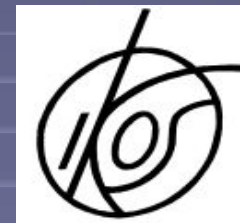


PROGETTO NABRUKA



OIKOS

O.N.L.U.S.

U.S.C. ANATOMIA E ISTOLOGIA PATOLOGICA
DELL' A.O. OSPEDALI RIUNITI DI BERGAMO

PRIMO REPORT – GENNAIO 2010



RIASSUNTO DEL PROGETTO:

OBIETTIVI:

- Offrire un programma di screening per patologie HPV-correlate a donne residenti nella provincia di Bergamo ed escluse dai programmi tradizionali
- Valutare l'eventuale maggiore valore predittivo positivo per queste patologie del test E6/E7 HPVmRNA rispetto al Pap test e al Pap test HPV DNA

Il progetto offre a donne migranti “irregolari” uno screening primario per il carcinoma cervicale e il triage secondario per quelle a rischio di sviluppare (o portatrici di) SIL ad alto grado.



CAMPIONE DI RIFERIMENTO

100 donne di età superiore ai 20 anni

PERIODO DI OSSERVAZIONE

dal 6 agosto 2009 al 12 novembre 2009



ALL'U.S.C. ANATOMIA E ISTOLOGIA PATOLOGICA
DELL'A.O. OSPEDALI RIUNITI DI BERGAMO

RICHIESTA DI ESAME CERVICO VAGINALE



Spazio riservato
all'Anatomia Patologica

N° identificativo OIKOS..... Richiesto il.....
Cognome nome
Nata il a (nazione).....
provenienza rurale ☐ urbana ☐
titolo di studio professione.....
anni di permanenza in Italia.....

N. vetrino

Data ultima mestruazione Età ultima gravidanza E' gravida ☐ si ☐ no
Usa anticoncezionali? ☐ in precedenza ☐ attualmente ☐ mai ☐ pillola ☐ iud ☐ altri
N. gravidanze Perdite ematiche atipiche (ultimo anno) ☐ si ☐ no
Terapia ormonale ☐ si ☐ no Specificare
Età menarca..... Età 1° rapporto..... Fumatrice ☐ si ☐ no N°.....

PRECEDENTI INTERVENTI

Ospedale di Data
Diatermocoagulazione ☐ Poliectomia ☐ Amputazione collo ☐ Altro
☐ no ☐ Biopsia cervicale ☐ Isterectomia subtotale ☐ Chemioterapia
☐ si ☐ Raschiamento canale ☐ Isterectomia totale ☐ Terapia radiante pelvica
☐ si più di una ☐ Raschiamento cavità ☐ Annessiectomia bilaterale terminata il
☐ Laserterapia ☐ Conizzazione ☐ Panisteroannessiectomia bilaterale per

ESAMI PRECEDENTI

Citologi: Ambulatorio Diagnosi
Istologici: Ospedale Diagnosi

OBIETTIVITA' GINECOLOGICA

☐ PAP-TEST CONVENZIONALE ☐ IN FASE LIQUIDA (THIN-PREP)
1 ☐ PRELIEVO 11 ☐ Portio spatolato 12 ☐ Endocervice 13 ☐ Cupola vaginale
14 ☐ Altro

Firma del prelevatore



REPERIO CITOLOGICO	
2 ☐ VALIDITA' DEL CAMPIONE	
21 ☐ Soddisfacente 22 ☐ Insoddisfacente per	
221 ☐ Cellularità scarsa	
222 ☐ Difetti di fissazione e conservazione	
223 ☐ Flogosi che offusca parzialmente o completamente	
224 ☐ Sangue che offusca parzialmente o completamente	
225 ☐ Scarsa / Nessuna componente endocervicale / zona di trasformazione	
226 ☐ Preparato respinto	
227 ☐ Altro	
DIAGNOSI	
31 ☐ ASSENZA DI LESIONI INTRAEPITELIALI MALIGNI:	
Presenza di:	
310 ☐ Alterazioni reattive	
311 ☐ Miceti morfologicamente compatibili con Candida spp	
312 ☐ Batteri morfologicamente compatibili con Actinomyces spp	
313 ☐ Trichomonas Vaginalis	
314 ☐ Modificazioni cellulari compatibili con herpes simplex virus	
315 ☐ Modificazioni della flora suggestive per vaginosi batterica	
316 ☐ Flogosi	
317 ☐ Atrofia	
318 ☐ Modificazioni cellulari da terapia radiante	
319 ☐ Modificazioni cellulari da IUD	
320 ☐ Presenza di cellule ghiandolari post isterectomia	
321 ☐ Presenza di cellule endometriali in donna >= 40 anni	
322 ☐ Altro	
41 ☐ ANOMALIE DELLE CELLULE EPITELIALI SQUAMOSE:	
411 ☐ ASC-US 413 ☐ LSIL 415 ☐ K Squamoso	
412 ☐ ASC-H 414 ☐ HSIL	
42 ☐ ANOMALIE DELLE CELLULE EPITELIALI GHIANDOLARI:	
421 ☐ AGC endometriali 425 ☐ AIS endocervicale	
422 ☐ AGC endocervicali 426 ☐ Adeno K endocervicale	
423 ☐ AGC endocervicali probabile neoplasia 427 ☐ Adeno K endometriale	
424 ☐ AGC ghiandolari probabile neoplasia 428 ☐ Adeno K extra uterino	
5 ☐ NOTE E SUGGERIMENTI	
509 ☐ Parere c/o visita medica	
512 ☐ Controllo citologico tra 12 mesi	
513 ☐ Controllo dopo terapia antiflogistica	
514 ☐ Controllo citologico dopo terapia ormonale	
520 ☐ Controllo colposcopico	
530 ☐ Biopsia cervicale	
531 ☐ Raschiamento endocervicale	
532 ☐ Raschiamento endometriale	
540 ☐ Ripetizione del prelievo	

6 ☐ DATA PROSSIMO PAP-TEST

7 ☐ LETTO da

8 ☐ VERIFICATO da

RISPOSTO

T

Codice prestazione:

214

M

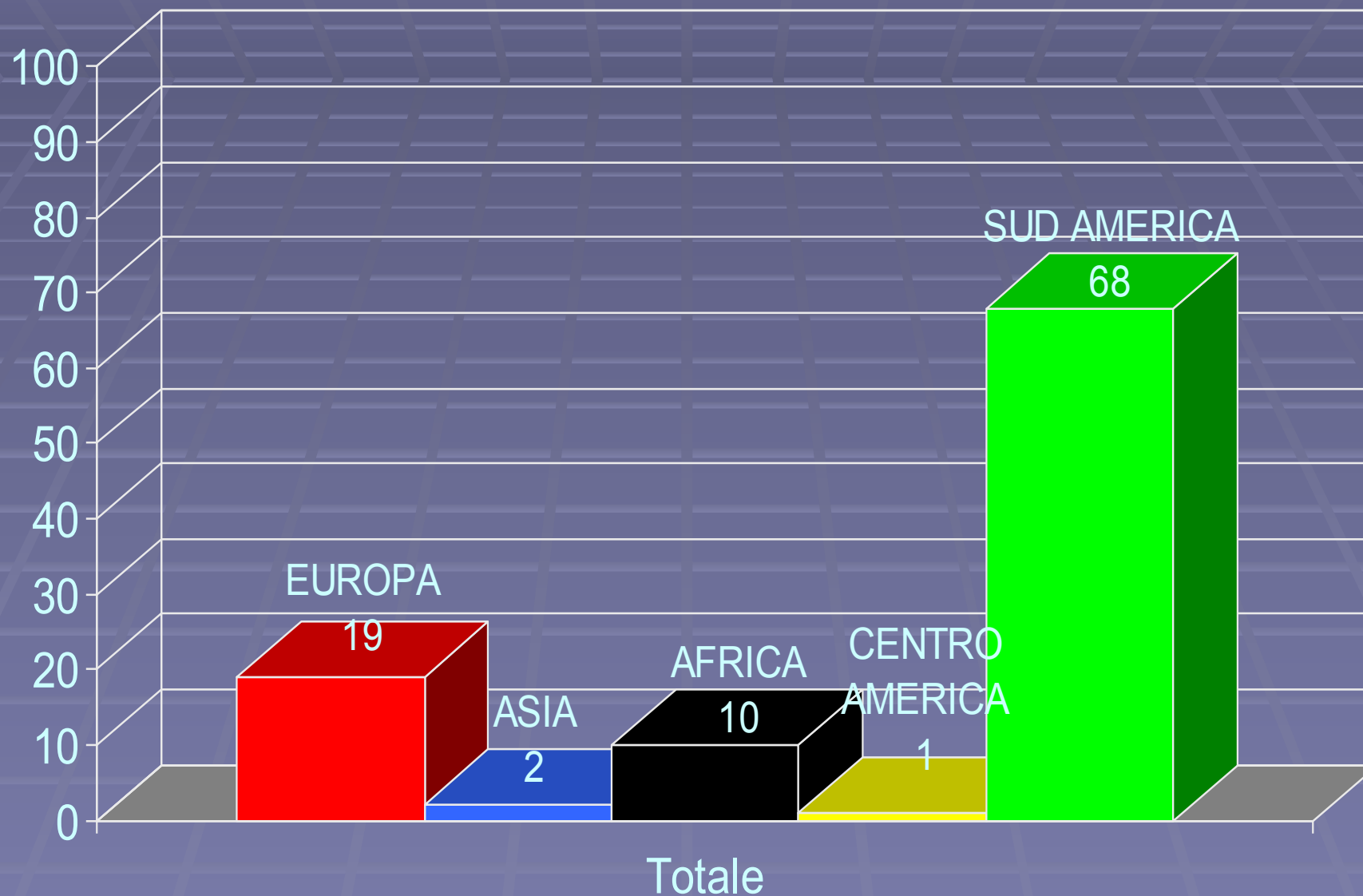
Codice prelievo:

