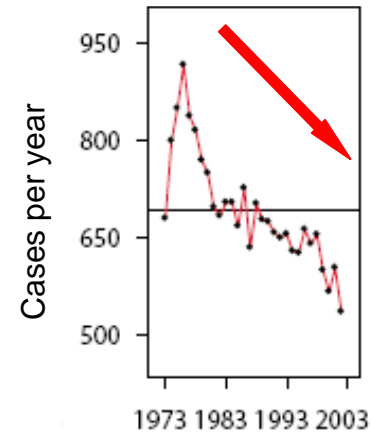


**HPV TEST NEL FOLLOW-UP
DOPO TERAPIA CONSERVATIVA per AIS**

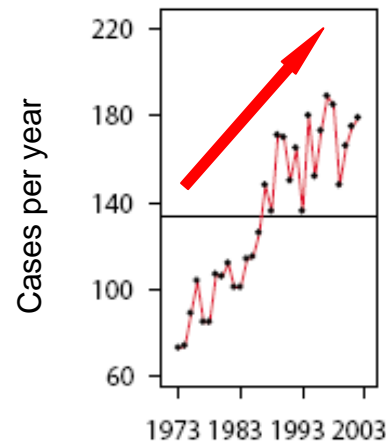
Aumento dei casi di adenocarcinoma

- **calo complessivo dell'incidenza di carcinoma a cellule squamose¹**
- **aumento di AIS, AdCa e carcinoma adenosquamoso nello stesso periodo¹**
- **in aumento anche in Italia, nonostante introduzione de programmi di screening ²**

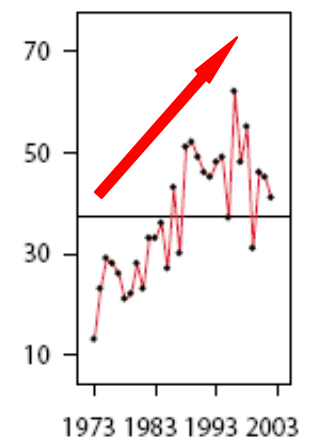
Squamous cell carcinoma



Adenocarcinoma



Adenosquamous

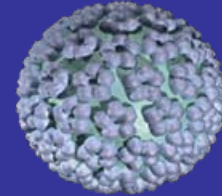


1. Vinh-Hung V, et al. *BMC Cancer* 2007; 7:164–176

2. AIRT Working Group. Italian Cancer Figures - Report 2006. Incidence, mortality and estimates. *Epidemiologia & Prevenzione*. January-February 2006

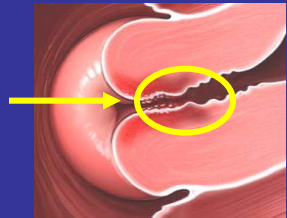
L'INCREMENTO DI AIS/AdCa è presumibilmente associato a :

1) **Aumento delle infezioni da HPV**



2) **Limiti di Pap test e
Colposcopia nella
diagnosi delle lesioni
ghiandolari**

Sede e topografia
delle lesioni
ghiandolari



Difficoltà
nell'identificazione
delle lesioni
ghiandolari



Table 1
Baseline key characteristics of the patients and their lesions

Characteristics	Number (n=42)	Percent
Referral PAP smear		
Negative	1	2.4
ASCUS	2	4.8
ASC-H	1	2.4
LSIL	5	11.9
HSIL	14	33.3
AGC	13	31.0
AIS	5	11.9
Cancer	1	2.4
Results of punch biopsy		
Negative	5	11.9
CIN1	1	2.4
CIN2	2	4.8
CIN3	5	11.9
CGIN	2	4.8
AIS	11	26.2

52.6%
Lesione squamosa

21.7%

42.9%

14.3%

31.0%

Gynecologic Oncology 106 (2007) 170–176

Human papillomavirus (HPV) test and PAP smear as predictors of outcome in conservatively treated adenocarcinoma in situ (AIS) of the uterine cervix

