

Definizione istologica e classificazione delle lesioni preneoplastiche e neoplastiche iniziali della vulva

C.Gentili



Logo of the Associazione Ginecologi Extra Ospedalieri (AGEO) in the top right corner.

Associazione Ginecologi
Extra Ospedalieri

V CORSO BASE

COLPOSCOPIA

Diagnostica e Operativa del Basso Tratto Genitale
16-17-18 Novembre 2017 MILANO

Presidenti: *B. Stefanon, G. Bandieramonte*

Classificazioni ISSVD 1976 e 1986 delle lesioni intraepiteliali della vulva.

	1976	1986
Squamose	Atipia lieve	VIN 1 – displasia lieve
	Atipia media	VIN 2 – displasia media
	Atipia grave	VIN 3 – displasia grave
	Carcinoma in situ	VIN 3 – carcinoma in situ
	Morbo di Bowen Eritroplasia di Queyrat Carcinoma simplex in situ	VIN differenziata
Non Squamose	Malattia di Paget	Malattia di Paget
		Melanoma in situ

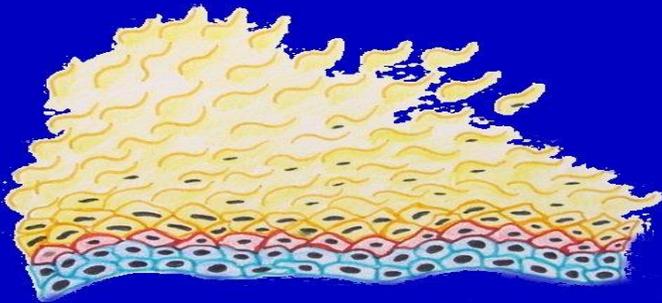
Classificazione ISSVD 1987 delle lesioni non neoplastiche della vulva

- Lichen sclerosus-Lichen(ruber) planus-Lichen simplex cronico
- Iperplasia a cellule squamose
- Altre dermatosi (Psoriasi, Penfigo, Dermatite seborroica) www.issvd.org

Per V.I.N. si intendeva una proliferazione di cellule atipiche che occupano progressivamente i vari strati dell'epitelio vulvare

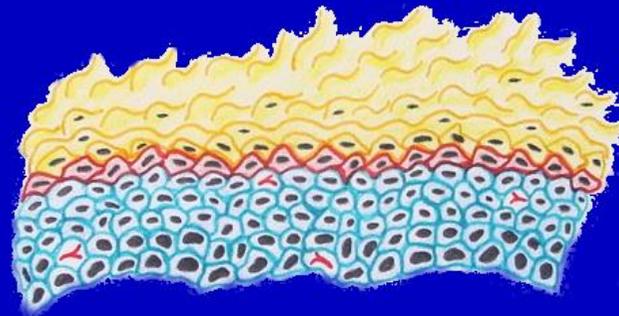
Le atipie, consistenti in pleiomorfismo nucleare, alterato rapporto N/C, attività mitotica sopra lo strato basale, con mitosi spesso atipiche, possono essere accompagnate da coilocitosi, multinucleazione, discheratosi, comprendente talora formazione di perle cornee intraepiteliali, e paracheratosi

IL GRADO DELLA VIN E' BASATO SULLA PROPORZIONE DI EPITELIO OCCUPATO DALLE CELLULE NEOPLASTICHE



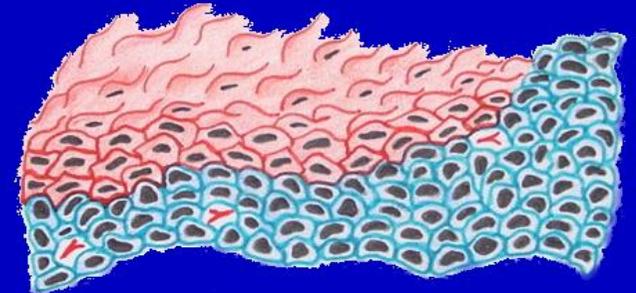
VIN GRADO 1

Le cellule neoplastiche occupano il terzo inferiore dell'epitelio



VIN GRADO 2

Le cellule neoplastiche occupano fino a due terzi dell'epitelio



VIN GRADO 3

Le cellule neoplastiche occupano oltre i due terzi dell'epitelio

A photograph of a beach scene. The sky is a clear, bright blue. The ocean is a deep blue, extending to the horizon. In the foreground, there is a wide expanse of light-colored sand. A single beach umbrella with horizontal stripes in white and light blue is planted in the sand, positioned slightly to the right of the center. The overall atmosphere is calm and serene.

Esiste la VIN 1-2?

E' possibile graduarla?

In istologia

come nella CIN, anche nella VIN le condizioni classificate come
VIN 1 (atipia lieve)
VIN 2 (atipia moderata)
sono arbitrarie e molto soggettive

In clinica

i quadri di VIN 1-2 sono poco o niente affatto documentati

I casi pubblicati corrispondono spesso a:

- condilomi piani
- effetti riparativi
- iperplasia epiteliale squamosa con atipia

TERMINOLOGIA VIN (ISSVD 2004)

Vecchia

Nuova

VIN 1



VIN 2

Effetti da HPV, condilomi

Disordini epiteliali vulvari
non neoplastici (VNED)

VIN 3 indifferenziata
(giovane età)

VIN 3 differenziata
(età avanzata)

VIN indifferenziata, HPV correlata
(giovane età)

VIN differenziata, non HPV correlata
(età avanzata)



