

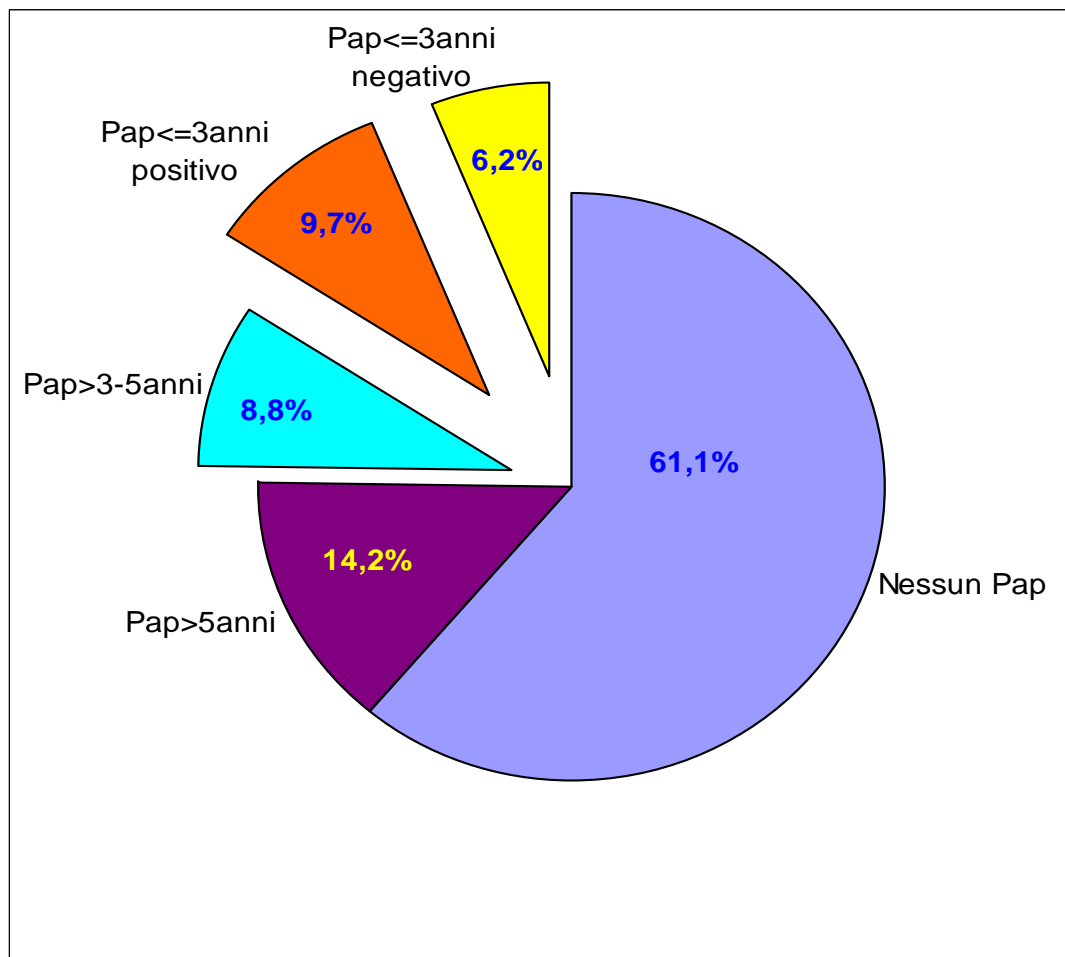
Lo screening nelle coorti delle vaccinate :
come si modificheranno i programmi di
screening e i registri delle vaccinazioni