215

200 N° Vetrini

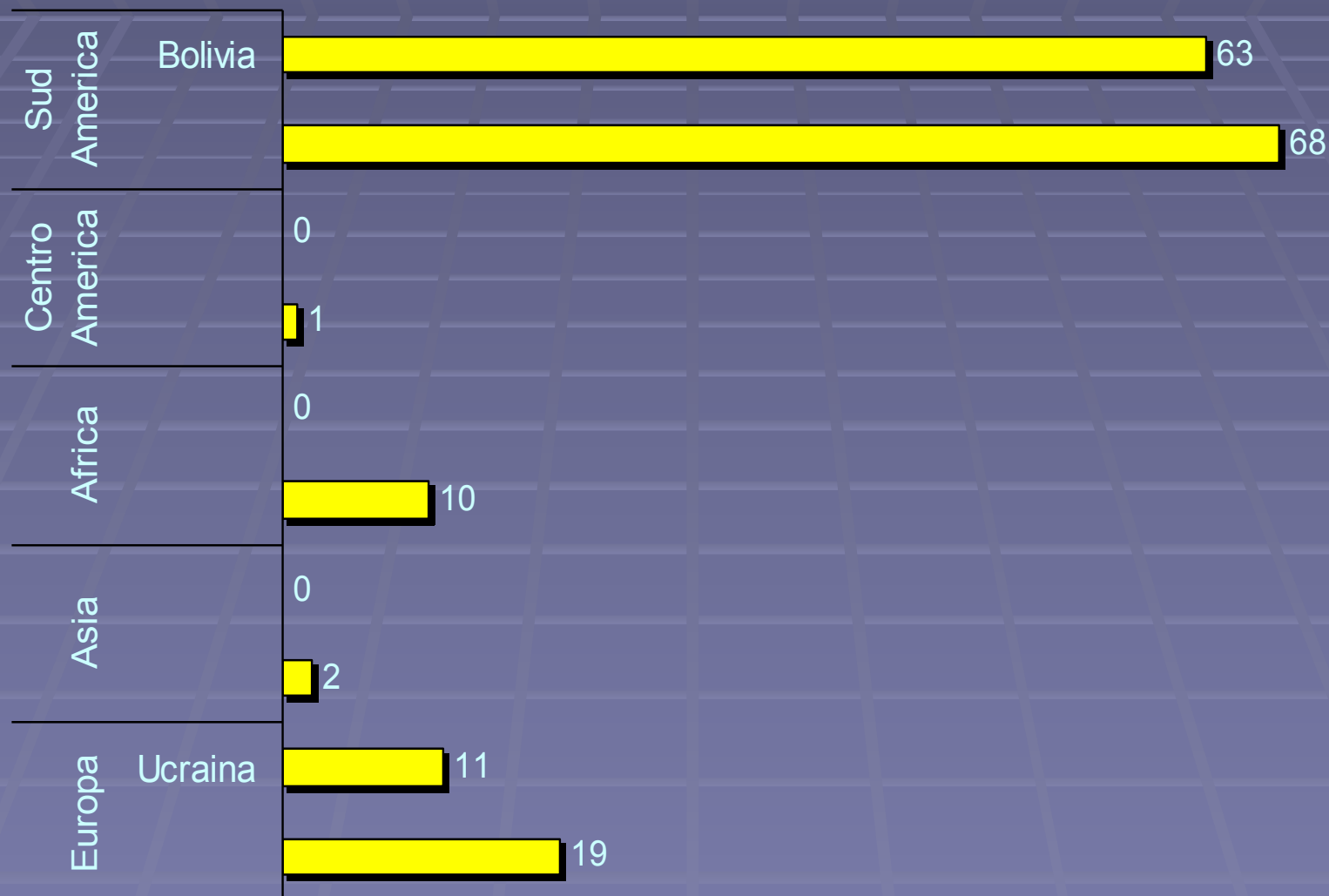


NAZIONALITA'



