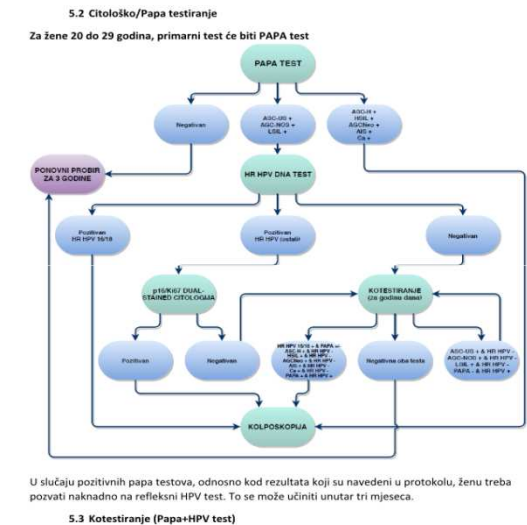


Kolposkopija u dijagnostičkom postupniku cervikalnih intraepitelnih lezija

Prijedlog uz pojašnjenja
(korak po korak)

Indikacija za kolposkopski :

- Klinička slika
- Anamnestički podatci
- Papa test
- HPV status
- P16/K1 67 DUAL STAINED CITO test



Kolposkopski obrazac:

KOLPOSKOPSKI NALAZ

Prezime i ime _____ ulica i kućni broj _____ tel./fax _____ zdravstvena jedinica _____		datum rođenja _____ grad _____ e-mail _____ br. pacijenta _____ br. OO _____	
P: _____ Ciklus: _____ ZM: _____ ☐ postmenopauza Kontracepcija: ☐ Hormonska ☐ IUD ☐ LNG-IUD ☐ drugo ☐ bez		st. ž. 1 2 3 ☐ gardnerella vaginalis ☐ trichomonas vag. ☐ fungi ☐ PAPA uzet / br. _____ Napomene: _____	
RANUJ DIAGNOSTIČKO-TERAPIJSKI POSTUPCI Citološka dijagnoza: _____ ☐ HPV-HR: POZI! Histološka dijagnoza: _____ Ranije operacije: ☐ biopsija ☐ LLETZ ☐ konizacija Drugo: _____			
I REZULTAT KOLPOSKOPIJE: ☐ Zadovoljavajuća je za interpretaciju ☐ Nije zadovoljavajuća za interpretaciju zbog: ☐ upalne promjene ☐ krvarenje ☐ ožiljci ☐ ostalo: ☐ Skvamokolumnarna granica: ☐ vidljiva u cijelosti ☐ djelomično je vidljiva ☐ nije vidljiva ☐ Transformacijska zona: ☐ tip 1 ☐ tip 2 ☐ tip 3		IV GRADUS KOLPOSKOPSE LEZIJE: ☐ G1 kolposkopski gradus / 'MINOR CHANGES' 'Low grade' kolposkopija: ☐ semitransparentni/nježni ABE. ☐ nježni mozaik ☐ nježne punktacije ☐ irregularan – 'geografski' rub ☐ G2 kolposkopski gradus / 'MAJOR CHANGES' 'High grade' kolposkopija: ☐ netransparentni/grubi ABE ☐ brzo nastupanje aceto-bijeljenja ☐ grubo/irregularni mozaik ☐ grube punktacije ☐ oštra granica lezije ☐ prominentni otvori žljezda ☐ 'inner border sign' ☐ 'ridge sign' ☐ Nespecifičan nalaz: ☐ leukoplakija ☐ erozija ☐ jod-negativni epitel ☐ Suspektna invazija: ☐ atipične krvne žile ☐ dodatni znaci: fragilne krvne žile, nekroza, ulceracija, egzofitična lezija, irregularna površina. ☐ Razno: ☐ kongenitalna transformacijska zona ☐ kondilom ☐ polip ☐ upalni proces ☐ stezoza ☐ kongenitalne anomalije ☐ posttraumatske promjene ☐ endometriozna	
II KOLPOSKOPSKI NALAZ JE: ☐ normalan nalaz: ☐ kvadratni pločasti epitel ☐ zreli pločasti epitel ☐ atrofija ☐ cilindrični epitel ☐ ectopia ☐ metaplastični epitel ☐ ovula Nabothii ☐ otvori žljezda ☐ deciduozna trudnoća ☐ abnormalan nalaz.		V PREPORUKE ZA LJEČENJE: ☐ Uredan kolposkopski nalaz, ponoviti PAPA test za 6 mjeseci. ☐ Učiniti cervikalne briseve i provesti terapiju, ponoviti kolposkopiju i PAPA test po završenom liječenju ☐ Liječenje atrofičnih promjena, ponoviti kolposkopiju i PAPA test po završenom liječenju ☐ Ponoviti kolposkopiju i PAPA test za 6 mjeseci. ☐ Histološka verifikacija kolposkopske promjene ☐ HPV – HR test / imunocitološka verifikacija (p16/Ki67)	
III LOKALIZACIJA I RASPROSTRANJENOST NALAZA: ☐ Kolposkopska promjena nalazi se: ☐ unutar transformacijske zone ☐ izvan transformacijske zone ☐ Kolposkopska promjena je: ☐ solitarna i nalazi se na/između sati, ☐ unutar 1 kvadranta. ☐ unutar kvadranta. ☐ multiple promjene, koje se nalaze na sati, ☐ unutar 1 kvadranta. ☐ unutar kvadranta. ☐ Kolposkopska promjena zaprema: ☐ < 25% ☐ < 50% ☐ < 75% ☐ > 75% površine cerviksa.		VI Kolposkopska licenca: ☐ licencirani kolposkopikar ☐ ne licencirani kolposkopikar	
Datum: _____ Liječnik: _____			

