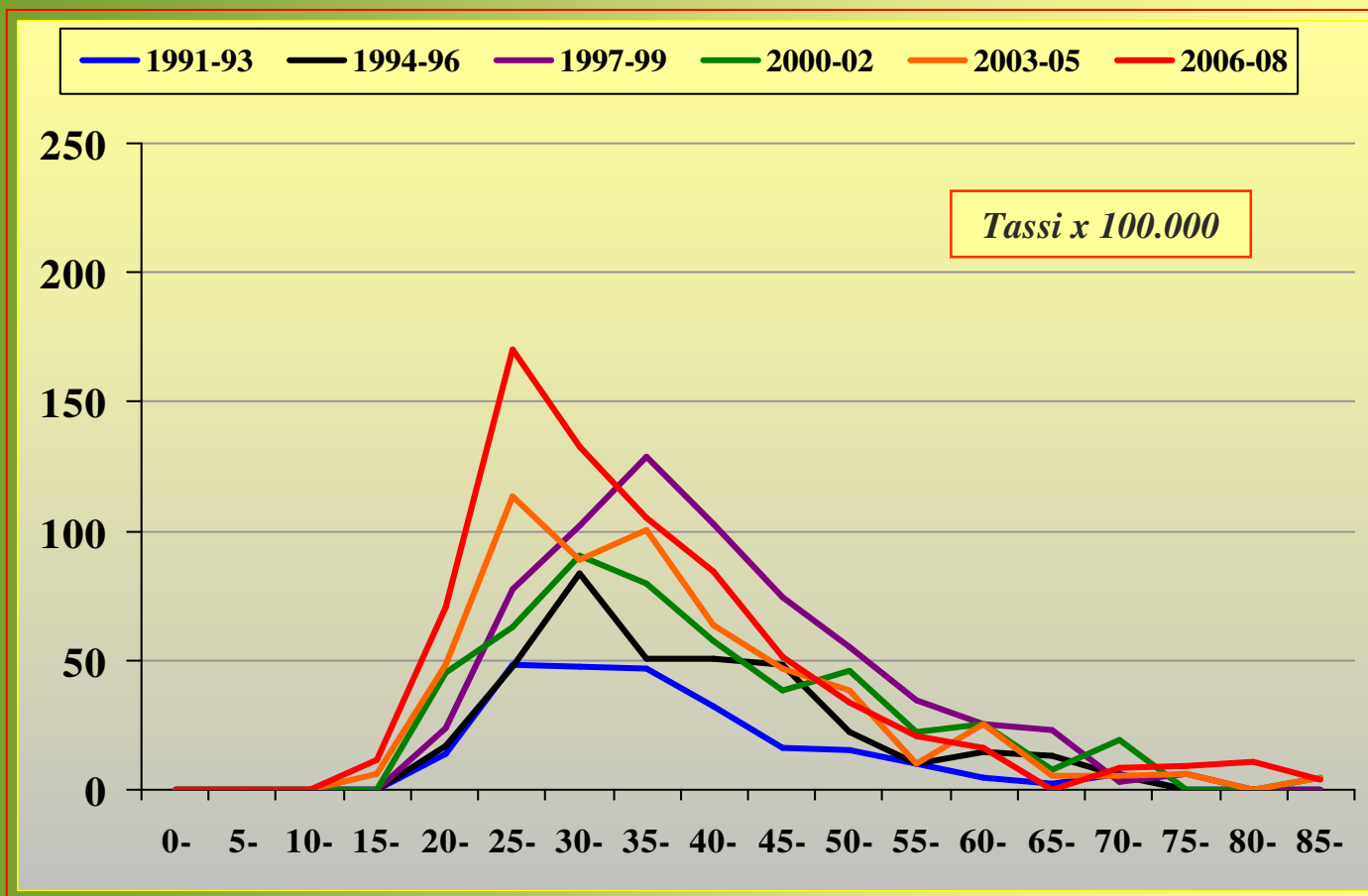
incidenza per età in Provincia di Ferrara
lesioni CIN 2



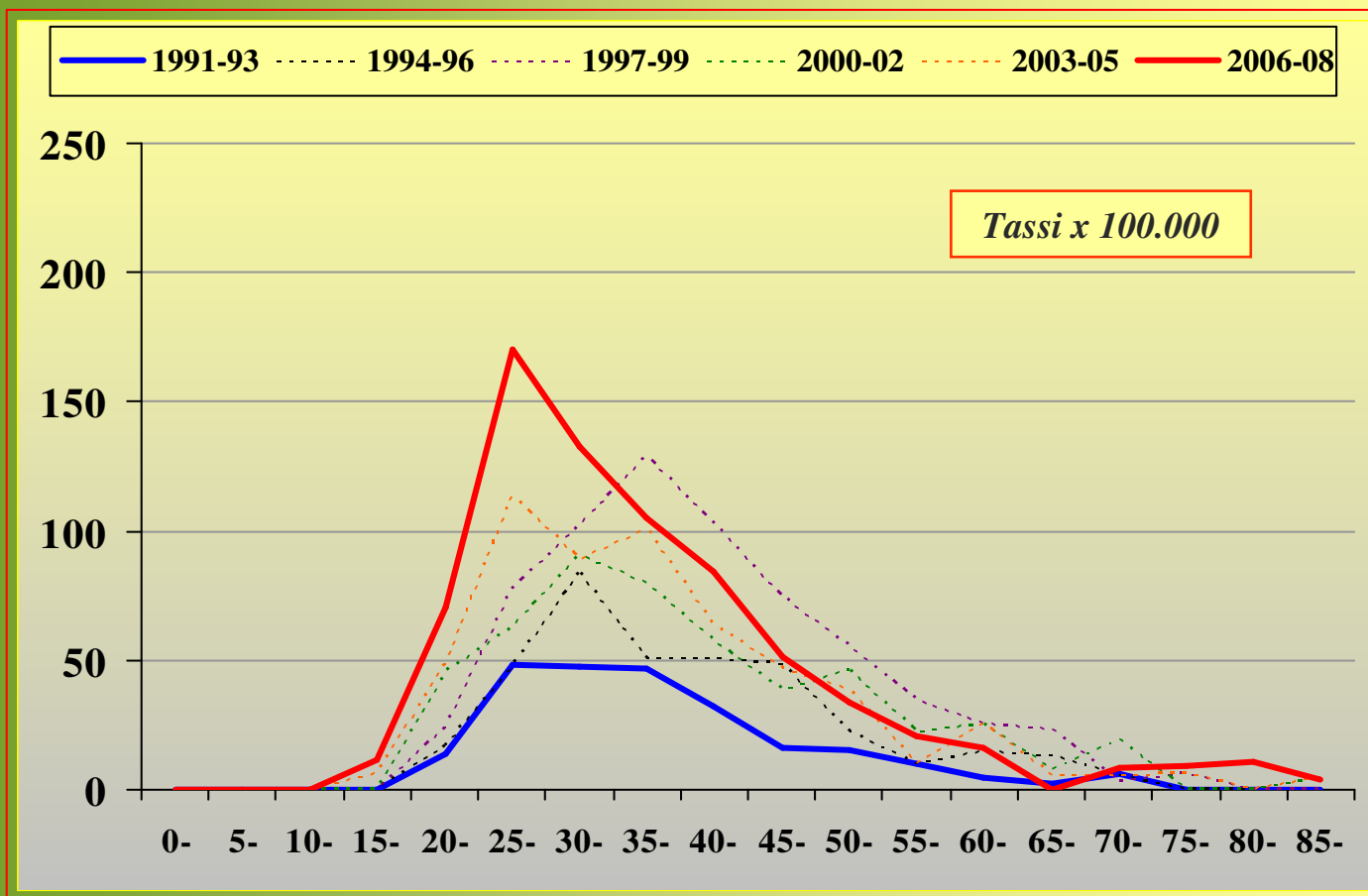
incidenza per età in Provincia di Ferrara
lesioni CIN 2



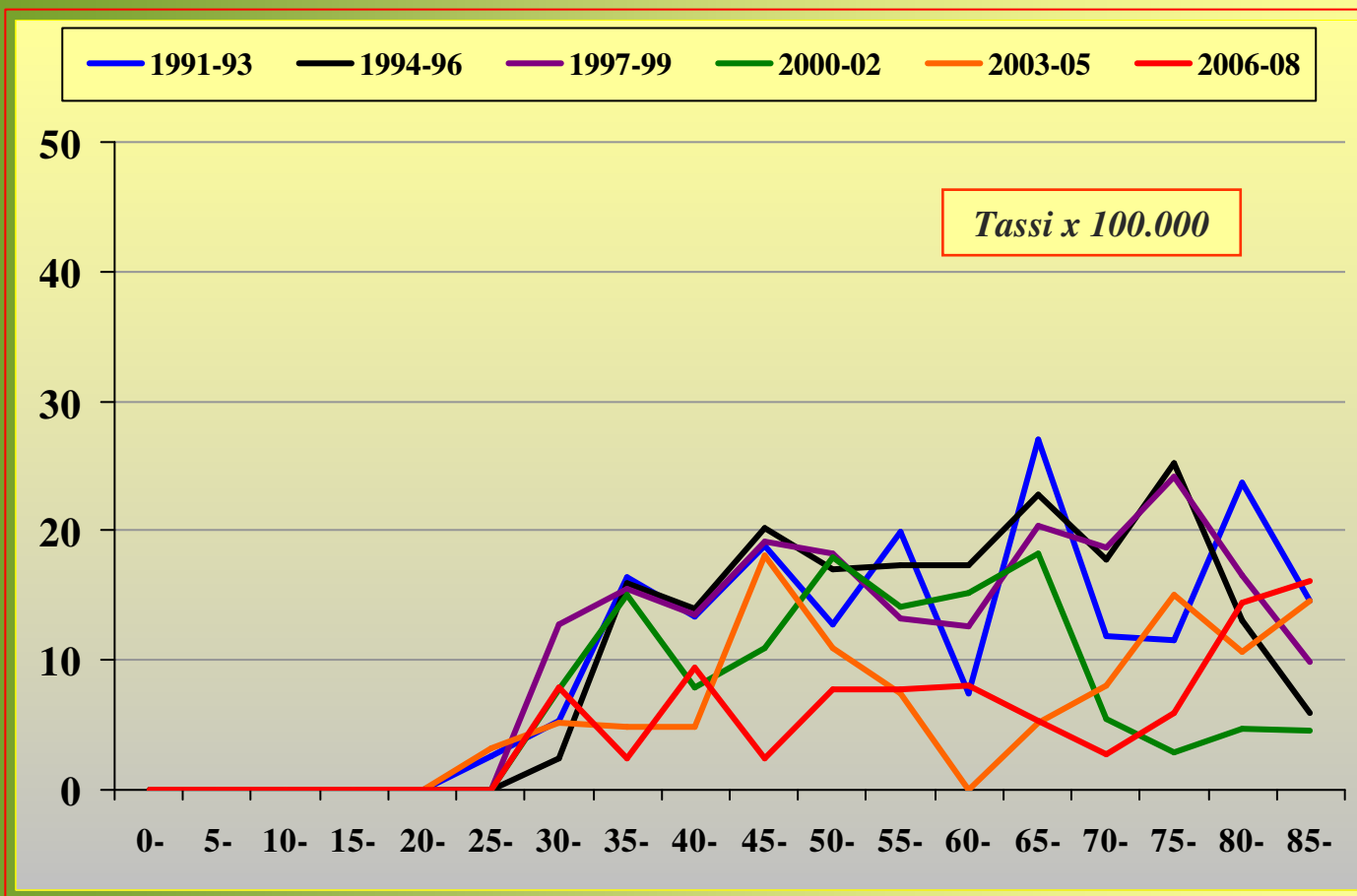
incidenza per età in Provincia di Ferrara
lesioni CIN 3 – ca. sq. in situ