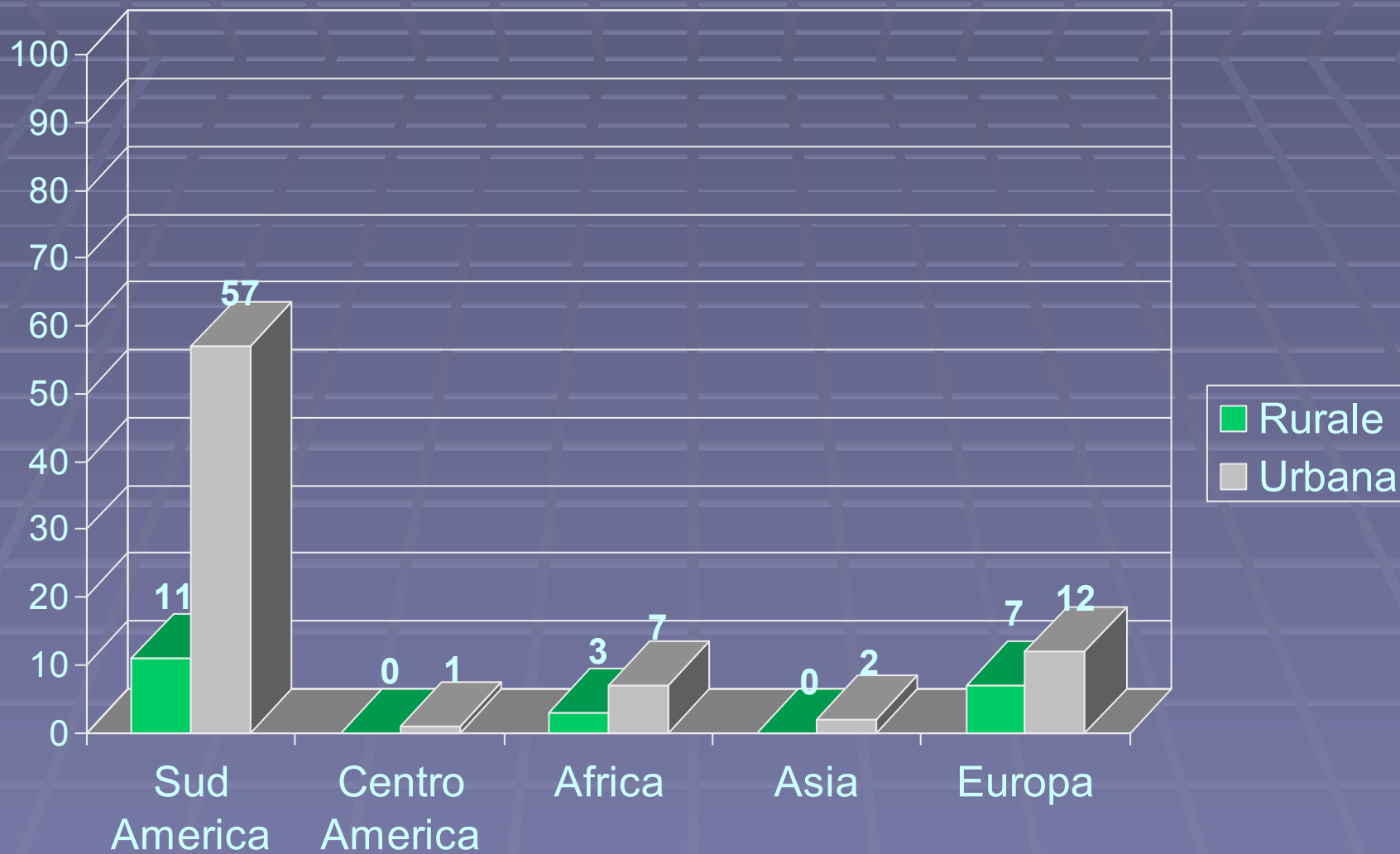


AREE GEOGRAFICHE / PAESI PIU' RAPPRESENTATI