Silvano Costa ^{a,*}, Giovanni Negri ^b, Mario Sideri ^c, Donatella Santini ^d, Giuseppe Martinelli ^d,
Simona Venturoli ^e, Carla Pelusi ^a, Stina Syrjanen ^f, Kari Syrjanen ^g, Giuseppe Pelusi ^a

TERAPIA AIS

Terapia
Conservativa
(Conizzazione)



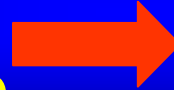
INSUCCESSI per
Persistenza /Recidiva:

50-80% in margini positivi
20-40% in margini negativi

FIGO:
Isterectomia:
Extrafasciale/
Radicale

COMPLESSITA' TERAPIA AIS

**Molte Pz. con AIS
sono in età
riproduttiva e
desiderano mantenere
la fertilità**



**Isterectomia
inadeguata**

**Conizzazione come
alternativa
all'isterectomia**



**Necessità di Adeguato
Follow Up per la diagnosi
precoce
persistenza/recidiva**

Attuale Follow Up

Pap test, Colposcopia, ECC,
Ev biopsia



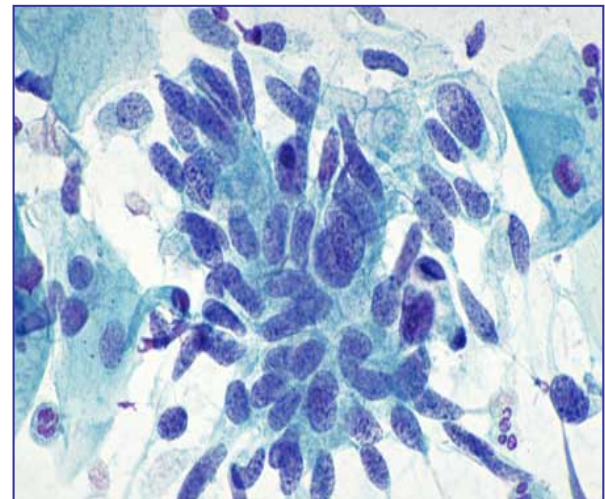
**ALTO TASSO FALSI
NEGATIVI**

**Valutazione dell'accuratezza
diagnostica di
HPV DNA Test vs Pap Test
nel F.U. di pz. trattate in
modo conservativo per AIS**