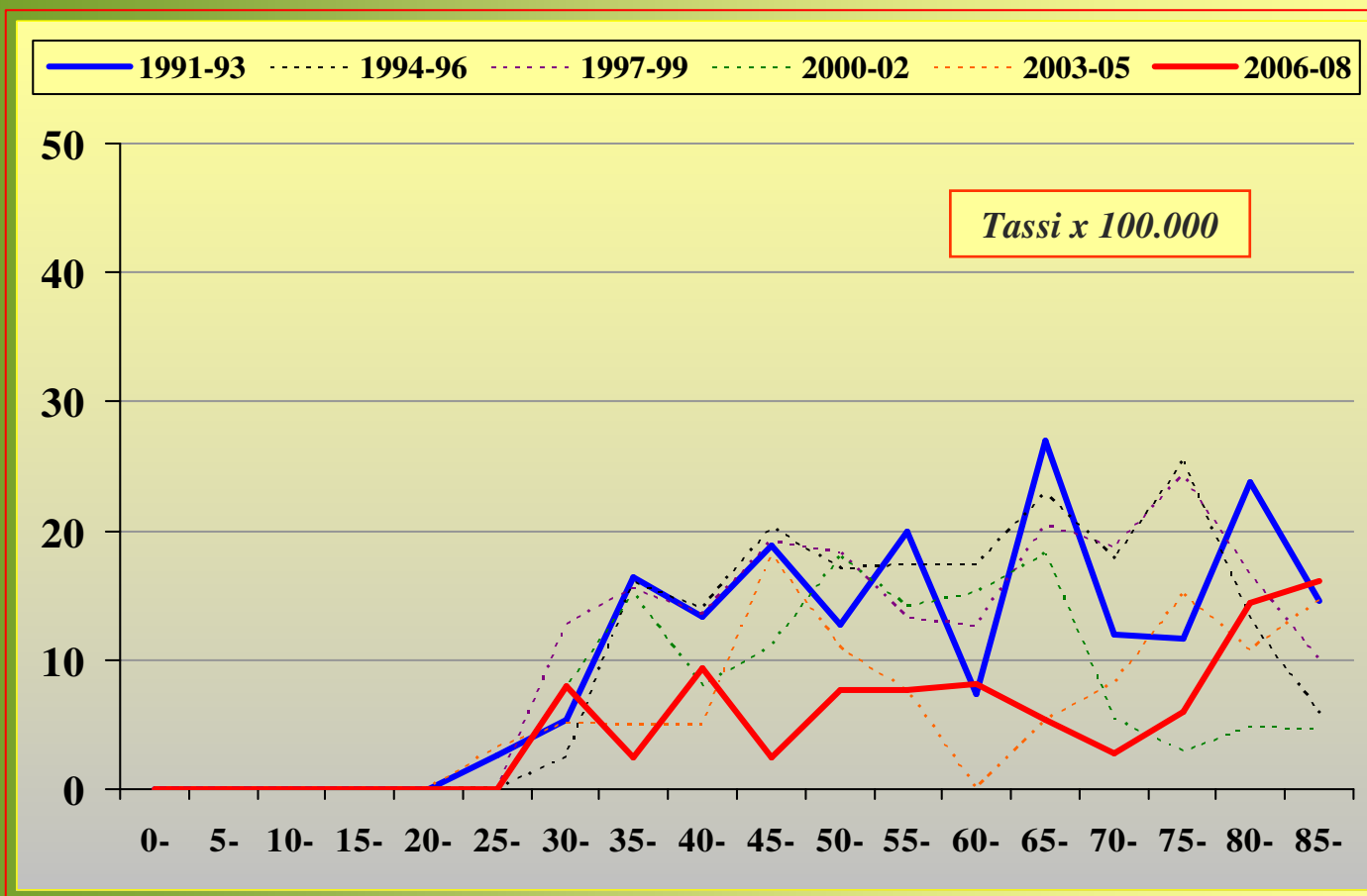
incidenza per età in Provincia di Ferrara
lesioni CIN 3 – ca. sq. in situ



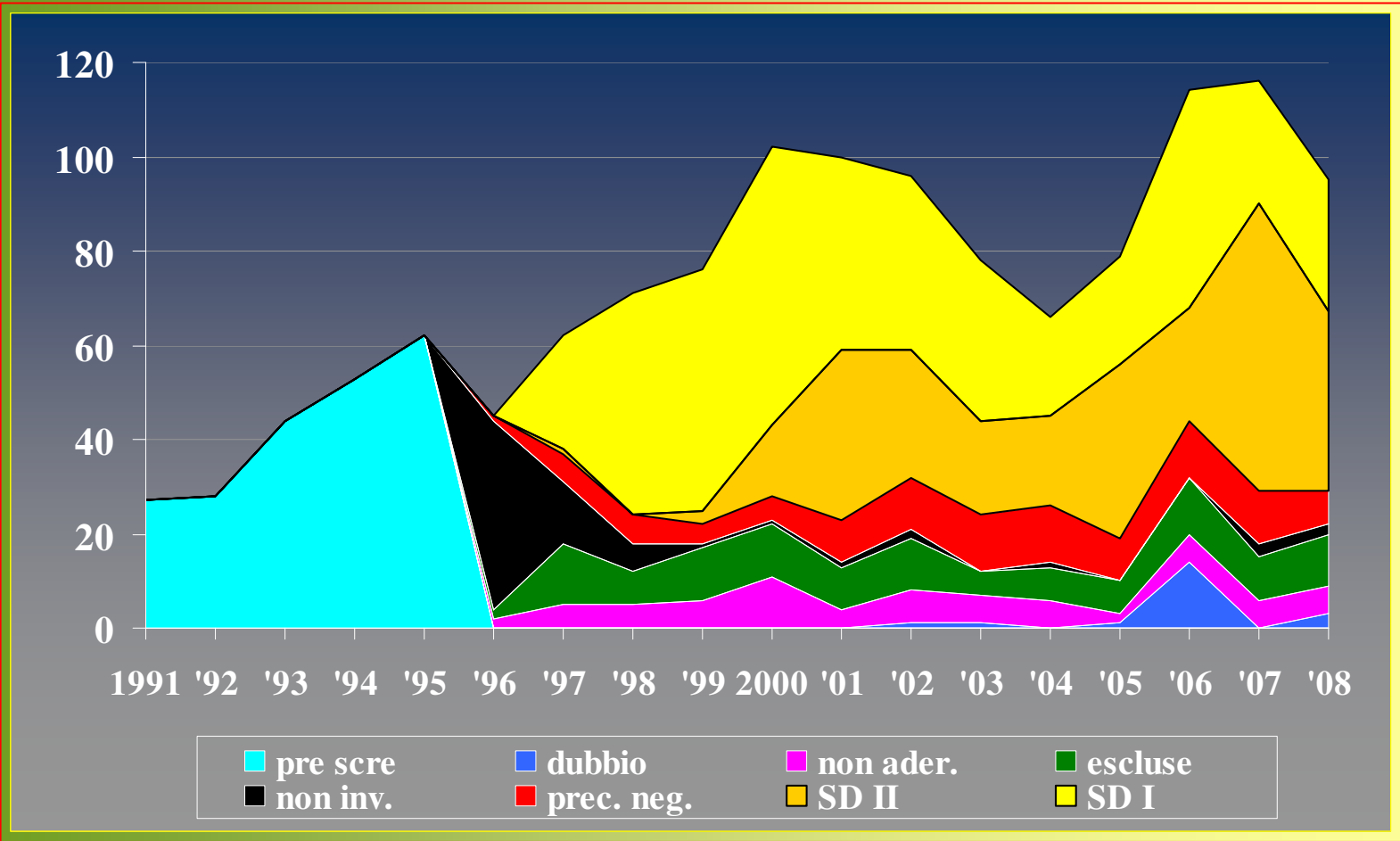
incidenza per età in Provincia di Ferrara
carcinomi squamosi invasivi