Condilomi



Lichen Sclerosus



**Lichen simplex
chronicum**



Condilomi



Effetti riparativi
Lichenificazione



Iperplasia a cellule
squamose

Classificazione ISSVD 2004 e succ. per le VIN

VIN INDIFFERENZIATA O CLASSICA , HPV CORRELATA

Tipo bowenoide

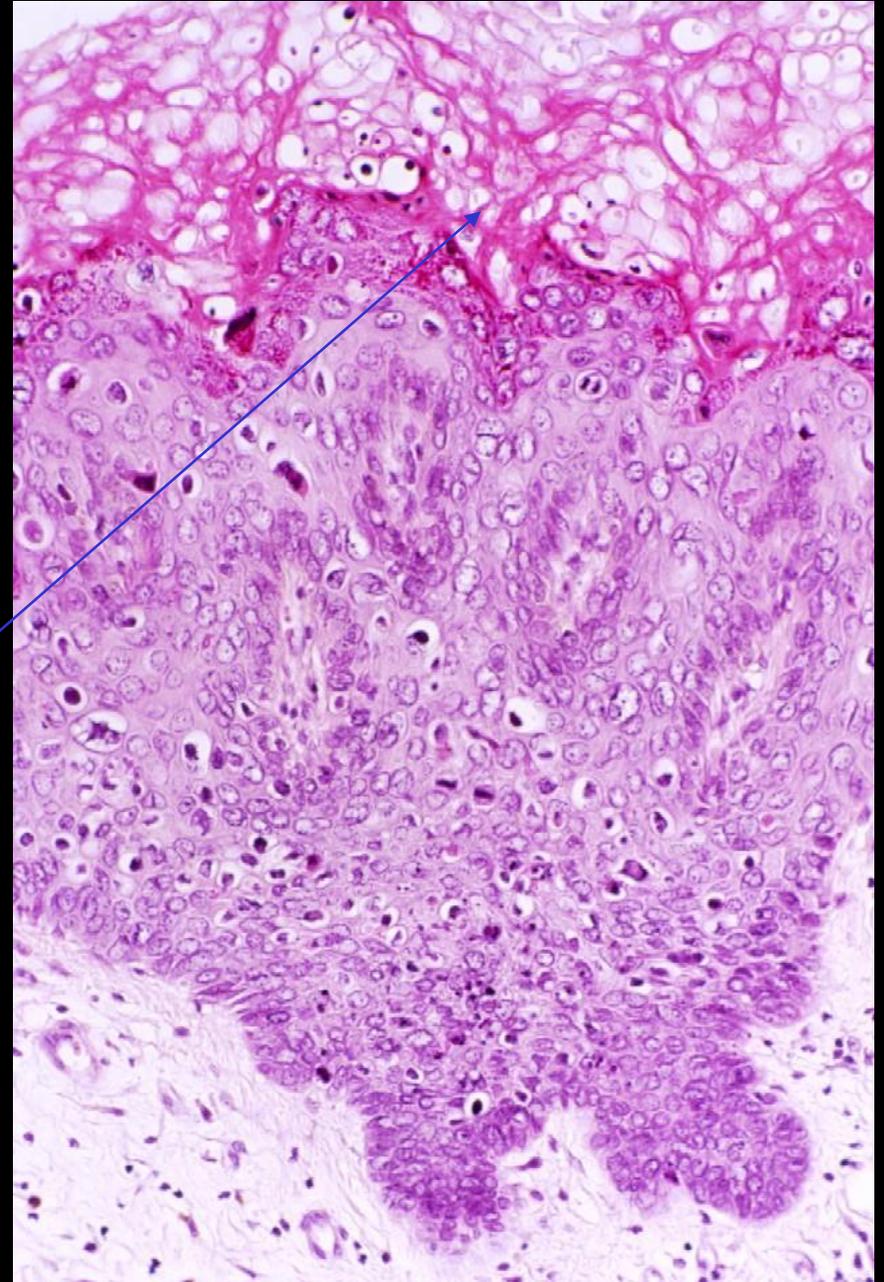
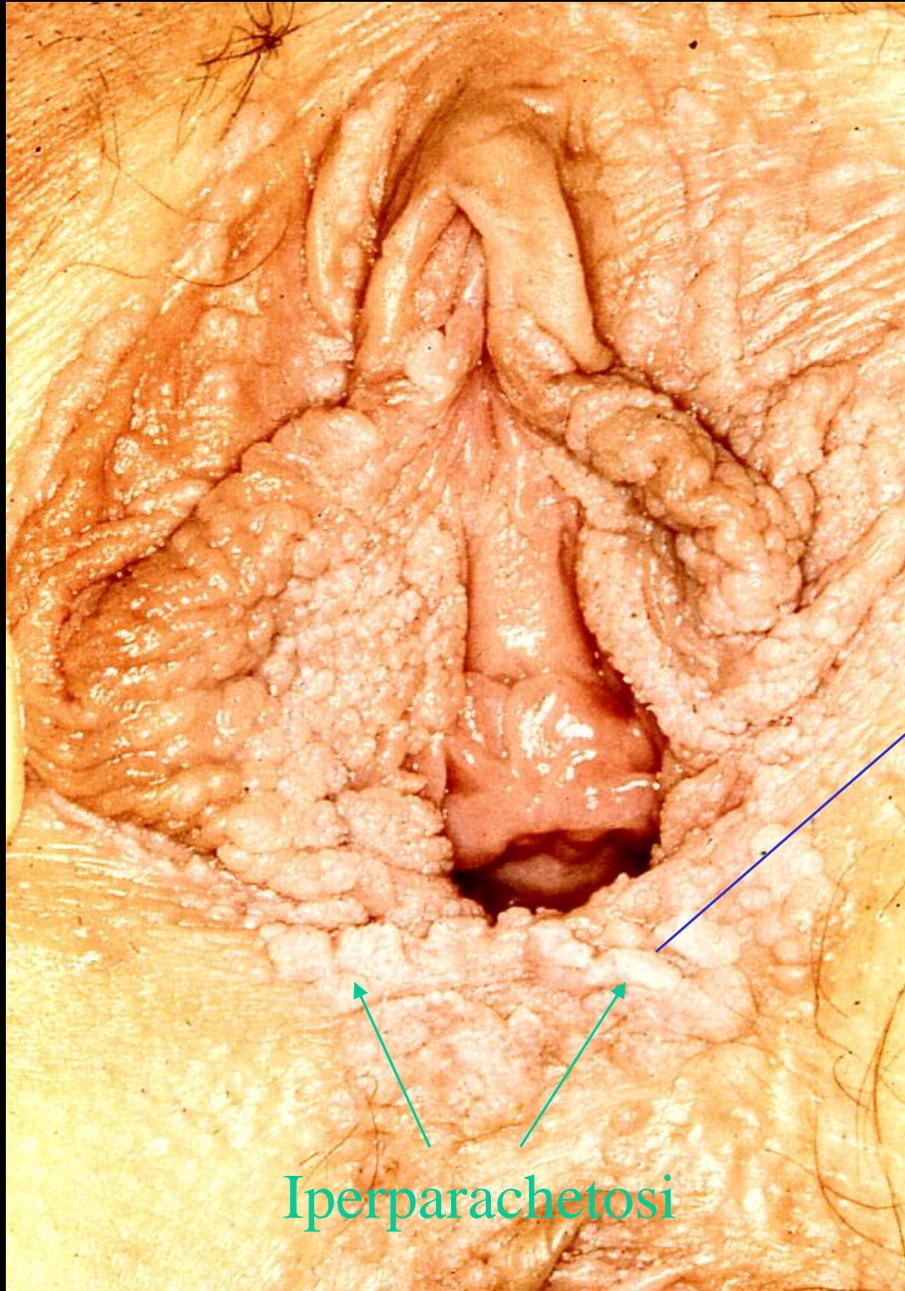
Sottotipo Condilomatoso

Sottotipo Basaloide

Sottotipo Misto (condilomatoso/basaloide)

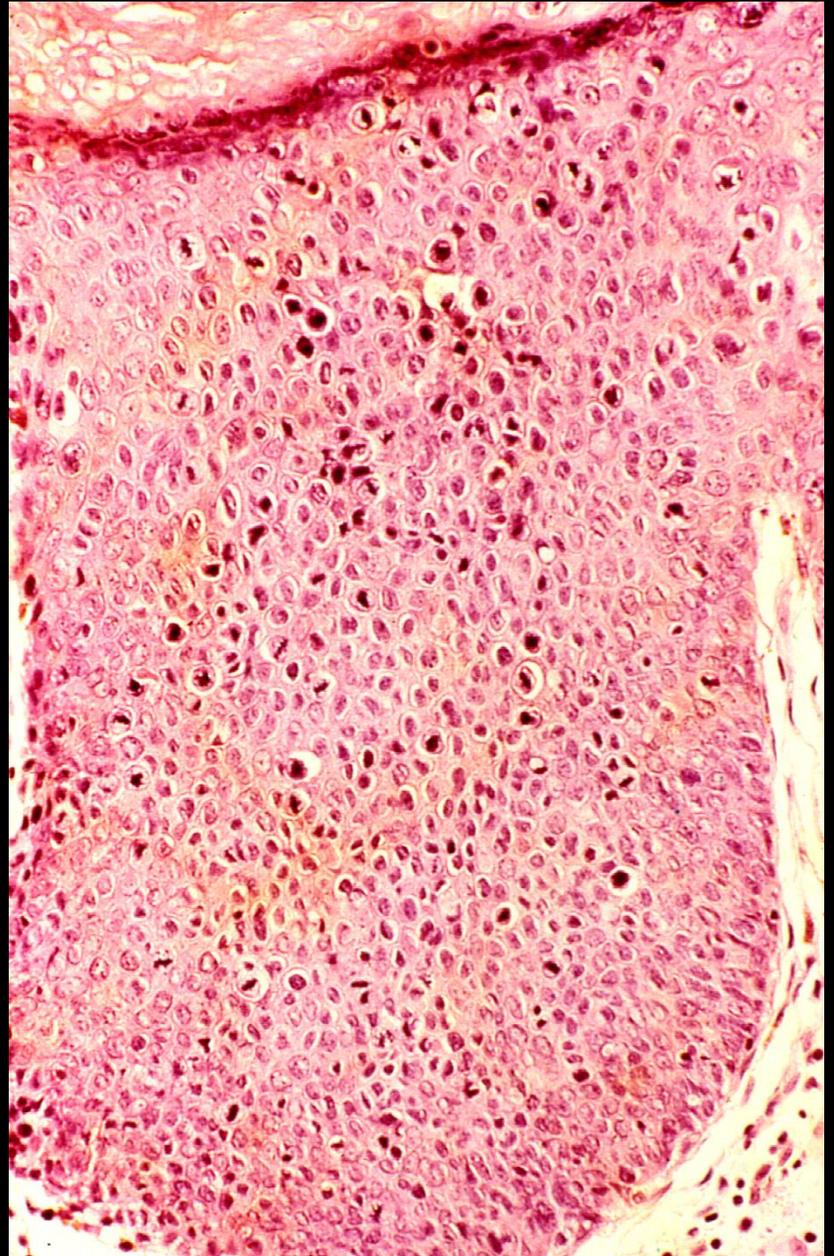
VIN DIFFERENZIATA , NON-HPV CORRELATA

Condilomatoso (tipo bianco)

