

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ASST Valtellina e Alto Lario

PERCORSO DIAGNOSTICO TERAPEUTICO ASSISTENZIALE - PDTA - TUMORE CERVICE UTERINA

Dott. Claudio Barbonetti – direttore unità operativa Medicina Nucleare e Radioterapia;

Dott. Alessandro Bertolini – direttore unità operativa Oncologia;

Dott. Ciro Sportelli – direttore unità operativa Ginecologia e Ostetricia;

Dott.ssa Giusy Caponigro – dirigente medico oncologo;

Dott.ssa Alessandra Vola – dirigente medico radioterapista;

Dott.ssa Nadia Cusini – dirigente medico ginecologo.

DIAGNOSI

SINTOMI

Pap test (screening)

VISITA
GINECOLOGICA
+
ESAME CLINICO

- Anamnesi personale
- Anamnesi familiare
- Dosaggio Oncomarkers
- Ecografia Trans vaginale

STADIAZIONE

- Tac Total body con mdc
- Tac torace +/- mdc e RMN addome completo +/- mdc

TUMORI PRE INVASIVI

CIN1, HPV-correlata

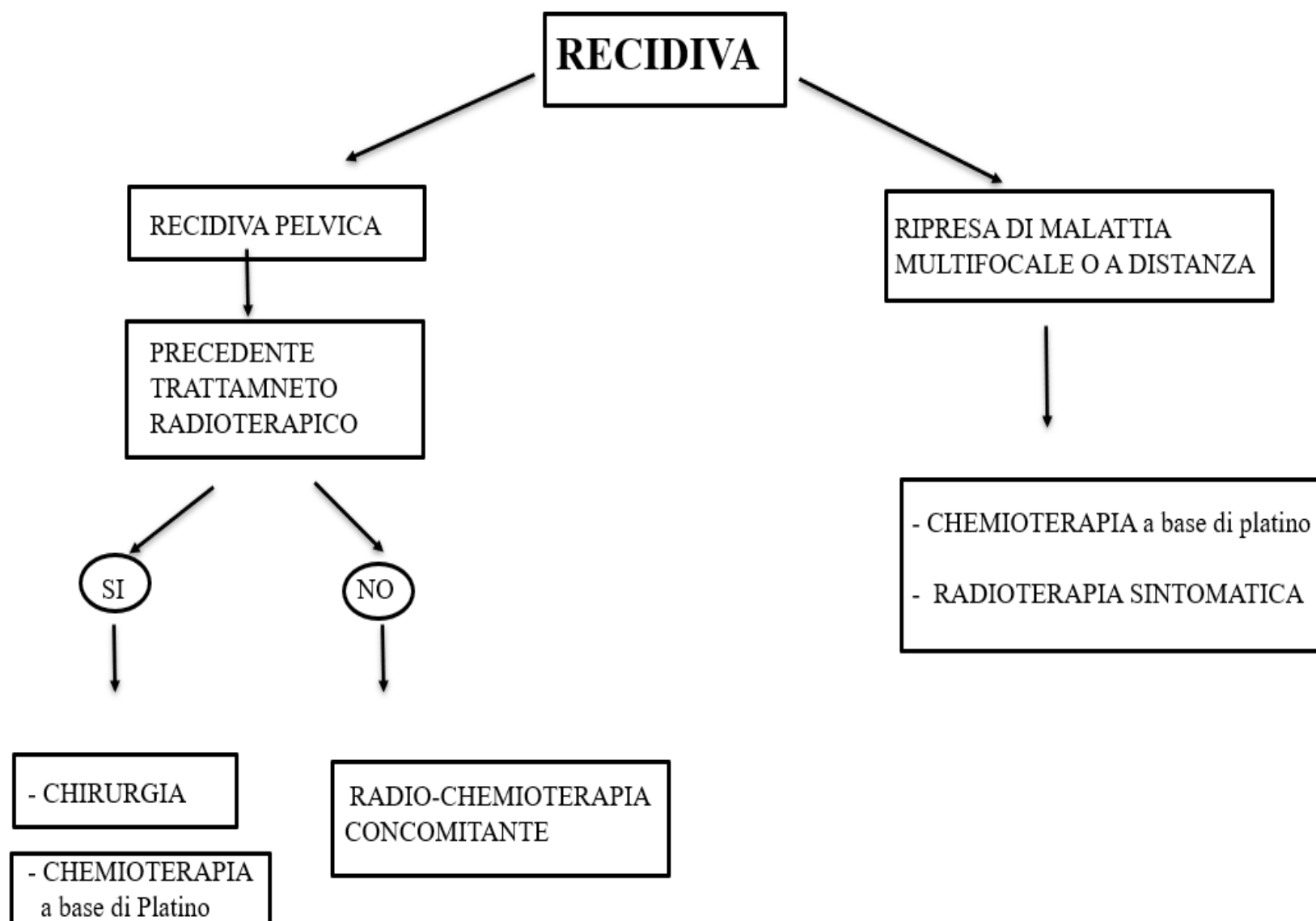
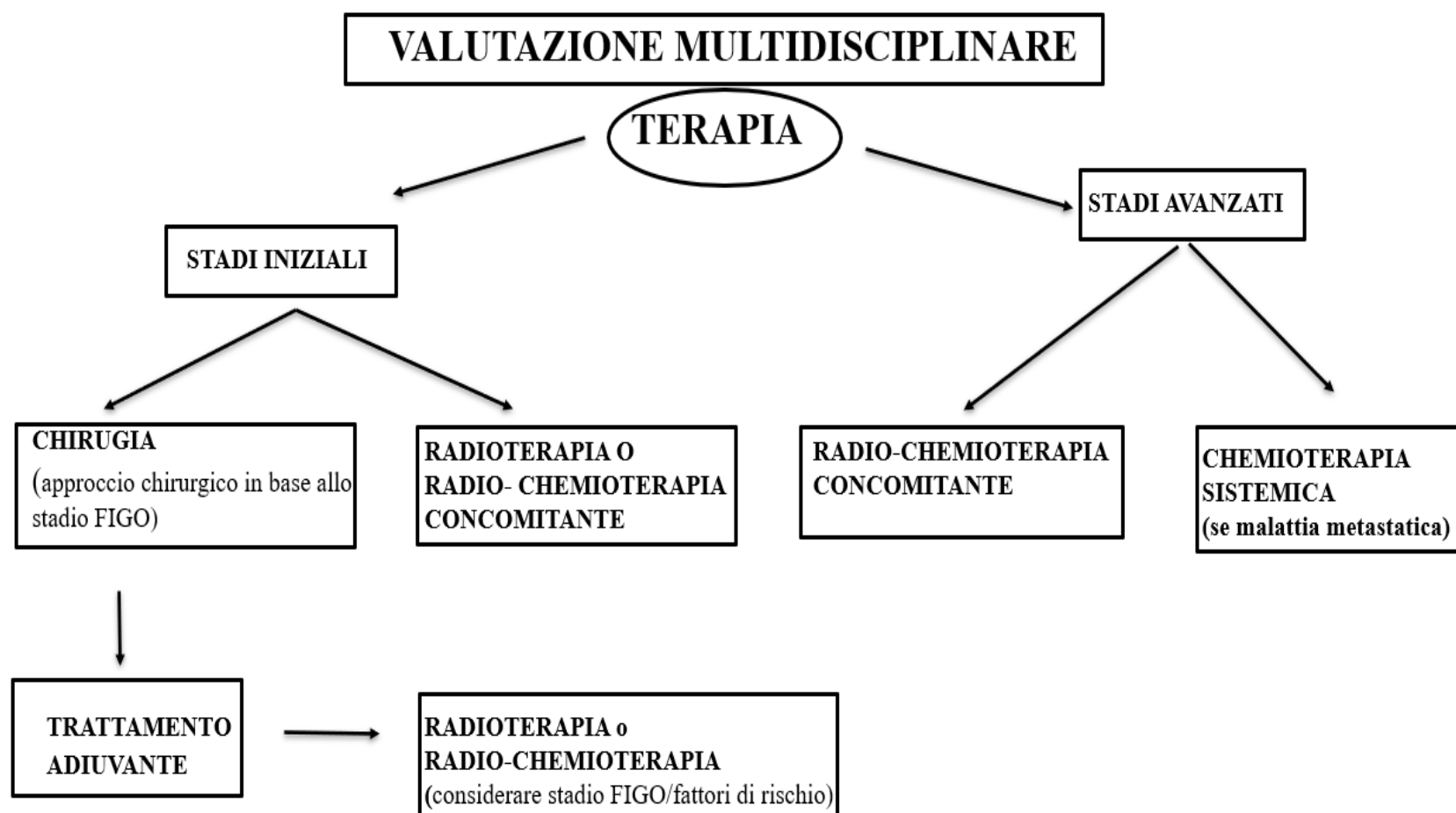
- follow-up a 12 mesi basato su cotesting (Pap-test + HPV test), tranne che in donne <25aa in cui è ammessa la sola citologia;
- in caso di persistenza a 12 mesi, raccomandato il trattamento escissionale particolarmente dopo HSIL o ASC-H;
- colposcopia a 12 mesi, a prescindere dal risultato della citologia/HPV-test, nei casi CIN1 dopo HSIL o ASC-H, a prescindere dall'età.

