



IEO

Istituto Europeo di Oncologia

Lo screening cervicale.



Booklets

Una guida per i pazienti

Per migliorare il grado di informazione dei pazienti su alcuni importanti argomenti (quali ad esempio le terapie svolte, l'alimentazione da seguire e gli esercizi di riabilitazione) lo IEO pubblica questa collana di booklets per i pazienti.

Questa guida è stata realizzata per fornire ai pazienti e ai loro famigliari alcune informazioni, nella speranza che ciò possa essere d'aiuto.

Le informazioni qui contenute non potranno certo sostituire il colloquio diretto: Vi invitiamo pertanto ad esporre liberamente e senza timore ogni eventuale dubbio al personale del Reparto.

*Leonardo la Pietra
Direttore Sanitario
Presidente del Comitato Educazione Sanitaria*



Il tumore al collo dell'utero (o "cervice uterina") è una malattia frequente che colpisce le donne di tutte le età.

I fattori di rischio principali sono il fumo di sigaretta e la promiscuità sessuale.

Recentemente è stato scoperto che la presenza del virus HPV è indispensabile per sviluppare il tumore.

L'introduzione del Pap Test ha diminuito la mortalità per questa neoplasia perché il test è in grado di identificare non solo i tumori quando sono ancora piccoli e quindi guaribili, ma anche e soprattutto le lesioni benigne (CIN, L-SIL, H-SIL) che possono trasformarsi col tempo in tumore maligno. Con le nuove conoscenze chi non è portatore del virus ha un rischio bassissimo di sviluppare queste lesioni.

Per poter sfruttare appieno le potenzialità, il Pap Test deve essere ripetuto a intervalli regolari e noi consigliamo di ripetere il Pap Test tutti gli anni. In conseguenza delle nuove conoscenze si può eseguire, assieme al Pap Test, il test per il virus HPV (HPV-DNA test) nelle donne di età superiore ai 30 anni; in caso di negatività per il Pap Test e per l'HPV la sicurezza è tale che il controllo successivo può essere spostato a tre anni. Per le pazienti positive al virus HPV e con Pap Test negativo si consiglia il controllo annuale di entrambi i test in quanto la semplice positività non è sinonimo di presenza di lesione.

E' importante sottolineare che Pap Test ed HPV-DNA test permettono di identificare solo i tumori e le lesioni pre-tumorali del collo dell'utero. Una patologia che interessi il corpo dell'utero o le ovaie non è individuabile attraverso questi test.

Lo screening cervicale NON SOSTITUISCE quindi la visita ginecologica.

Alcune domande dopo l'esito dei test

Se il Pap Test è positivo?

Nella maggior parte dei casi di Pap Test positivo non si tratta di un tumore, ma di una lesione precancerosa che può essere eliminata con un semplice intervento ambulatoriale. Inoltre esiste la possibilità che sia un falso allarme (falso positivo);

questa possibilità aumenta quando il test segnala alterazioni molto lievi, come ad esempio un esito “alterazioni cellulari squamose di significato indeterminato (ASC-US)”, oppure “lesione intraepiteliale squamosa (SIL) di basso grado”; in questi casi la probabilità che non vi siano lesioni può essere superiore al 50% e può essere indicato associare il test per il DNA dell'HPV. Se il test è positivo, sono necessari ulteriori accertamenti per arrivare ad una diagnosi precisa.

Quali sono gli esami successivi se il Pap Test è positivo?

Gli esami indicati sono la visita ginecologica e la colposcopia;

questo ultimo esame consiste nell'osservazione del collo dell'utero con un ingranditore; se la colposcopia identifica una lesione questa può essere sottoposta ad esame istologico (biopsia) che può essere effettuata direttamente in ambulatorio.

Quanto è affidabile il Pap Test?

Se il Pap Test è negativo rimane comunque la possibilità che ci sia una lesione cervicale che il test non ha identificato (falso negativo): infatti nessun test è sicuro al 100%. La ripetizione ad intervalli regolari del Pap Test è un metodo per ovviare al problema dei test falsamente negativi.



Per aumentare la sicurezza si può oggi associare al Pap Test il test per l'HPV DNA. La negatività dei due test dà una sicurezza superiore al 98%. In presenza di disturbi conviene comunque rivolgersi al medico di famiglia oppure al ginecologo.

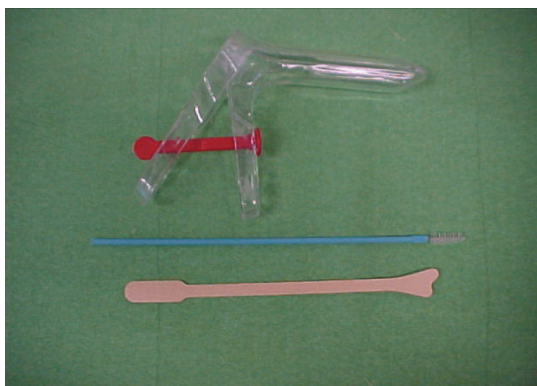
Se il Pap Test è negativo ed il test per il DNA dell'HPV positivo?