Marco Zappa



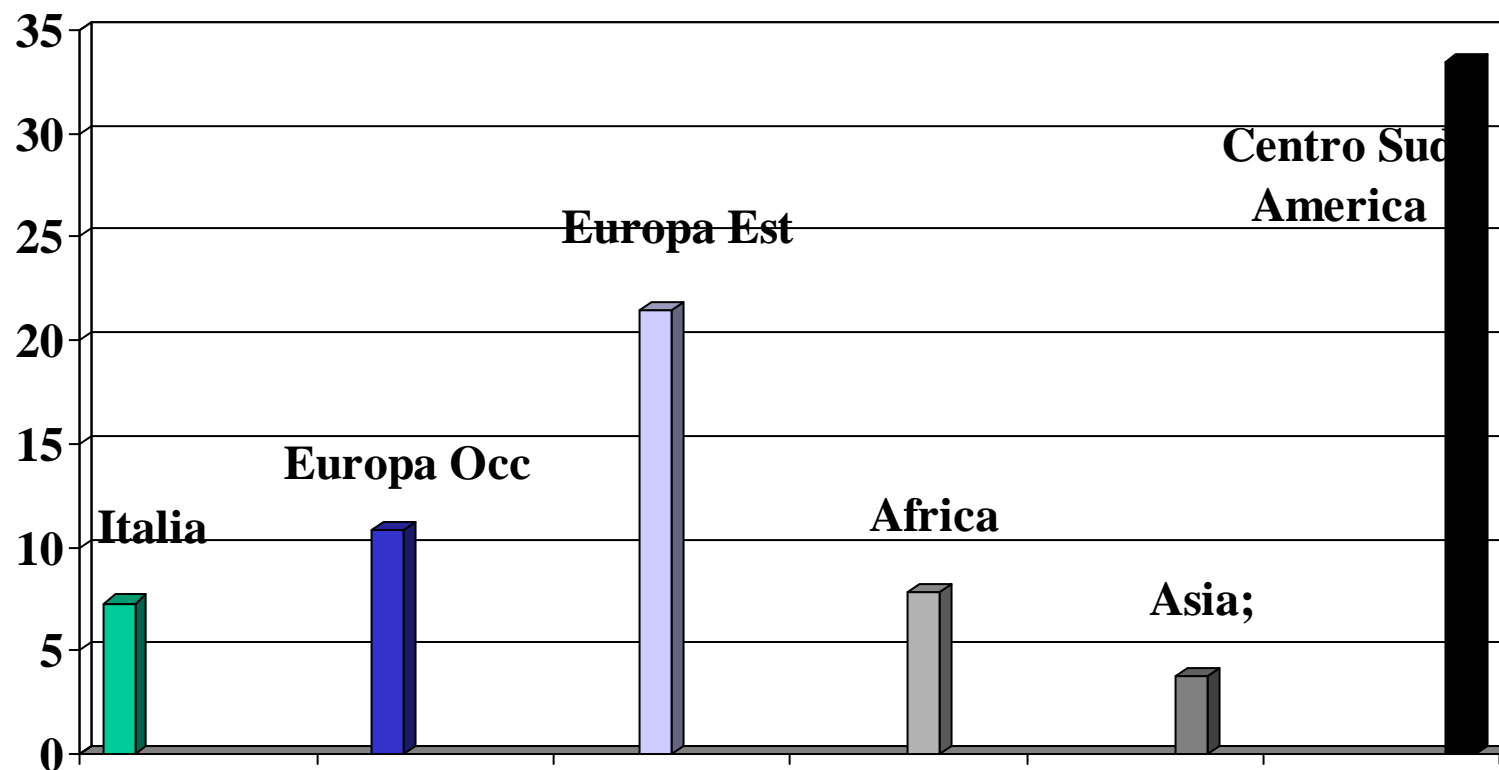
Alcune premesse

Storia di Pap test dei casi di tumore invasivo della cervice uterina 149 casi incidenti in Regione Toscana – 2004 -



Grazie a A. Iossa, P. Mantellini, E.Paci, C.Visioli

Tassi di incidenza per Cervico-carcinoma (*100.000) per luogo di nascita. Province di Firenze e Prato anni 2000-2004



