

Webinar SICi

20 Maggio 2021 17:15-19:40

Update in citologia:

Sistemi di refertazione e Linee guida internazionali

AUTORE DOMANDA	DOMANDA	RELATORE	RISPOSTA
Franco D'Agostino	1. Il sistema Bethesda (BTS) ha consentito la standardizzazione della gestione clinica dei campioni citologici, offrendo un nuovo standard comunicativo, ma è necessario rispettare la correttezza del prelievo quindi l'adeguatezza e la conservazione del materiale biologico da sottoporre ad esame microscopico. Vantaggi consente la condivisione semplice ed affidabile di dati provenienti da diversi laboratori.	P. Foxi	Molti concetti stabiliti nel Sistema Bethesda (TBS) sono stati incorporati in altri schemi di classificazione, infatti, i suoi obiettivi possono essere teoricamente applicati a qualsiasi schema di classificazione citopatologica. Gli obiettivi più importanti del TBS includono: la capacità di trasmettere informazioni clinicamente rilevanti dal laboratorio al clinico, essere uniforme e riproducibile tra vari patologi e laboratori, ma essere anche ragionevolmente flessibile per poter essere adottato in diversi laboratori in tutto il mondo.
Antonella Pellegrini	2. Puoi darci qualche aggiornamento sulla fase di adolopment delle LG Europee in Italia?	P. Giorgi Rossi	Il processo di Adolopment è iniziato, ma per il momento sono in valutazione le raccomandazioni più generali sulle fasce di età e gli intervalli di screening. Le raccomandazioni sulla diagnosi verranno prese in considerazione non prima di qualche mese.

AUTORE DOMANDA	DOMANDA	RELATORE	RISPOSTA
Antonella Pellegrini	3. Se e in che misura hanno cogenza ?	P. Giorgi Rossi	Una raccomandazione forte di un'Agenzia Europea ha una sua cogenza già di per se per i clinici italiani. Quando verrà adottata o adattata vedremo se verrà modificata date le indicazioni del contesto italiano. Constatato però che nella pratica clinica l'approccio prevede sempre più spesso l'effettuazione della core biopsy anche in setting dove la citologia è più consolidata, ciò significa che la raccomandazione sta già prendendo piede in Italia.
Maria Cristina Pavanelli	4. Buonasera, quale criterio è stato dirimente per decidere la diagnosi di atipia sul citologico Caso 2 ? La cellularità elevata?	F. Zanconati	Si la ricca cellularità in particolare della componente stromale con aspetti mixoidi
Sylwia Corbara	5. Prof.. Zanconati, ma nel caso 2 allora sarebbe stato errato (e se si perchè) dare diagnosi citologica di possibile maligno anzichè atipico? Nello specifico qua oltre alla cellularità elevata il resto non era presente soprattutto le caratteristiche nucleari. Quindi si per il sospetto ma assolutamente non per il maligno. Nelle lesioni fibroepiteliali bisogna stare molto attenti solo se vedi elementi fusate con mitosi atipiche e/0 necrosi devi stare molto prudente."	F.Zanconati	La diagnosi di maligno deve rispettare più di un criterio di malignità. Perchè il cancro deve essere certo al di la di ogni ragionevole dubbio. Qui ovviamente il caso poteva essere sospetto, ma non c'erano i criteri di certezza.
Sylwia Corbara	6. nel caso 3 (prof. Zanconati), il cono d'ombra sotto la lesione correlata alla cellularità particolarmente spiccata del campione, non sono indici di malignità?	F. Zanconati	infatti il radiologo si era sbilanciato se non ricordo male come R4c U4 (per imaging era un K praticamente certo)
Nazzarena Bigiani	7. Se si sospetta un basso grado ma non si ha l'aggregato papillare per cui non ci si può esprimere con la classe LGUN	A. Pellegrini	Il Paris System prevede che, qualora i caratteri citologici siano fortemente suggestivi di una

AUTORE DOMANDA	DOMANDA	RELATORE	RISPOSTA
	come ci si deve esprimere? Si può usare la classe NHGUC aggiungendo la nota "non si esclude basso grado"?		neoplasia papillare di basso grado (aggregati tridimensionali e aumentato numero di cellule singole, non superficiali, omogenee), ma non sia palesemente apprezzabile un asse fibrovascolare, la diagnosi citologica dovrebbe essere NHGUC, con un commento suggestivo di LGUN (cap.7)
FABIOLA GERMANO'	8. I cristalli vengono segnalati?	A. Pellegrini	Non è clinicamente rilevante ai fini dell'individuazione del ca uroteliale di alto grado. La segnalazione in una nota è comunque possibile, se ritenuta in qualche misura utile.

COMMENTI

Franco Fulciniti	Grazie mille: ben organizzato e con casi della vita reale....
Maria Cristina Pavanelli	Desidero aggiungere i miei complimenti per il corso! Ben organizzato e molto didattico. Spero possiate ripetere iniziative analoghe implementando la parte interattiva, davvero utile. Grazie mille
Cristina Maddau	COMPLIMENTI A TUTTI
Matilde Esposito	buonasera, sono una biologa e volevo ringraziare per il corso realizzato per ONB perché davvero interessante e ben strutturato!