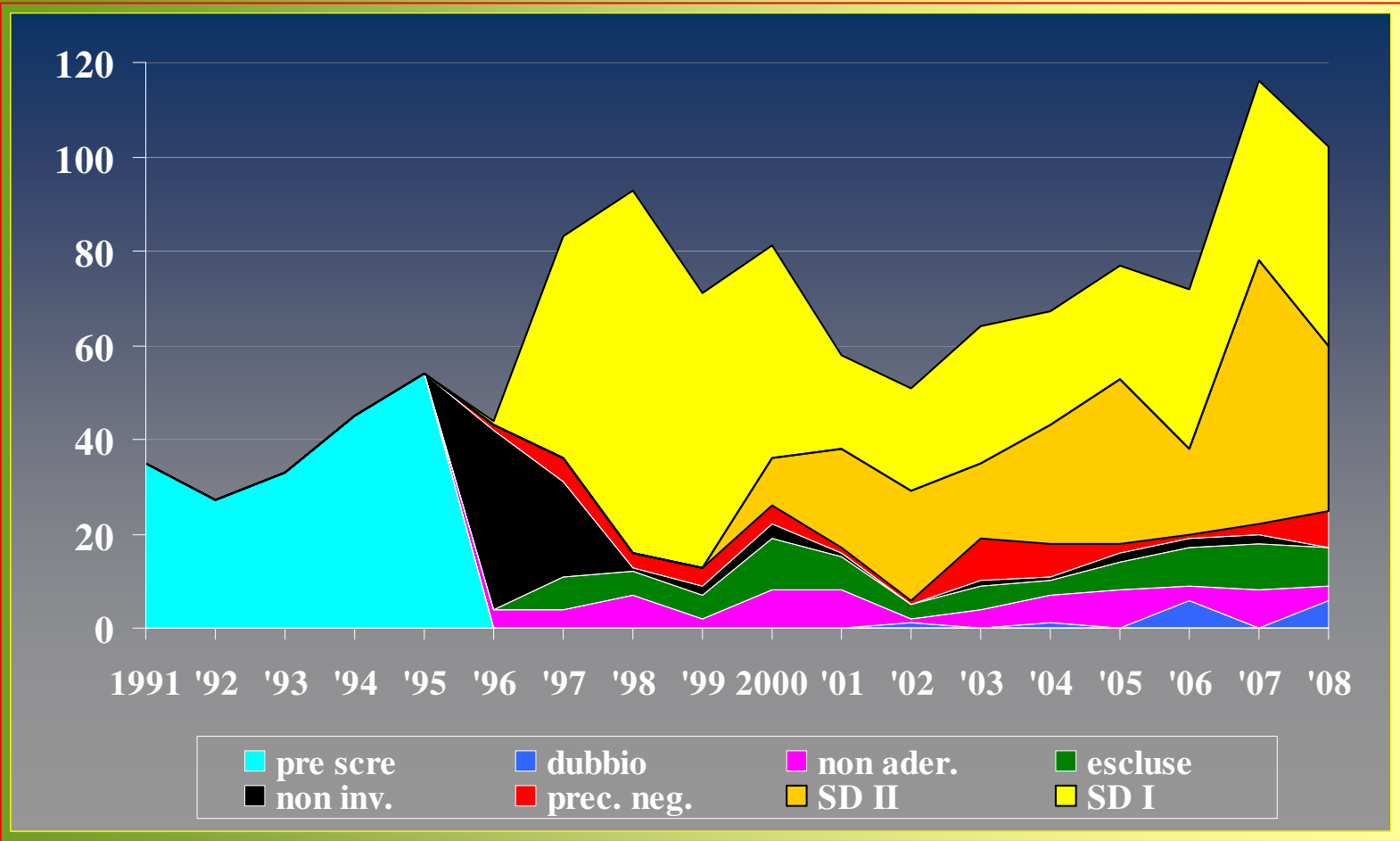
incidenza per età in Provincia di Ferrara
carcinomi squamosi invasivi



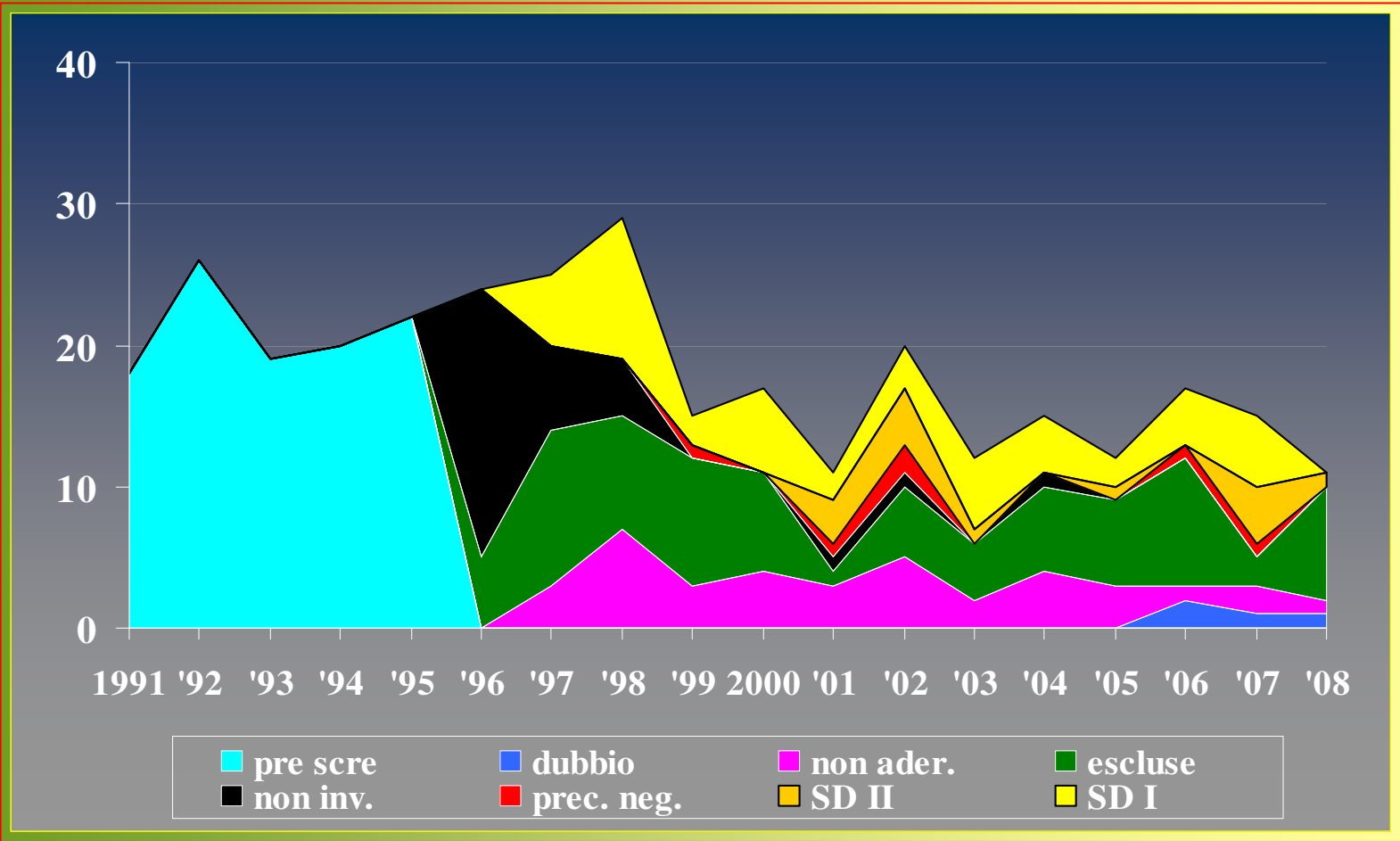
percorsi diagnosi in Provincia di Ferrara
lesioni CIN 2



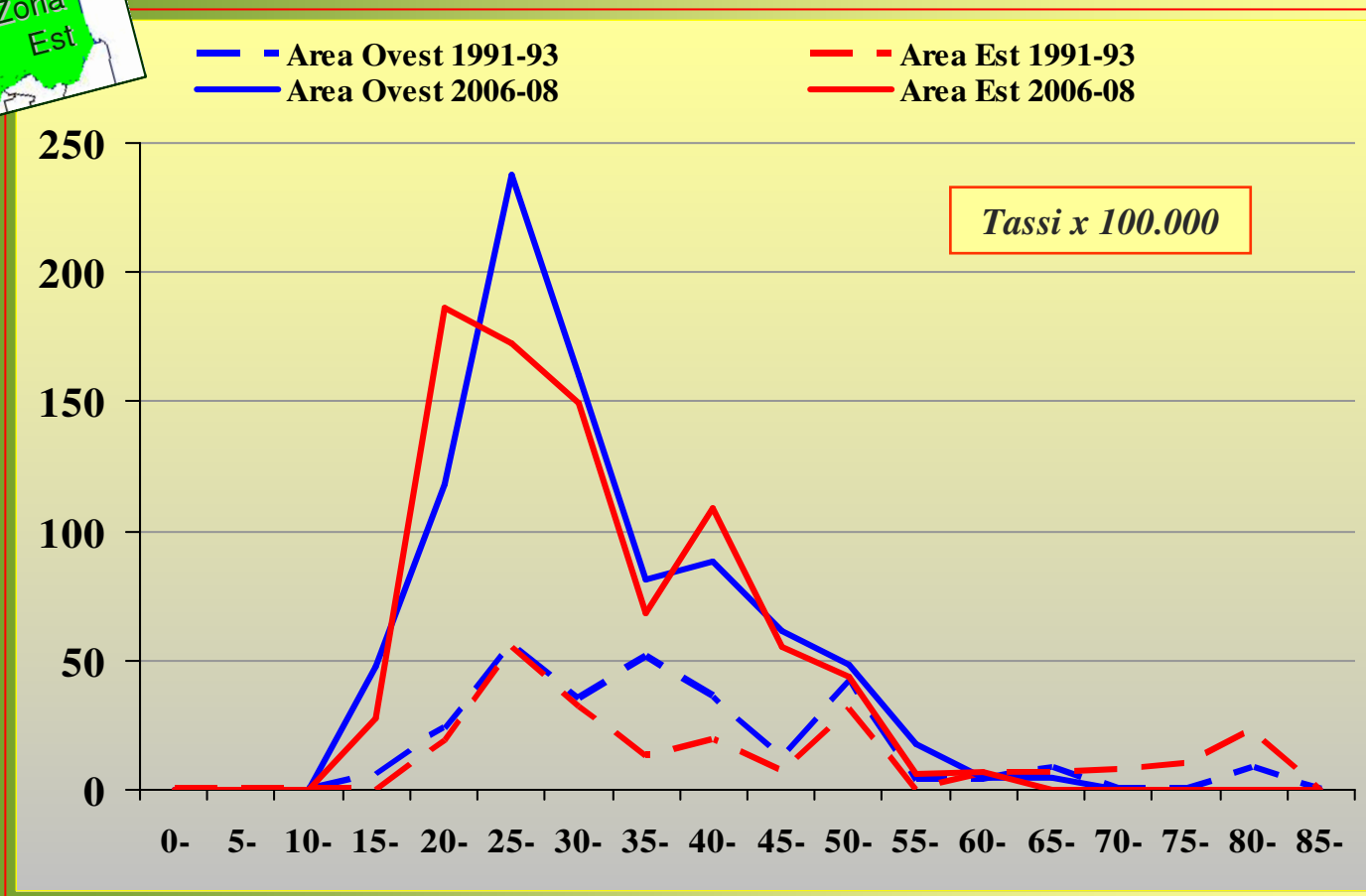
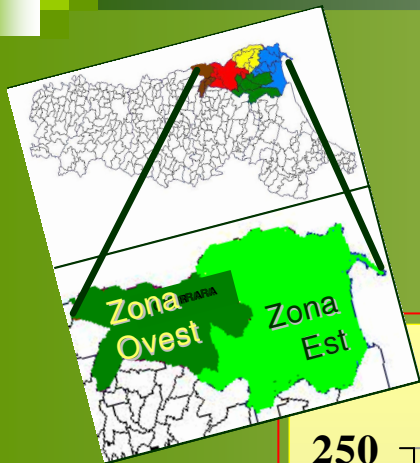
percorsi diagnosi in Provincia di Ferrara
lesioni CIN 3 – ca. sq. in situ

