

10 SIMPOZIJ O SPOLNO PRENOSIVIM BOLESTIMA I UROGENITALNIM INFEKCIJAMA

Simpozij Slavka Schönwalda, s međunarodnim sudjelovajem
Opatija 07.- 10. ožujka 2008.

“ Bolesti ženskog genitalnog sustava
uzrokovane humanim papilomavirusom
(HPV) “

Grubišić Goran



SIMPOZIJ O SPOLNO PRENOSIVIM BOLESTIMA I UROGENITALNIM INFEKCIJAMA

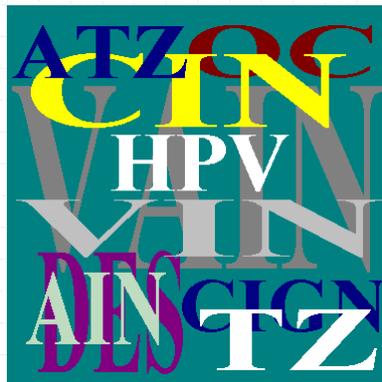
- ◆ 2003 Dubrovnik
- ◆ Opatija 2004,
- ◆ 2005,
- ◆ 2006
- ◆ i 2007

“Preporuke za prevenciju infekcije HPV-om primjenom četverovalentnog cjeviva protiv HPV-a tipa 6, 11, 16 i 18 ”

Medix 2007; 13(72/73)(Suplement 1)

- ◆ Popodnevna sjednica će završiti “Preporukama...”
- ◆ U mojem izlaganju ću se ograničiti na spektar kolposkopskih promjena pokriva vrata maternice, rodnice i stidnice koje ukazuju na prein vazivne lezije.
 - ◆ Iste susrećem u svakodnevnoj kolposkopskoj praksi
- ◆ Taj spektar me potiče na suradnju s komplementarnim specijalnostima :
 - ◆ (citologija, patohistologija, molekularna biologija...) u svrhu poboljšanja mjera kako primarne tako i sekundarne prevencije

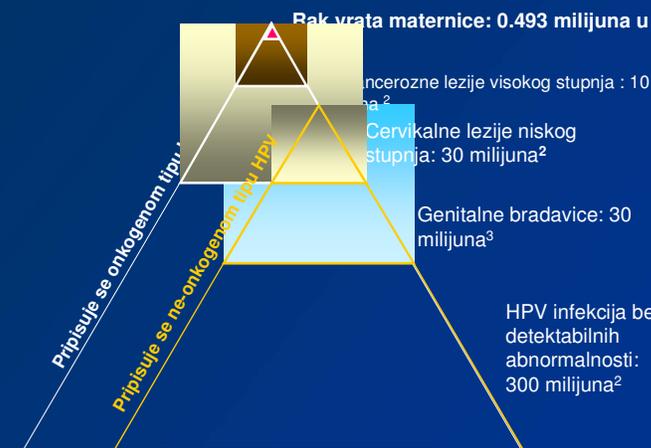
U svakodnevnoj praksi:



- ◆ CIN
- ◆ CGIN
- ◆ VAIN
- ◆ VIN

Anderson M, Jordan J, Morse A, Sharp F. A text and atlas of integrated colposcopy, Chapman and Hall medical, First edition, London 1992.

Procjena broja dijagnoza povezanih s HPV infekcijom u svijetu Naglasak na bolest cerviksa i genitalne bradavice



1. Parkin DM, Bray F, Ferlay J, Pisani P. *CA Cancer J Clin*. 2005;55:74–108. 2. World Health Organization, Geneva, Switzerland: World Health Organization; 1999:1–22. 3. World Health Organization. WHO Office of Information. *WHO Features*. 1990;152:1–6.