Grazie a G.Manneschi e E Crocetti

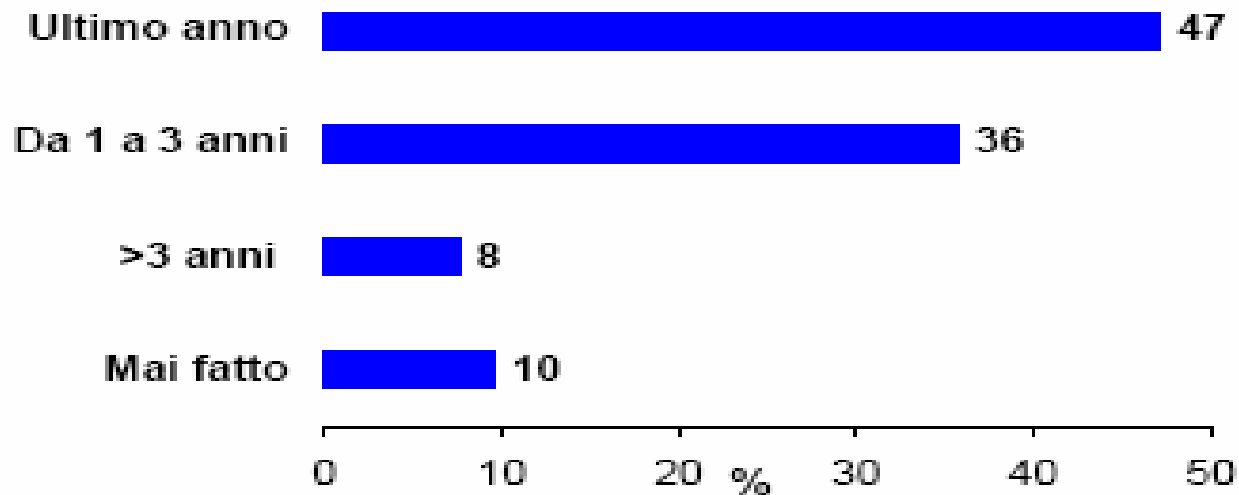
1) Problema di equità

- Se tutte le donne facessero un pap test di media qualità ogni 3 anni il problema della cervice uterina si ridurrebbe ulteriormente di 2/3

Ogni quanto viene fatto un esame di screening ?

Studio PASSI : utilizzo del Pap test

Pap test e periodicità*
Toscana- PASSI 2007 (n= 772)

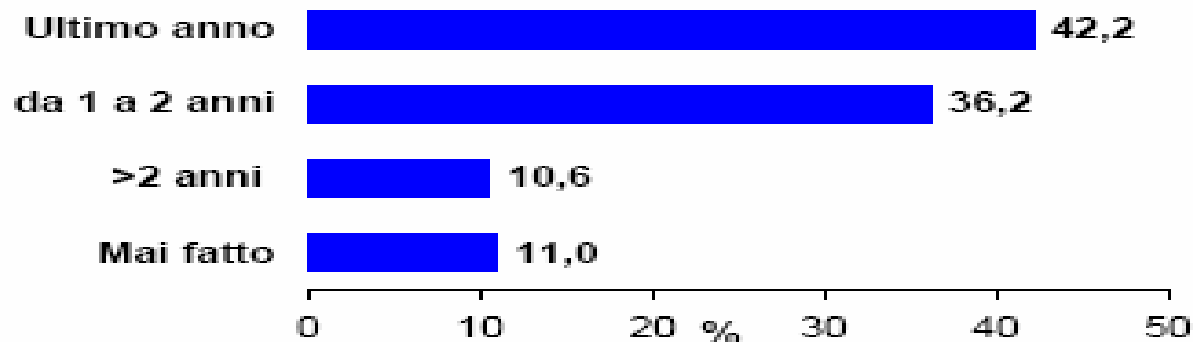


* La campagna prevede la ripetizione del test ogni 3 anni per tutte le donne in età fra 25 e 64 anni