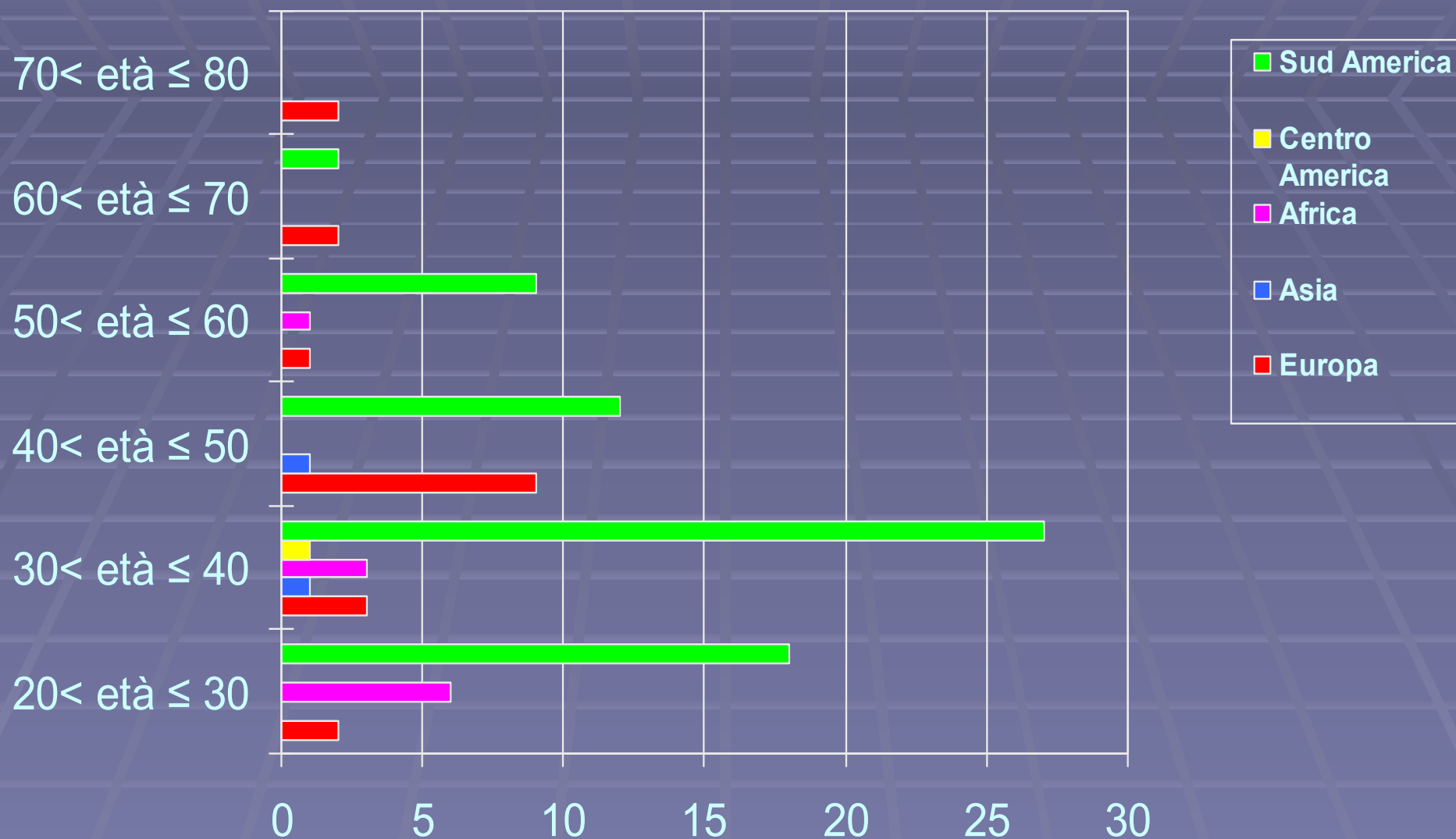


PROVENIENZA



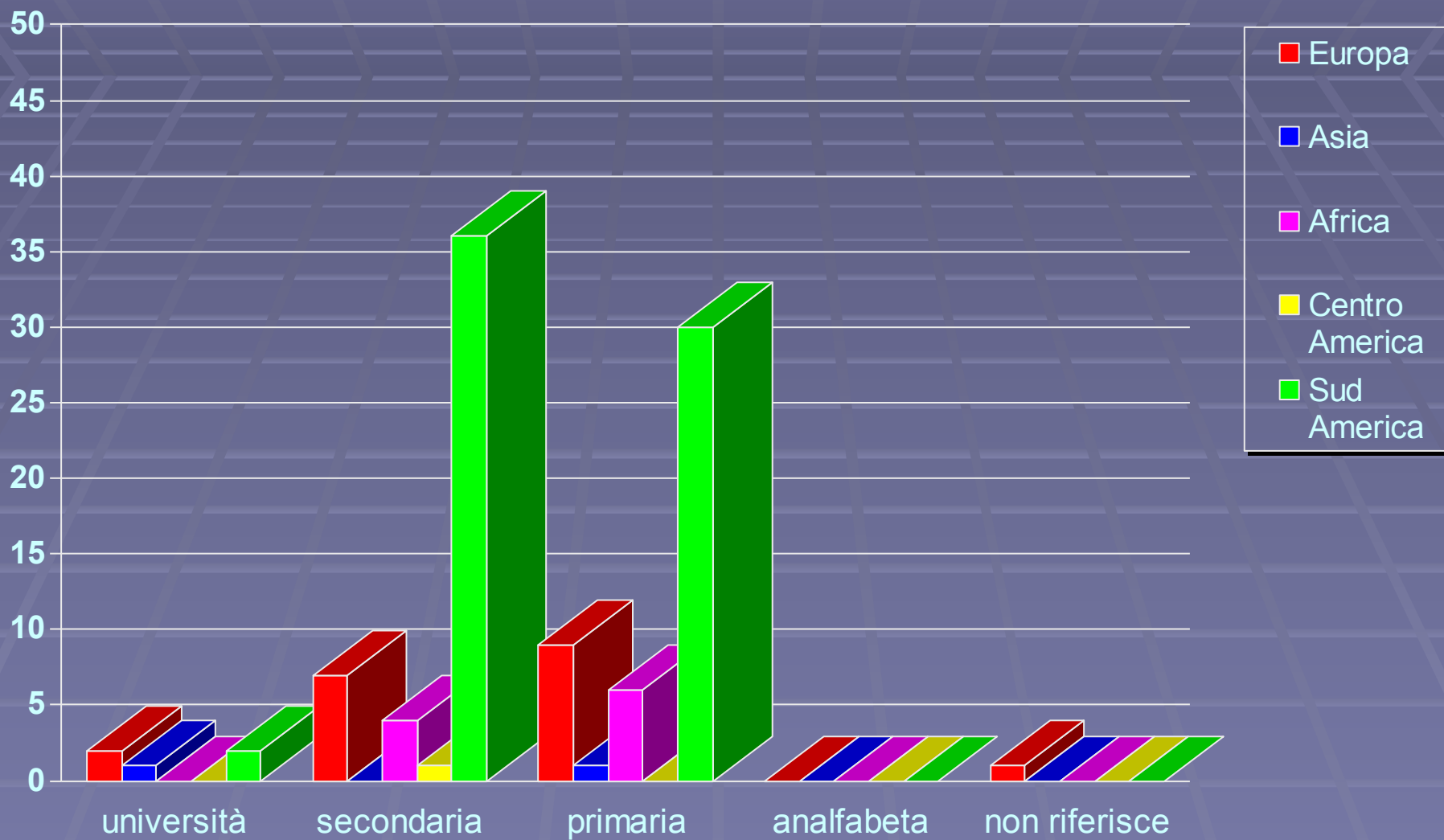


FASCE DI ETA'