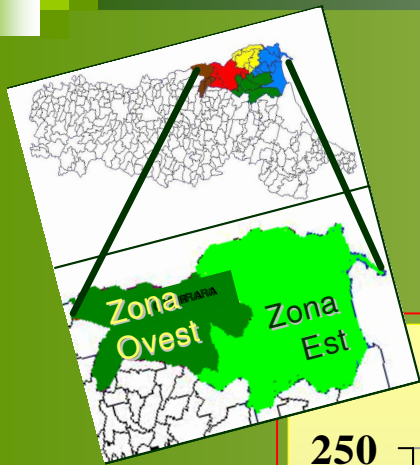


percorsi diagnosi in Provincia di Ferrara
carcinomi squamosi invasivi

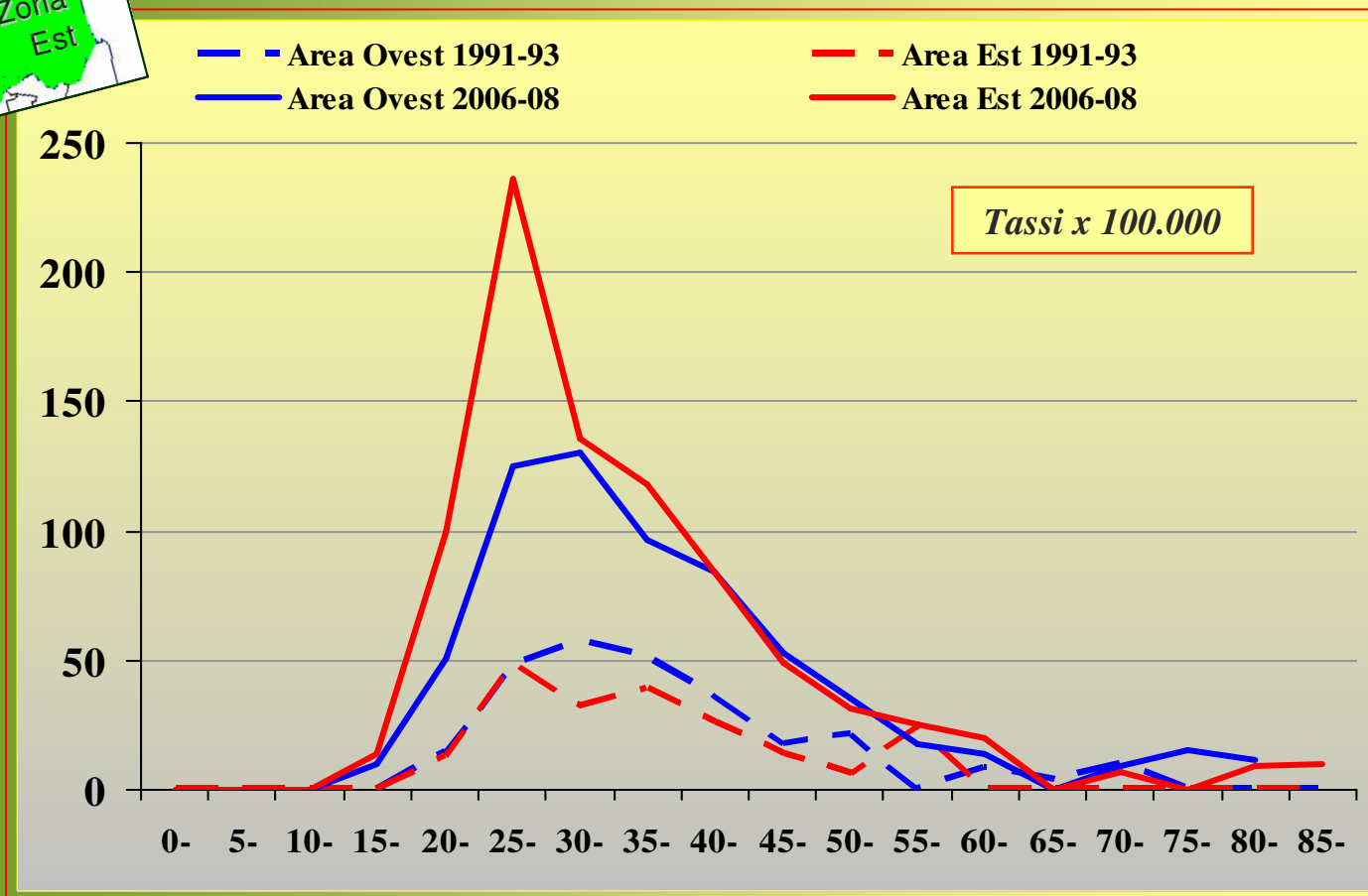


incidenza per età in Provincia di Ferrara lesioni CIN 2

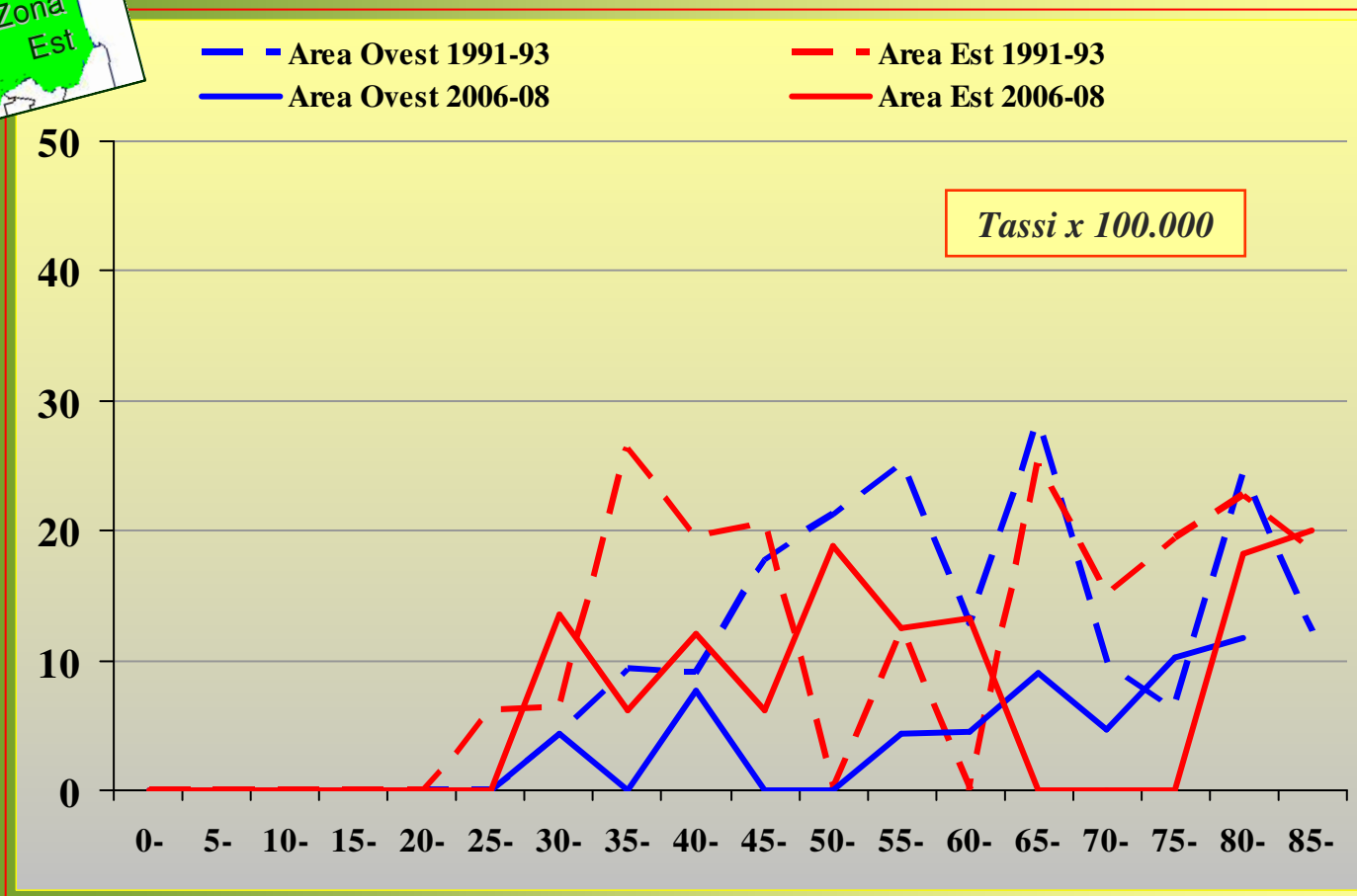
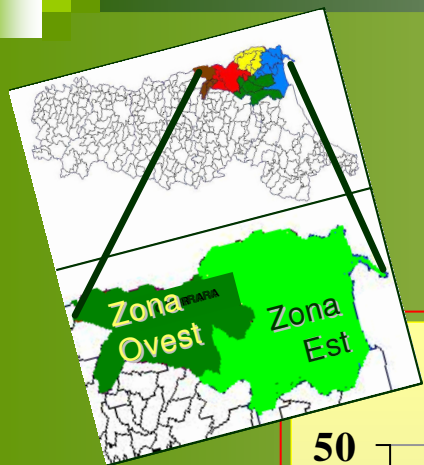




