

WORKSHOP

9  
DICEMBRE  
2024

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

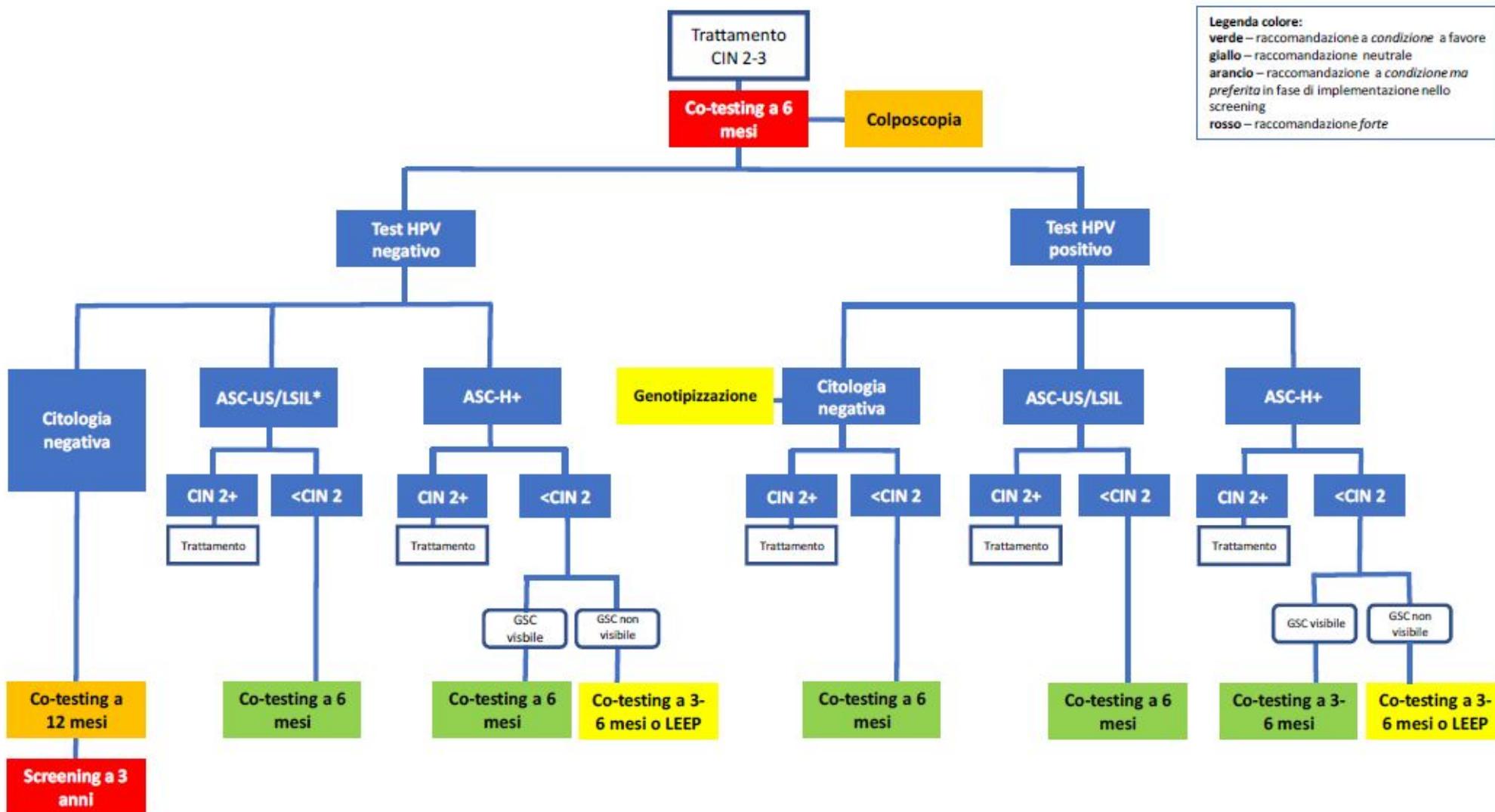
**Dott.ssa Chiara Borghi**

*UO Ginecologia Oncologica Ospedale Ferrero Verduno, ASL CN2*

**FOLLOW UP POST TRATTAMENTO**  
**Quale adesione ai protocolli?**

## Flow-chart delle raccomandazioni sul follow-up post trattamento di lesioni CIN 2-3

(co-testing: test HPV + citologia; <CIN2: diagnosi negativa o CIN1).



**Esito del**

**trattamento \***

**Data prossimo**

**invito**

Seleziona un esito del trattamento... ▾

Seleziona un esito del trattamento...

1-Trattamento effettuato: co-testing in colpo a 6 mesi

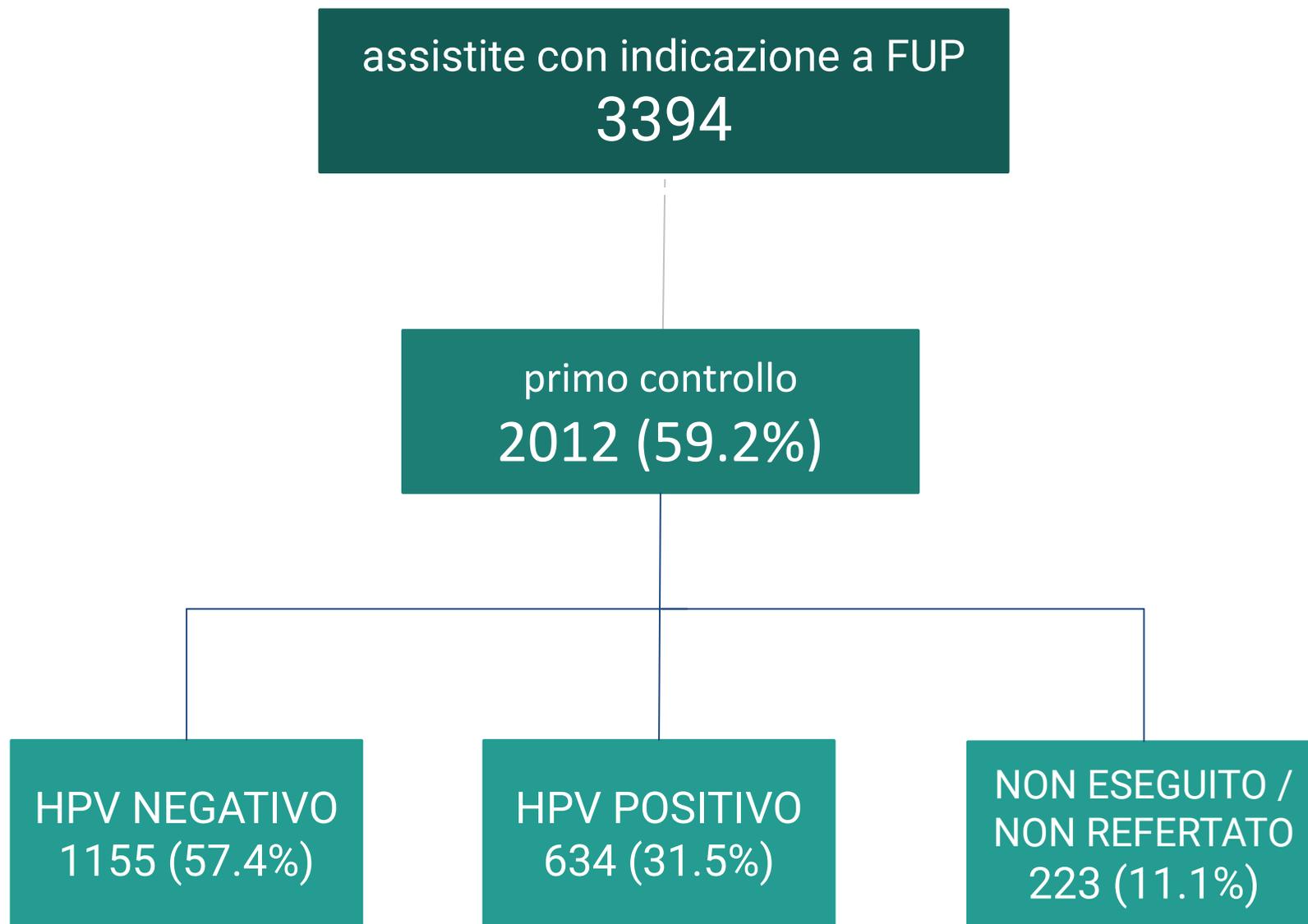
2-Trattamento effettuato: FU post trattamento ad hoc ca:

