

WORKSHOP

CRPT- PROGRAMMA REGIONALE DI SCREENING
PREVENZIONE SERENA
9
DICEMBRE **PREVENZIONE SERENA:**
L'OGGI E IL DOMANI
2024 WORKSHOP 2024

Alessandra Gobbi – Ostetrica ASLTo5
Formatore regionale Screening Cervicocarcinoma Regione
Piemonte

LO SCREENING IN GRAVIDANZA

- **Il prelievo citologico in gravidanza: fonti di riferimento**

LINEE GUIDA E RESPONSABILITÀ DI PROFESSIONISTE E PROFESSIONISTI:

Le raccomandazioni della linea guida non esimono le professioniste e i professionisti sanitari dalla responsabilità di assumere decisioni che tengano conto delle singole circostanze, consultando la persona che richiede assistenza, la sua famiglia, il partner, la persona di fiducia o il tutore

(Gravidanza fisiologica. PRIMA PARTE Linea guida 1/2023 SNLG

La prima visita dovrebbe avvenire idealmente entro le 10 settimane

.offrire un esame citologico vaginale, se non è stato effettuato nei tre anni precedenti.

. offrire un'ecografia

.offrire... non eseguire, ma prenotare o invitare a prenotare

La lettera che le signore ricevono non specifica nulla riguardo il primo trimestre della gravidanza

E se la signora si presenta all'8°-9° settimana di gravidanza?

- Possibilità di effettuare il test fino all'8 mese di gravidanza con papette se non sussistono particolari controindicazioni
- Un'alta % di anomalie citologiche regrediscono in fase puerperale e comunque il loro decorso non è peggiorato dallo stato gravidico
- La % di regressione spontanea post partum del CIN 2-3 è relativamente alta mentre il loro rischio di progressione a carcinoma è minimo in gravidanza
- I metodi escissionali nel corso della gravidanza...sono gravati da un rischio emorragico importante e associati a morbidità perinatale (aborti, parti pretermine..)
- **Pz con ASCUS+ esegue una colposcopia: con i tempi disponibili dello screening**
- **(aslto5 , 2 mesi);**
- Se l'esito del citologico e biopsia al 2° livello è $\leq$ LSIL è raccomandato un controllo a 3 mesi dal parto
- Se l'esito del cito+BMS è HSIL senza sospetto di invasione stromale si consiglia di tenere sotto controllo la lesione con controlli ogni trimestre e rivalutare dopo 6 settimane dal parto

- 2017-2018 CORSO CPO Piemonte n 300-25386
- Gruppi di lavoro su casi clinici (4 gruppi di ostetriche prelevatrici di asl differenti)
- Erano già state messe in evidenza le discrepanze fra LG nazionali gravidanza 2011 e Gisci (2016)

- 3.5.GRAVIDANZA
- Le attuali LGNazionali dell'ISS raccomandano l'esecuzione del pap test nel primo trimestre, **entro la 12^o settimana e 6 giorni**, se non eseguito nei tre anni precedenti L'esecuzione in questo periodo permette al clinico di programmare in tempi adeguati l'iter successivo all'eventuale riscontro di patologia cervicale

- PAROLA CHIAVE : **SICUREZZA NELLE CURE** (PER LE PAZIENTI E PER GLI OPERATORI)
- Le LG della gravidanza nazionali non coincidono col Gisci
- Eseguire un cito/hpv test prima della 12+6 giorni ...avremo l'esito e la prenotazione in colpo dopo 3 mesi
- La % più alta degli aborti spontanei in gravidanza avviene nel 1 trimestre , anche se la causa non può essere il pap test, ma la signora può esserne convinta.
- Ogni operatore è responsabile del proprio operato e sceglie in base alla persona
- Ogni operatore che accoglie una signora in gravidanza riprenota col centralino interno la signora dopo il 1° trimestre
- Nel gruppo di lavoro GISCI occorre la presenza di un'ostetrica esperta di screening e di gravidanza BRO che modifichi il punto 3.5 dei documenti GISCI onde evitare confusioni fra le ostetriche prelevatrici

GRAZIE