

**La sorveglianza epidemiologica dello
screening dei tumori del collo dell'utero
nella Regione Emilia-Romagna**

Bologna 25/2/2009

Seminario di studio

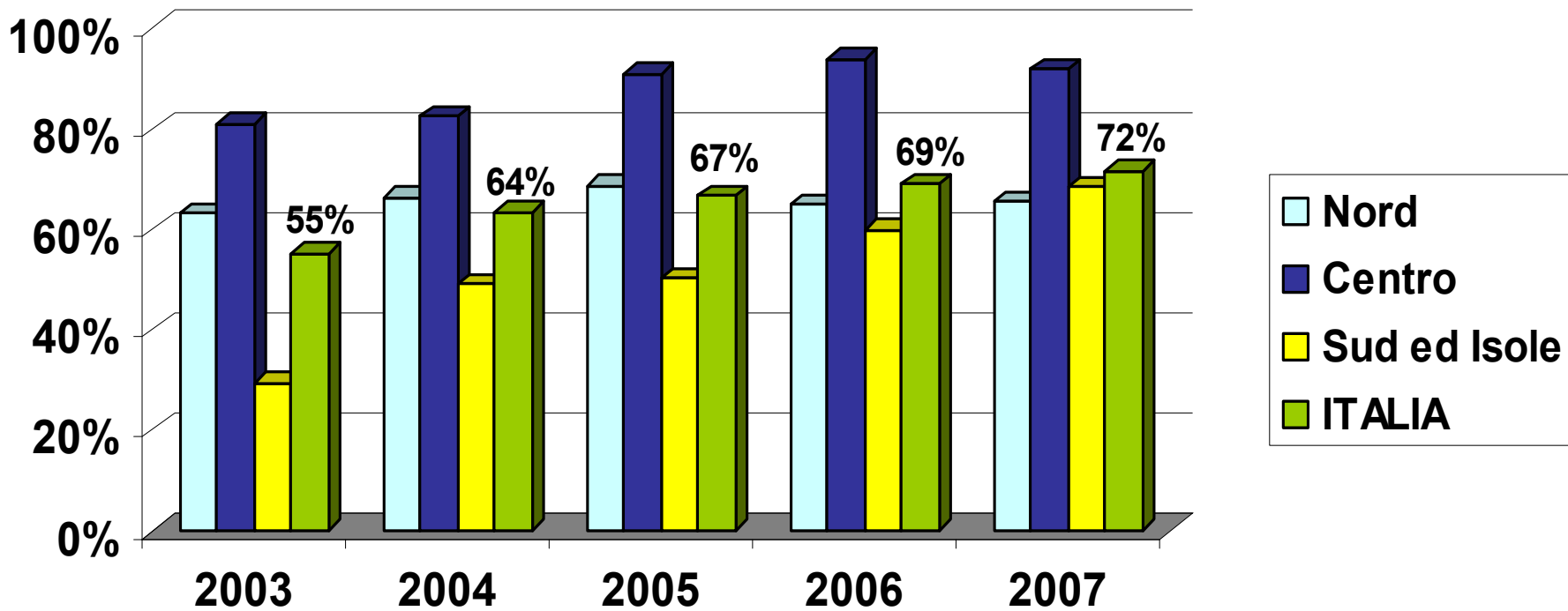
**Introduzione al seminario:
situazione europea e nazionale dei
programmi di screening dei tumori
del collo dell'utero e possibili
sviluppi futuri**

Carlo Naldoni

Cervical cancer screening programmes in the European Union in 2007, by programme type (population-based; non-population-based; no programme or unknown) and country implementation status (population-based, nationwide: rollout complete, rollout ongoing, piloting and/or planning; population-based, regional; rollout complete, rollout ongoing, piloting; non-populationbased: nationwide or regional; no programme; or unknown).