Studio PASSI: uso mammografia

Mammografia e periodicità*

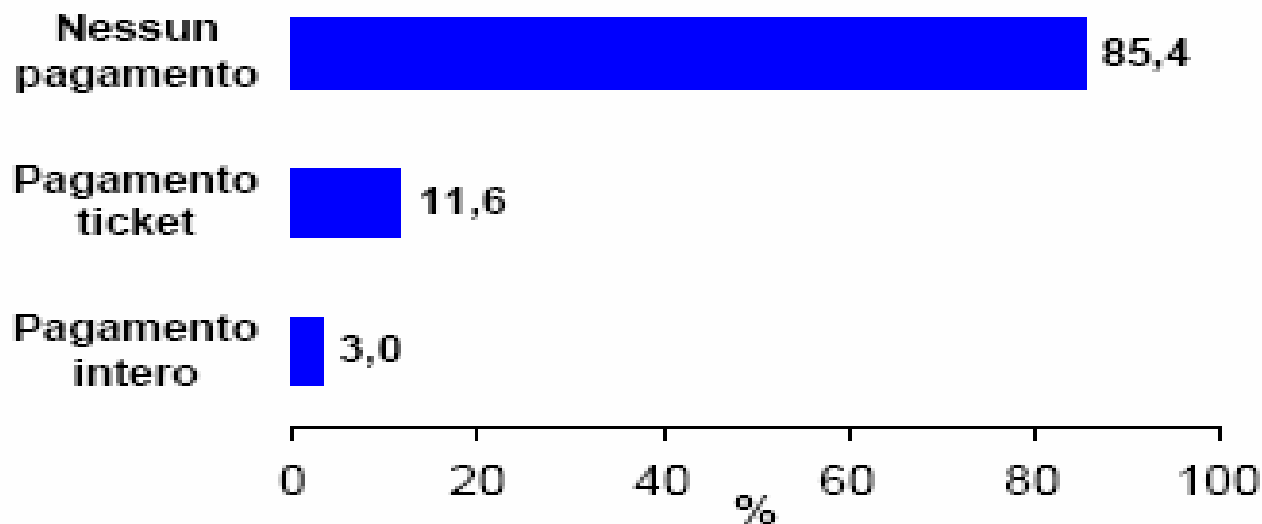
Toscana- PASSI 2007 (n= 376)
%



* La campagna prevede la ripetizione del test ogni 2 anni per tutte le donne in età fra 50 e 69 anni

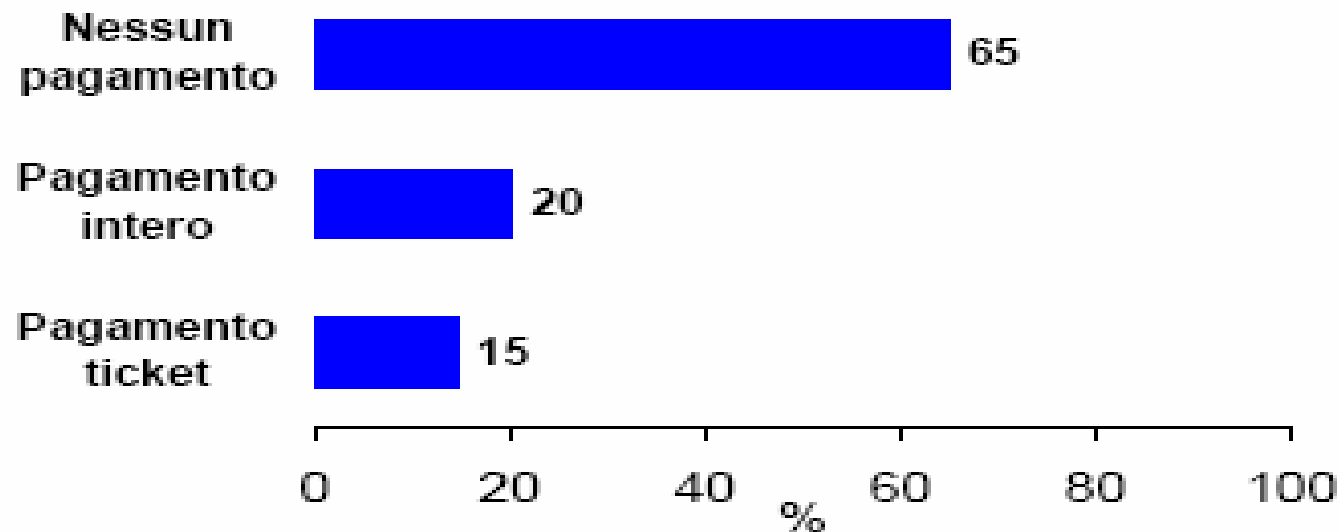
Costi della mammografia per le pazienti

Toscana- PASSI 2007 (n= 288)



Pap test

Costi del Pap test per le pazienti
Toscana- PASSI 2007 (n= 618)



2) Problema di inappropriata efficienza

→ Le donne che fanno prevenzione nel campo della cervice uterina tendono ad fare più esami del necessario

→ Rischio che le innovazioni tecnologiche (HPV, vaccino) si concentrino solo su chi già fa prevenzione

Che opportunità hanno , da questo punto di vista , le nuove tecnologie ?