Indikacije za kolposkopiju :



- Papa - ASC US, AGNOS, LSIL



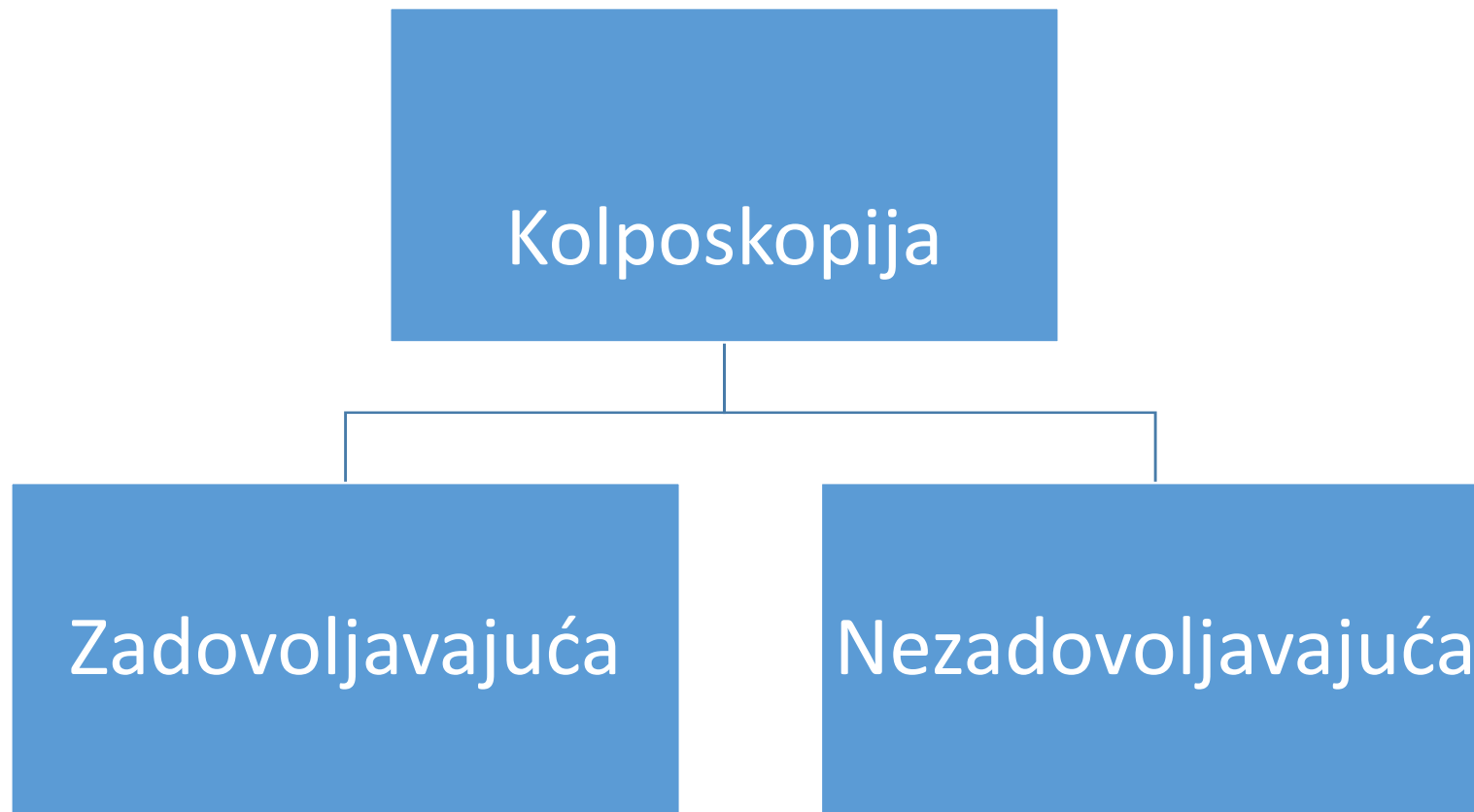
- Papa - ASC H, HSIL , Ca, AGL vjerojatno invazivna lezija, AIS, ili Adenoca.