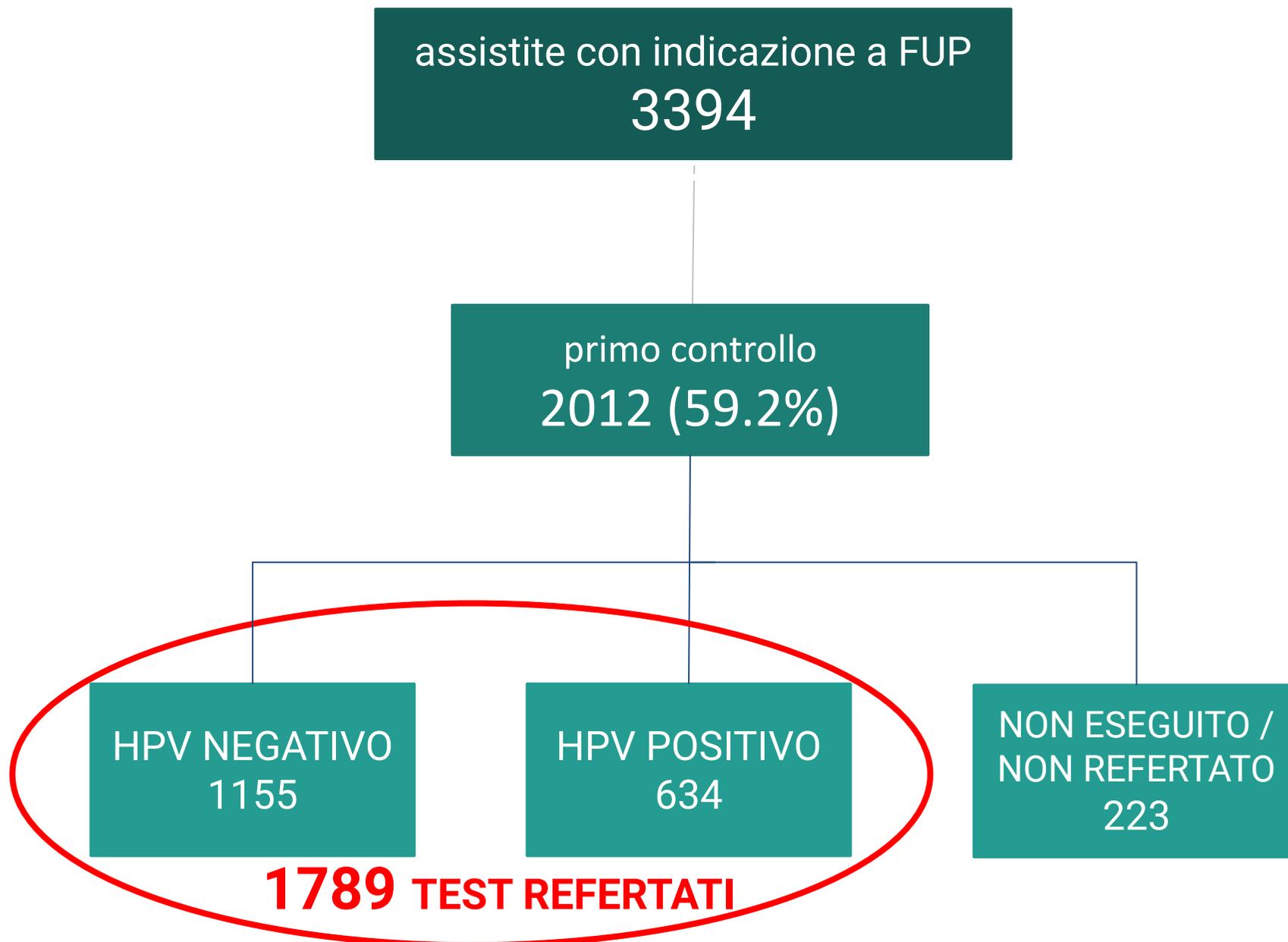
3-Stand by - trattamento prenotato

4-Trattamento esterno

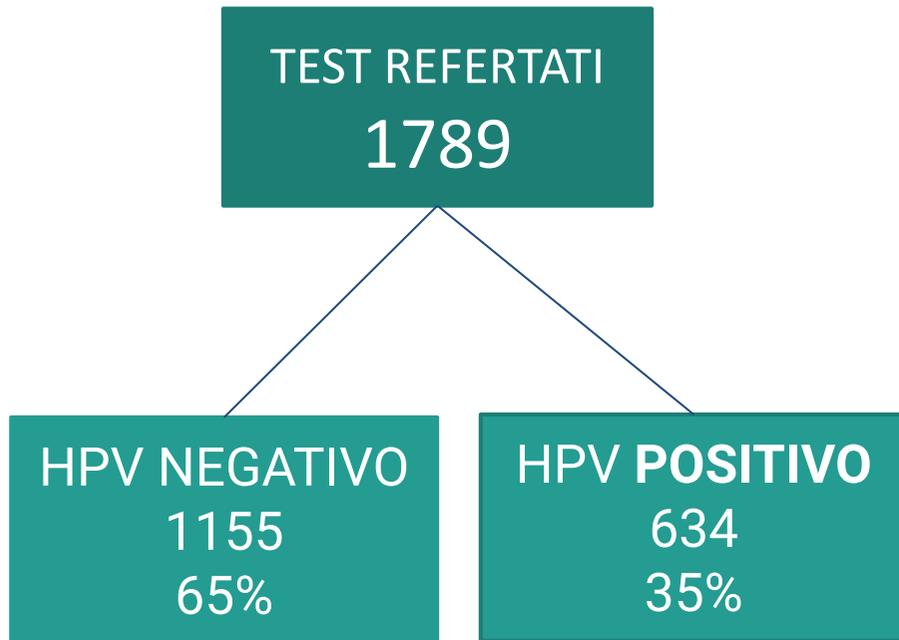
5-Rifiuto trattamento

6-Trattamento effettuato: eseguire successivo trattam.