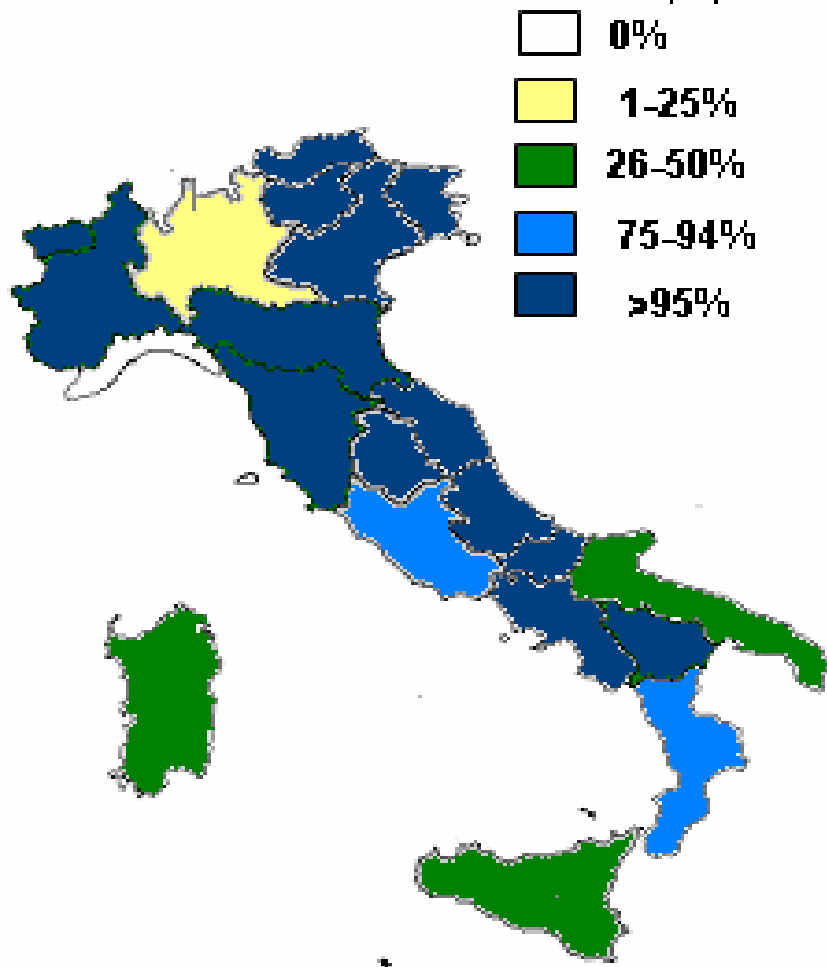


Estensione **teorica**
programmi di screening **cervicale** per zona geografica
2003-2007 Survey ONS