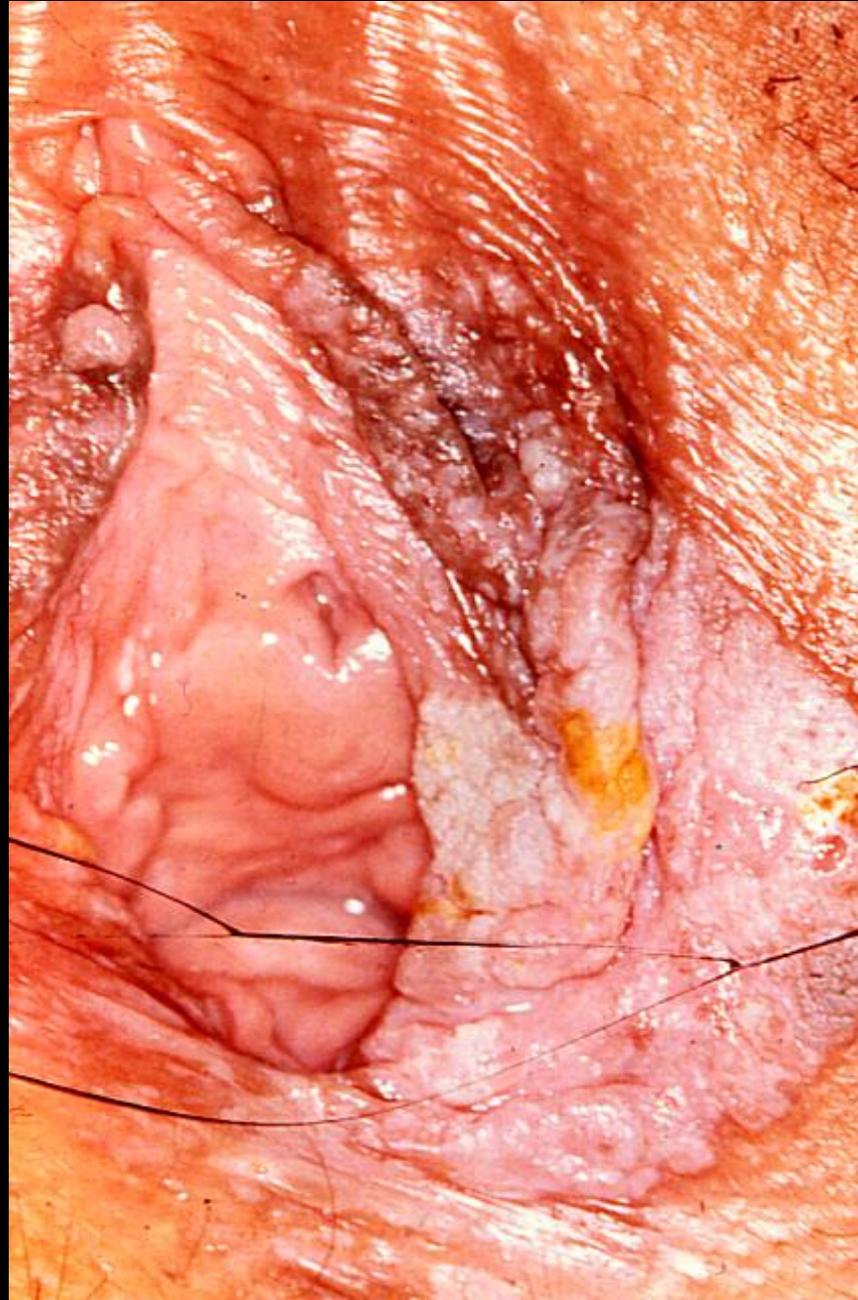


Iperparachetosi

Basaloide (tipo pigmentato)



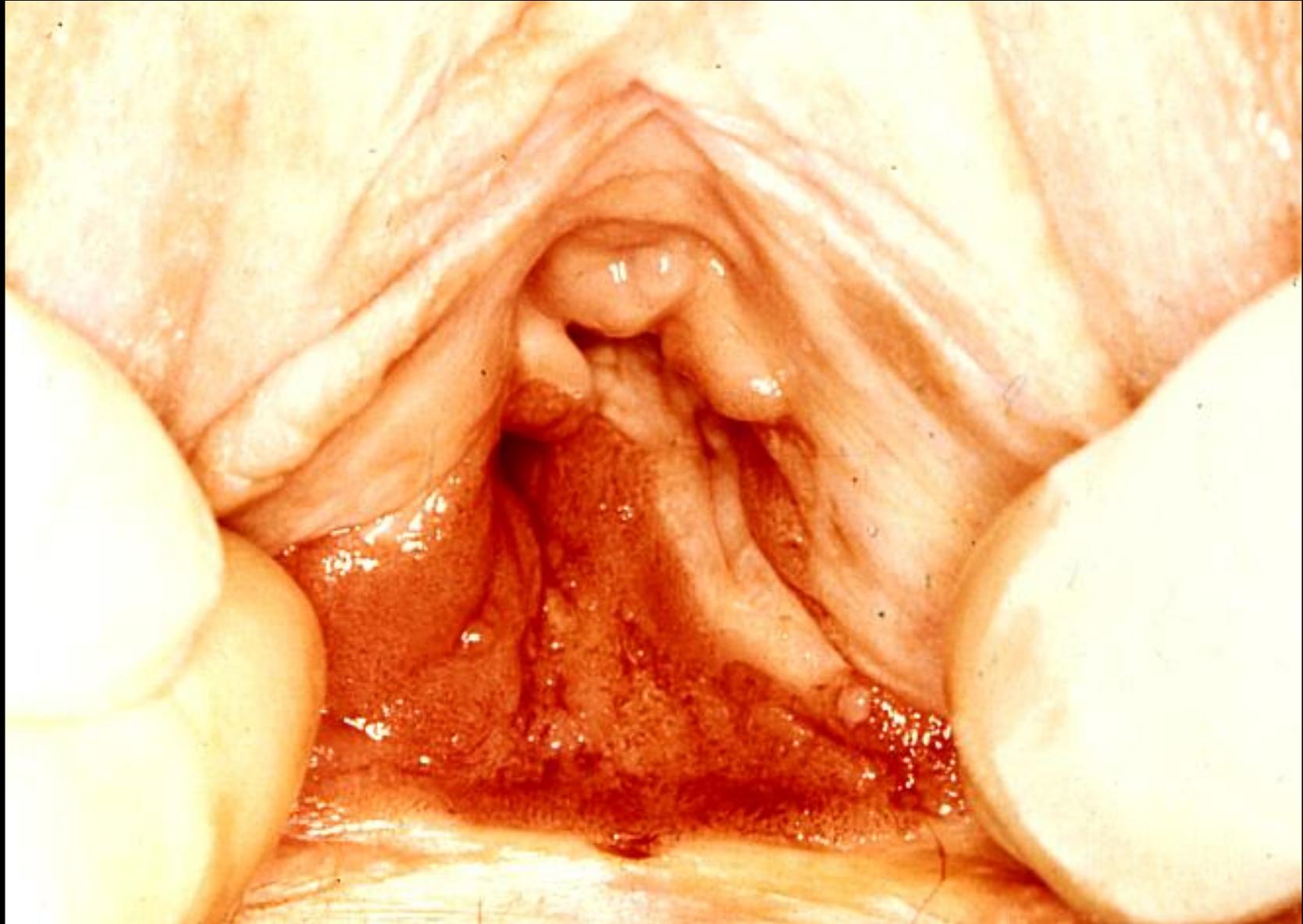
Condilomatoso/basaloide(tipo misto)



**Parte pigmentata,
basaloide**

**Parte bianca,
condilomatosa**

Tipo rosso (Erythroplasia of Queyrat)



Modelli di VIN

Caratteristiche

Tipo 1

Tipo 2

Età

Giovane (30-40 anni)

Anziana (> 60 anni)

Frequenza

Frequente (90% di tutte le VIN)

Rara (2-10% di tutte le VIN)

Neoplasia cervicale

Alta associazione

Bassa associazione

Coofattori

Età, stato immunitario, integrazione virale

Atipia vulvare, possibilità di mutazioni geniche

Lesioni persistenti

Storia di condiloma e di altre MST

Iperplasia a cellule squamose, lichen sclerosus

HPV-DNA

Frequente (>60%)

Rara (<15%)