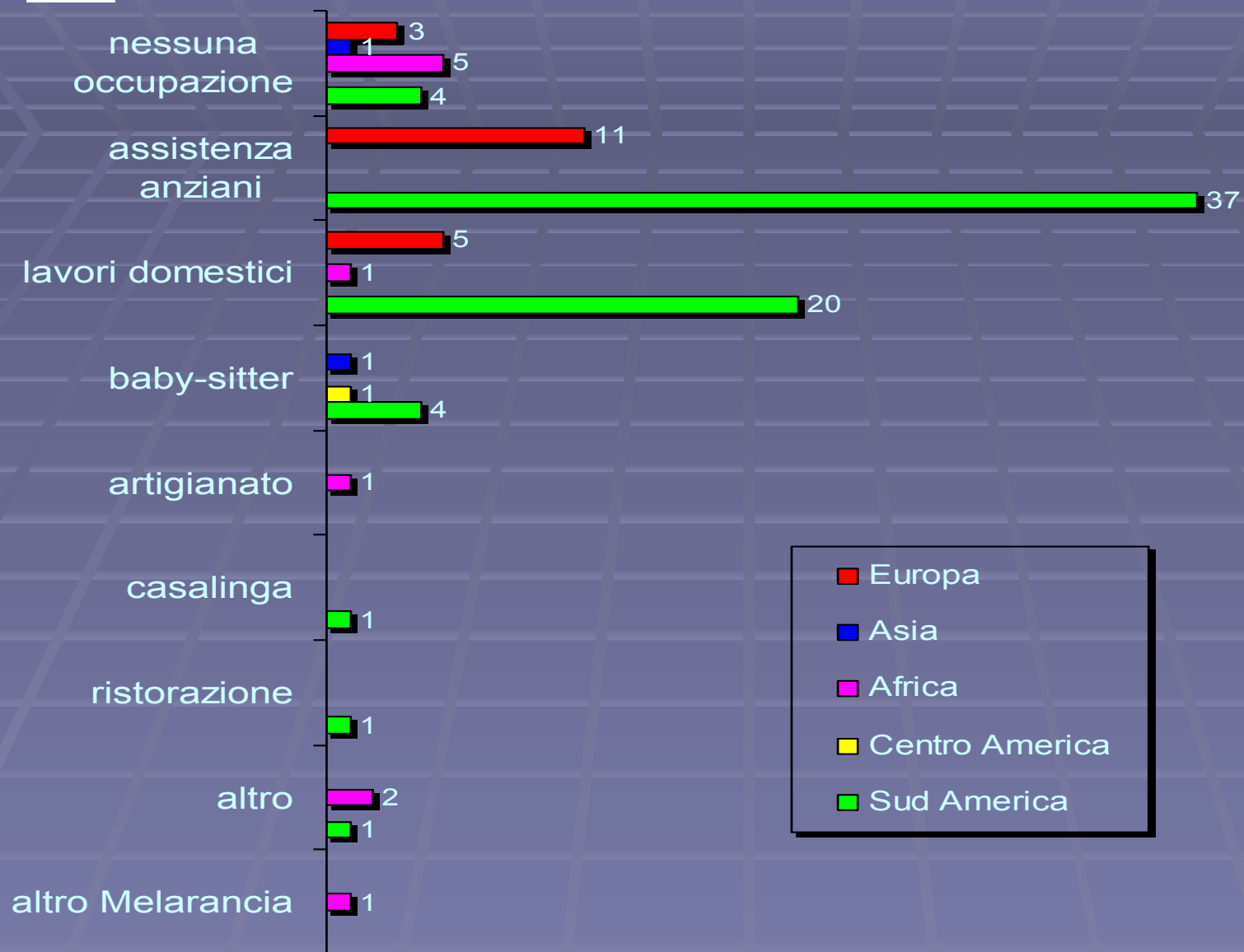


ISTRUZIONE



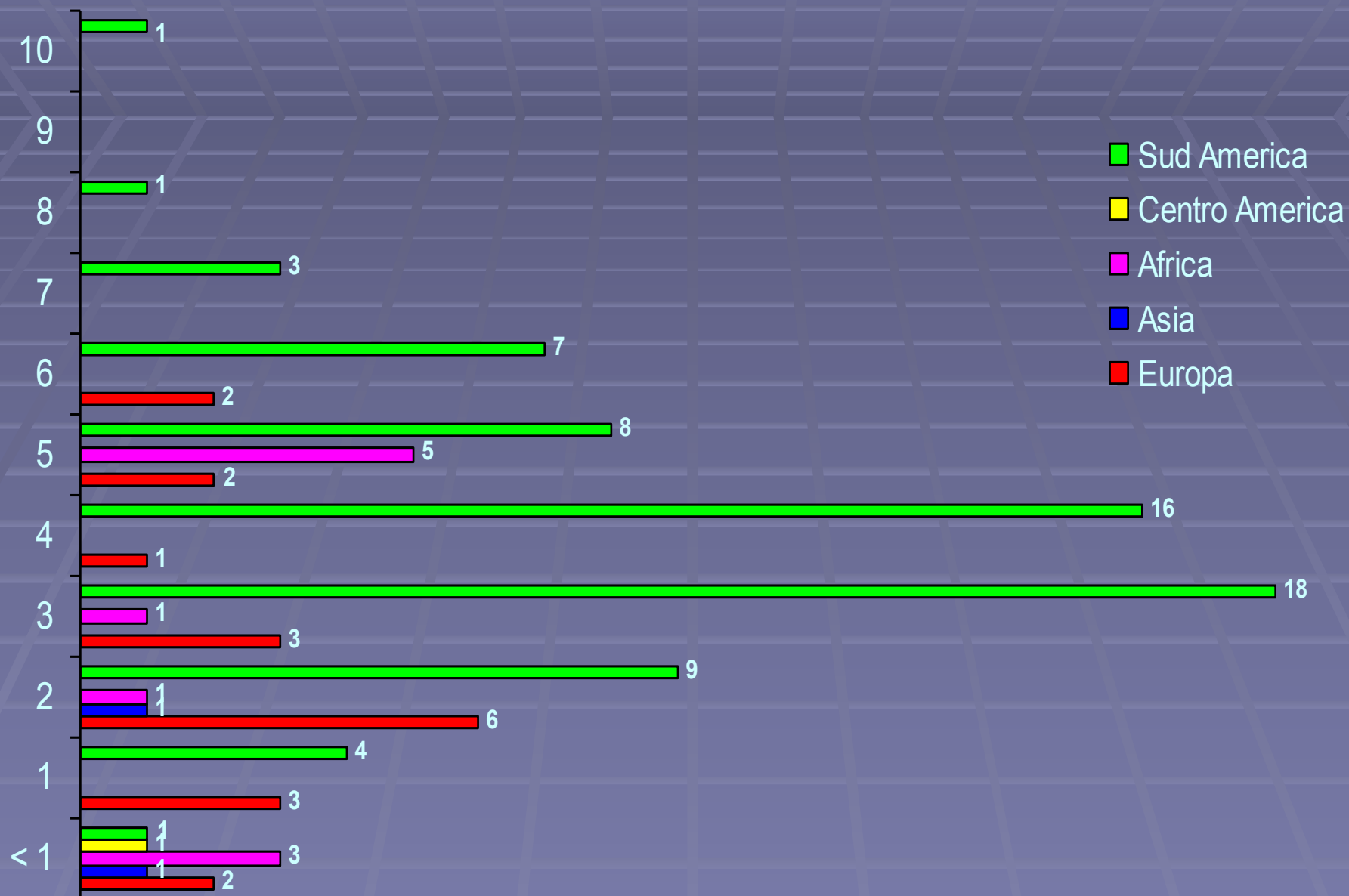


PROFESSIONE



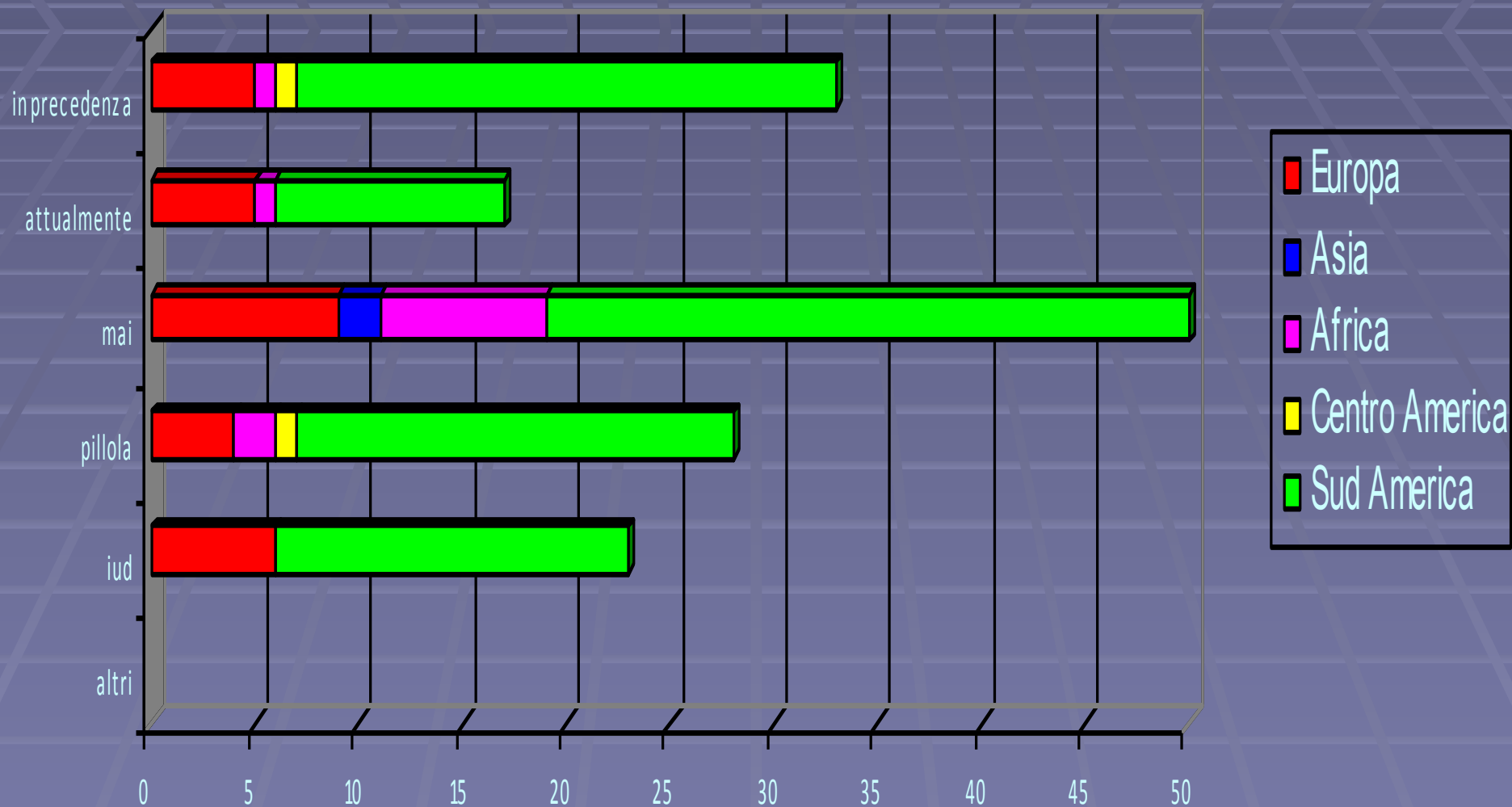