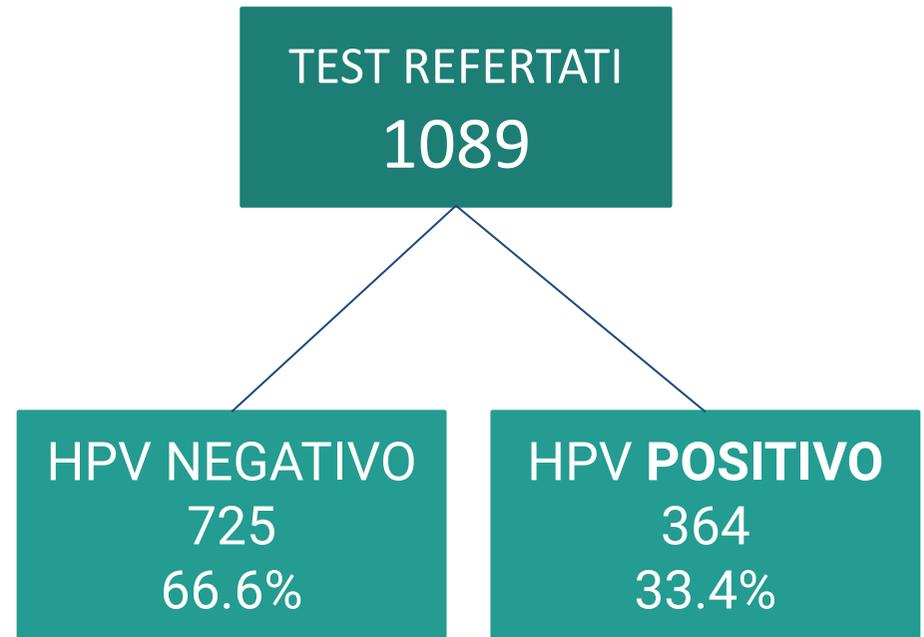




## OTTOBRE 2024

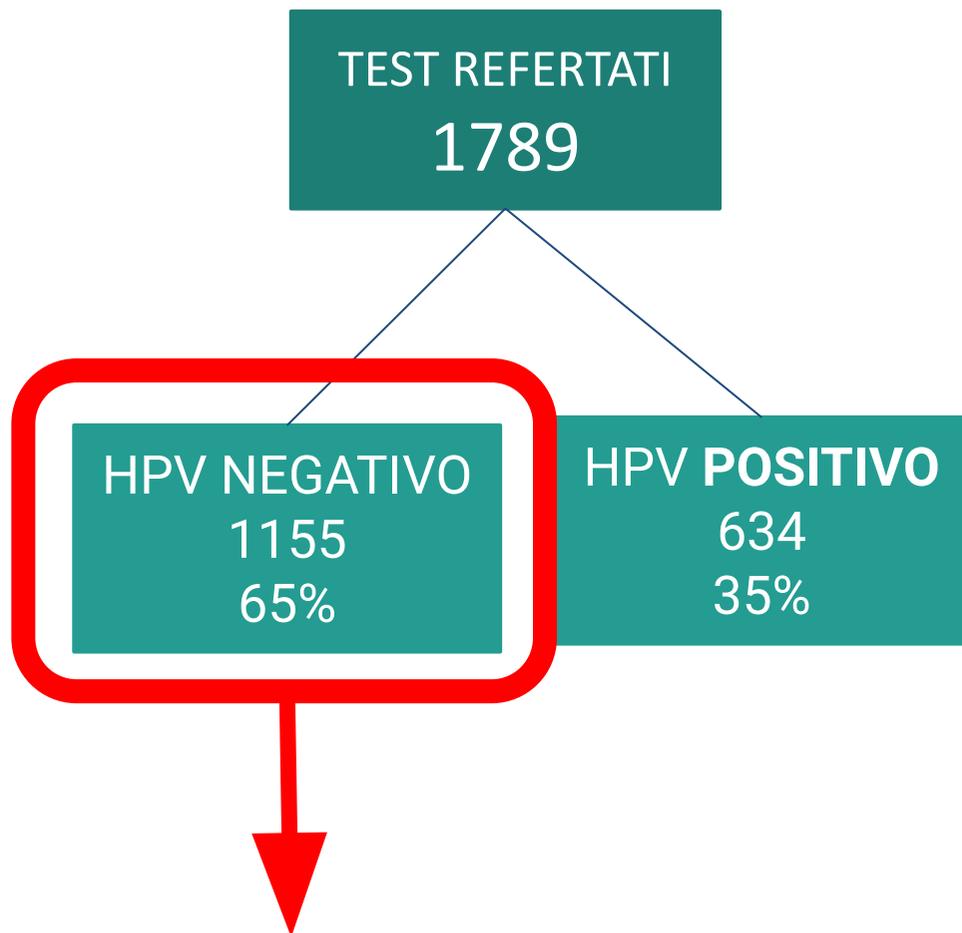


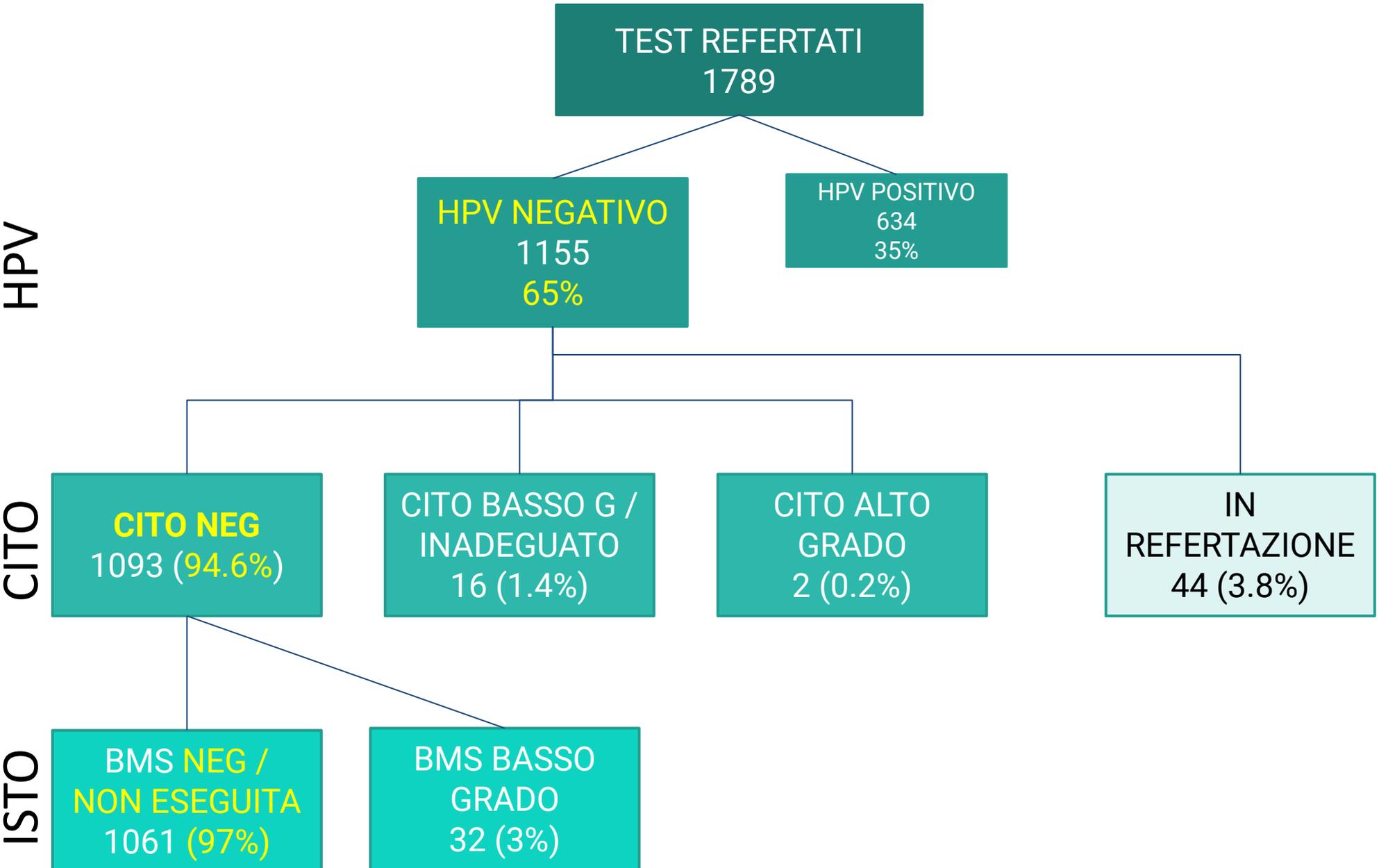
## APRILE 2024

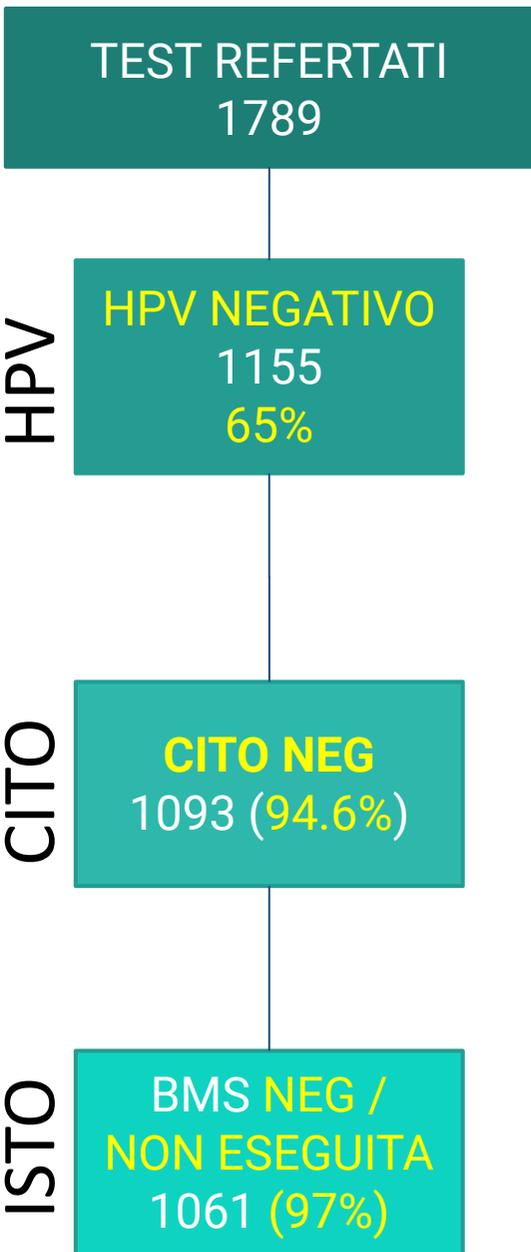


La probabilità di andare incontro a clearance dopo trattamento è del 76,5% a 6 mesi (Meta-analisi GISCi 2018).

## OTTOBRE 2024







**RACCOMANDAZIONE  
CONCLUSIVA :**

**Data racc. conclusiva:**

**Ginecologo:**

co-testing a 12 mesi (f.u. post tratt in II live

Seleziona una raccomandazione...