Fumo di sigarette

Forte associazione

Debole associazione

Istopatologia del tumore

Bowenoide, poco differenziata

Cheratinizzante, ben differenziato

Table 1: 2015 ISSVD Terminology of Vulvar Squamous Intraepithelial Lesions

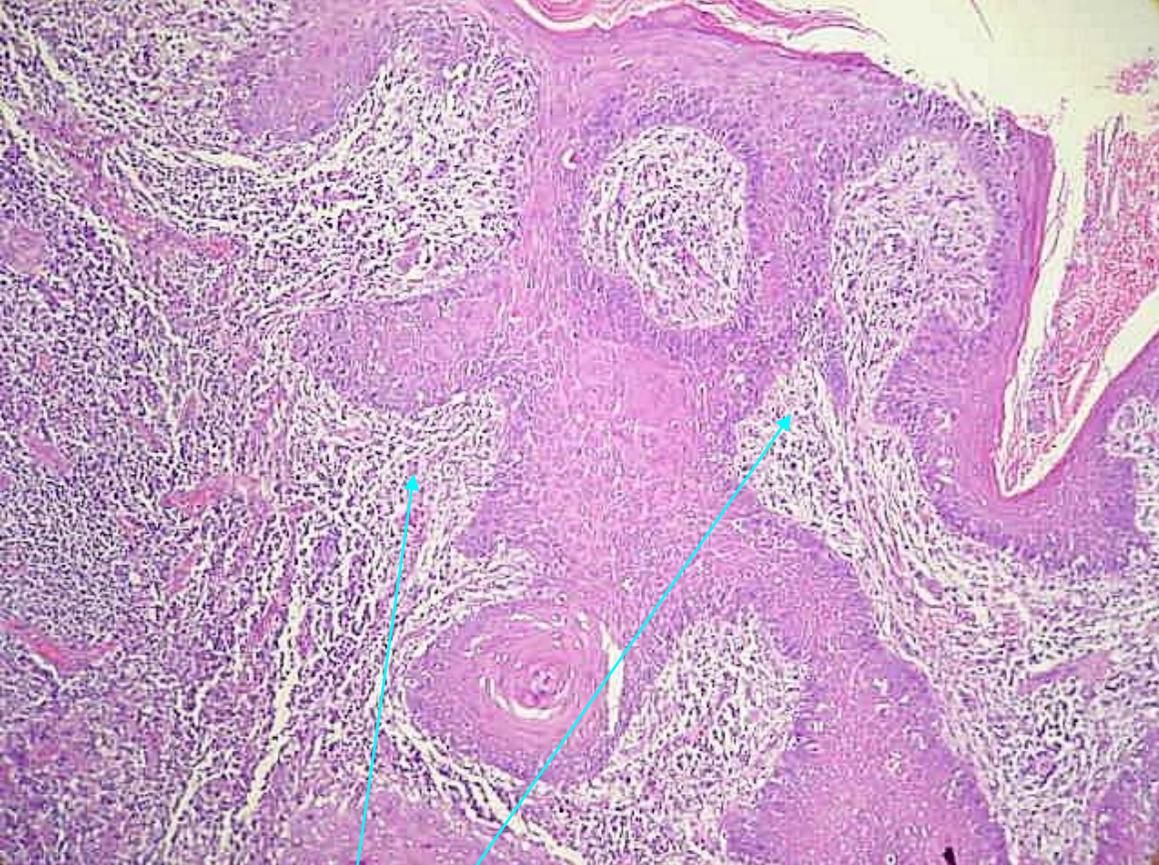
Low grade squamous intraepithelial lesion (Flat condyloma or HPV effect)

High grade squamous intraepithelial lesion (VIN usual type)

Vulvar Intraepithelial neoplasia, differentiated-type

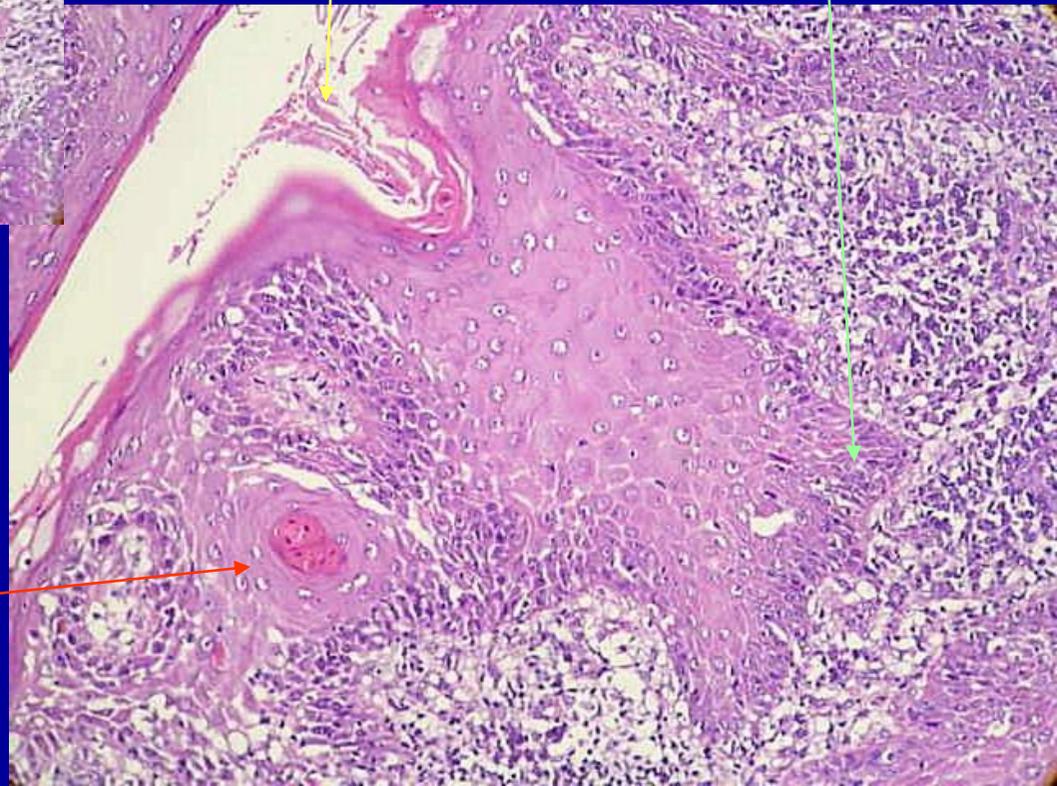
*LAST (Lower Anogenital Squamous Terminology Standardization) Project for
HPV-associated Lesions:*

VIN simplex (differenziata)