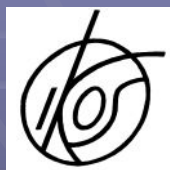
ANNI DI PERMANENZA IN ITALIA



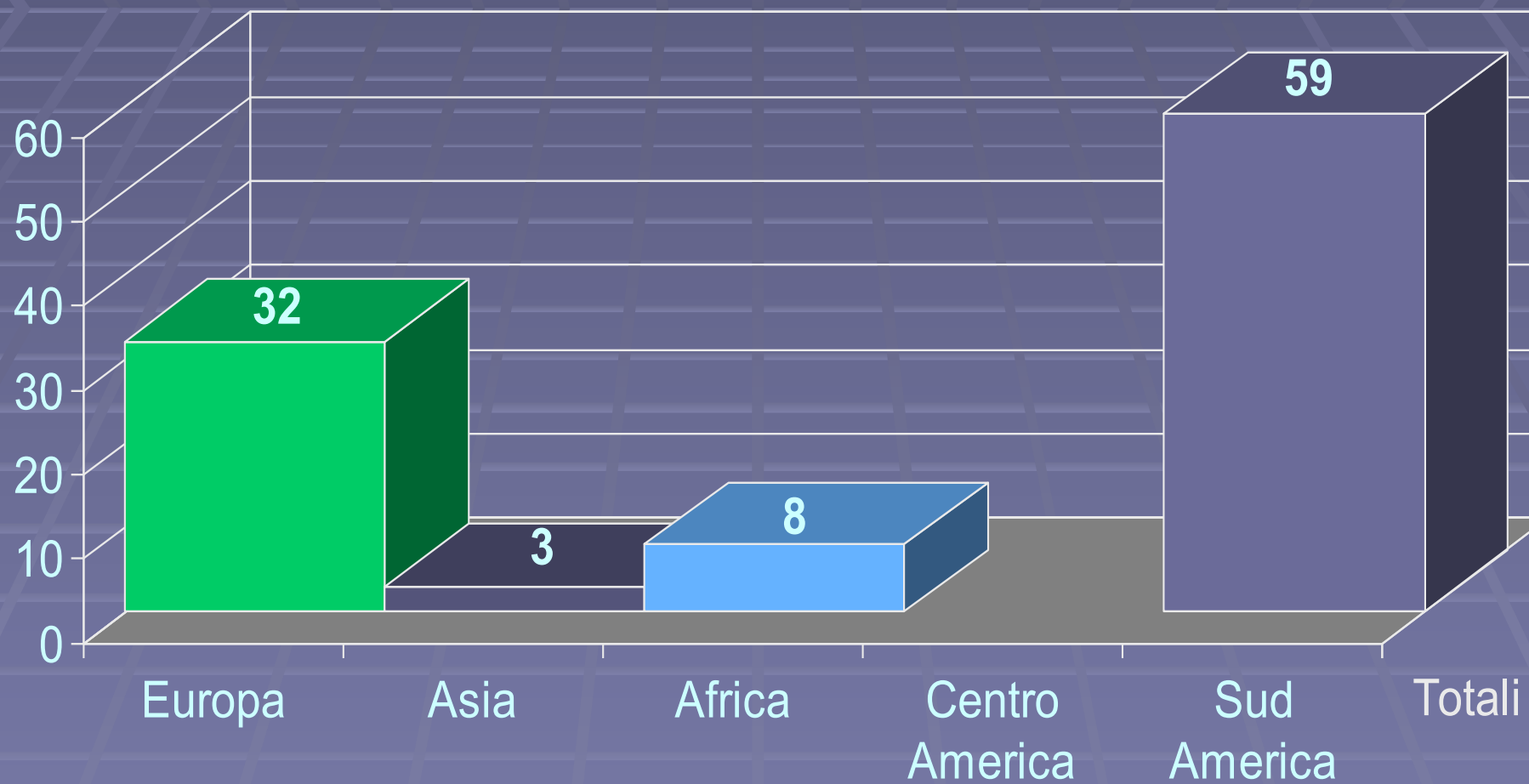


USO ANTICONCEZIONALI



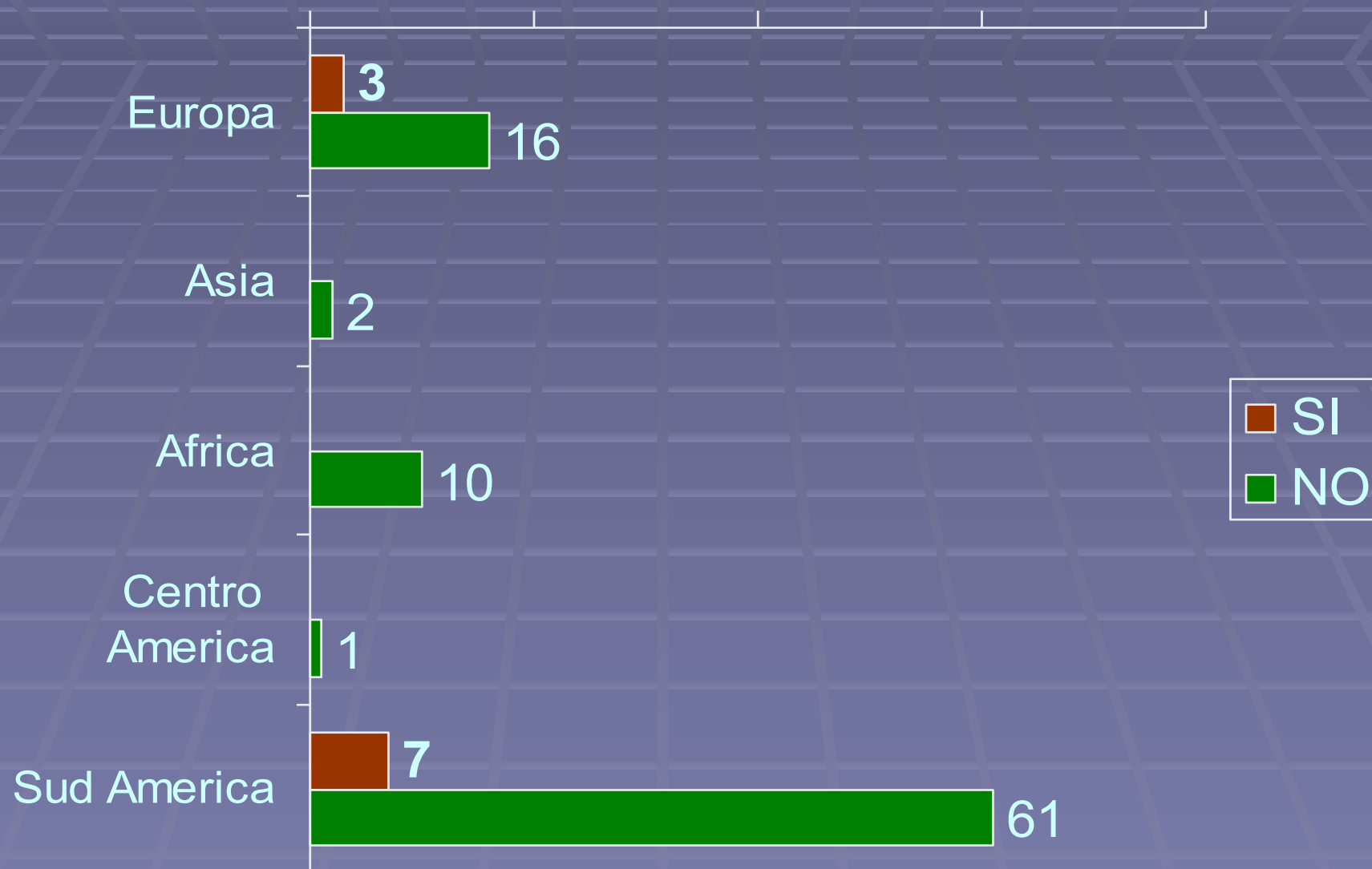