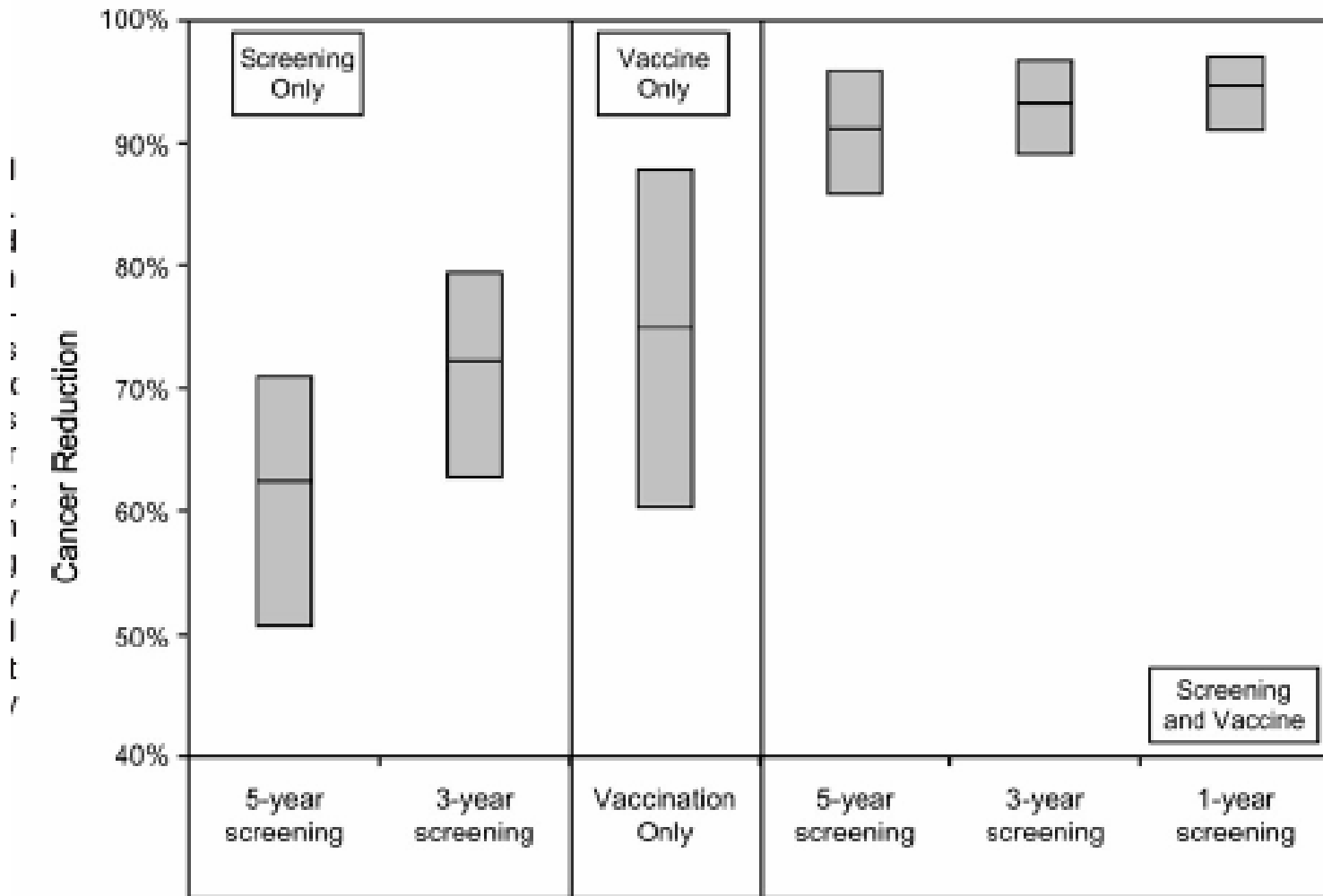
- Lo screening con HPV può permettere di allungare il tempo di screening a 6 anni
➔ maggior possibilità di recuperare i non rispondenti
- La vaccinazione, specie se fatta in età pre-adolescenziale può permettere di raggiungere quote della popolazione che non faranno il pap test

Che rapporto ci deve essere fra vaccinazione e screening?