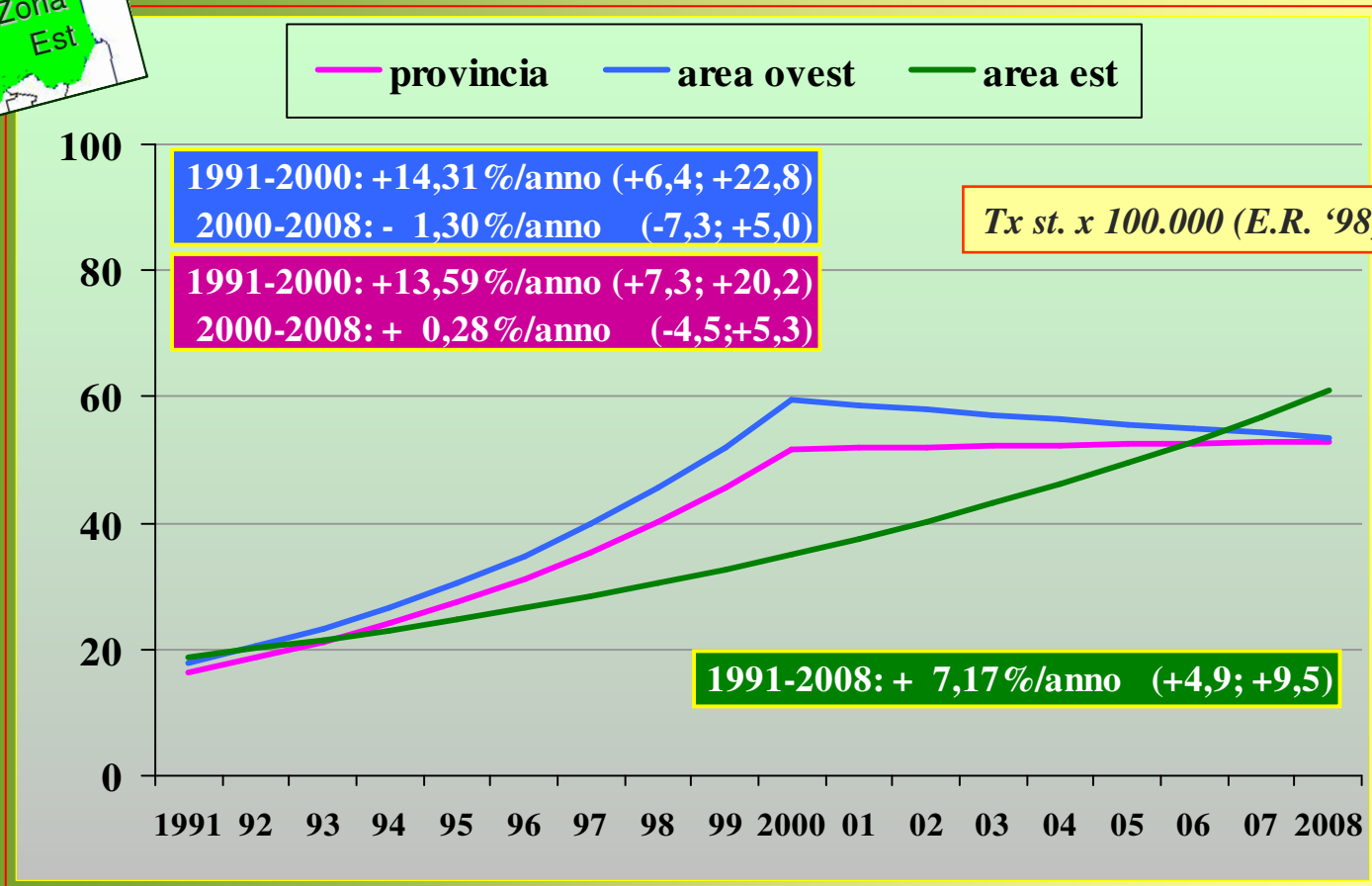
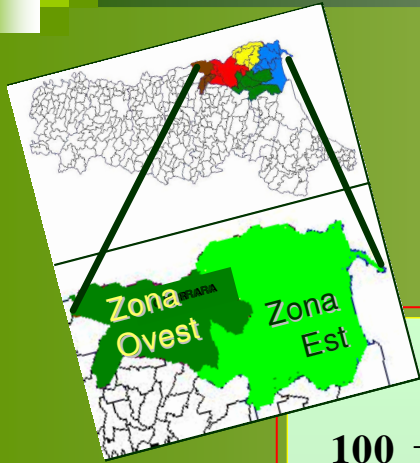
incidenza per età in Provincia di Ferrara **lesioni CIN 3 – ca. sq. in situ**



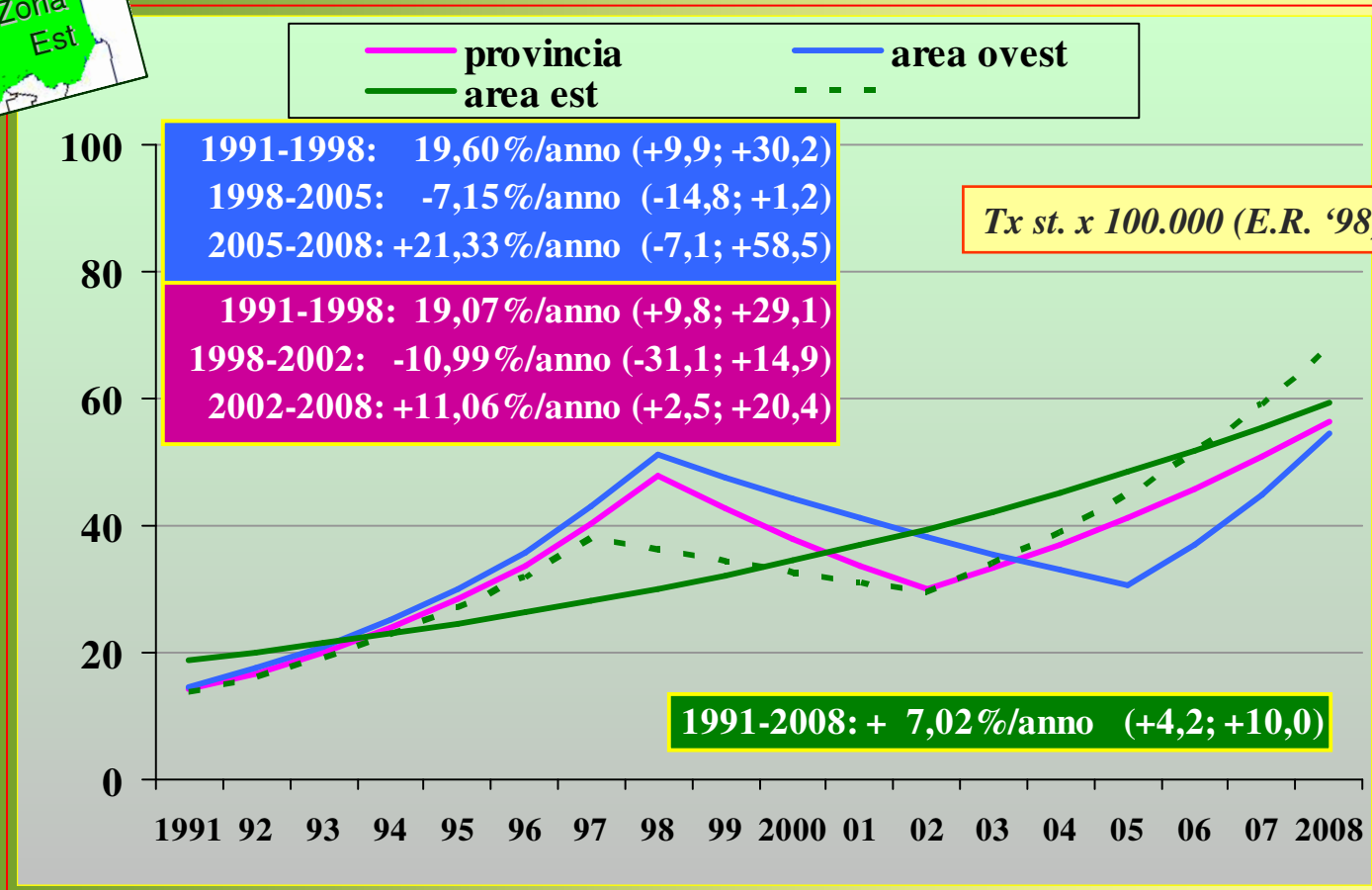
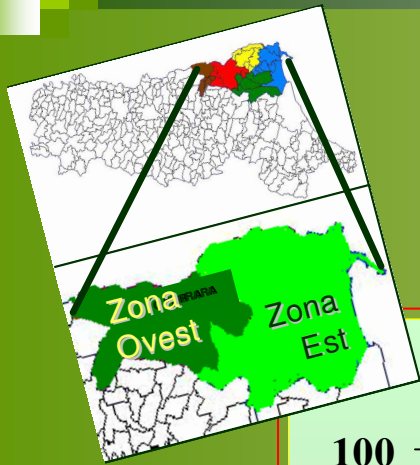
incidenza per età in Provincia di Ferrara **carcinomi squamosi invasivi**



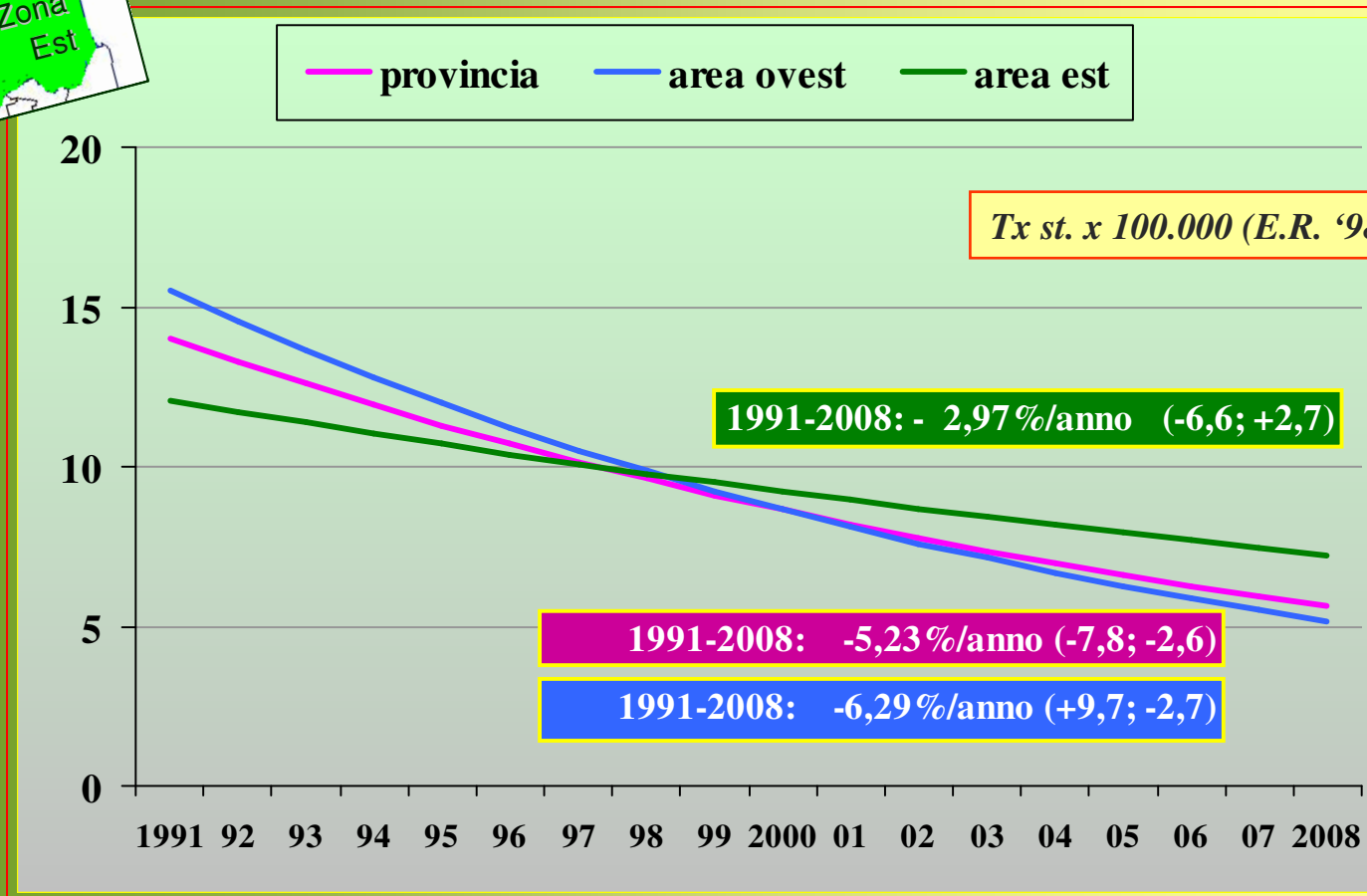
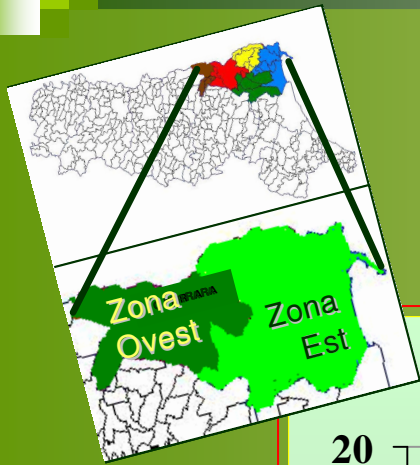
trend incidenza in Provincia di Ferrara **lesioni CIN 2**