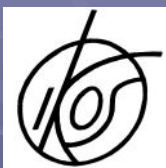
SEGNALAZIONE ABORTI



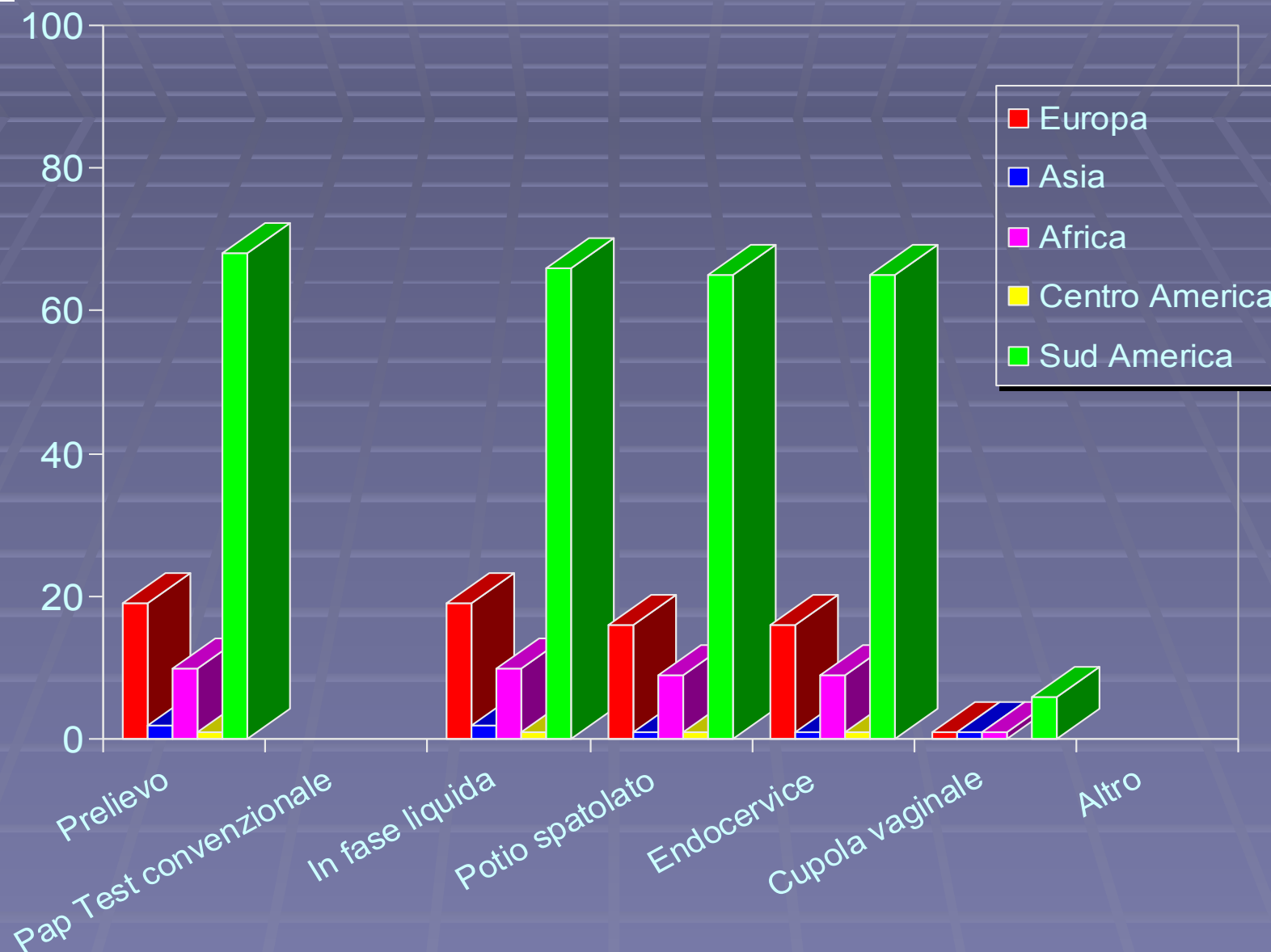


FUMATRICE ?





TIPOLOGIA PRELIEVO





ESITO REFERTO