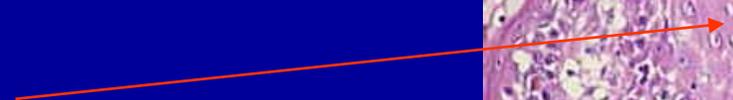
Paracheratosi

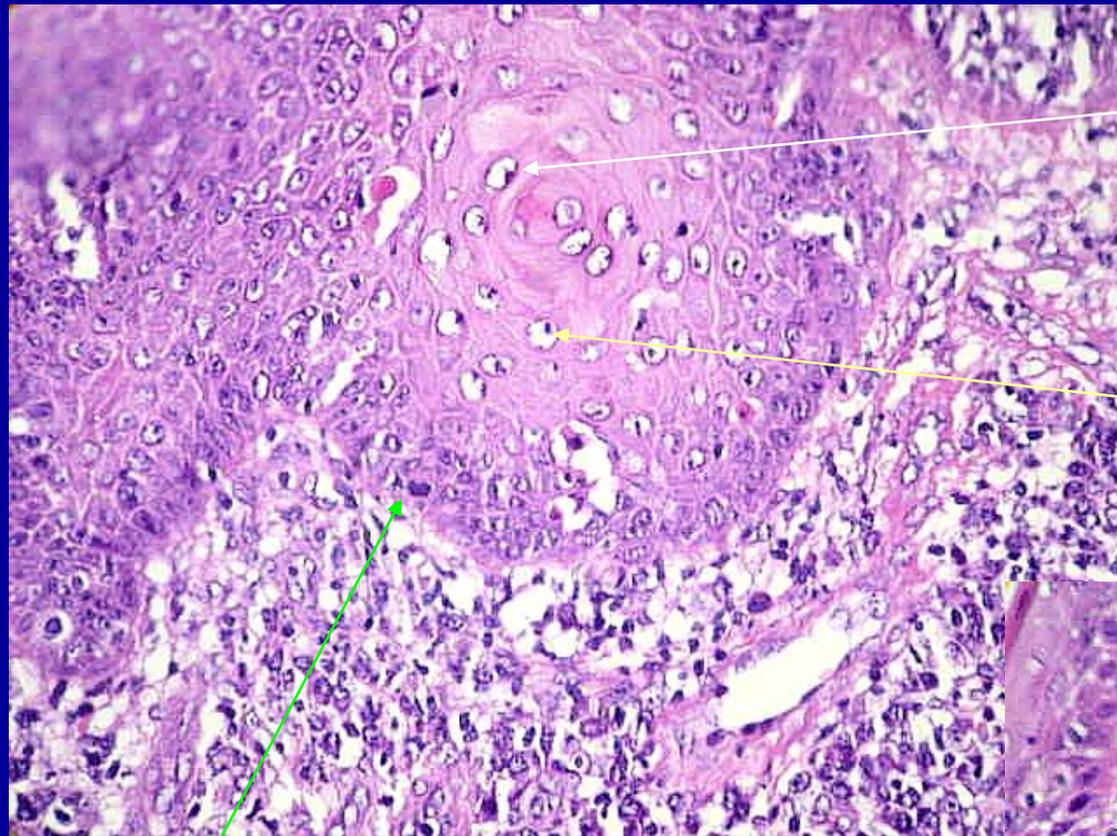
Acantosi



Creste interpapillari allungate e ramificate

Perle cornee





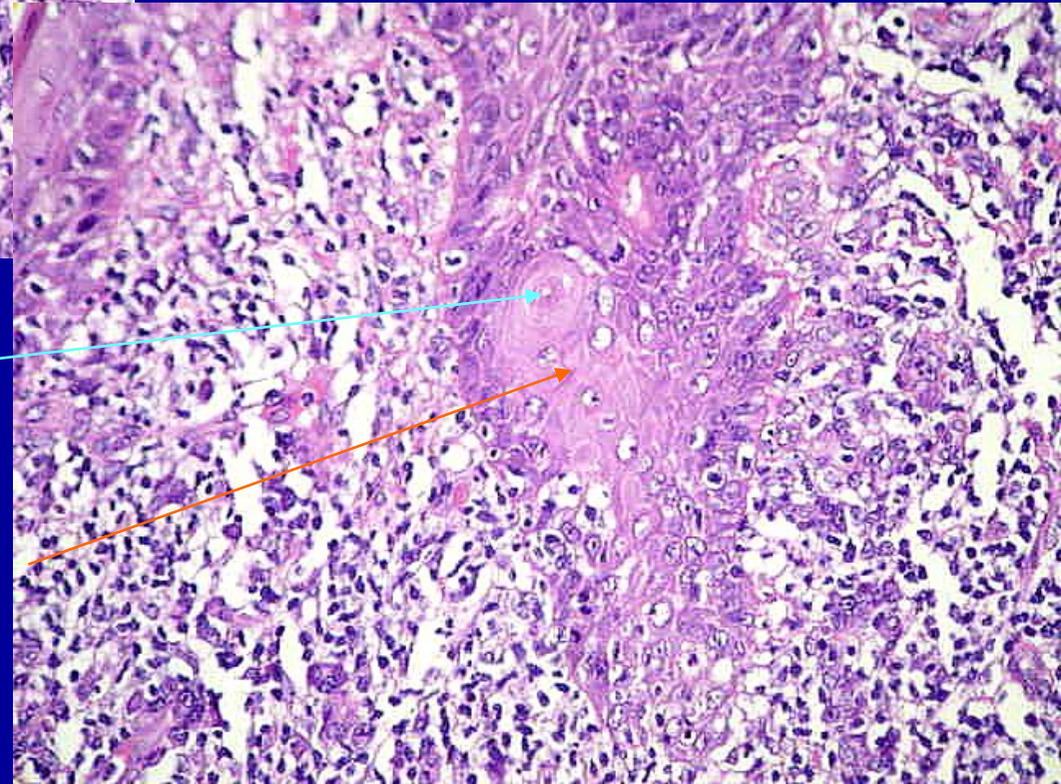
Nucleoli prominenti

Nuclei vescicolosi

Mitosi

Perle cornee

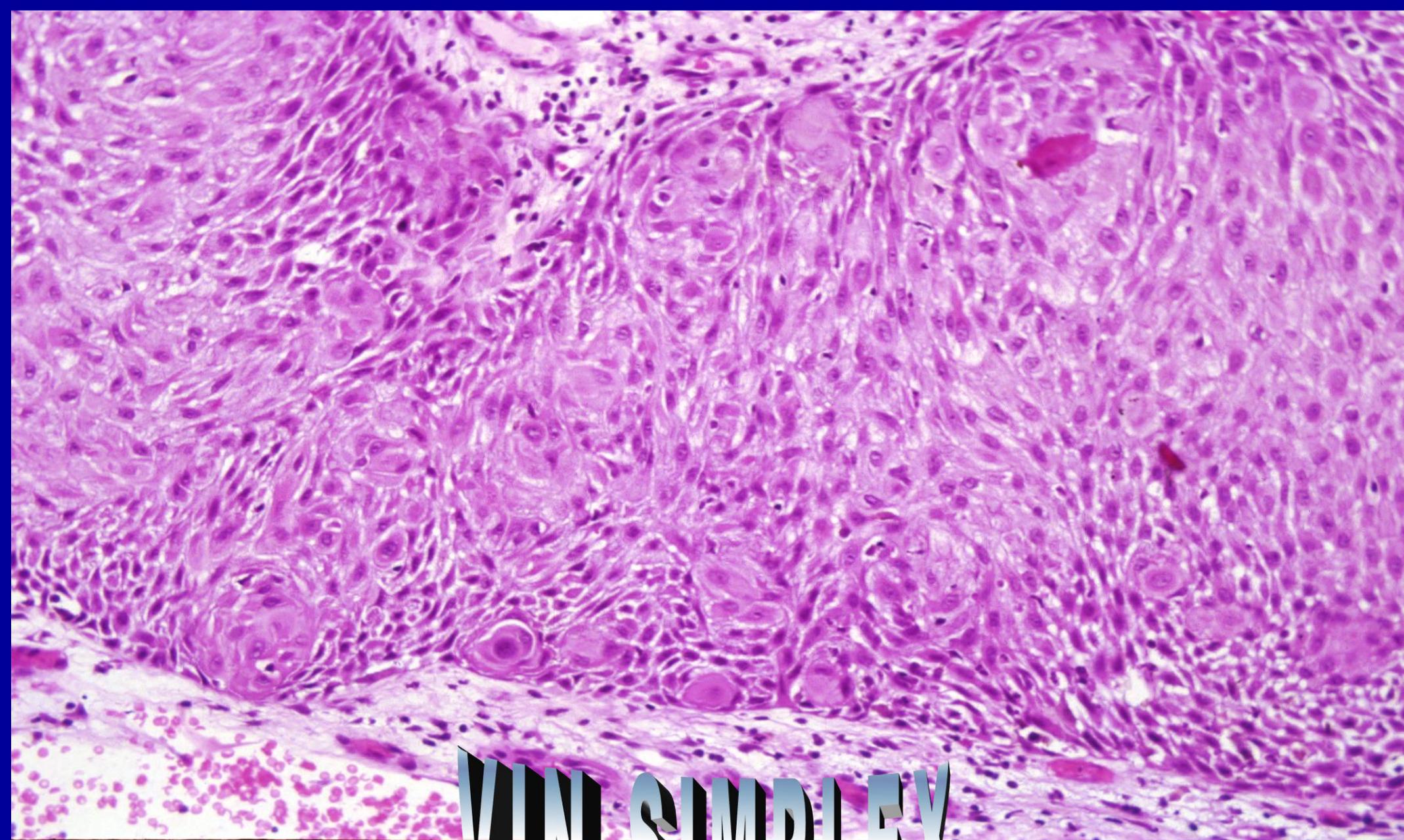
Citoplasma abbondante,
eosinofilo



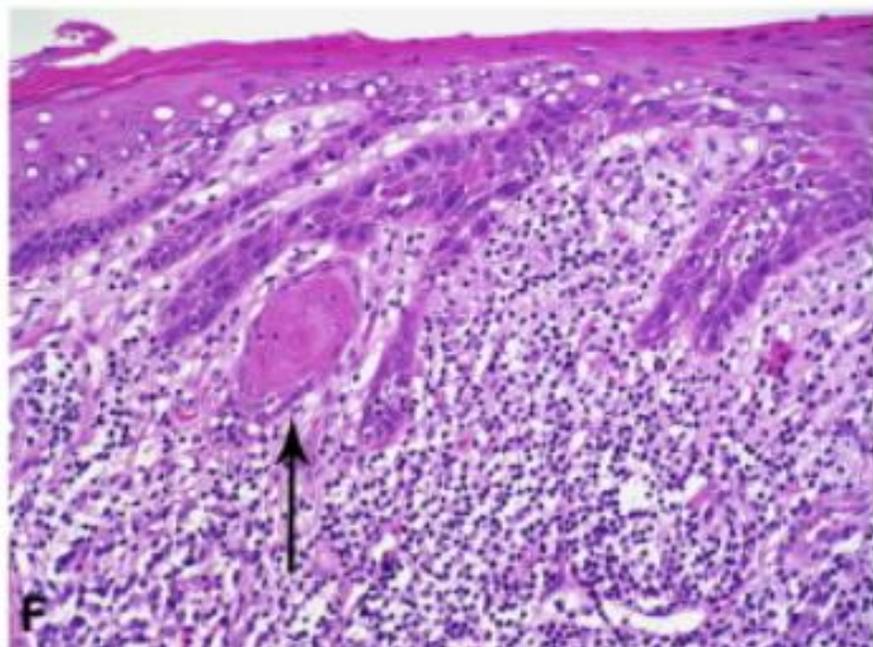
VIN simplex (differenziata) : è rara

- Sottostimata istologicamente: d.d. difficile con l'iperplasia squamosa
- Rapida fase di transizione in InvSCC
- Distrutta dalla crescita dell'InvSCC

Ma esiste realmente come precursore del carcinoma squamoso ?