trend incidenza in Provincia di Ferrara lesioni CIN 3 – ca. sq. in situ

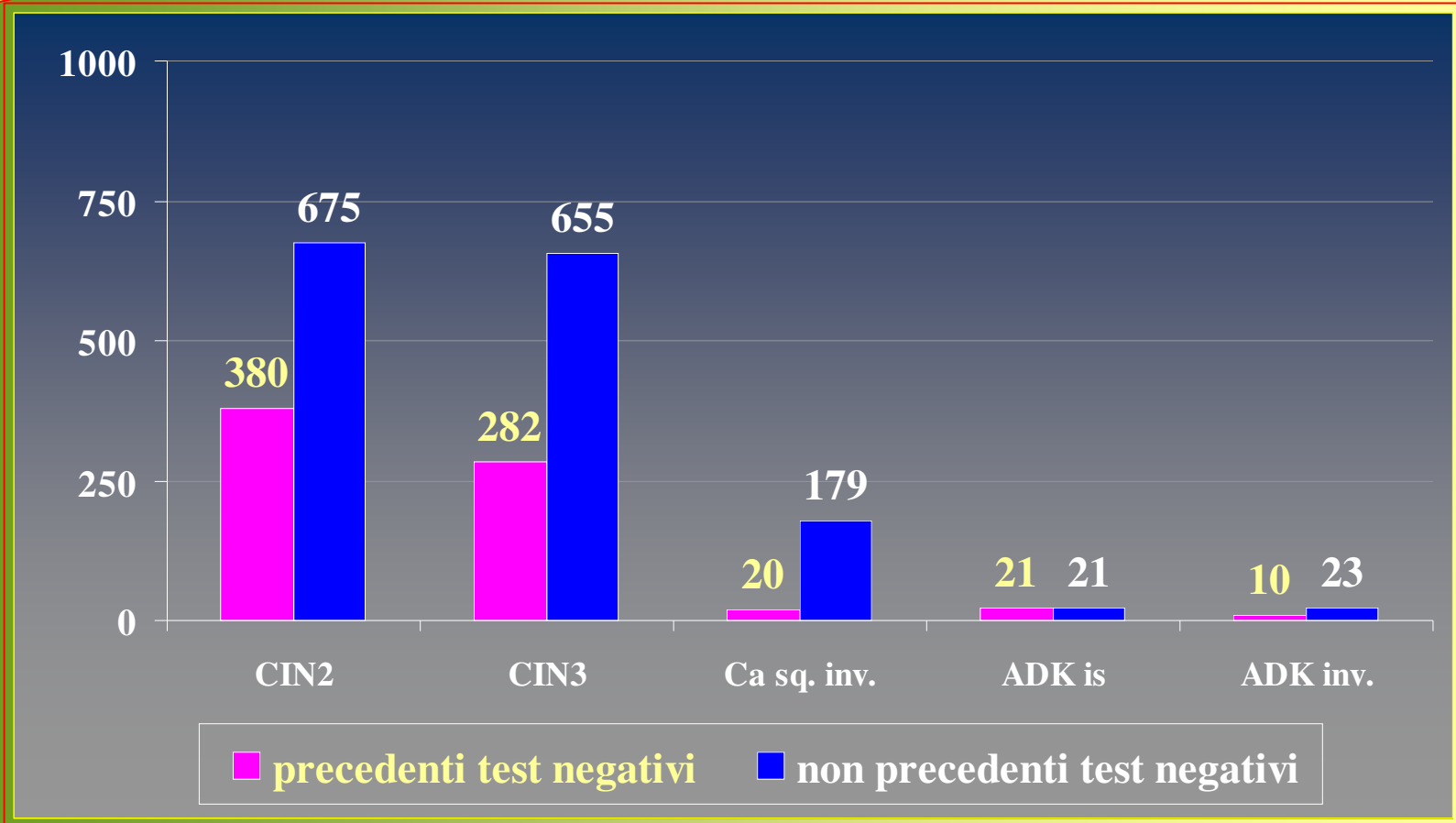


trend incidenza in Provincia di Ferrara **carcinomi squamosi invasivi**



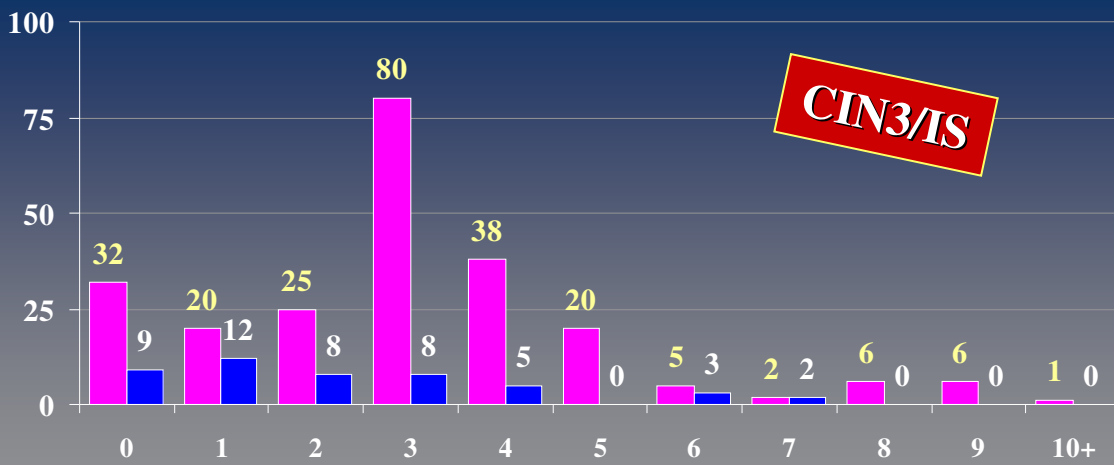
percorsi diagnosi in Provincia di Ferrara
storia di screening