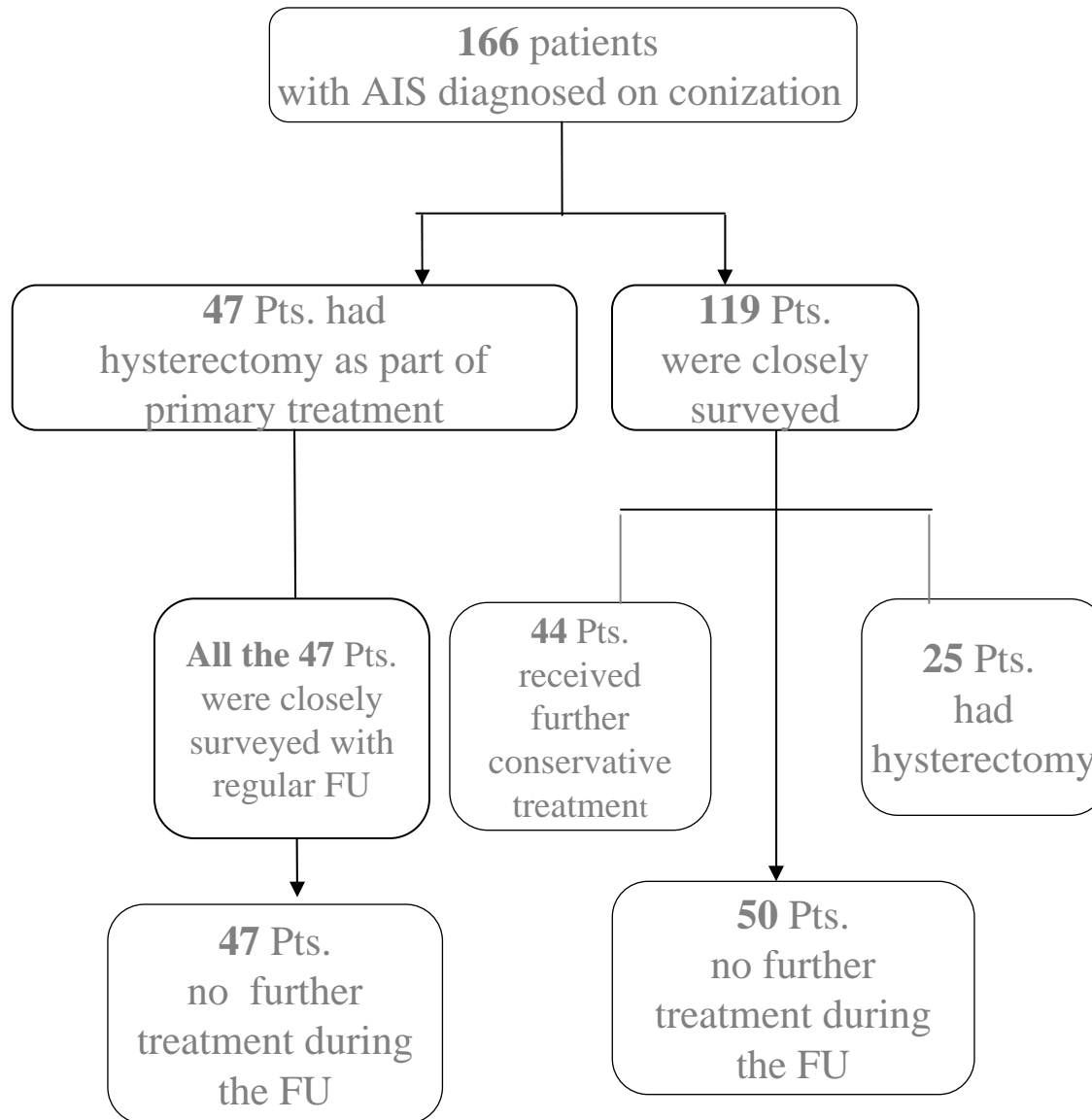
HPV DNA Test



Pap Test



Flowchart of the study design: 166 Patients with AIS



FOLLOW UP DOPO TERAPIA CONSERVATIVA (44 mesi)

25.9% Persistenza / recidiva

9% Ca Invasivo (47% stadio IA)