VIN SIMPLEX



VIN e carcinoma invasivo

E' rara e molto meno frequente del carcinoma invasivo

Non si trova quasi mai associata al carcinoma e mai in un morfologico continuo

Molti carcinomi originano su cute atrofica



Alcune considerazioni sul carcinoma microinvasivo

HPV correlato

Donna giovane

Insorge su VIN

Istologia tipo *warty* o basaloide

Non HPV correlato

Donna anziana

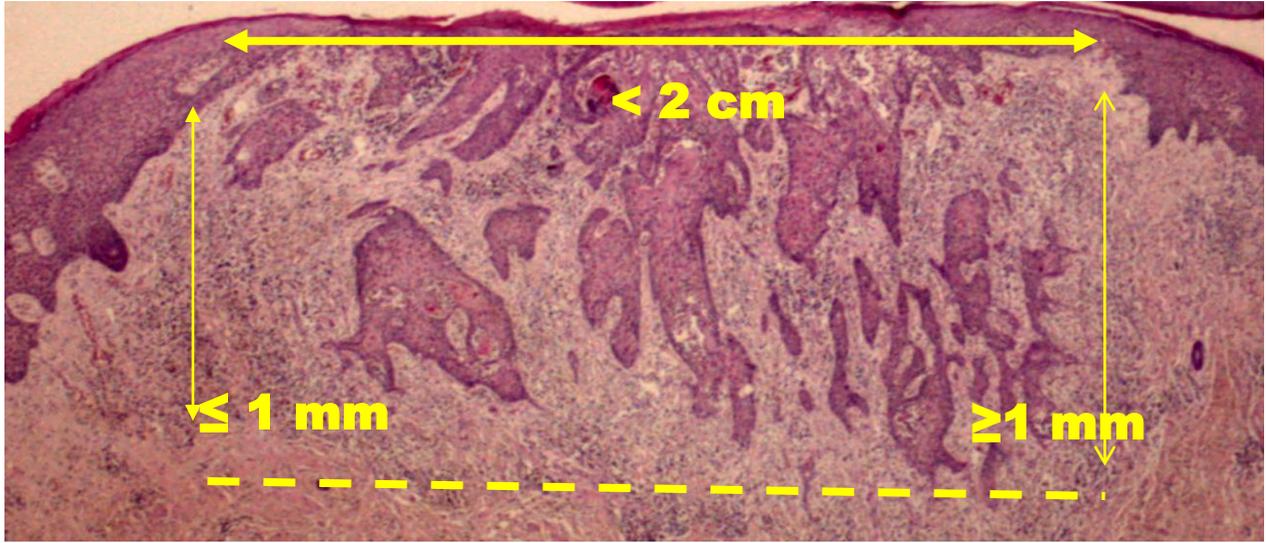
Insorge cute atrofica, LS, ICS

Istologia tipo cheratinizzato, ben differenziato

Microinvasive vulvar cancer

Stage IA carcinoma of the vulva is defined as a single lesion measuring 2 cm or less in diameter with a depth of invasion of 1.0 mm or less with the depth being measured from the epithelial stromal junction of the most adjacent superficial dermal papillae to the deepest point of invasion.

..... Generally groin dissection is not necessary for lesions of this type.

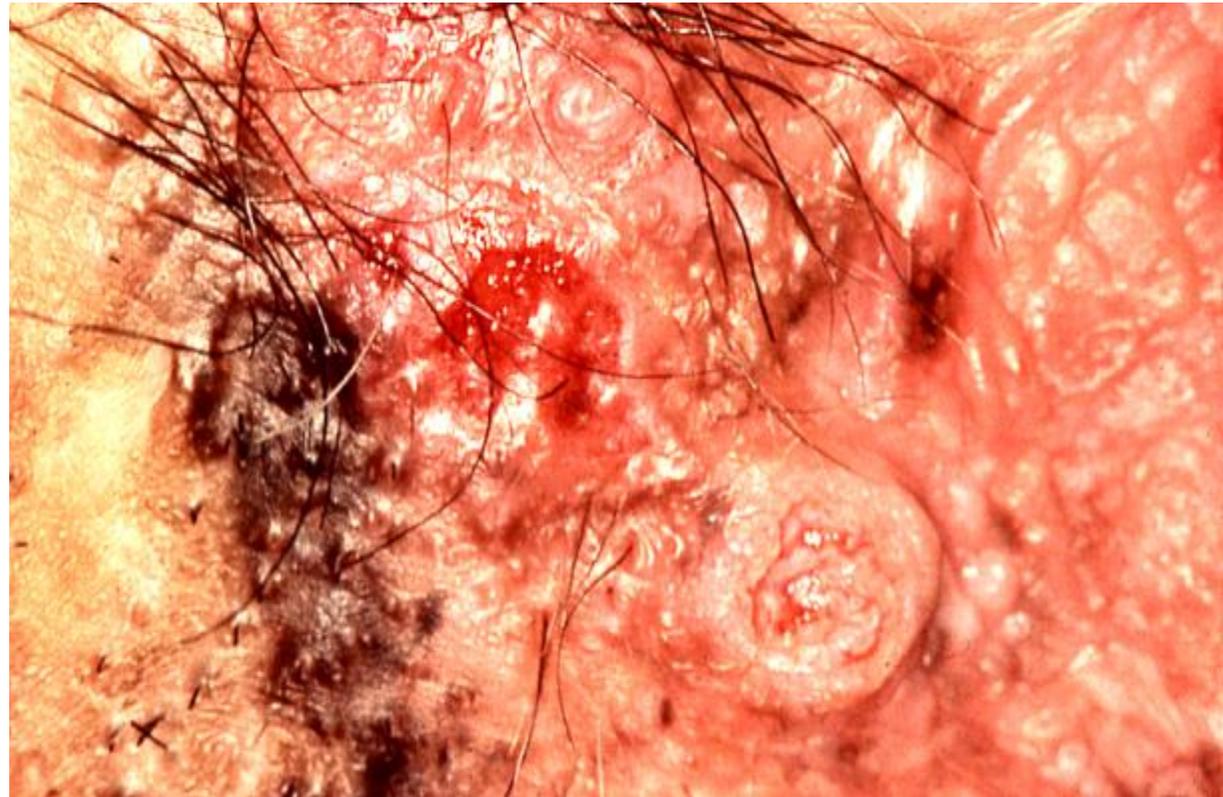


Nodal status versus depth of invasion in T1 Squamous Cell Carcinoma of the Vulva

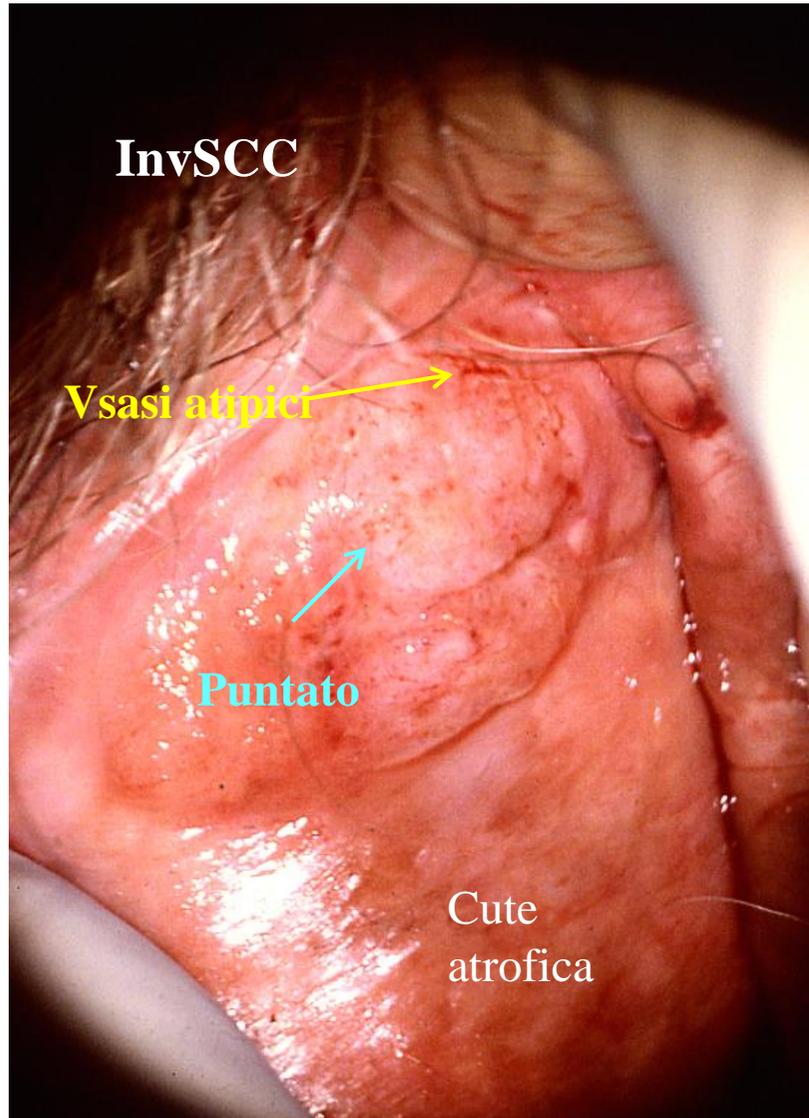
Depth of invasion (mm.)	N. Pts	N. Pts N+	%
< 1	163	0	0
1.1 – 2	145	11	7.7
2.1 – 3	131	11	8.3
3.1 – 5	101	27	26.7
> 5	38	13	34.2
All depths	578	62	10.7

Adapted from Hacker, 1990.