Incidenza dal 1997

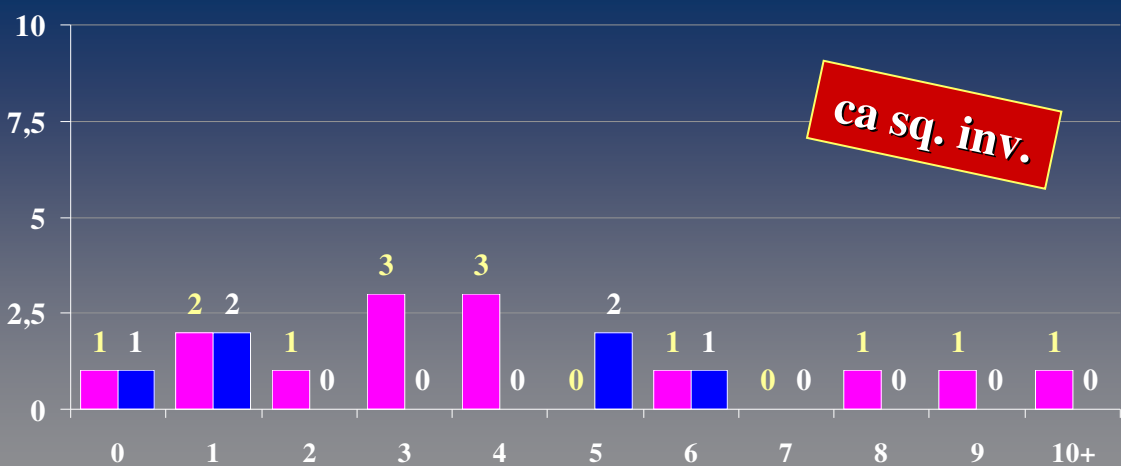


Incidenza dal 1997

percorsi diagnosi in Provincia di Ferrara
incidenza dopo test negativo



In ambito screening

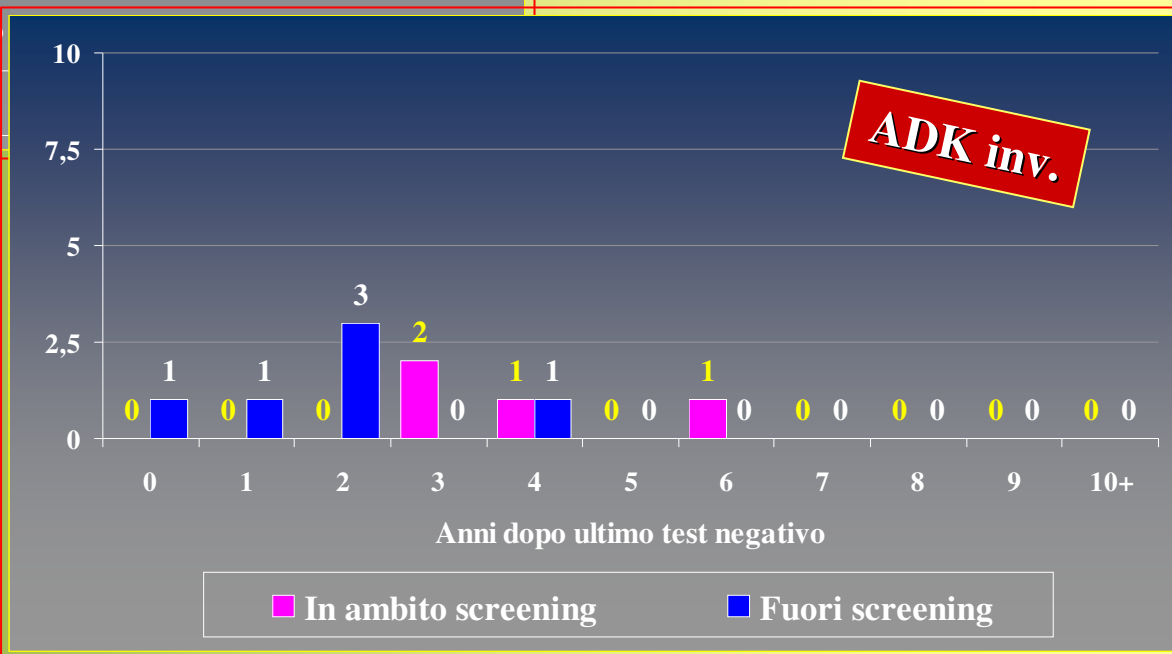
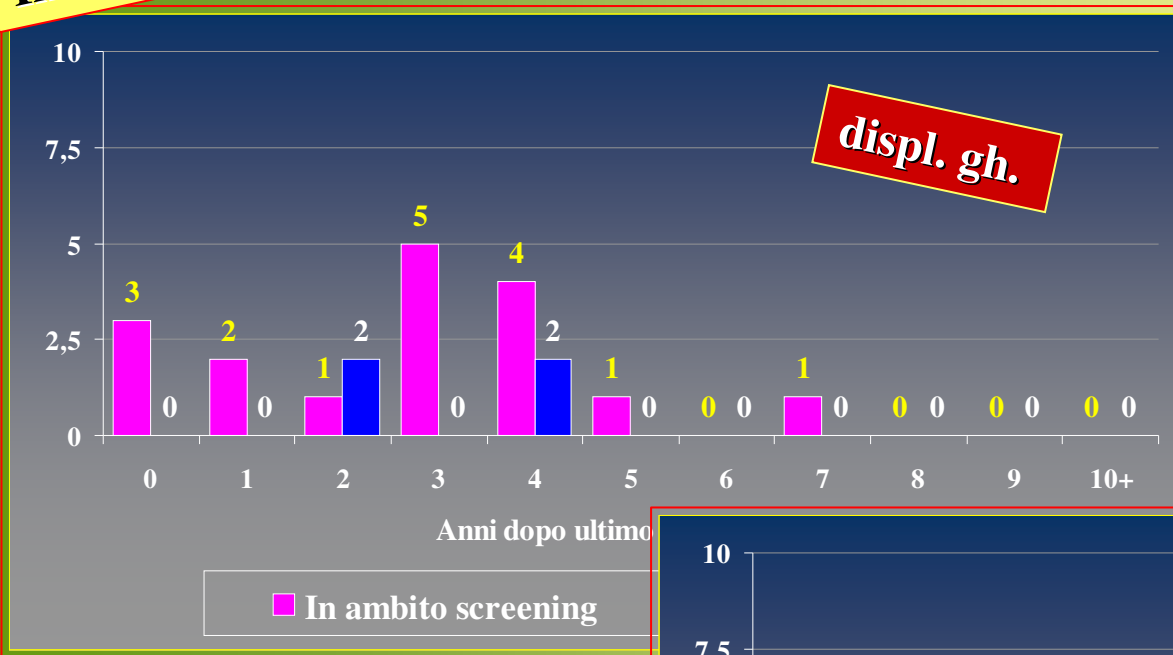


In ambito screening

Fuori screening

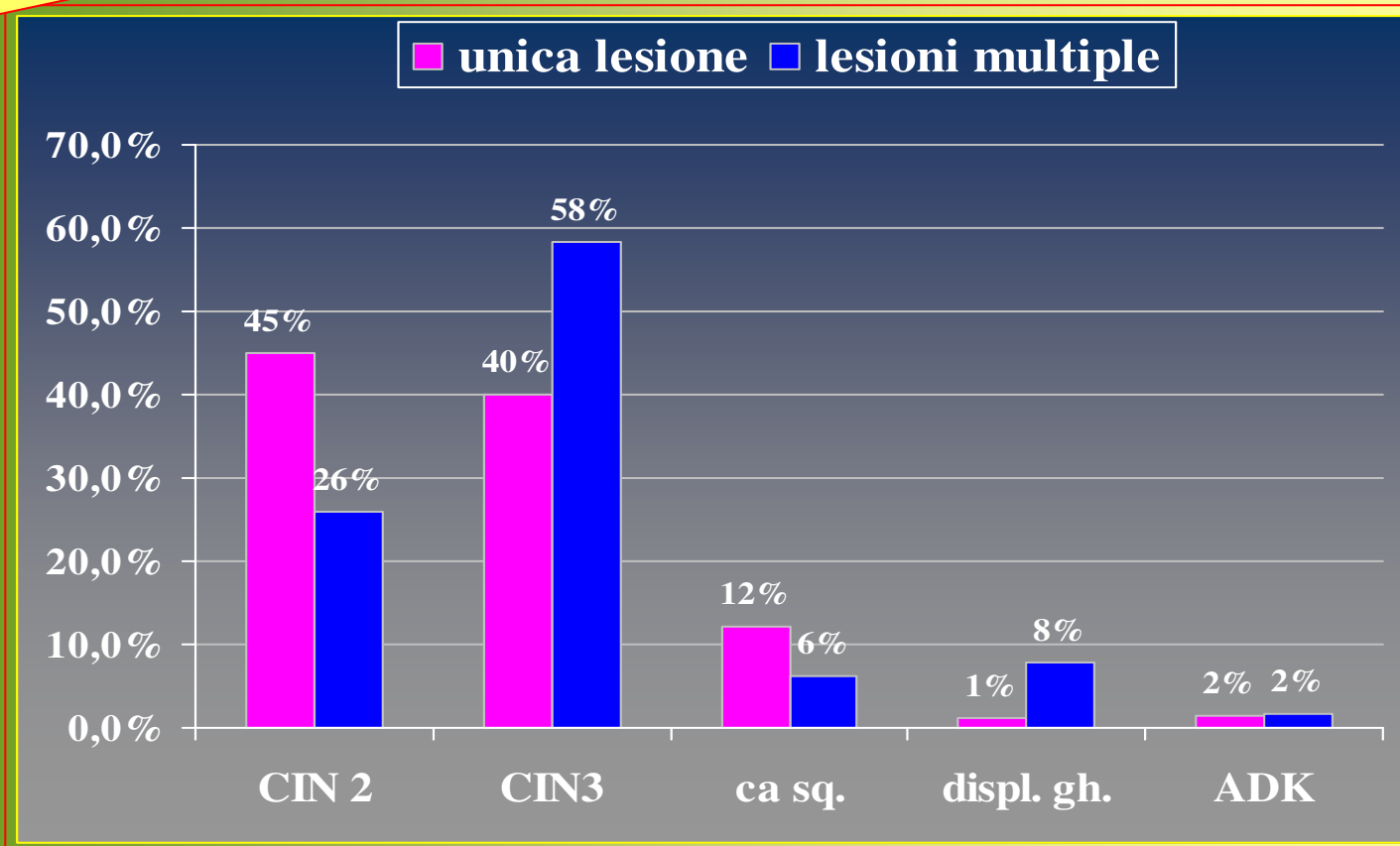
Incidenza dal 1997

percorsi diagnosi in Provincia di Ferrara incidenza dopo test negativo



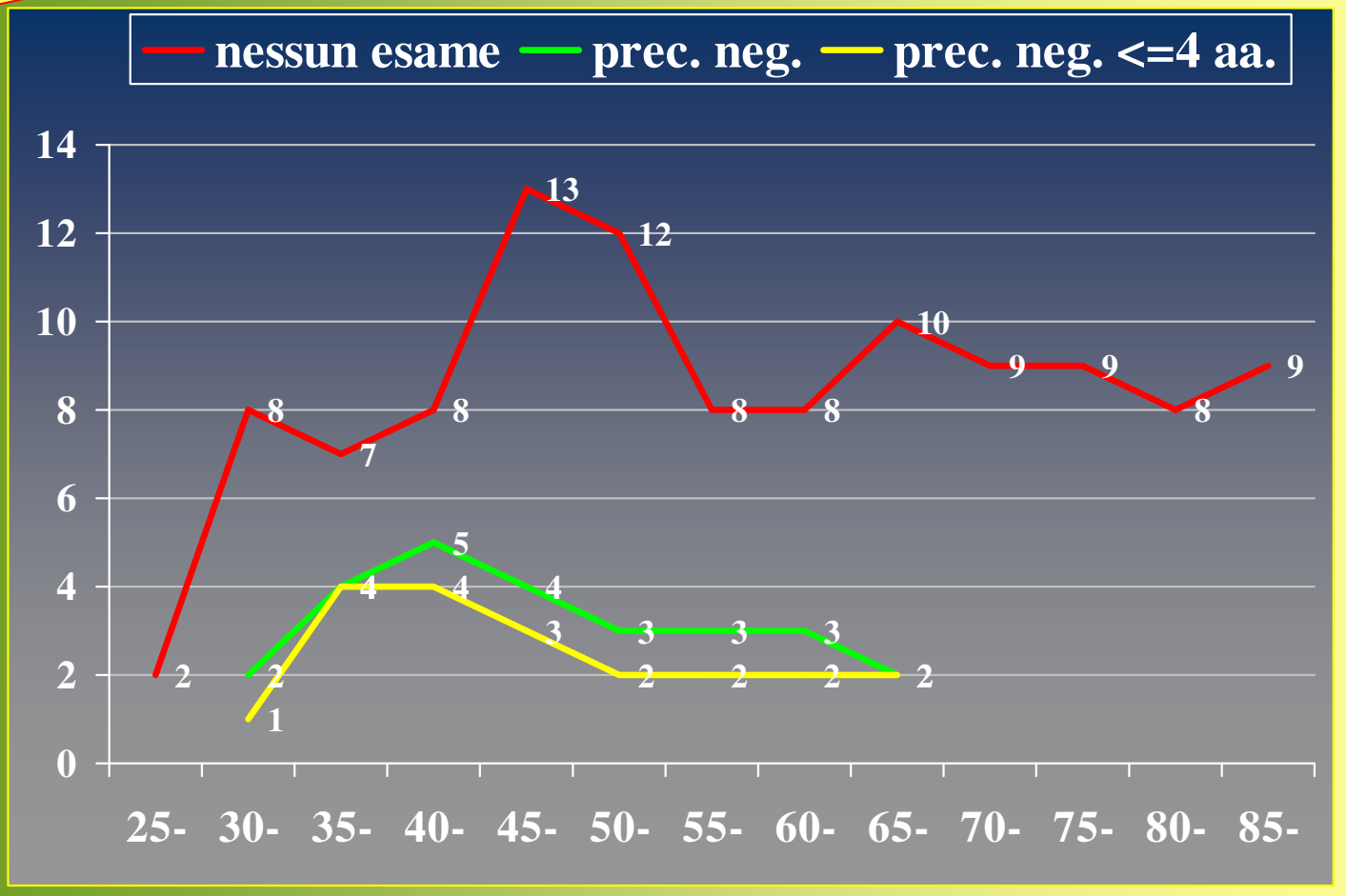
percorsi diagnosi in Provincia di Ferrara
incidenza multipla