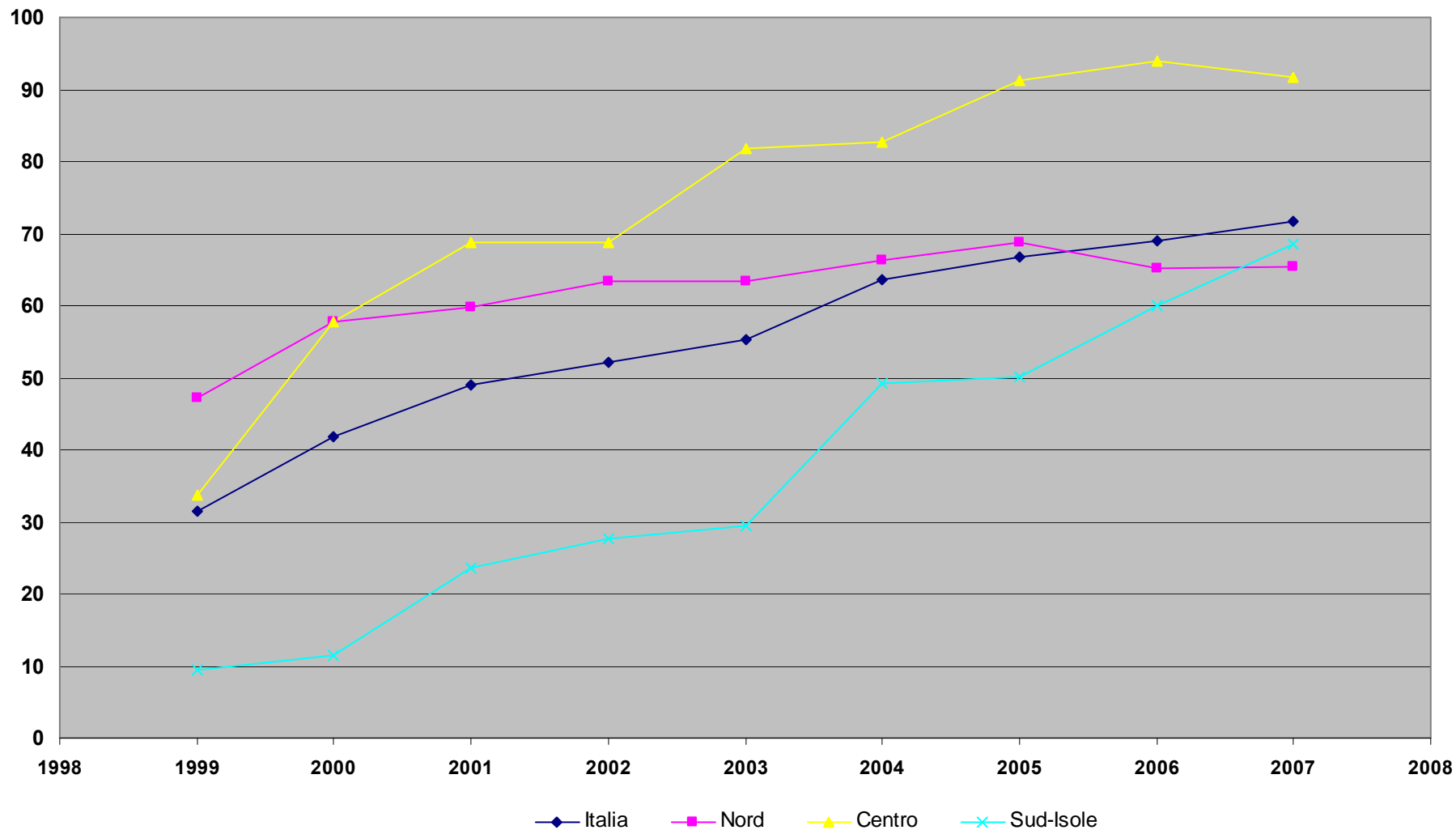


Percentuale di donne in età 25-64 aa inclusa in popolazione obiettivo di programmi di screening