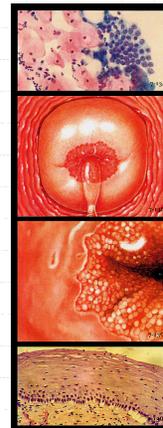
Na temelju izračuna :

- ◆ Svake 3 godine predviđen broj žena za PAPA test u dobi od 21 godine na više, 582.215
- ◆ 7% citoloških abnormalnosti ili 40.755 kolposkopija (13.580 godišnje?)
- ◆ “Ginekološka onkologija” autora Šamija, Šobat, Babić, Čorušić, Medicinska naklada Zagreb, 2005.

- ◆ Za sada nemamo precizan izračun za potreban broj vulvoskopija i vaginoskopija
- ◆ Takve pacijentice obrađujemo u ambulanti za kolposkopiju, nastojeći osigurati posebne termine
- ◆ Pacijentice za vulvoskopiju trebaju poseban tretman, to su još uvijek žene respektabilne dobi, međutim u zadnjih 5-10 godina sve je više onih i u razdoblju od 40. do 60 godine života što je zasigurno postupan, ali nezastavljiv porast

KOLPOSKOPIRANJE ZAPOČINJEMO:

- ◆ **Na temelju citološke analize**
- ◆ (NCI Bethesda System 2001. website <http://bethesda2001.cancer.gov>)
- 1. Ovanin-Rakić A, Pajtlar M, Stanković T, Audy-Jurković S, Ljubojević N, Grubišić G, Kuvačić I. Klasifikacija citoloških nalaza vrata maternice «Zagreb 2002». Modifikacija klasifikacija «Zagreb 1990» i «NCI Bethesda system 2001». Gynaecol Perinatol 2003; 12:148-53.)
- ◆ **i spekuloskopskog pristupa (elasticitet i prostranost rodnice i svodova i procjena dostupnosti porcije kolposkopskom pregledu)**
- ◆ **Klasifikacija Barcelona 2002 g.**



Hinselmann H: Verbesserung der Inspektionmöglichkeiten von Vulva, Vagina und Portio. Minch Med Wochenschr 1925;41:1733

Evers J.L.H., Heineman M.J. Gynecology - A clinical atlas, first edition, Utrecht 1990

NORMALNI KOLPOSKOPSKI NALAZ- pločasti epitel

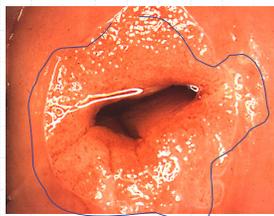
- ◆ Epitel se ne oboji u bijelo nakon primjene razrijeđene otopine octene kiseline; obojit će se u smeđe nakon primjene Lugolove otopine



Peroni M. Colposcopia e fisiopatologia cervico-vaginale - testo atlante, II edizione, Milano 1991

NORMALNI KOLPOSKOPSKI NALAZ- cilindrični epitel

- ◆ Jednoslojni cilindrični epitel proizvodi sluz, polazi kranijalno od endometrija i kaudalno prema mnogoslojnoj pločastom epitelu ili metaplastičkom epitelu. Pri kolposkopiranju nakon primjene octene kiseline područje ima tipičnu "strukturu grozda".



Peroni M. Colposcopia e fisiopatologia cervico-vaginale - testo atlante, II edizione, Milano 1991

ABNORMALNI KOLPOSKOPSKI NALAZI

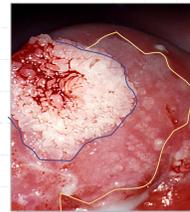
Acetobijeli epitel

- ◆ Spekuloskopski, na površini vrata maternice inficiranog HPV-om, multipla konfluentna polja acetobijeljenja kao patognomonični znak prisutnosti HPV infekcije



