

## Il rischio di incidenza del carcinoma vulvare nelle pazienti con lichen sclerosus: esperienza in provincia di Ferrara



**Stefano Ferretti**  
Registro tumori Ferrara  
Università di Ferrara, Azienda USL Ferrara

## Cosa si sa già

- ✓ Il Lichen Sclerosus (LS) fa parte delle c.d. “condizioni precancerose” vulvari
- ✓ Il rischio di sviluppare un carcinoma (squamoso) è stimato tra il 2 e il 6%
- ✓ Il rischio aumenta nelle donne in menopausa con malattia sintomatica

## Cosa aggiunge questo studio

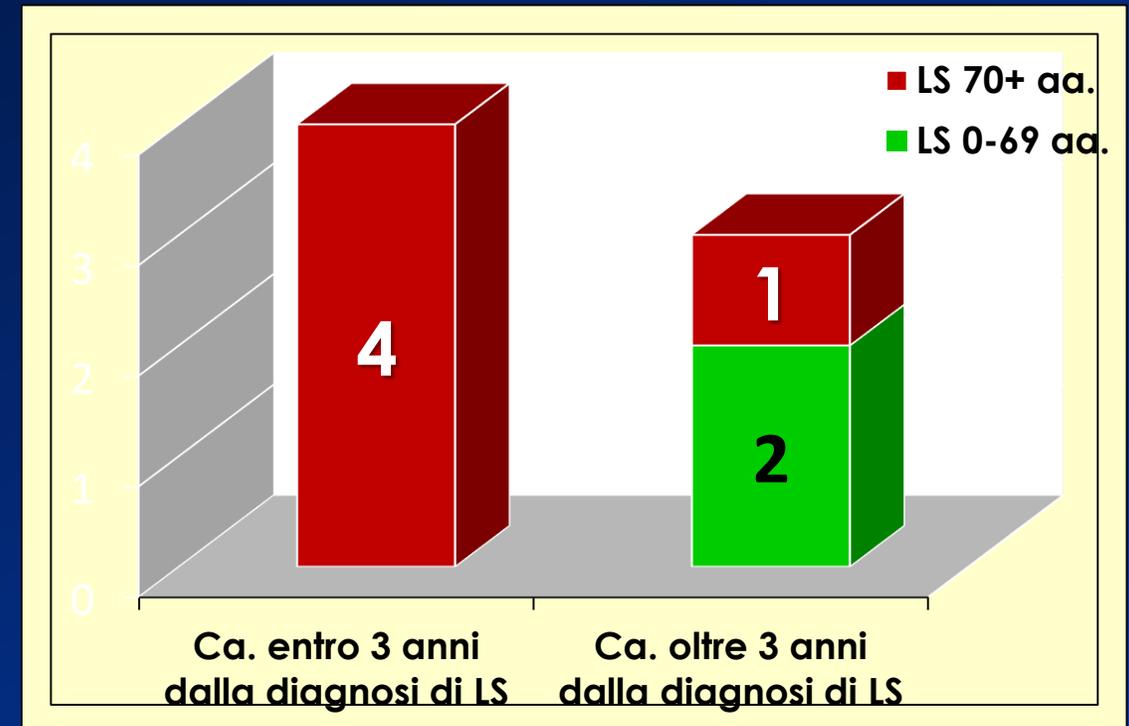
- ✓ Conferma del rischio su (cospicua) base di popolazione
- ✓ Quantificazione del dato locale
- ✓ Elementi di valutazione sulla gestione del f.u. nel LS

## Materiali e metodi

- Selezione di tutte le «prime» diagnosi di lichen sclerosus vulvare effettuate dalla U.O. di Anatomia patologica di Ferrara nel periodo 1995-2011 sulla popolazione residente
- **Linkage con i casi incidenti di carcinoma vulvare archiviati dal Registro tumori della provincia di Ferrara nello stesso periodo (C51.x; M-8100-8576).**
- Esclusione delle pazienti con intervallo fra diagnosi di LS e incidenza di tumore inferiore a 6 mesi
- **Analisi di IRR e SIR (RA, RAE)**