Cost-Effectiveness of Cervical Cancer Screening With Human Papillomavirus DNA Testing and HPV-16,18 Vaccination

Jeremy D. Goldhaber-Fiebert, Natasha K. Stout, Joshua A. Salomon, Karen M. Kuntz, Sue J. Goldie

J Natl Cancer Inst 2008;100:308–320



Goldhaber –Fiebert et al JNCI 2008

Costi dei diversi scenari

- Vaccinazione in pre adolescenza

- Pap ogni 3 anni con triage HPV

**Costo incrementale
per QALY = 6.000 \$**

- **Cost per QALY = 7.000 \$**

Costi dei diversi scenari

- Vaccinazione in pre adolescenza
- Pap ogni 5 anni con triage HPV da 25 a 35 aa
- HPV ogni 5 anni con triage Pap dai 35 aa
- Vaccinazione in pre adolescenza
- Pap ogni 3 anni con triage HPV da 25 a 35 aa
- HPV ogni 5 aa con triage Pap dai 35 aa

Costo incrementale per QALY = 41.000 \$

Costo incrementali per QALY = 188.000 \$

- **(- 2% riduzione incidenza)**

Non è soltanto una questione di risorse

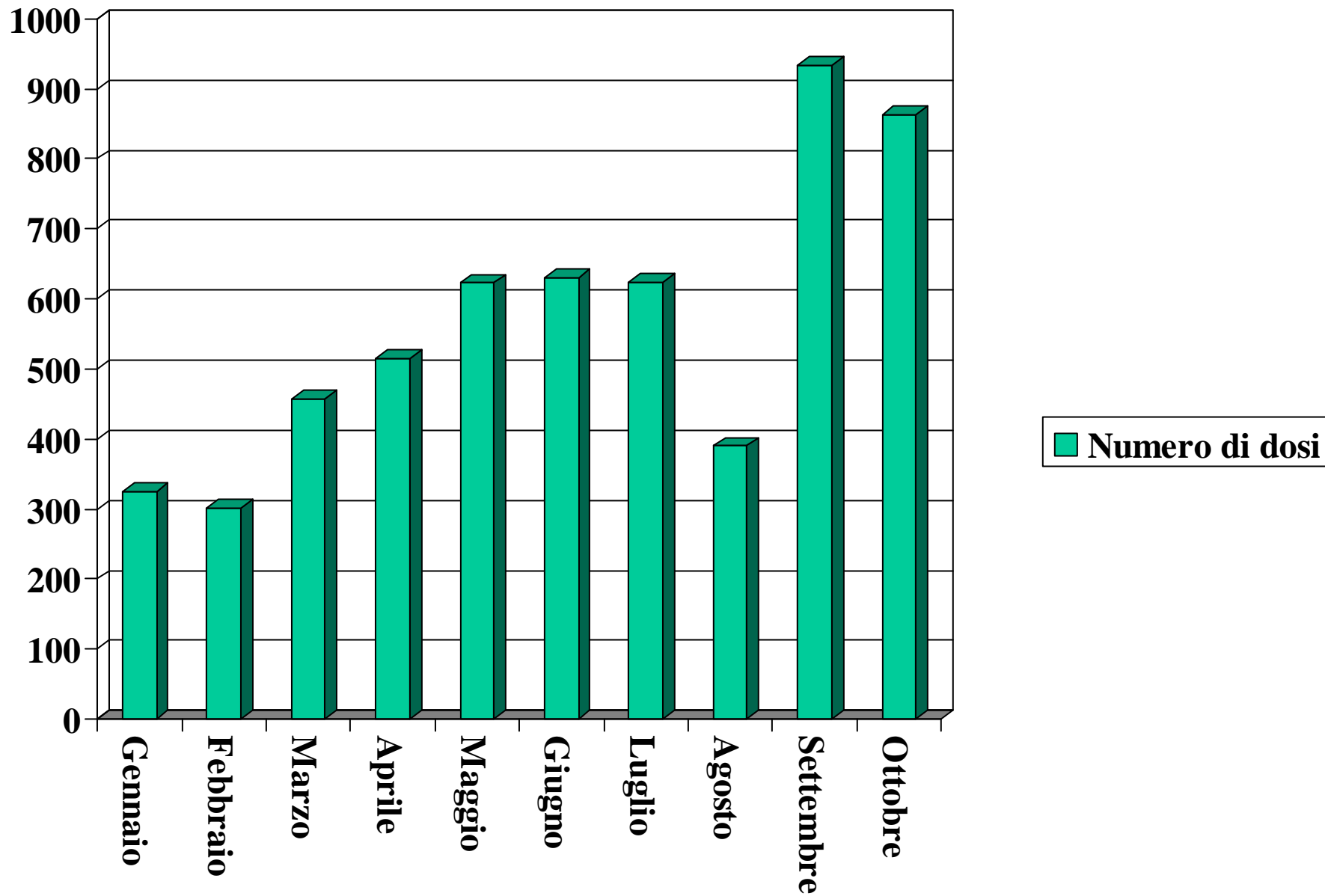
- VPP per lesione CIN2+ attuale 16%
 - In donne vaccinate il VPP diminuirà dal 45% al 60%
- ➔ Molte colposcopie inutili....