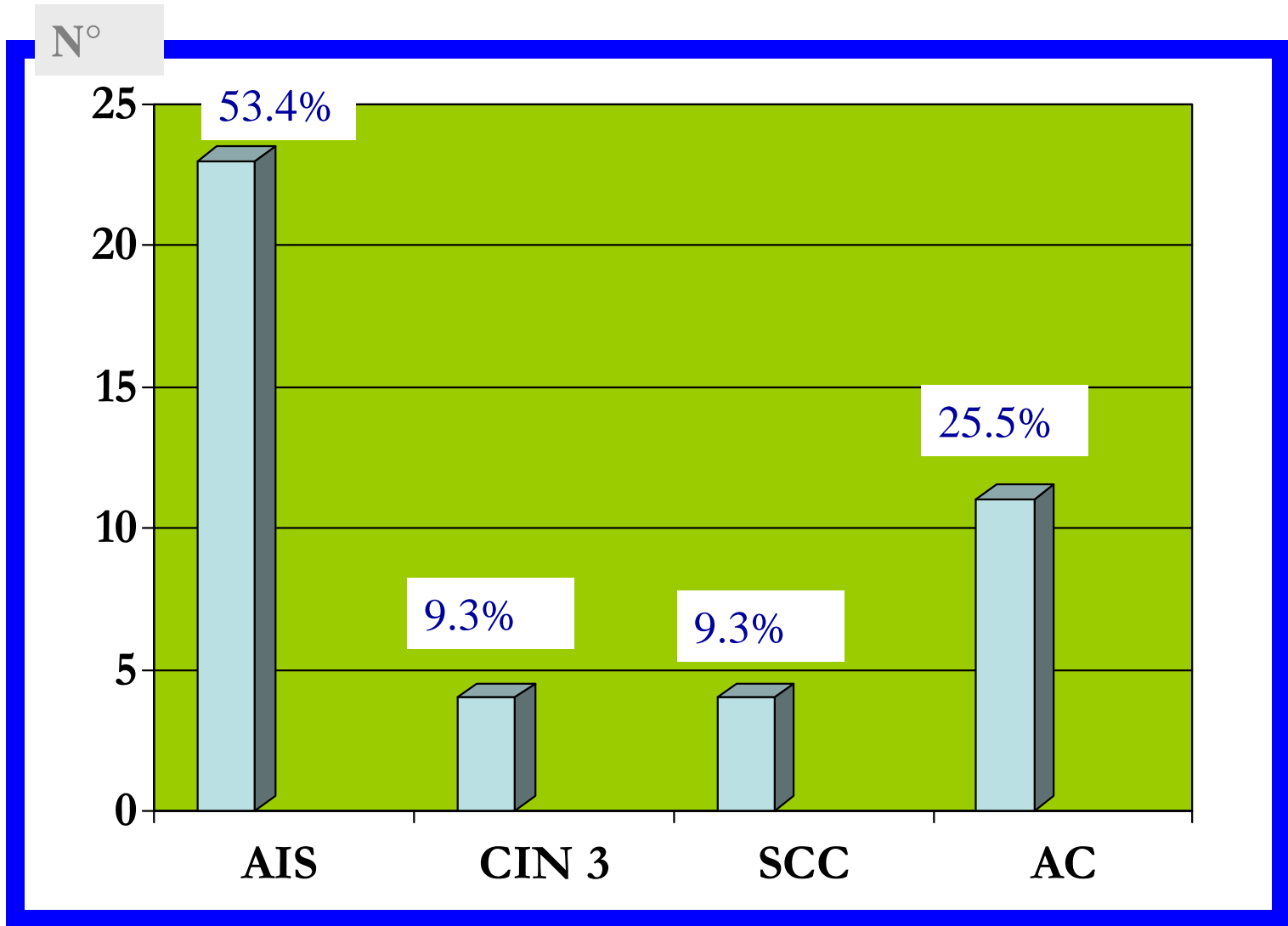
**19% in margini
in sano**

**65% in margini
non in sano**

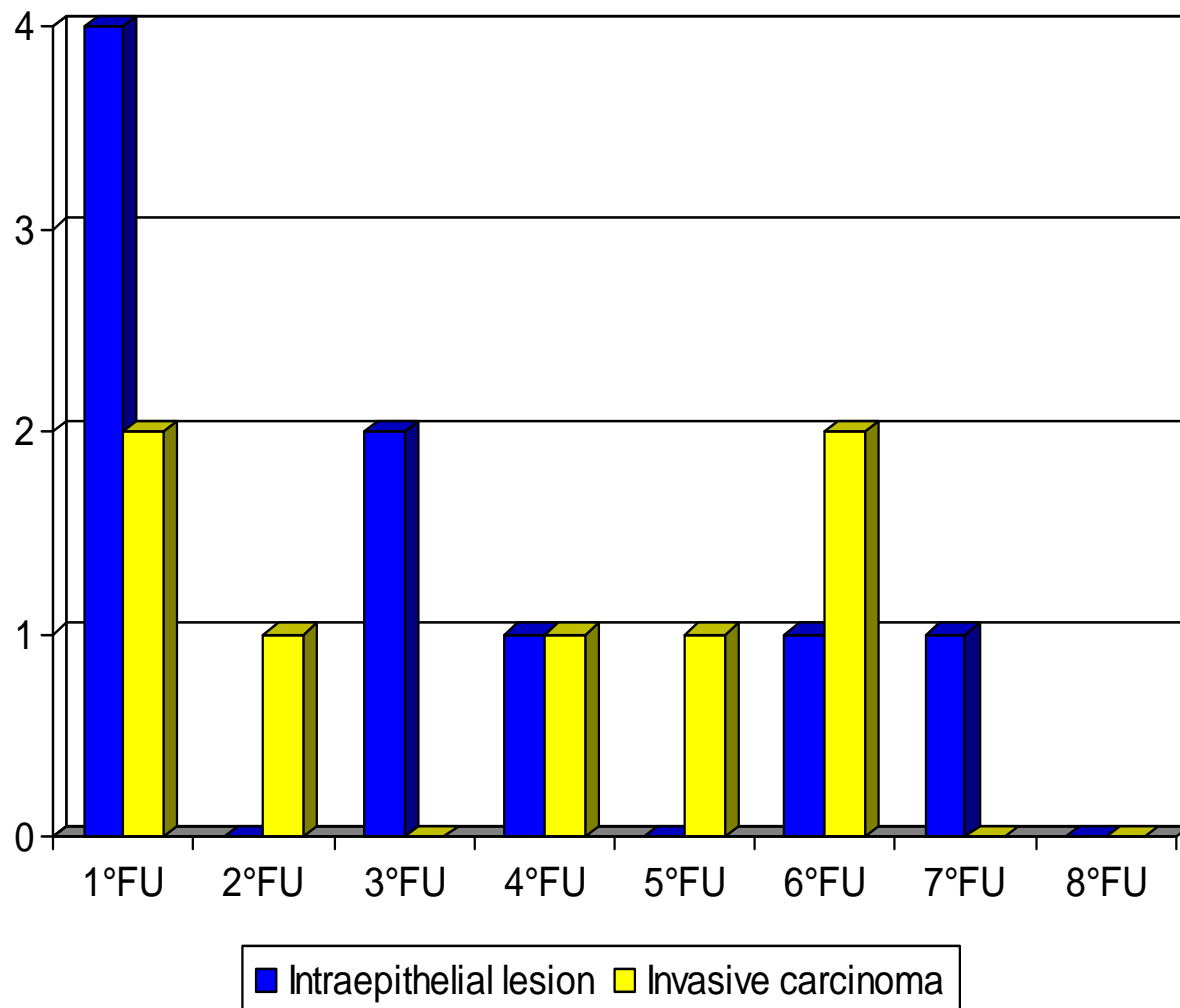
**72/166 Pz. Isterectomia
(64,5%) no malattia residua**

**49 Isterectomie
Inutili**

Cumulative rate of persistence/recurrence



Cumulative rate of lesions detected according to the follow-up visit



Analisi dei Fattori Predittivi di

1. persistenza

2. recidiva:

FATTORI PREDITTIVI DI RECIDIVA	OR	95%CI Limite più basso	95%CI Limite più alto	Significatività (p<0.05)
Età (>35 anni)	0.85	0.561	1.311	p=0.480
Pap-test anormale	1.46	0.899	2.392	p=0.125
HR-HPV positivo	2.95	1.568	5.563	p=0.001
Colposcopia	1.03	0.600	1.785	p=0.901

FATTORI PREDITTIVI DI PROGRESSIONE	OR	95%CI Limite più basso	95%CI Limite più alto	Significatività (p<0.05)
Età (>35 anni)	0.81	0.501	1.334	p=0.420
Pap-test anormale	1.27	0.700	2.317	p=0.427
HR-HPV positivo	5.13	2.316	11.378	p=0.0001
Colposcopia normale	1.65	0.810	3.387	p=0.167

CONCLUSIONI

- 1. HPV test positivo è indicativo di un rischio significativo di recidiva e progressione**
- 2. Limitato ruolo del Pap test e colposcopia**