La positività del test virale non comporta malattie, è solo l'indicazione della presenza di un fattore di rischio. Per questo entrambi gli esami andranno ripetuti a distanza di circa un anno.

Come si eseguono i test (Pap ed HPV-DNA test):

gli esami sono innocui e indolori, e vengono eseguiti in una singola manovra; l'ostetrica - o il ginecologo - inserisce un divaricatore vaginale e preleva alcune cellule dalla superficie esterna del collo dell'utero con una spatolina e, dall'interno del collo dell'utero, con uno spazzolino.

Le cellule per i due test vengono disperse in una provetta contenente un liquido e quindi inviate in laboratorio per essere analizzate.



Papillomavirus umano (HPV)

Negli ultimi 10 anni è stato dimostrato che il tumore cervicale ha un'origine virale, dovuta alla persistenza dei virus del papilloma umano (Human Papilloma Virus - HPV). Questo virus è molto comune e si trasmette per via sessuale, la sua presenza non porta disturbi ed è innocua.

La maggior parte delle persone viene a contatto e diventa portatrice del virus senza esserne a conoscenza; solitamente l'organismo se ne libera spontaneamente nell'arco di alcuni mesi, come accade con altri virus come ad esempio quelli che provocano l'influenza. Una parte della popolazione non elimina il virus; la persistenza di questo, associata ad altri fattori di rischio, come ad esempio il fumo di sigaretta, favorisce lo sviluppo di lesioni precancerose che se non curate possono, nel tempo ed in una piccolissima percentuale dei casi, evolvere in tumore della cervice uterina. La conseguenza di queste nuove informazioni è che la presenza del DNA dell'HPV è una condizione necessaria per lo sviluppo delle lesioni; per questo motivo è stato introdotto il test per l'identificazione del DNA dell'HPV insieme al Pap Test¹; infatti l'assenza del virus dà una maggiore sicurezza rispetto al semplice Pap Test di non avere lesioni e di non svilupparle nell'immediato futuro.

Infine per questo motivo è stata recentemente introdotta la vaccinazione contro il papillomavirus per le donne sotto i 26 anni in modo da poter prevenire meglio le precancerose e i tumori cervicali.

¹ Pap test e HPV test sono eseguiti nella sede IEO Centro di via San Luca n°8 (Milano) e possono essere prenotati al numero

0257489001

IEO Booklet

- 1 Smettere di fumare
- 2 La radioterapia
- 3 Gestione della PEG
- 4 Lavaggio Port
- 5 La stomatite
- 6 Il drenaggio
- 7 Preparazione all'intervento chirurgico
- 8 Derivazione urinaria - Indiana Pouch
- 9 Neovesica ileale ortotopica
- 10 Laringectomia
- 11 Gestione delle urostomie
- 12 Igiene e cura della cannula per il paziente sottoposto ad tracheostomia
- 13 Il port
- 14 La nausea ed il vomito
- 15 Linfedema agli arti superiori
- 16 Riabilitazione motoria in chirurgia urologica
- 17 Guida all'autocaterismo
- 18 Riabilitazione della deglutizione dopo chirurgia oro - faringea
- 19 Radiologia Interventistica
- 20 Codice rosso: il paziente in isolamento totale
- 21 Terapia radiante della pelvi e nutrizione
- 22 Neovesica ileale e nutrizione
- 23 Riabilitazione motoria dopo interventi di Chirurgia Cervico Facciale
- 24 Preparazione e conservazione degli alimenti
- 25 Codice rosso Isolamento totale per visitatori
- 26 Codice Giallo Isolamento parziale
- 27 Codice Rosso Isolamento totale
- 28 Alimentazione nel periodo di isolamento per i pazienti
- 29 Codice Giallo Isolamento parziale per i visitatori
- 30 La ricostruzione mammaria
- 31 Il ricovero in Senologia
- 32 Il ritorno a casa
- 33 Gestione della digiunostomia nutrizionale
- 34 Il trattamento del dolore postoperatorio
- 35 La nutrizione durante il trattamento Oncologico
- 36 Returning Home a Guide for patients
- 37 La salute dei denti e della bocca nel paziente oncologico
- 38 Riabilitazione motoria dopo intervento chirurgico al seno
- 39 Lo screening cervicale
- 40 Riabilitazione motoria dopo biopsia del linfonodo sentinella

Per ulteriori informazioni
www.ieo.it



#39



IEO Istituto Europeo di Oncologia
Via Ripamonti 435 20141 Milano

T +39 02 57489.1 F +39 02 57489.208
E info@ieo.it W www.ieo.it

A cura del
Comitato Educazione Sanitaria

Con il contributo della
Divisione di Ginecologia
Unità di Ginecologia Preventiva

Lo IEO è accreditato



Joint Commission
International