organizzati su attività 2007

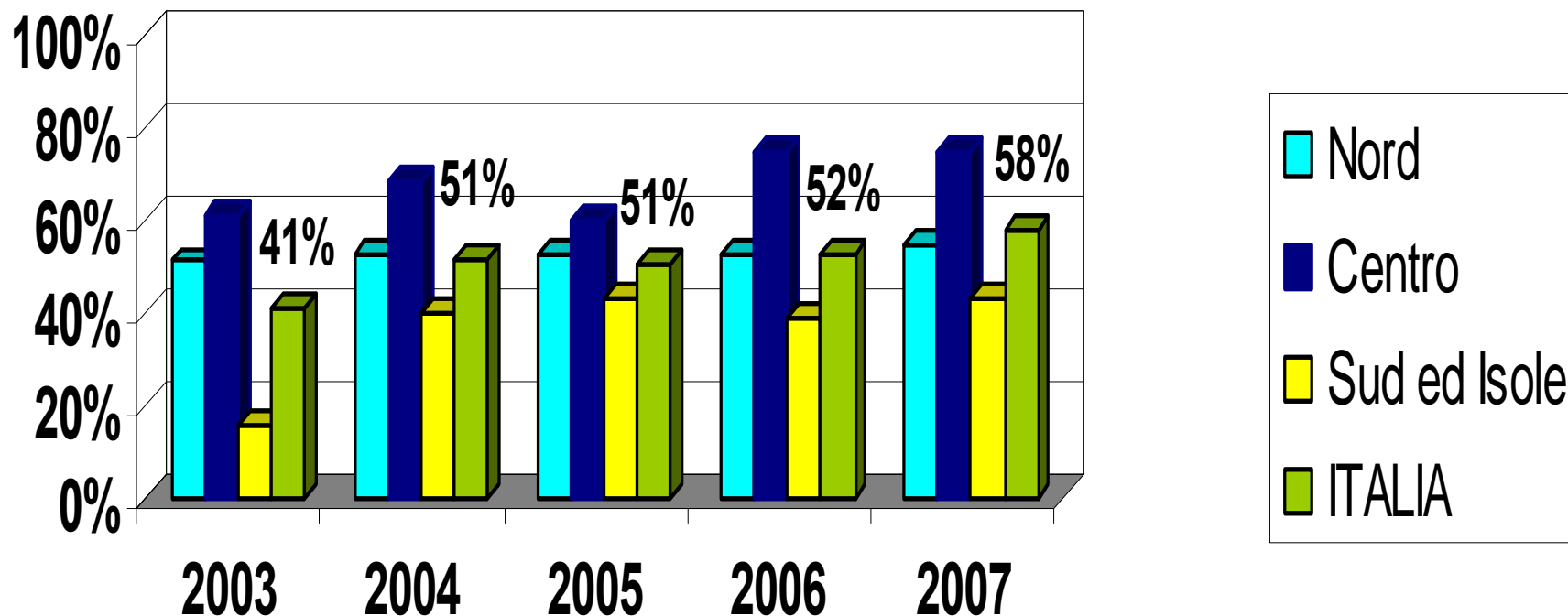
Percentuale di donne di età 25-64 aa in popolazione obiettivo