**co-testing a 12 mesi (f.u. post tratt in II livello)**

co-testing a 6 mesi (f.u. post tratt in II livello)

colposcopia a scadenza (f.u. post tratt in II livello)

Trattamento escissionale cervicale

Trattamento distruttivo

Altro intervento

In attesa di raccomandazione: 66/1061 (6.2%)

## I F.U. A 6 MESI:

- HPV NEGATIVO
- PAP TEST NEGATIVO
- BMS NEGATIVA

| RACCOMANDAZIONE             | N   | % ADESIONE PROTOCOLLO |
|-----------------------------|-----|-----------------------|
| COTEST 12 M                 | 891 | 89.5                  |
| COTEST 6 M O ALTRA SCADENZA | 104 | 10.5                  |
| <b>TOTALE</b>               | 995 | 100                   |



## I F.U. A 6 MESI:

- HPV NEGATIVO
- PAP TEST NEGATIVO
- BMS NEGATIVA

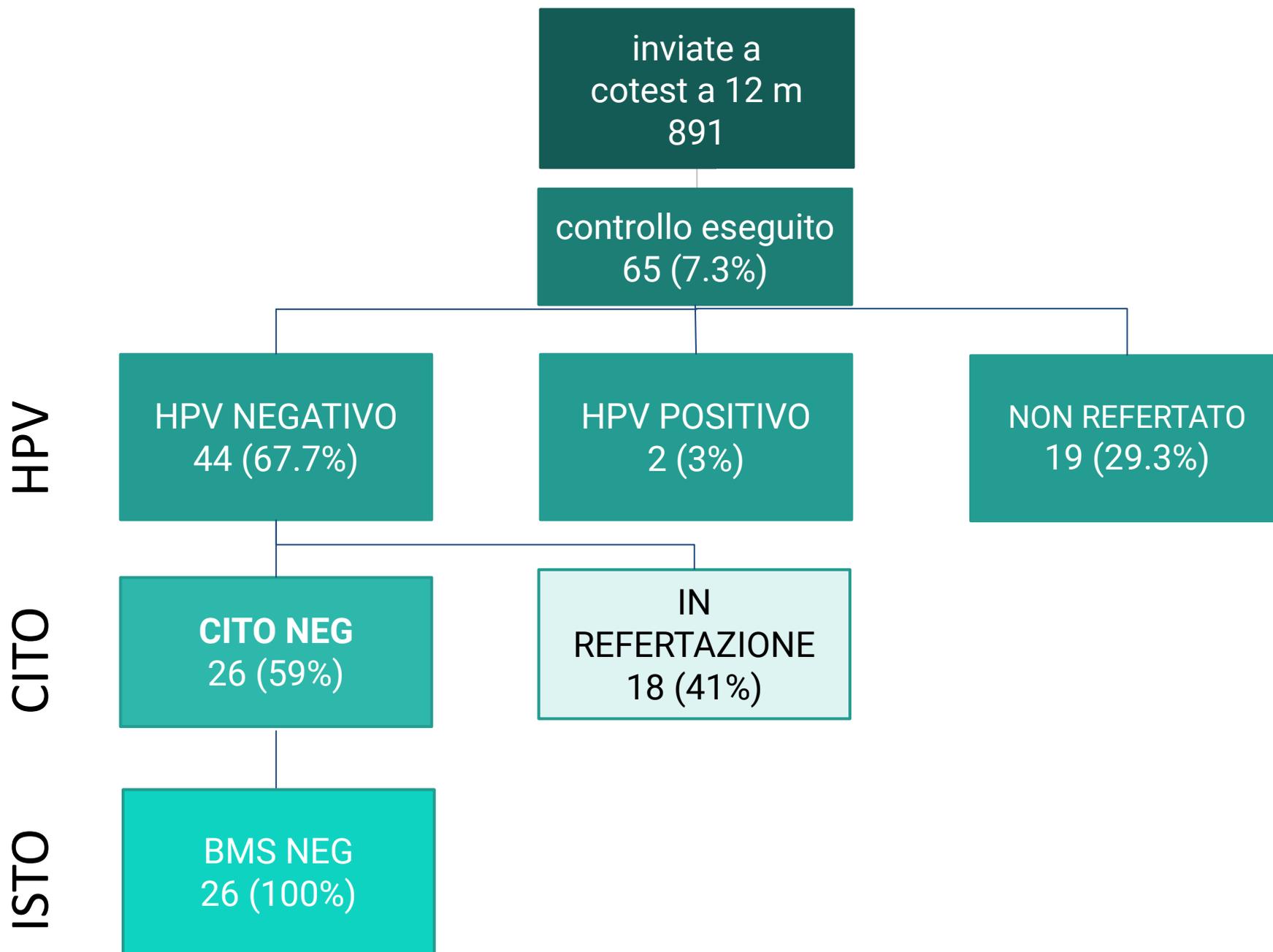
| RACCOMANDAZIONE             | N   | % ADESIONE PROTOCOLLO |
|-----------------------------|-----|-----------------------|
| COTEST 12 M                 | 891 | 89.5                  |
| COTEST 6 M O ALTRA SCADENZA | 104 | 10.5                  |
| <b>TOTALE</b>               | 995 | 100                   |



**2 AIS**  
**1 CA INVASIVO**

immunodepressione?  
lesioni vaginali?

# SECONDO COTEST A 12 MESI



HPV

controllo eseguito  
65 (7.3%)

HPV NEGATIVO  
44 (67.7%)

CITO

CITO NEG  
26 (59%)

ISTO

BMS NEG  
26 (100%)

RACCOMANDAZIONE CONCLUSIVA :

Data racc. conclusiva:

Ginecologo:

Screening a 3 anni in territ.

Seleziona una raccomandazione...

Screening a 3 anni in territ.

Screening a 1 anno in territ.