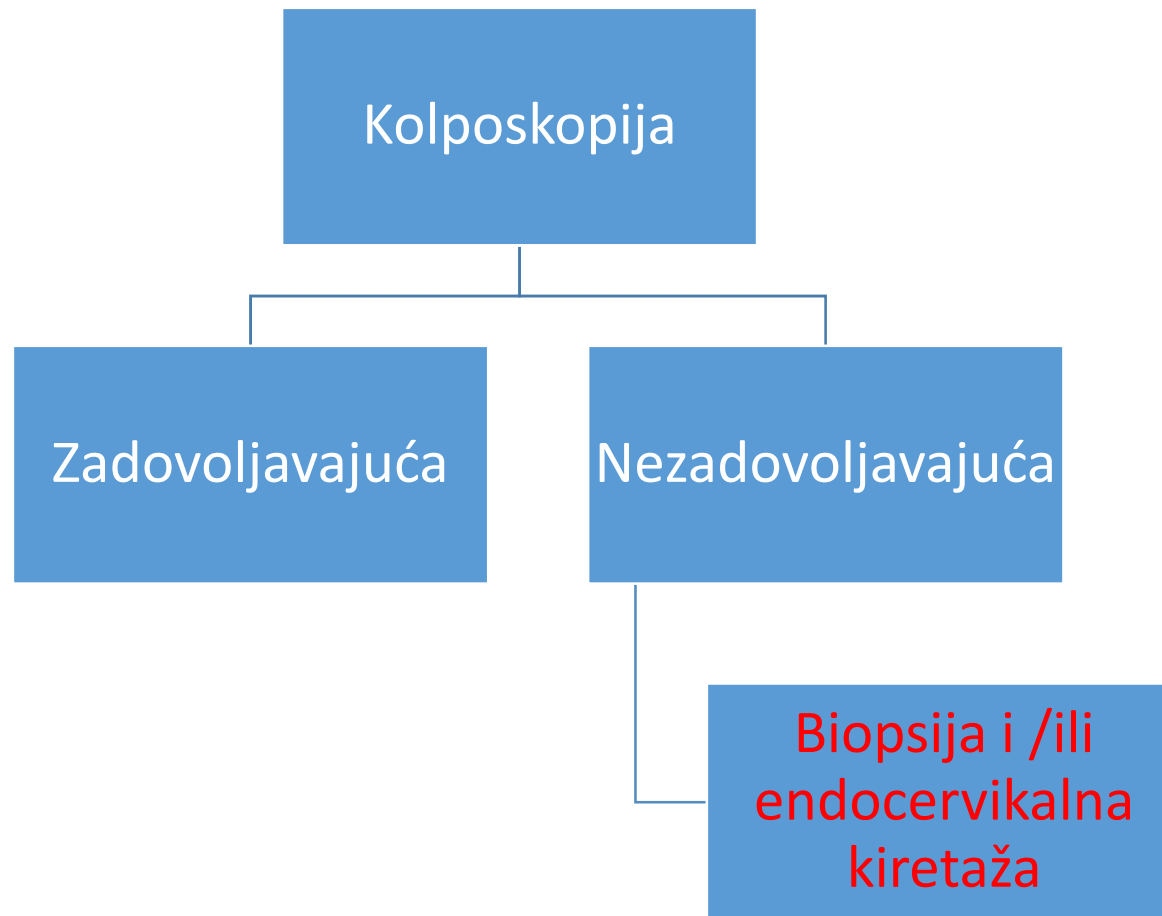
- HPV - 16 i 18 + p 16 i K 67 +

Kolposkopija može biti:

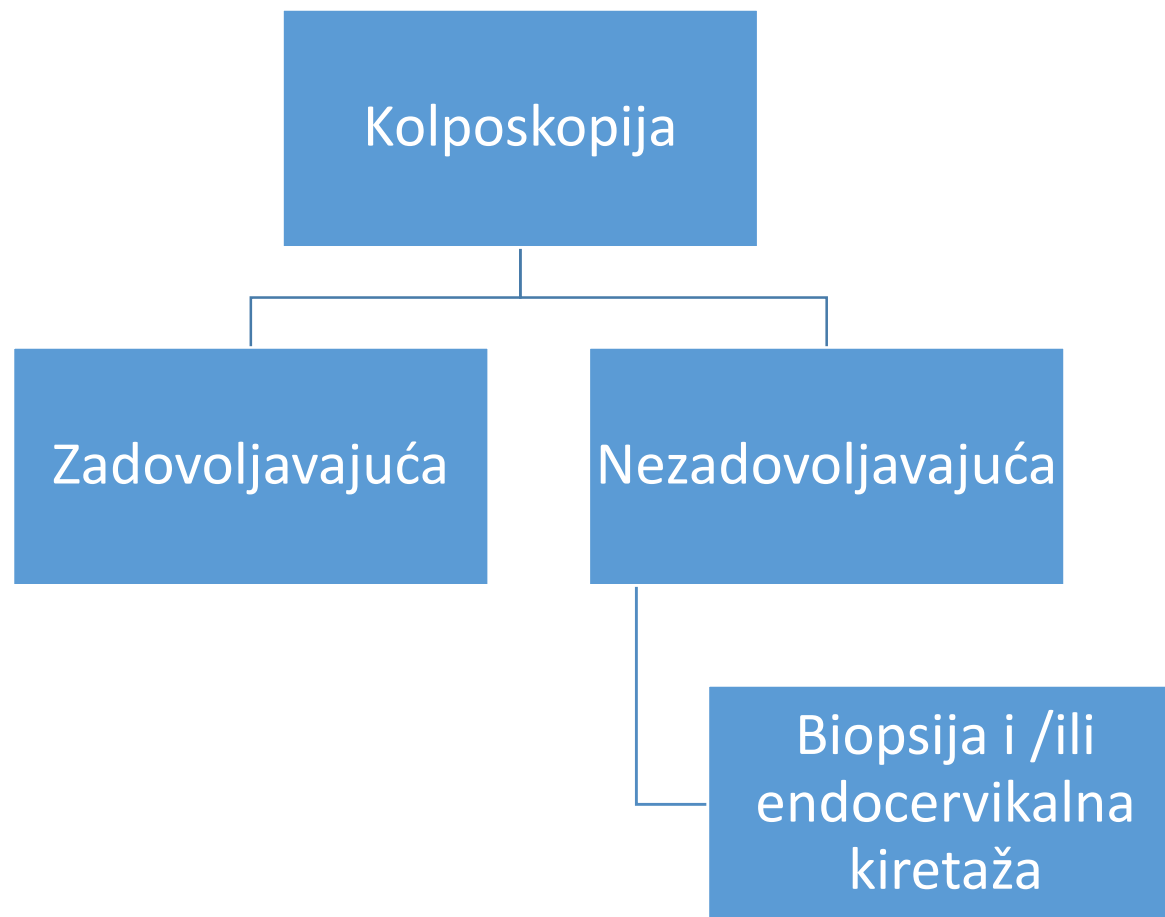
zadovoljavajuća ili nezadovoljavajuća
(što znači da se može ili ne može klasificirati kolposkopska dg.)



