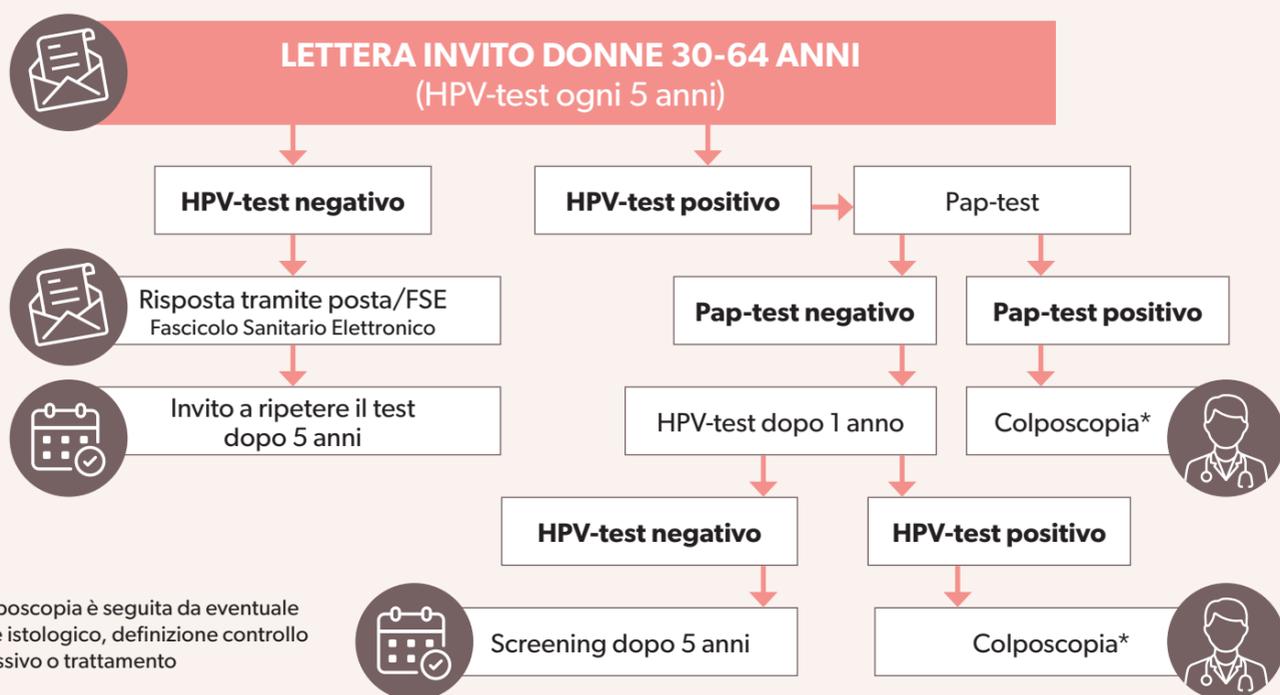


Screening tumore collo dell'utero

Il percorso



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

DATI DI AVANZAMENTO E ADESIONE AL PROGRAMMA AL 1° GENNAIO 2020

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	1.246.268	99%	62%

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

Risultati Pap-test

DOPO PAP-TEST RISULTA POSITIVA
1 DONNA OGNI 12



TRA LE DONNE POSITIVE AL PAP-TEST SI RISCONTRA UNA LESIONE SIGNIFICATIVA **1 DONNA OGNI 7**



LO SCREENING IDENTIFICA

TUMORE: EVENTO MOLTO RARO

1 LESIONE PRECANCEROSA OGNI 90 DONNE ESAMINATE

Risultati HPV-test

DOPO HPV-test RISULTA POSITIVA
1 DONNA OGNI 15



TRA LE DONNE POSITIVE SIA AD HPV-TEST CHE A PAP-TEST SI RISCONTRA UNA LESIONE SIGNIFICATIVA **1 DONNA OGNI 7**

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 17**



LO SCREENING IDENTIFICA

1 TUMORE OGNI 5.000 DONNE ESAMINATE

1 LESIONE PRECANCEROSA OGNI 190 DONNE ESAMINATE

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