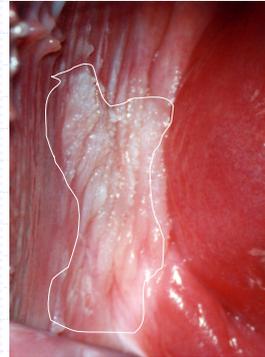
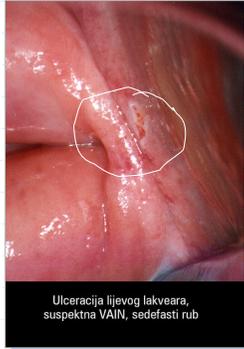
ABNORMALNI KOLPOSKOPSKI NALAZI

1. Acetobijeli epitel
 - ◆ a. Spljošten
 - ◆ b. Papilarnan
 - ◆ **Žarišna abnormalna kolposkopska slika koja se javlja nakon premazivanja površine vrata maternice 3% otopinom octene kiseline.**

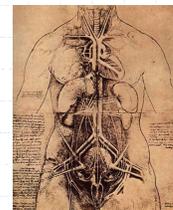
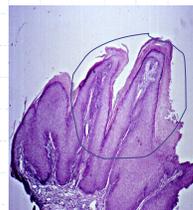


Vaginalna HPV infekcija

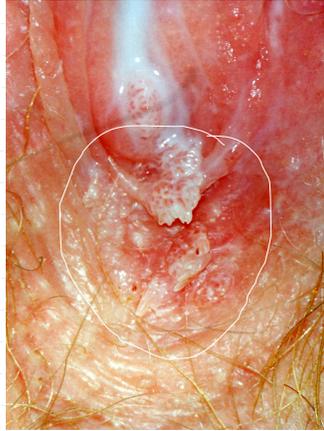
◆ Svodovi rodnice (fornices, laqueares)



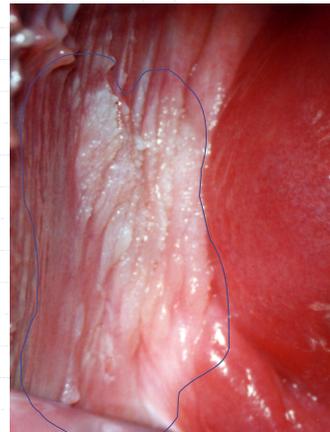
Papilloma exophyticum comissurae posterioris- ISH HPV 16



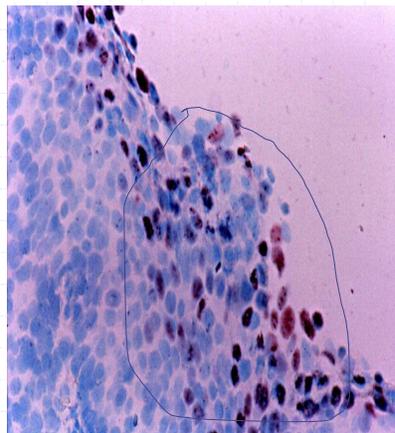
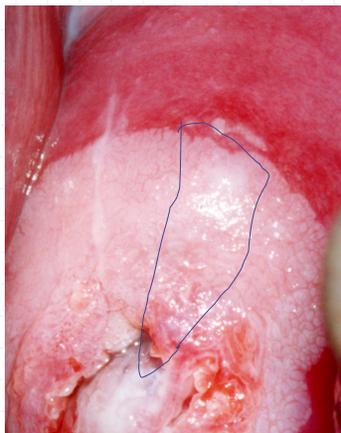
Comissura posterior et portio vaginalis cervicis uteri



Comissura posterior et laquear dexter



ISH signal CIN III (HPV 16)



Uvid u rad naše polikliničke jedinice za kolposkopiju

- Stjecanjem iskustva u kolposkopiranju pada broj nepotrebno izvršenih biopsija



LIJEČENJE

ABLACIJSKO

- ◆ EXCISIO DITHERMICA PORTONIS VAGINALIS UTERI (LETZ)
- ◆ CONISATIO (skalpelom)

Ako je dijatermijska ekscizija neizbježna preporučljiva je prije zahvata :