CIN2 (o CIN2-3 non meglio specificata)

- trattamento escissionale = CONIZZAZIONE CON ANSA DIATERMICA
- in donne giovani è accettabile un follow-up (colposcopia e citologia) semestrale per 12 mesi, seguito da trattamento escissionale in caso di persistenza.

Adenocarcinoma in situ (AIS)

- isterectomia totale in donne che abbiano completato il ciclo riproduttivo;
- in età fertile con desiderio di prole, la sola conizzazione può essere considerata un'opzione in presenza di margini negativi del cono/cilindro cervicale



FOLLOW UP

Procedura	Raccomandazione
Visita clinica + Esami strumentali In RT	<u>Anamnesi ed esame obiettivo</u> - Primi 2 anni: ogni 3-6 mesi - Successivi 3 anni: ogni 6 mesi - Esami strumentali (TC torace-addome,/RMN addome completo/ecografia/PET) ogni 6 mesi per 5 anni.
Visita ginecologica Esame clinico In Ginecologia	- Primi 2 anni: ogni 3-6 mesi - Successivi 3 anni: ogni 6 mesi
Esame citologico In Ginecologia	Annualmente contestualmente alla visita ginecologica.
Procedure individualizzate	Nel caso di indicazioni cliniche si raccomandano i seguenti esami: - prelievo per emocromo o esami biochimici; - determinazione routinaria di marcatori quali CEA, CA 125, CA 19.9, AFP, ecc.; TC con mdc; TC-PET con FDG; scintigrafia ossea radiografia del torace; ecografie.