future. We modeled a scenario in which the likelihood of vaccination and screening in an individual girl was unrelated; in this case, approximately 30% of girls who were not vaccinated would account for 40% (95% CI = 30% to 45%) of invasive cervical cancers. However, if unvaccinated girls were less likely to be screened later in their lives, then 69% (95% CI = 60% to 76%) of invasive cervical cancers occurred in unvaccinated women. This finding highlights the importance of achieving high and equitable coverage.

JEREMY D. GOLDHABER-FIEBERT
SUE GOLDIE

Quando arriveranno allo screening le coorti delle Vaccinate ?

- La Regione Toscana ha deciso di vaccinare nel 2009 fino alla coorte delle sedicenni
- 2016-17 chiamata allo screening
- Esiste però la vaccinazione spontanea



Vendita in farmacia del Gardasil- Regione Toscana 2008

- Si può stimare che circa 4000 giovani fra i 17 e i 24 anni sono state vaccinate entro il 2008.
- Il 3% della popolazione Toscana 17-24 aa
- Tendenza all'aumento

Cose da fare

→ Terminare studi in corso

Studi in corso coordinati dal Ministero alla Sanità

- stimare la prevalenza delle infezioni da HPV ad alto rischio nelle donne tra 18 e 26 anni, residenti nel nord, centro e sud Italia
- effettuare una indagine di conoscenza, attitudine e pratica (CAP) sul tumore della cervice uterina e le sue possibilità di prevenzione primaria e secondaria, in un campione di donne italiane di 18-26 anni
- stimare l'adesione all'offerta attiva della vaccinazione contro l'HPV rivolta a donne italiane tra 18 e 26 anni
- stimare attraverso modelli matematici il possibile impatto di diverse strategie di prevenzione del carcinoma della cervice (programmi di screening/vaccinazione)

- valutare la fattibilità di uno studio sull'interazione tra vaccinazione anti-HPV e screening del carcinoma della cervice

Cose da fare

- Concordare una indicazione a livello nazionale
- Avere informazione sullo stato vaccinale su chi sarà invitato al pap test
 - monitorare comportamenti e outcome
 - differenziare protocolli

Come sapere chi si è vaccinata ?

- ➔ Incrocio preventivo con elenco delle vaccinate
- ➔ Richiesta di informazioni (con la lettera di invito) sullo stato vaccinale

Quale protocollo per le vaccinate ?

→ Test di base HPV

→ Intervallo almeno di 6 anni