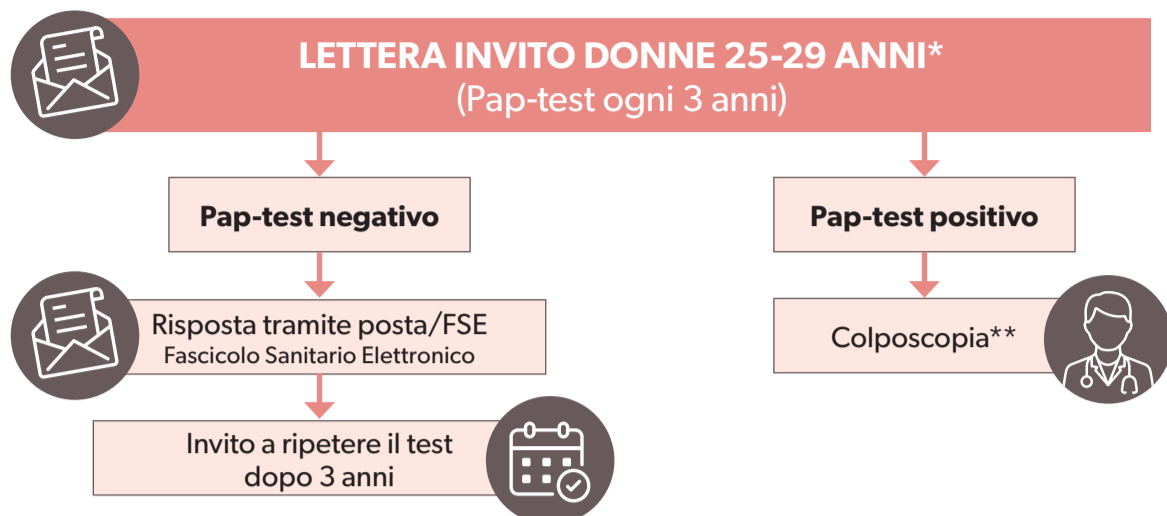
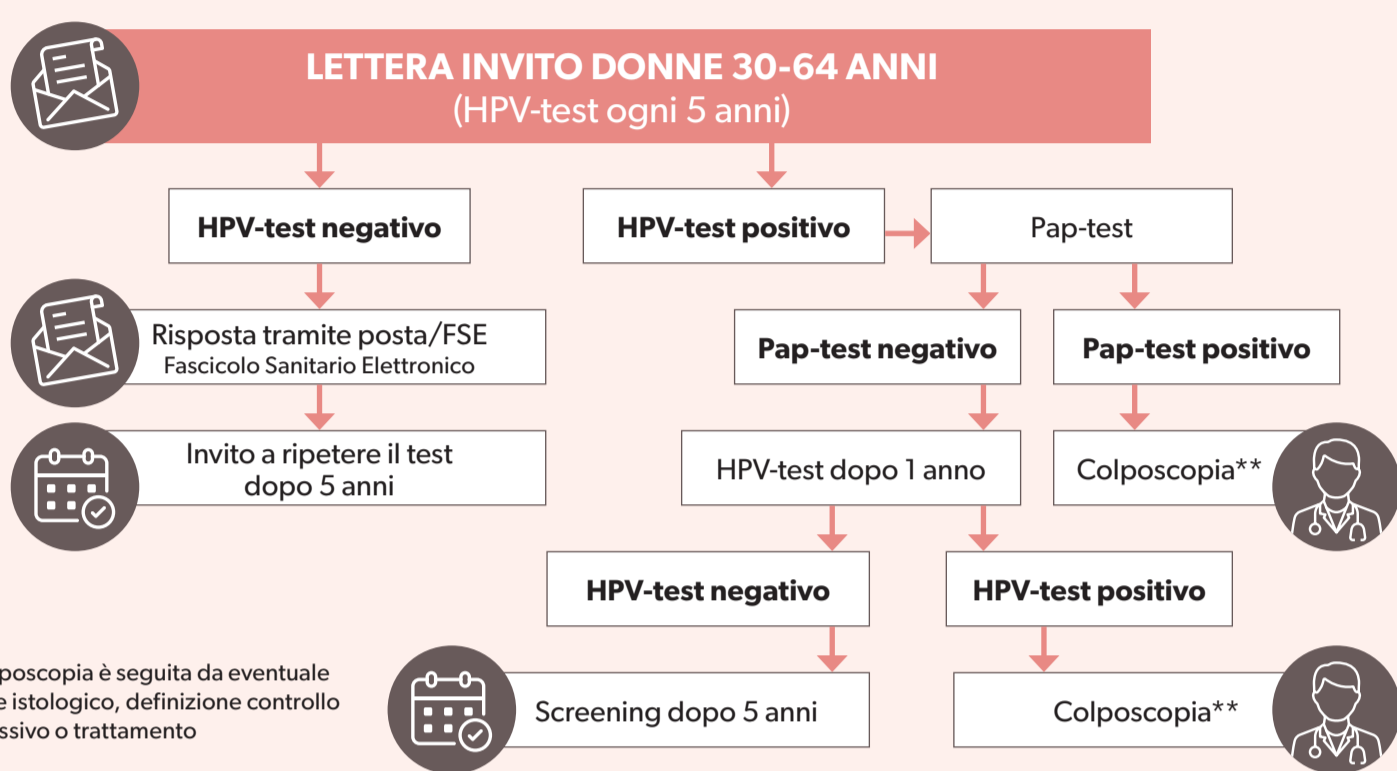