% di donne 25-64 anni inserite nelle popolazione obbiettivo di programmi organizzati attivi di screening cervicale



Estensione **effettiva**
programmi di screening **cervicale** per zona geografica
2003-2007 Survey ONS

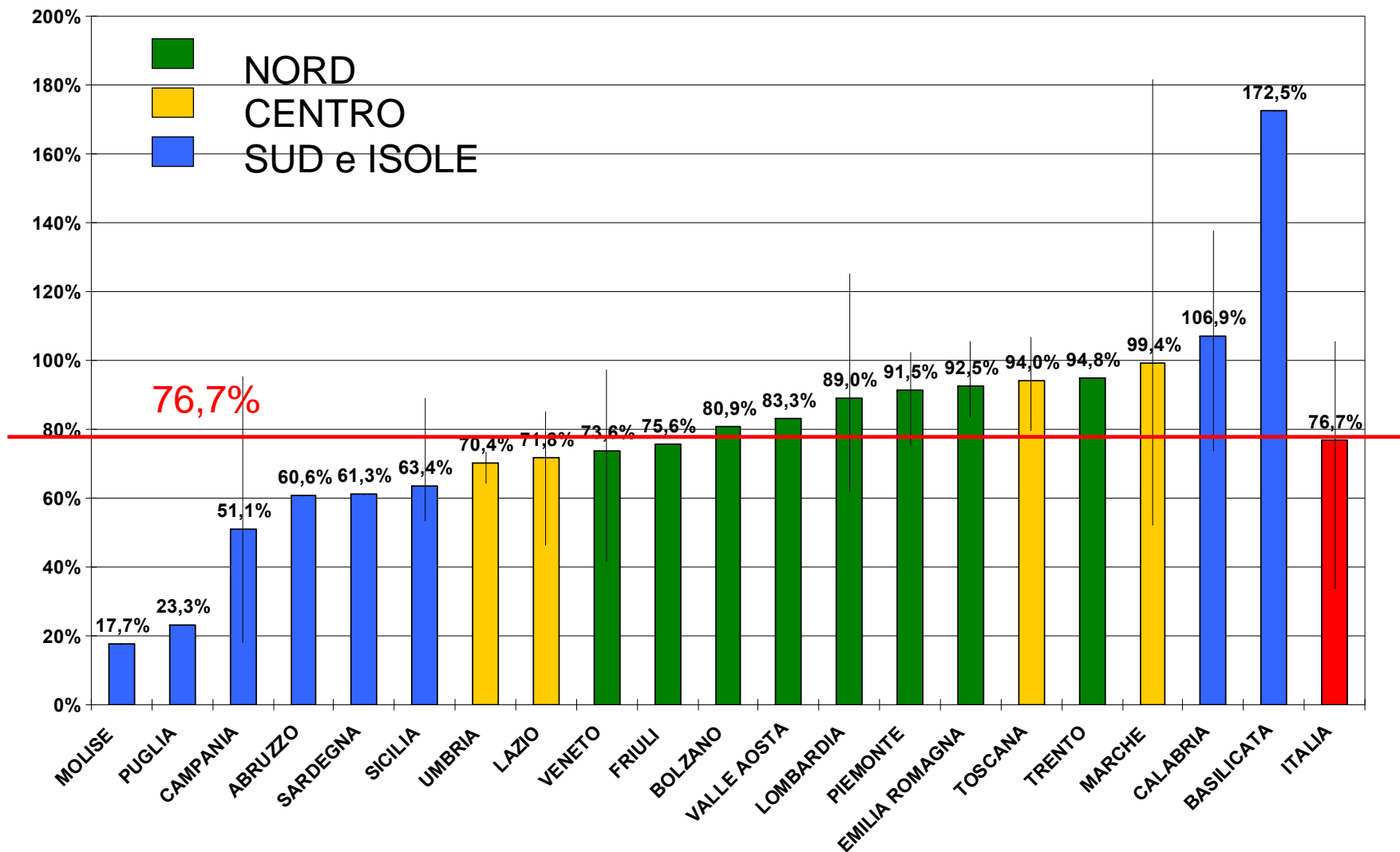


Completezza inviti annuale (% pop. obiettivo invitata)