- 308 pazienti con diagnosi istopatologica di lichen sclerosus formulata tra il gennaio 1995 e il dicembre 2011.
- **Follow-up: 2.692,88 anni-persona**
- 7 carcinomi vulvari metacroni insorti tra i 10 mesi e 12 anni dal LS indice

- ✓ 1 lesione <70 aa.; 6 >70 aa.
- ✓ 6 ca. squamosi, 1 verrucoso
- ✓ 6 lesioni pT1mi, 1 T1 N1
- ✓ 2 casi con recidiva (1-2 a.a.)
- ✓ 1 causa morte (sospetta)



# Il Gruppo di lavoro

Indice	Totale casistica con lichen sclerosus	Età pazienti		Tempo follow-up	
		<70 aa.	≥70aa.	<3 aa.*	≥3 aa.
<b>Casi incidenti coorte in studio</b>	<b>7</b>	<b>2</b>	<b>5</b>	<b>4</b>	<b>3</b>
<i>Anni-persona</i> <sup>°</sup>	2 692.88	1 999.33	693.55	94.06	2 598.92
<b>Casi incidenti nella popolazione generale<sup>°</sup></b>	<b>161</b>	<b>44</b>	<b>117</b>	<b>161</b>	<b>161</b>
<i>Anni-persona</i>	2 102 539	2 457 371	645 168	3 102 539	3 102 539
<b>Incidence rate ratio (IRR)</b>	<b>50.09</b>	<b>55.87</b>	<b>39.75</b>	<b>819.50</b>	<b>22.24</b>
<i>IC 95%</i>	19.82 - 105.60	6.56 - 214.16	12.67 - 95.44	220.6 - 2139	4.54 - 66.18
<b>Rischio attribuibile esposti % (RAE)</b>	<b>0.98</b>	<b>0.98</b>	<b>0.97</b>	<b>0.99</b>	<b>0.96</b>
<i>IC 95%</i>	0.95 - 0.99	0.85 - 0.99	0.92 - 0.99	0.99 - 0.99	0.78 - 0.98
<b>Standard Incidence Ratio (SIR)</b>	<b>36.93</b>			<b>494.67</b>	<b>16.53</b>
<i>IC 95%</i>	14.84 - 76.09			134.78 - 1300	3.41 - 48.32
<b>Rischio attribuibile individuale (RA)</b>	<b>0.0025</b>	0.0009	<b>0.0070</b>	<b>0.0424</b>	0.0010
<i>IC 95%</i>	0.0006-0.0045	-0.0004-0.0024	0.0007-0.0133	0.007-0.841	-0.0002-0.0024

(\*) Casi con follow-up superiore a 6 mesi

(°) Rif. Registro tumori provincia Ferrara 1995-2011

# Discussione e conclusioni

## Punti di debolezza

- ✓ Possibili perdite di casi-indice (*diagnosi precedenti, cliniche, extraprov., ...*)
- ✓ Possibili distorsioni del follow-up (*prevalenza del LS*)
- ✓ Incidenza analizzabile fino al 2011

## Punti di forza

- ✓ Studio di popolazione
- ✓ Consistente periodo di osservazione
- ✓ Disponibilità di un dato locale

## Conclusioni

- ✓ Buon controllo clinico
- ✓ Approfondimento e protocollo di f.u.
- ✓ Controllo dell'overtreatment

## Gruppo di lavoro

Prof. A. Borghi, Dermatologia Ferrara

Prof. M. Corazza, Dermatologia Ferrara

Dr. S. Ferretti, Registro tumori Ferrara

Prof. R. Gafà, Anatomia patologica Ferrara

Dr.ssa C. Ghirardi, Università Ferrara

Prof. G. Lanza, Anatomia patologica Ferrara



# Grazie!