CARCINOMA VULVARE MICROINVASIVO HPV CORRELATO



CARCINOMA VULVARE MICROINVASIVO NON HPV CORRELATO



Lichen scleroso e rischio di cancro

L'incidenza di cancro in pazienti affette da lichen scleroso si colloca tra il 6-8%

Il rischio non può essere predetto in quanto manca una entità morfologica di progressione che collega le due lesioni

**15% interessa la cute
con peli**

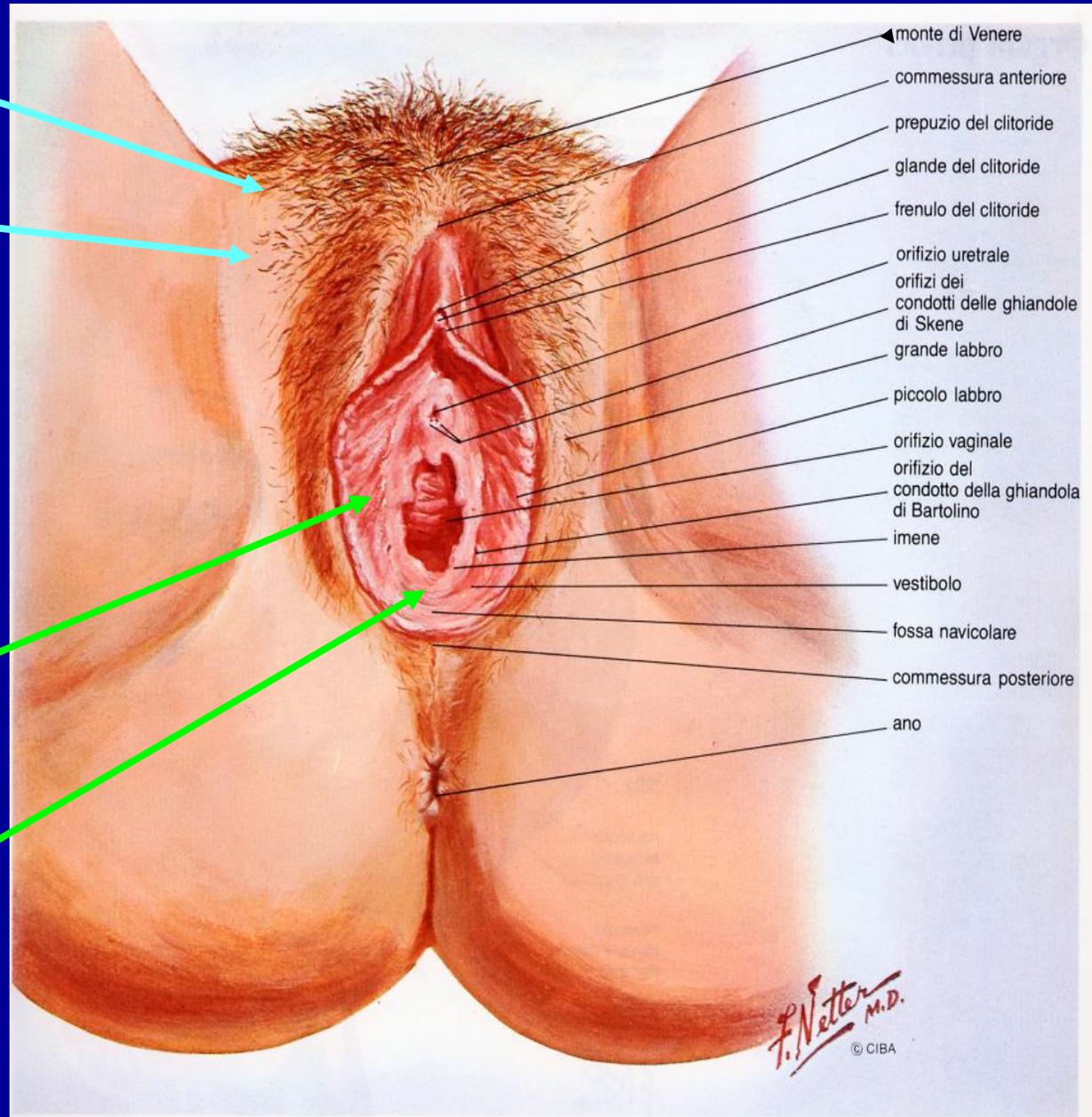
**15% interessa
il follicolo pilifero**

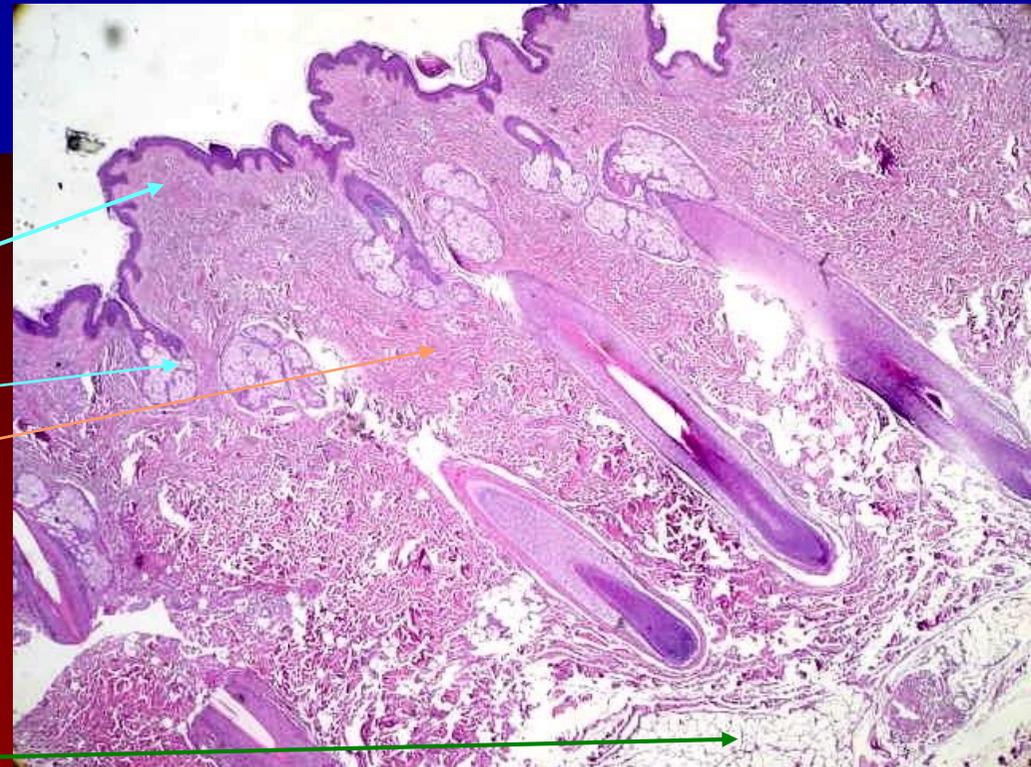
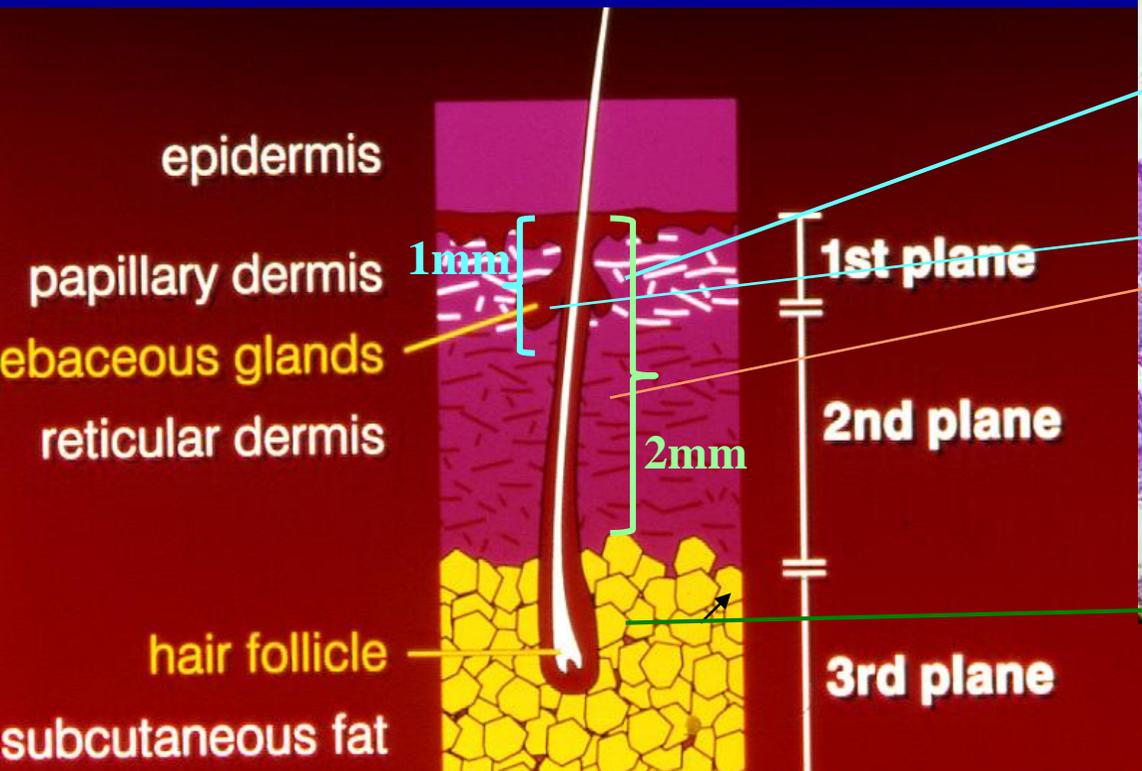
**99,5% profondità
di invasione <2mm**