	2007	2006	2005
ITALIA	76.7	76.0	74.5
NORD	85.4	81.5	75.1
CENTRO	83.3	80.5	65.4
SUD e ISOLE	61.3	64.1	83.4

Completezza inviti

Survey su attività 2007
Distribuzione tra Regioni



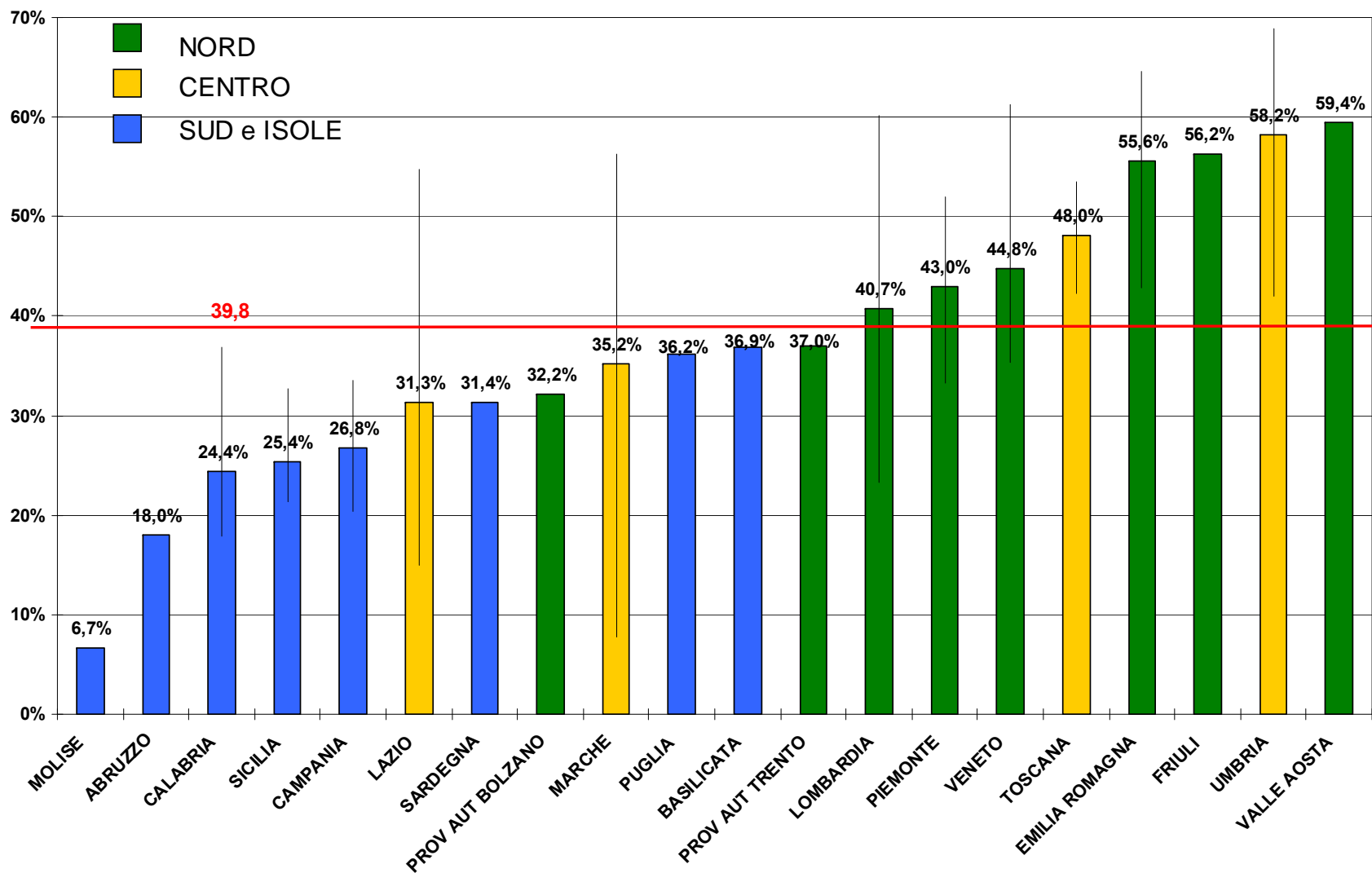
Adesione all'invito

Survey su attività 2007

	2007	2006	2005
ITALIA	39.8	38.5	36.7
NORD	46.9	45.6	46.7
CENTRO	40.2	35.7	35.6
SUD e ISOLE	27.1	28.7	21.0

Adesione all'invito. Survey su attività 2007.

Distribuzione tra Regioni



E POI?

- **Nuove tecnologie di screening**
- **Vaccinazione HPV**

NTCC Trial

Relative sensitivity and relative PPV(95% CI) for CIN2+ of HPV testing (1 RLU) vs. conventional cytology \geq ASCUS

women age 25-34

	Phase 2 Direct referral	Phase1 Triage by cytology	P heterogeneity between phases
Relative sensivity			
Experimental arm HPV\geq1pg/ml	3.50 (2.11-5.82)	1.58 (1.03-2.44)	0.019
Experimental arm HPV\geq2pg/ml	3.45 (2.08-5.74)	1.58 (1.03-2.44)	0.021
Relative Positive Predictive Value			
Experimental arm HPV\geq1pg/ml	0.89 (0.55-1.44)	0.78 (0.52-1.16)	0.67
Experimental arm HPV\geq2pg/ml	0.99 (0.62-1.62)	0.84 (0.56-1.25)	0.58

- **Alle età più giovani l'invio diretto in colposcopia di tutte le donne HPV positive può portare all'individuazione di un grande numero di lesioni regressive - quindi a sovratrattamento – e dovrebbe essere evitato**
- **Triage con citologia strettamente necessario alle età più giovani**

I risultati disponibili sul test HPV giustificano l'avvio di progetti pilota di grandi dimensioni

- **Evitare avvio “selvaggio”. Coordinamento tra i progetti. Rigorosa valutazione.**
- **Fondamentali protocolli adeguati di gestione delle positive al test HPV. Protocolli inadeguati possono causare più danno che beneficio**
- **Protocolli complessi: fondamentali informazioni registrate.**

E' ancora più importante che lo screening sia organizzato.