pap+HPV a 1 anno in territorio

colposcopia a 1 anno

colposcopia a 6 mesi

colposcopia a scadenza

Trattamento escissionale cervicale

In attesa di raccomandazione: 10/26

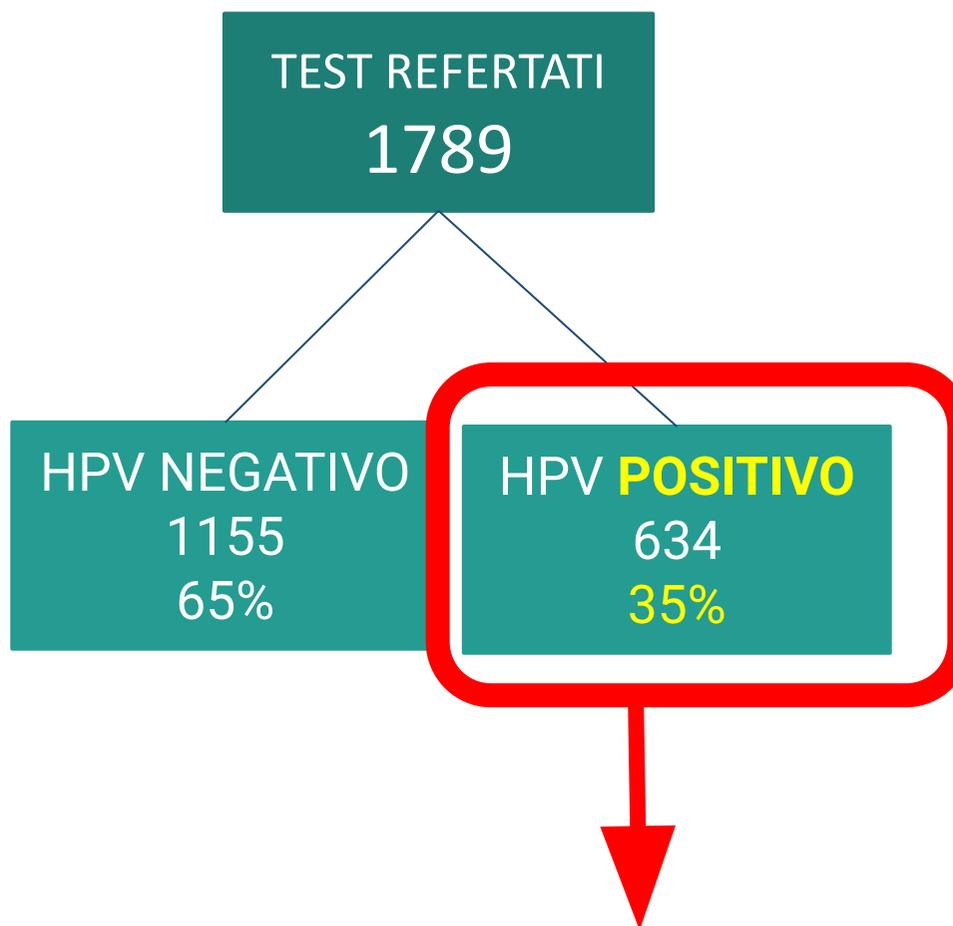
## SECONDO COTEST 12 M:

- HPV NEGATIVO
- PAP TEST NEGATIVO
- BMS NEGATIVA

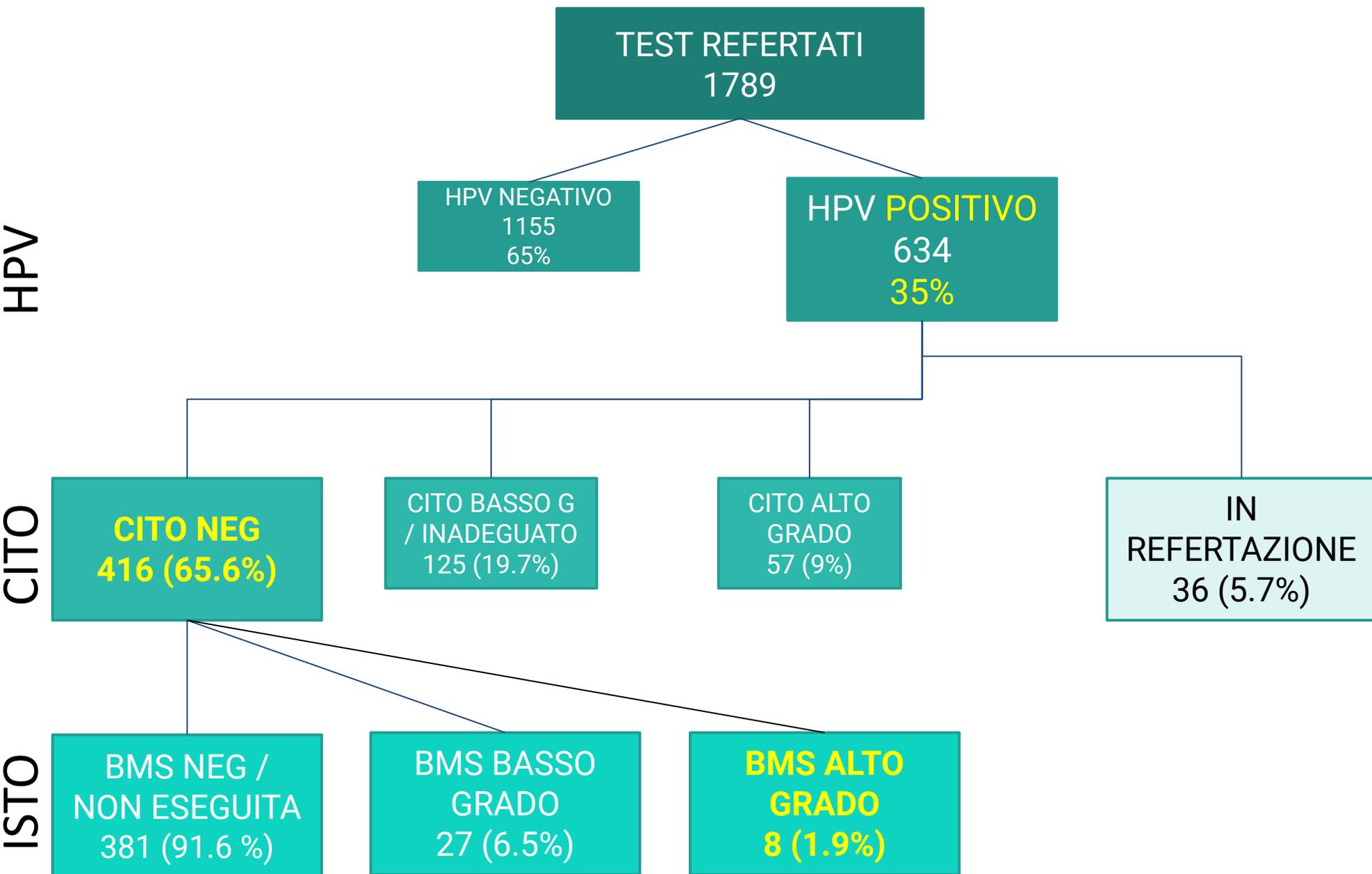
| RACCOMANDAZIONE    | N         | %          |
|--------------------|-----------|------------|
| COTEST 12 M        | 3         | 18.8       |
| SCREENING A 3 ANNI | 13        | 81.2       |
| <b>TOTALE</b>      | <b>16</b> | <b>100</b> |



## OTTOBRE 2024



# FOLLOW UP POST-TRATTAMENTO HPV +, CITO NEG



HPV

CITO

ISTO

TEST REFERTATI  
1789

HPV NEGATIVO  
1155  
65%

HPV POSITIVO  
634  
35%

CITO NEG  
416 (65.6%)

**CITO BASSO G  
/ INADEGUATO  
125 (19.7%)**

CITO ALTO  
GRADO  
57 (9%)

IN  
REFERTAZIONE  
36 (5.7%)

BMS NEG /  
NON ESEGUITA  
100 (80 %)

BMS BASSO  
GRADO  
17 (13.6%)

**BMS ALTO  
GRADO  
8 (6.4%)**

HPV

CITO

ISTO

TEST REFERTATI  
1789

HPV NEGATIVO  
1155  
65%

HPV POSITIVO  
634  
35%

CITO NEG  
416 (65.6%)