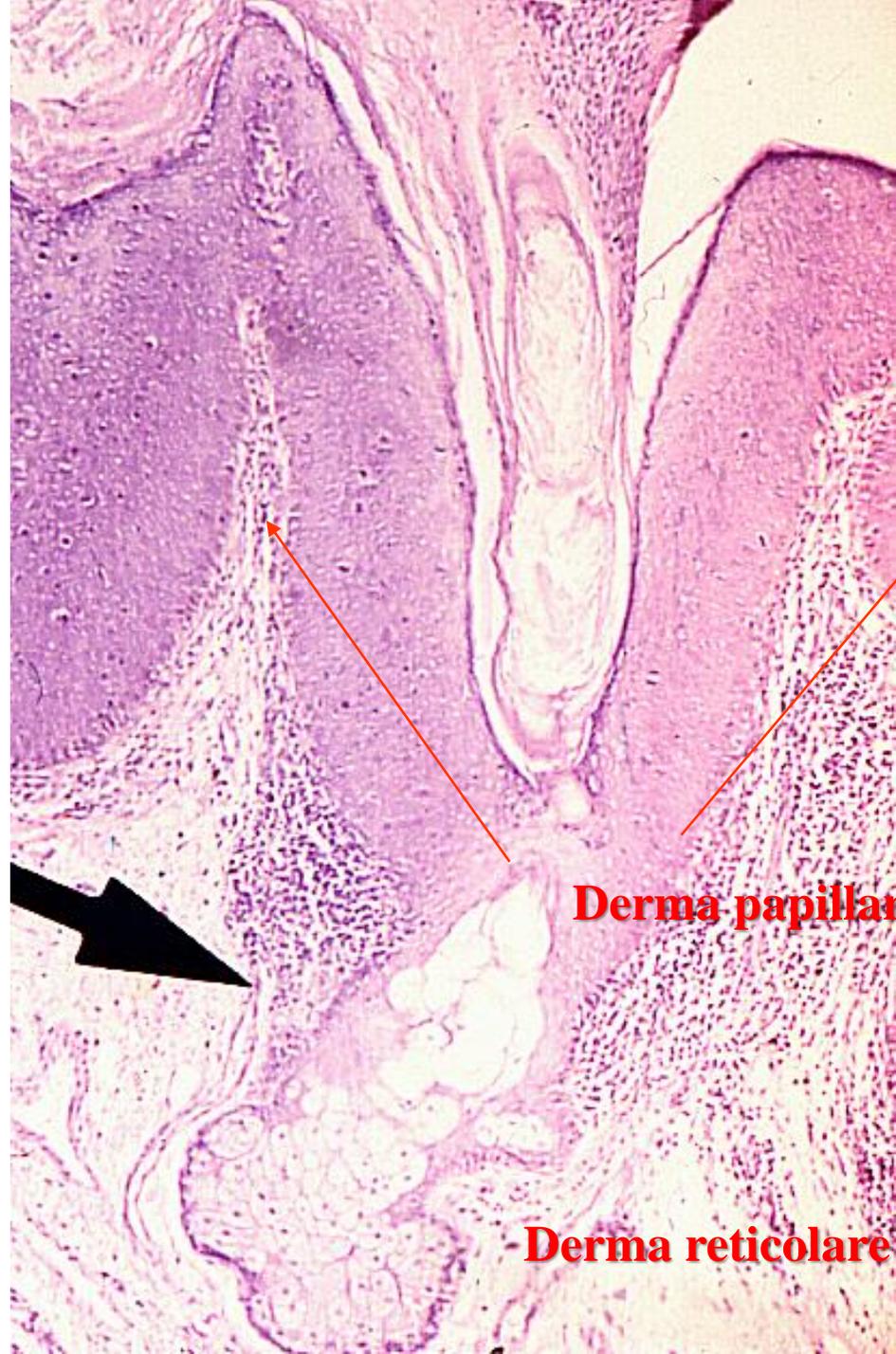
**85% interessa la cute
senza peli**

**25% interessa
le ghiandole sebacee**

**99,5% profondità
di invasione <1mm**



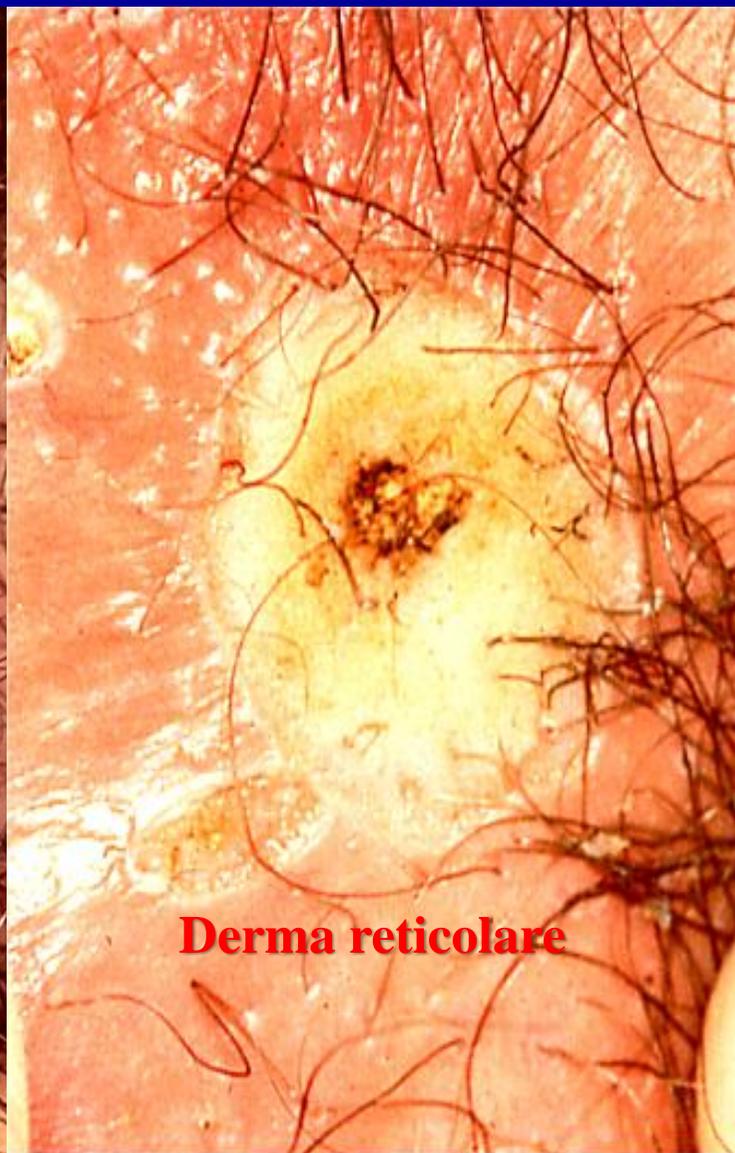




Primo piano



Secondo piano



Terzo piano





Vi ringrazio molto per l'attenzione