Screening tumore collo dell'utero

Il percorso



* per le nate dal 1998 in poi solo se non vaccinate per HPV con almeno 2 dosi entro i 15 anni



** La colposcopia è seguita da eventuale esame istologico, definizione controllo successivo o trattamento

DATI DI AVANZAMENTO E ADESIONE AL PROGRAMMA AL 1° GENNAIO 2023

Fascia d'età	Donne residenti/domiciliate in Emilia-Romagna	Invitate ad eseguire pap-test/HPV-test in screening*	Donne residenti/domiciliate che hanno eseguito pap-test/HPV-test in screening*
25-64 anni	1.240.000	99%	65%

* con cadenza triennale per il pap-test e quinquennale per HPV-test

Risultati Pap-test (25-29 anni)

DOPO PAP-TEST RISULTA POSITIVA
1 DONNA OGNI 11



TRA LE DONNE POSITIVE AL PAP-TEST SI RISCONTRA UNA LESIONE SIGNIFICATIVA **1 DONNA OGNI 9**



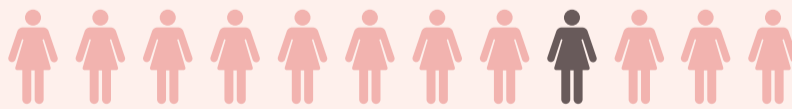
LO SCREENING IDENTIFICA

TUMORE: EVENTO MOLTO RARO

**1 LESIONE PRECANCEROSA
OGNI 95 DONNE ESAMINATE**

Risultati HPV-test (30-69 anni)

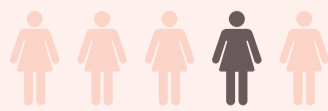
DOPO HPV-test RISULTA POSITIVA
1 DONNA OGNI 12



TRA LE DONNE POSITIVE SIA AD HPV-TEST CHE A PAP-TEST SI RISCONTRA UNA LESIONE SIGNIFICATIVA **1 DONNA OGNI 5**

TRA LE DONNE POSITIVE AD HPV-TEST **OLTRE IL 60% NON EVIDENZIA LESIONI SOSPETTE AL PAP-TEST**

Se ancora positive ad HPV-test al controllo a 1 anno si riscontra una lesione significativa **1 donna ogni 15**



LO SCREENING IDENTIFICA

**1 TUMORE
OGNI 5.000 DONNE ESAMINATE**

**1 LESIONE PRECANCEROSA
OGNI 132 DONNE ESAMINATE**

Lo screening del collo dell'utero
**HA CONTRIBUTITO A RIDURRE I NUOVI TUMORI
DEL 40% E LA MORTALITÀ DEL 50%**