◆ kolposkopija u sali-
faza ciklusa,
orijentacija o
početku zahvata
omčom:



◆ ili “uzdužno” od 6
prema 12 h,

◆ ili “poprečno” od 9
prema 3 h

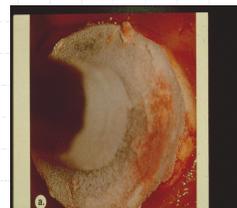


DESTRUKCIJSKO LIJEČENJE

◆ ECG



◆ Krioterapia



PROS & CONS PRENDIVILLE 2003, ASCOLI PICENO

Destrukcijski postupci liječenja

Prednosti

Jednostavni, jeftini
Pribor naširoko primjenljiv
Vrlo učinkoviti u rukama
iskusnih stručnjaka,
Bez troškova analize
histoloških uzoraka s TZ

Nedostatci

Nema histološke
potvrde analize TZ
Nemir, zabrinutost o
rubovima, pravoj
dijagnozi i dubini
izrezivanja

Prednosti ekscizijskog postupka u liječenju CIN

- ◆ 1 Moguće je isključiti invazivnu bolest
- ◆ 2 Moguće je otkriti glandularnu bolest
- ◆ 3 Moguće je odrediti rubove ekscizije
- ◆ 4 Moguće je potvrditi stupanj abnormalnosti
- ◆ 5 Dopušta samokontrolu vještine prikazivanja kolposkopskog nalaza
- ◆ 6 Prilagođuje se svakom tipu TZ
- ◆ 7 Omogućuje da selekcionirane bolesnice već pri prvoj posjeti budu liječene ?!?

Evolucija u primjeni terapijskih postupaka u žena s CIN

- Prije 1960** Histerektomija
- 1970** Konizacija ili destruktivski postupci
- 1980 – 90** Ekscizija širokom omčom ili laserskom zrakom
- 2000. i dalje** Prevencija CIN
- a) Promjene u seksualnom ponašanju
 - b) Cjepivo

Iz našeg simpozija 2005

Zaključno

- ◆ Valja istaknuti da je dijatermijska konizacija u sadašnjem stanju struke prihvatljiv postupak odstranjivanja preinvazivnih neoplastičkih promjena vrata maternice uz striktno poštivanje citološke, kolposkopske i histološke predoperacijske obrade
- ◆ Potrebno je uzeti u obzir dob i paritet bolesnice
- ◆ Tek nakon uzimanja svih činjenica u obzir preporuča se donošenje definitivne odluke za taj zahvat
- ◆ Neophodno je potrebno izbjeći napast olakog pristupa zahvatu.
- ◆ Najveća je napast u tzv "lakoći" izvođenja

- ◆ Premda najviše iskustva imamo u dijagnozi i liječenju lezija pokrova vrata maternice,
- ◆ rastući je broj pacijentica s vulvarnim i vaginalnim neoplastičkim procesima
- ◆ Izbrani postupci dijagnostike i liječenja na te dvije lokalizacije osigurat će i bolje rezultate

- ◆ Crux professionis na ove dvije lokalizacije jest:
- ◆ Pravovremeni izbor odgovarajućeg liječenja
- ◆ Posebno neoplastička transformacija na predhodnoj podlozi degenerativnih procesa (VIN i Lichen sclerosus et atrophicus)



PROBLEMI

- ◆ Mlada populacija na početku generiranja
- ◆ Intraepitelne lezije težeg stupnja (pločaste i žljezdane u trećem deceniju i nulipare- potreba očuvanja generiranja i ginekološkog zdravlja)

I. HRVATSKI TEČAJ IZ
KOLPOSKOPIJE I BOLESTI
VRATA MATERNICE
(S MEĐUNARODNIM SUDJELOVANJEM)

Hotel Sheraton Zagreb, Ulica Kneza Branimira 2

Zagreb, 20. lipnja 1998.