CITO BASSO G  
/ INADEGUATO  
125 (19.7%)

CITO ALTO  
GRADO  
57 (9%)

IN  
REFERTAZIONE  
36 (5.7%)

BMS NEG /  
NON ESEGUITA  
41 (71.9 %)

BMS BASSO  
GRADO  
3 (5.3%)

BMS ALTO  
GRADO  
13 (22.8%)

HPV

CITO

ISTO

TEST REFERTATI  
1789

HPV NEGATIVO  
1155  
65%

HPV POSITIVO  
634  
35%

CITO NEG  
416 (65.6%)

CITO BASSO G  
/ INADEGUATO  
125 (19.7%)

CITO ALTO  
GRADO  
57 (9%)

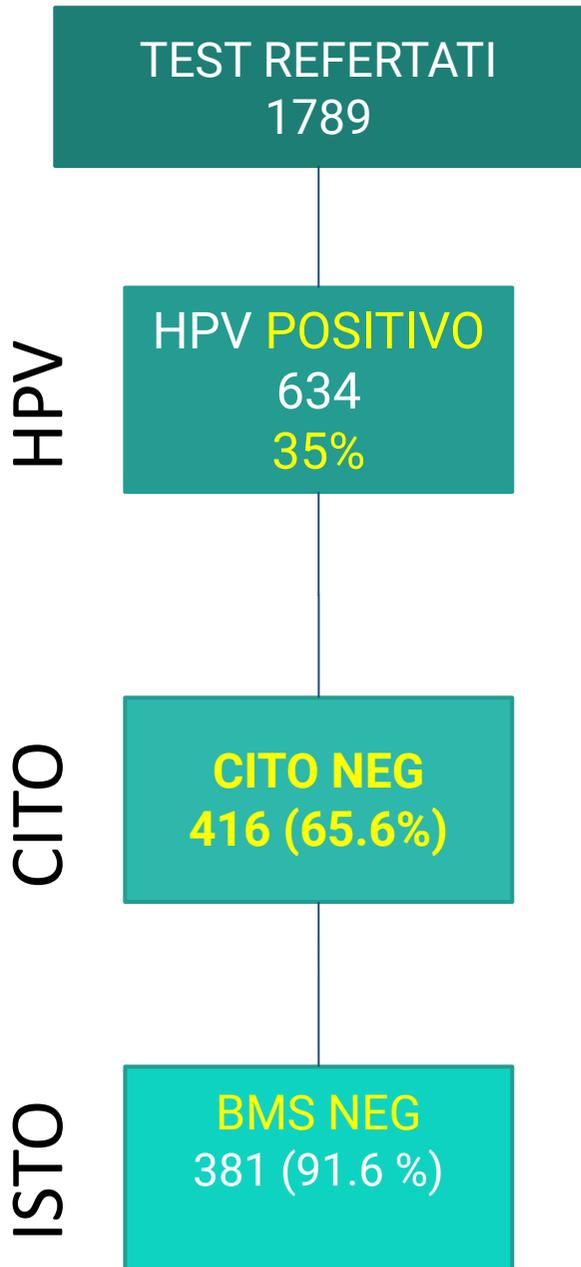
IN  
REFERTAZIONE  
36 (5.7%)

BMS NEG /  
NON ESEGUITA  
41 (71.9 %)

BMS BASSO  
GRADO  
3 (5.3%)

BMS ALTO  
GRADO  
13 (22.8%)

1 ADENOK  
INVASIVO



RACCOMANDAZIONE CONCLUSIVA :

Data racc. conclusiva:

Ginecologo

- co-testing a 6 mesi (f.u. post tratt in II livello) ✓
- Seleziona una raccomandazione...
- co-testing a 12 mesi (f.u. post tratt in II livello)
- co-testing a 6 mesi (f.u. post tratt in II livello)**
- colposcopia a scadenza (f.u. post tratt in II livello)
- Trattamento escissionale cervicale
- Trattamento distruttivo
- Altro intervento

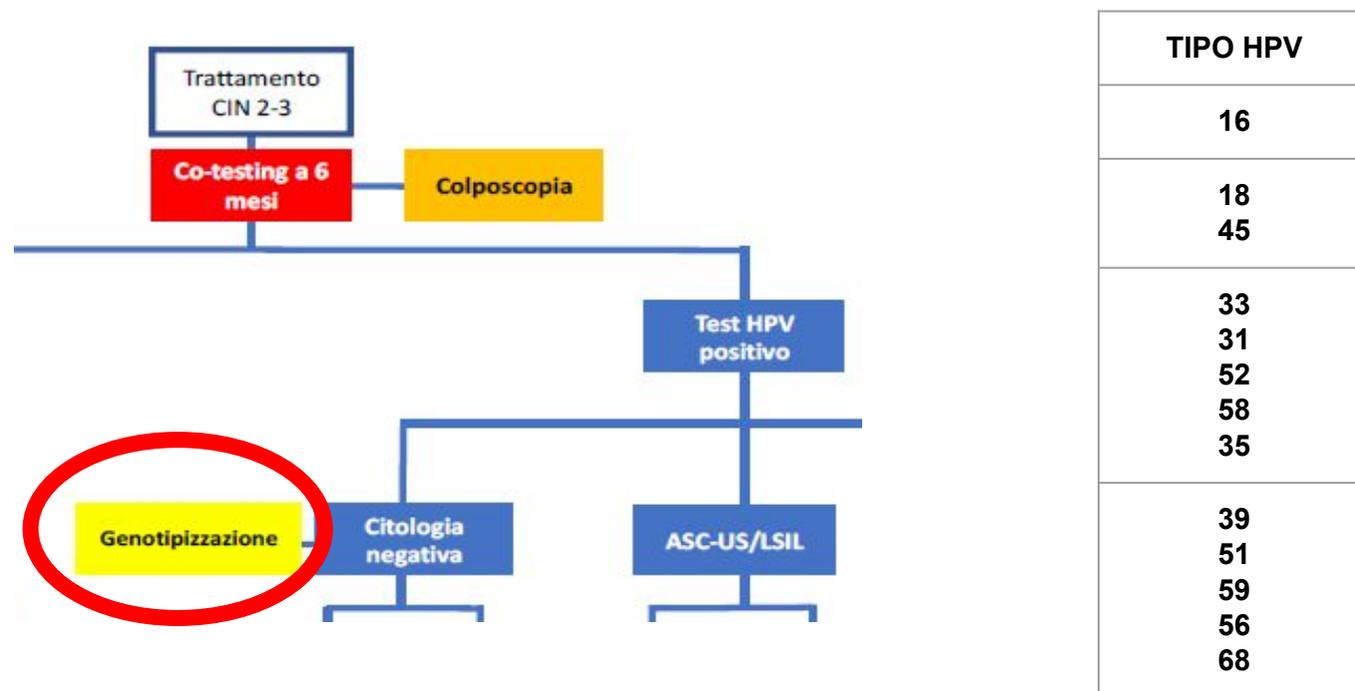
In attesa di raccomandazione: 35/381

## I F.U. A 6 MESI:

- HPV POSITIVO
- PAP TEST NEGATIVO
- BMS NEGATIVA

| RACCOMANDAZIONE | N          | % ADESIONE PROTOCOLLO |
|-----------------|------------|-----------------------|
| COTEST 12 M     | 67         | 19,3                  |
| COTEST 6 M      | 280        | 80,7                  |
| <b>TOTALE</b>   | <b>347</b> | <b>100</b>            |