**La sorveglianza epidemiologica dello screening dei
tumori del collo dell'utero nella Regione Emilia-
Romagna**

Bologna 25/2/2009

Seminario di studio

**Illustrazione dei progetti di ricerca in corso in
in Regione Emilia-Romagna**

Carlo Naldoni, Silvano Costa

- **New Technology in Cervical Cancer (NTCC)**

Studio multicentrico (9 centri) italiano randomizzato (2002) per la verifica di efficacia del test HPV come test primario di screening

Capofila: Dr. Guglielmo Ronco CPO Piemonte Torino

Centri RER partecipanti: Ravenna, Imola, Bologna

Finanziamenti: vari (ricerca finalizzata ministeriale, ricerca finalizzata europea, regionali, Igge 138/2004)

- **2 Studi pilota per verifica di fattibilità della proposta dell'HPV test come test primario di screening:**

Studi multicentrici nazionali

Capofila:

- 1) Brescia: Prof. Pecorelli
- 2) CPO Piemonte: Dr. Guglielmo Ronco

Centri RER partecipanti:

- 1) Ferrara
- 2) Reggio Emilia

Finanziamenti:

- 1) fondi ministeriali ad hoc
- 2) Legge n. 138/2004

- **Studio Pre.**

Prevalenza e caratterizzazione HPV nelle donne di età compresa fra 18 e 24 anni

Studio multicentrico nazionale

Capofila: D.ssa Stefania Salmaso ISS

Centri RER partecipanti: Ravenna, Bologna

- **Studio Pre.Gio.**

Valutazione della fattibilità dell'offerta vaccinale anti-HPV nelle donne 18-24 e 25-26 anni e follow-up successivo con pap-test e HPV test + indagine CAP (Conoscenza, Attitudine, Pratica)

Studio multicentrico nazionale

Capofila: idem

Centri RER partecipanti: Imola e Bologna

Finanziamento: fondi legge 138/2004

- **Valutazione dell'impiego dei test per la genotipizzazione di HPV e l'espressione degli oncogeni virali nel follow-up di donne conizzate per lesioni cervicali di alto grado nello screening del cervico-carcinoma della Regione Emilia-Romagna e Sicilia**

Studio multicentrico nazionale

Capofila: Ist. Ginecologia e Unità di Microbiologia Az. Osp.
S. Orsola-Malpighi: Prof.ssa M. Zerbini, D.ssa S.
Venturoli, Dr. S. Costa

Centri RER partecipanti: Bologna, Ferrara, Modena

Finanziamento: legge 138/2004

PROGETTI DI RICERCA NELLA REGIONE EMILIA-ROMAGNA

- 1. Genotipizzazione di HPV ed espressione degli oncogeni virali E6-E7 nel follow-up di donne conizzate*
- 2. Studio osservazionale/retrospettivo per valutare la prevalenza dei genotipi HPV LR-HR nelle ASC-US*
- 3. Determinazione della proteina p16INK4a in Lisati cellulari con Sandwich ELISA (CervatecTM p16INK4a ELISA)*
- 4. Valutazione ed approfondimento sulla diagnosi, gestione e trattamento dell' adenocarcinoma della cervice uterina.*

REGIONE EMILIA-ROMAGNA

ASSEGNAZIONE DI FINANZIAMENTI ALLE AZIENDE SANITARIE PER IL SOSTEGNO DELLE
ATTIVITA' DI INTERESSE REGIONALE SUGLI
SCREENING PER LA PREVENZIONE DEI TUMORI DEL COLLO DELL'UTERO, MAMMELLA
DEL COLON-RTTO E DEI REGISTRI TUMORI DI POPOLAZIONE

*Studio di valutazione ed approfondimento sulla
diagnosi, gestione e trattamento delle lesioni tumorali
ghiandolari (adenocarcinoma) della cervice uterina.*

PRC/08/33926

PROGR 249/2008

*U.O. Ginecologia e Ostetricia
U.O. Microbiologia, Settore Virologia Speciale
S.Orsola-Malpighi, Bologna*

*«Studio osservazionale/retrospettivo per valutare la
prevalenza
dei genotipi HPV LR-HR
nelle ASC-US »*

- **Interventi di disassuefazione al fumo di sigaretta nelle donne che partecipano allo screening per la cervice uterina e verifica livello di infezione e sua persistenza e risultati su SIL e ASC-US**

Studio multicentrico nazionale

Capofila: ISPO Toscana – Firenze: D.ssa Chiellini

Centri RER partecipanti: Cesena, Ferrara(?), Bologna(?)

Finanziamenti: progetti PIO