Lesioni maggiori



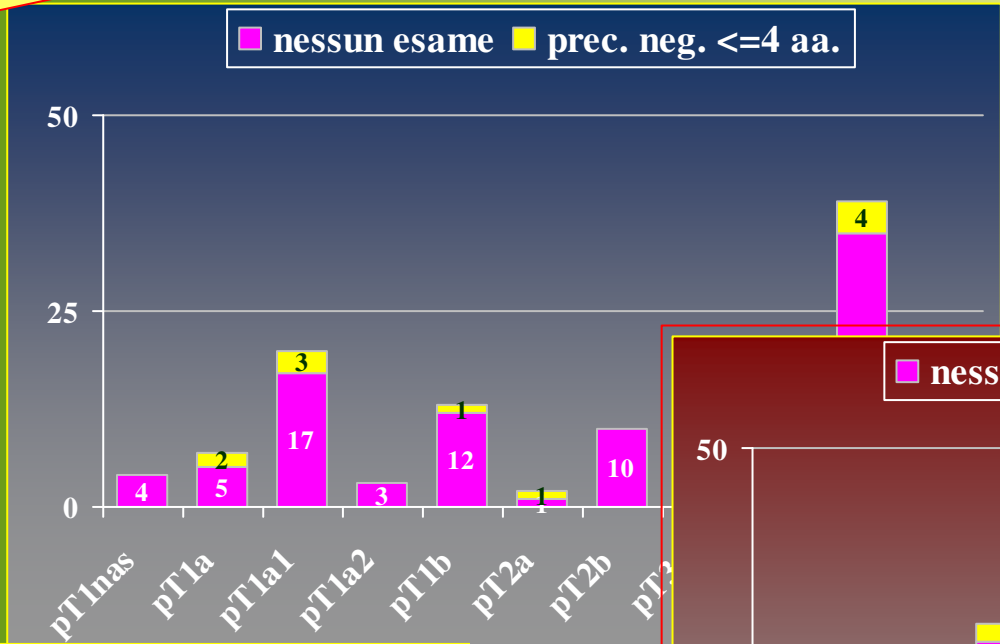
Residenti con incidenza dal 2000

percorsi diagnosi in Provincia di Ferrara
incidenza lesioni invasive

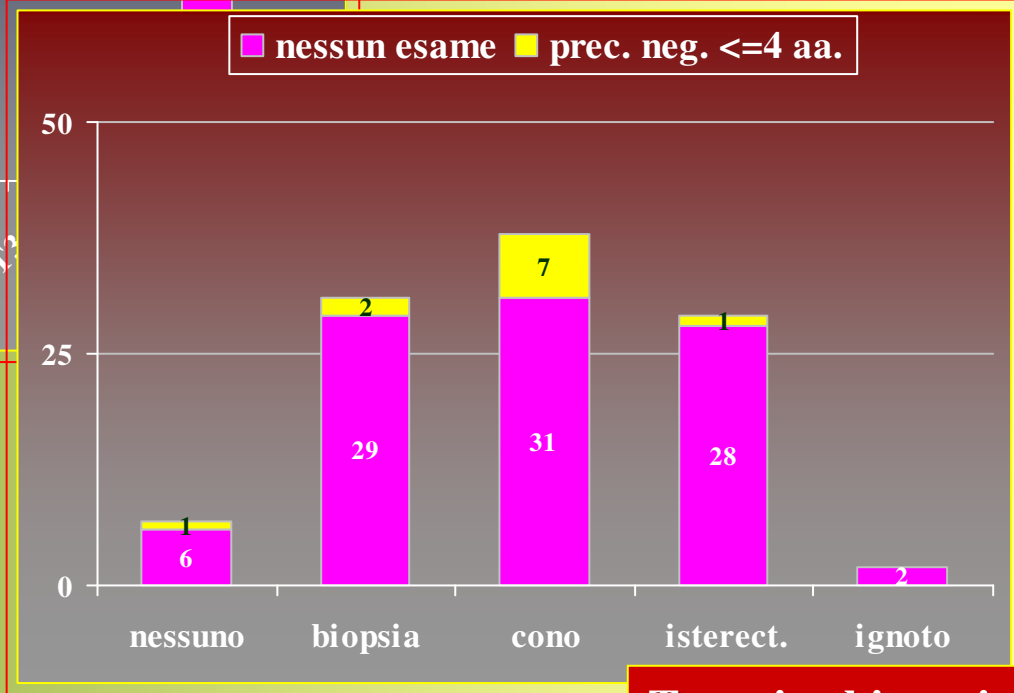


Residenti con incidenza dal 2000

percorsi diagnosi in Provincia di Ferrara
incidenza ca squamosi invasivi



Stadiazione alla diagnosi



Terapia chirurgica

le prospettive

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

Università degli Studi di Ferrara

Dipartimento di Diagnostica per Immagini e Medicina di Laboratorio

ANATOMIA E ISTOLOGIA PATOLOGICA
Direttore: Prof. Dr. Italo Nenci

PROGRAMMA DI "PATOLOGIA GASTROENTERICA"
Responsabile: Prof. Giovanni Lanza

DIAGNOSI ISTOPATOLOGICA

Esame Numero: _____ Ente: Azienda Ospedaliero-Universitaria Ferrara
Cognome e nome: _____ Ospedale: _____
Luogo di Nascita: _____ Reparto: _____
Data di nascita: _____ Sesso: _____ Ambulatorio: _____
Data: _____
Richiedente: _____

Tipo
BIOPSIA

Materiale Inviato
SIGMA

Diagnosi Istologica
Adenoma tubulo-villoso con displasia basso grado. Peduncolo rivestito da mucosa iperplastica.

Letto/Controllato: GO/GI

Descrizione Macroscopica
Formazione polipoidi pedunculata con testa di cm 1x1x1,2 e peduncolo di mm 4 di lunghezza.
Visto: MA/mgb,gl



*Sviluppo
degli algoritmi
per la cattura
e la codificazione
delle diagnosi
anatomo-patologiche*

AIRTUM - SIAPEC

Lesioni premaligne e maligne della cervice uterina

Codici topografici eligibili (ICD/SNOMED):

Versione	Codici
ICD-O1	T-180.0 – 180.9
ICD-O2	C53.0 – C53.9
ICD-O3	C53.0 – C53.9
SNOMED	T83000-83999; T82900

Codici morfologici, diagnosi e classi da considerare (SNOMED/ICD-O):

Cod.	Lesione	Cod.	Lesione
67030	Displasia ghiandolare NAS	80513	Carcinoma verrucoso infiltrante
67032	Displasia ghiandolare moderata	80702	Carcinoma squamocellulare in situ
67033	Displasia ghiandolare grave	80703	Carcinoma squamocell. infiltrante
69760	Atipia, sospetta maligna	80713	Carcinoma squamoc. cheratinizz., infiltrante
69720	Atipia moderata	80723	Carcinoma squamoc. non cherat., infiltrante
69730	Atipia, severa	80763	Carcinoma squamocellulare microinvasivo
69750	Atipia severa	81233	Carcinoma basaloide
74000	Displasia NAS	81402	Adenocarcinoma in situ
74007	Displasia moderata (CIN 2)	81403	Adenocarcinoma infiltrante
74008	Displasia grave (CIN 3)	82603	Adenocarcinoma papillare
80102	Carcinoma in situ NAS	89503	Tumore misto maligno mulleriano
80103	Carcinoma infiltrante NAS		

Categorie di lesioni finalizzate al controllo dell'impatto dell'algorithm:

Quadro	Raggruppamento
Assenza di lesioni, flogosi, altre lesioni	0. Altre lesioni
Displasia lieve, CIN 1, displasia NAS	1. Displasie NAS
Displasia moderata, CIN 2	2. CIN 2
Displasia grave, CIN3,	3. CIN 3
Carcinoma in situ	4. Carcinoma in situ
Carcinoma/altre neoplasie invasive:	5. Neoplasia invasiva

materiali e metodi

le prospettive

Lunghezza record testo: 255 caratteri
1

Ferrara
(Az. Osped.-Universitaria)

Istopatologia I sem. 2007
(887 casi di cervice utero)

cervice utero

Golden standard:
Categorie diagnostiche
(revisione manuale)

le prospettive

Concordanza esatta: **85,60%**
 Concordanza globale pesata: **94,56%**
 Concordanza attesa: **71,20%**
K = 81,10% ($p=0,000$)

Concordanza "Find"	Miss.	Total e
0. Altro	4	537
1. Displasia NAS	0	3
2. CIN 2	0	42
3. CIN 3	0	3
4. CA In situ	0	0
5. CA Invasivi	0	0
Totale	456	537

F&C

Diagnosi	Displ.+ Ca.	Altro	Totale
Displ.+ Ca.	95	0	95
Altro	9	528	537
Totale	104	528	632

Sensibilità: 100,0% **VPP: 91,3%**
Specificità: 98,3% **VPN: 100,0%**

risultati
cervice utero

1. Displasia NAS	0	0	0	0
2. CIN 2	0	0	0	0
3. CIN 3	0	0	0	0
4. CA In situ	0	0	0	0
5. CA Invasivi	0	0	0	0

le prospettive

Vaccinazione

Immunoresistenza

Escissione
delle
lesioni
premaligne

downstaging
carcinomi

S
c
r
e
e
n
i
n
g

APPROFONDIMENTO

- coorti anno nascita
- coorti diagnostiche
- coorti geografiche
- coorti vaccinali

DIFFUSIONE

- estensione regionale
- estensione nazionale
- estensione a non residenti+
- comorbidità

Grazie!



- Registri Tumori della Regione Emilia- Romagna*
- Programmi di screening cervico-vaginale, Regione Emilia-Romagna*
- Servizio Sanità pubblica*
- Servizio Sistema informativo sanità e politiche sociali*
- Regione Emilia-Romagna*