## DOMANDA 7

Nella donna con test HPV positivo, citologia negativa a 6 mesi dal trattamento per CIN 2-3, è utile inserire il test di genotipizzazione dell'HPV per confrontarlo con il tipo virale presente nella lesione trattata ed inviare in colposcopia solo i casi positivi per lo stesso tipo di HPV riscontrato nella lesione trattata?

**Genotipizzazione a 6 mesi:** raccomandazione a *condizione né a favore né contro* l'utilizzo alternativo della genotipizzazione nei casi di HPV test positivo e citologia negativa. Favorito l'uso se lo screening è già dotato di test HPV con genotipizzazione. Se in fase di implementazione si decide di introdurre la genotipizzazione a 6 mesi:

- è necessario avere a disposizione l'esito del genotipo in fase di trattamento della lesione;
- se persiste lo stesso genotipo a 6 mesi si effettua la colposcopia;
- se non è confermato lo stesso genotipo si invia la donna a controllo dopo 12 mesi con co-testing.

# STRATIFICAZIONE DEL RISCHIO SAME GENOTYPE vs SWITCH GENOTYPE

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

Risk stratification of HPV-positive results using extended genotyping and cytology: Data from the baseline phase of the Onclarity trial

Mark H. Stoler<sup>a,\*</sup>, Valentin Parvu<sup>b</sup>, Karen Yanson<sup>b</sup>, Jeffrey Andrews<sup>b</sup>, Laurence Vaughan<sup>b,\*\*</sup>

Gynecologic Oncology 174 (2023) 68–75

Performance of Different Follow-Up Strategies and Genotype-Based Recurrence Risk After Treatment of Cervical High-Grade Squamous Intraepithelial Lesion

Joana Graça,<sup>1</sup> Mario Preti, MD,<sup>2</sup> Benedetta Pollano, MD,<sup>2</sup> and Pedro Vieira-Baptista, MD<sup>3,4</sup>

J Low Genit Tract Dis. 2024 Apr 1;28(2):131-136.

Treatment characteristics, HPV genotype distribution and risk of subsequent disease among women with high-grade cervical intraepithelial neoplasia in Europe: A systematic literature review

Miriam Reuschenbach<sup>a</sup>, Stefano Valente<sup>b</sup>, Jitender Takyar<sup>c</sup>, Arju Dhawan<sup>c</sup>, Adam Hall<sup>d</sup>, Neha Agrawal<sup>c</sup>, Alessandro Ghelardi<sup>e</sup>, Marta del Pino<sup>f</sup>, Andrzej Nowakowski<sup>g</sup>, Ugne Sabale<sup>h,\*</sup>

European Journal of Obstetrics and Gynecology 300 (2024) 129–140

A study on the correlation between the prognosis of HPV infection and lesion recurrence after cervical conization

Junling Lu<sup>†</sup>, Shichao Han<sup>†</sup>, Ya Li, Jing Na\* and Jun Wang\*

Front. Microbiol. 2023; 14:1266254.

**The Value of Partial HPV Genotyping After Conization of Cervical Dysplasias**

Geburtsh Frauenheilk 2017; 77: 887–893

|   | HPV test a 6 mesi da trattamento |  |            |                            |
|---|----------------------------------|--|------------|----------------------------|
|   | HPV NEG                          | HPV POS<br>persistenza stesso genotipo |            | HPV POS<br>nuova infezione |
|   |                                  | TUTTI                                  | SOLO 16/18 |                            |
| <b>Invio Immediato<br/>HPV + CITO +</b><br>417 pz                     | 283 (68%)                        | 103 (25%)                              | 35 (8.4%)  | 31 (7%)                    |
| <b>Invio per<br/>persistenza HPV da<br/>ripetizione 1 aa</b><br>79 pz | 61 (77%)                         | 16 (20%)                               | 2 (2.6%)   | 2 (2.5%)                   |
| <b>Invio immediato +<br/>ripetizione 1 anno</b><br>TOT 496 pz         | 344 (69%)                        | 119 (25%)                              | 37 (7%)    | 33 (7%)                    |

|   | HPV test a 6 mesi da trattamento |  |            |                            |
|---|----------------------------------|--|------------|----------------------------|
|   | HPV NEG                          | HPV POS<br>persistenza stesso genotipo |            | HPV POS<br>nuova infezione |
|   |                                  | TUTTI                                  | SOLO 16/18 |                            |
| <b>Invio Immediato<br/>HPV + CITO +</b><br><br>417 pz | 283 (68%)                        | 103 (25%)                              | 35 (8.4%)  | 31 (7%)                    |

### Persistenza HPV+ a 6 mesi dal trattamento

- 69% tra le donne con citologia negativa
- 87% tra le donne con citologia di basso grado
- **100% tra le donne con citologia di alto grado**

### Nuove infezioni HPV+ a 6 mesi dal trattamento

- 31% tra le donne con citologia negativa
- 13% tra le donne con citologia di basso grado
- **0% tra le donne con citologia di alto grado**

|   | HPV test a 6 mesi da trattamento |  |            |                            |
|---|----------------------------------|--|------------|----------------------------|
|   | HPV NEG                          | HPV POS<br>persistenza stesso genotipo |            | HPV POS<br>nuova infezione |
|   |                                  | TUTTI                                  | SOLO 16/18 |                            |
| <b>Invio Immediato<br/>HPV + CITO +</b><br><br>417 pz | 283 (68%)                        | 103 (25%)                              | 35 (8.4%)  | 31 (7%)                    |

Tra le donne con HPV+, il 20% (23/113) presenta citologia negativa con nuove infezioni.

Queste donne rappresentano il 5% (23/417) delle donne trattate dopo invio immediato con co-test a 6 mesi



Grazie per l'attenzione!