Nezadovoljavajuća kolposkopija indicira histološku verifikaciju nalaza tj **endocervikalnu kiretažu i /ili biopsiju** (vrata maternice, stražnjeg fornixa rodnice, stidnice)



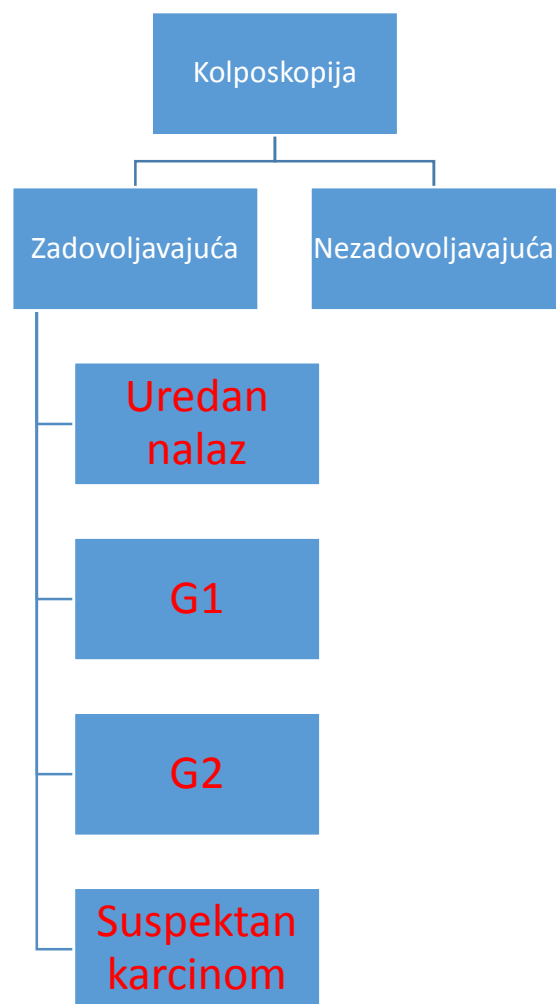
Histološki nalaz nakon biopsije može biti



PHD nalaz:

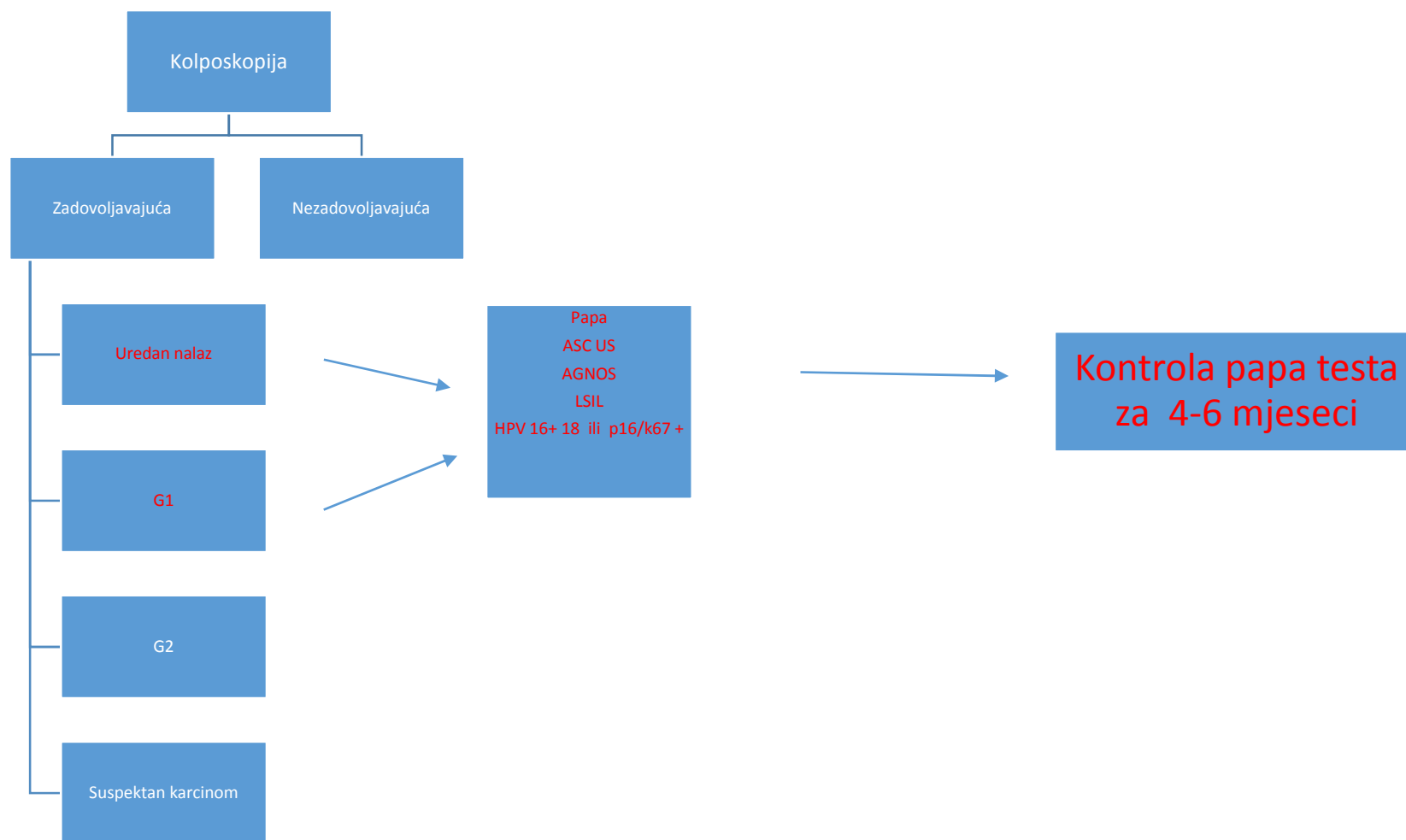
- Uredan
- Cervicitis
- LSIL
- HSIL
- Carcinom
- AIS
- Adenocarcinom

Zadovoljavajuća kolposkopija – daje mogućnost za kolposkopsku dijagnozu:



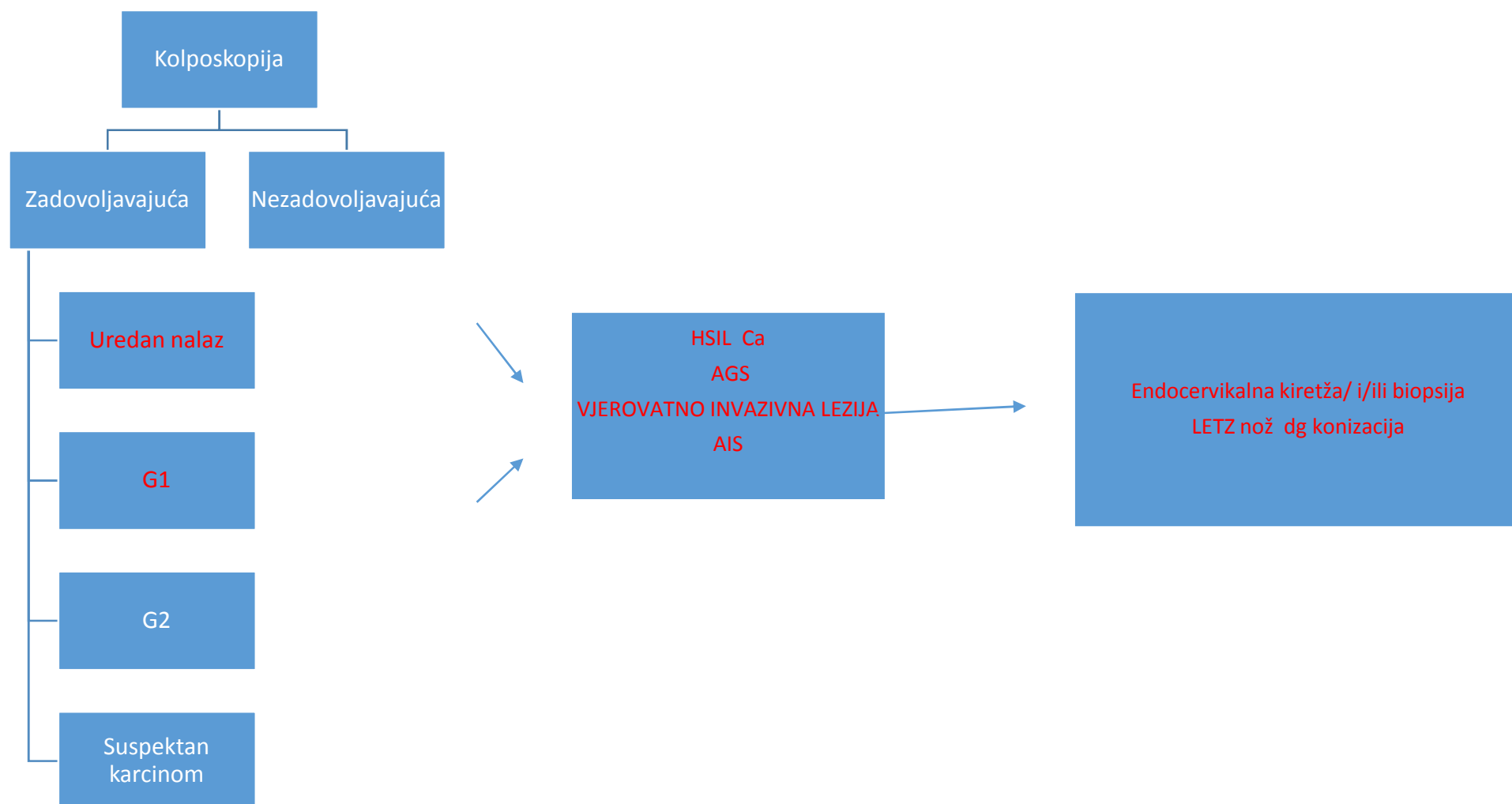
U ovisnosti o indikaciji za kolposkopiju

(Papa, HPV status, premda treba imati na umu i kliničku sliku tj. anamnezu) daljnji postupak nakon kolposkopije može biti :

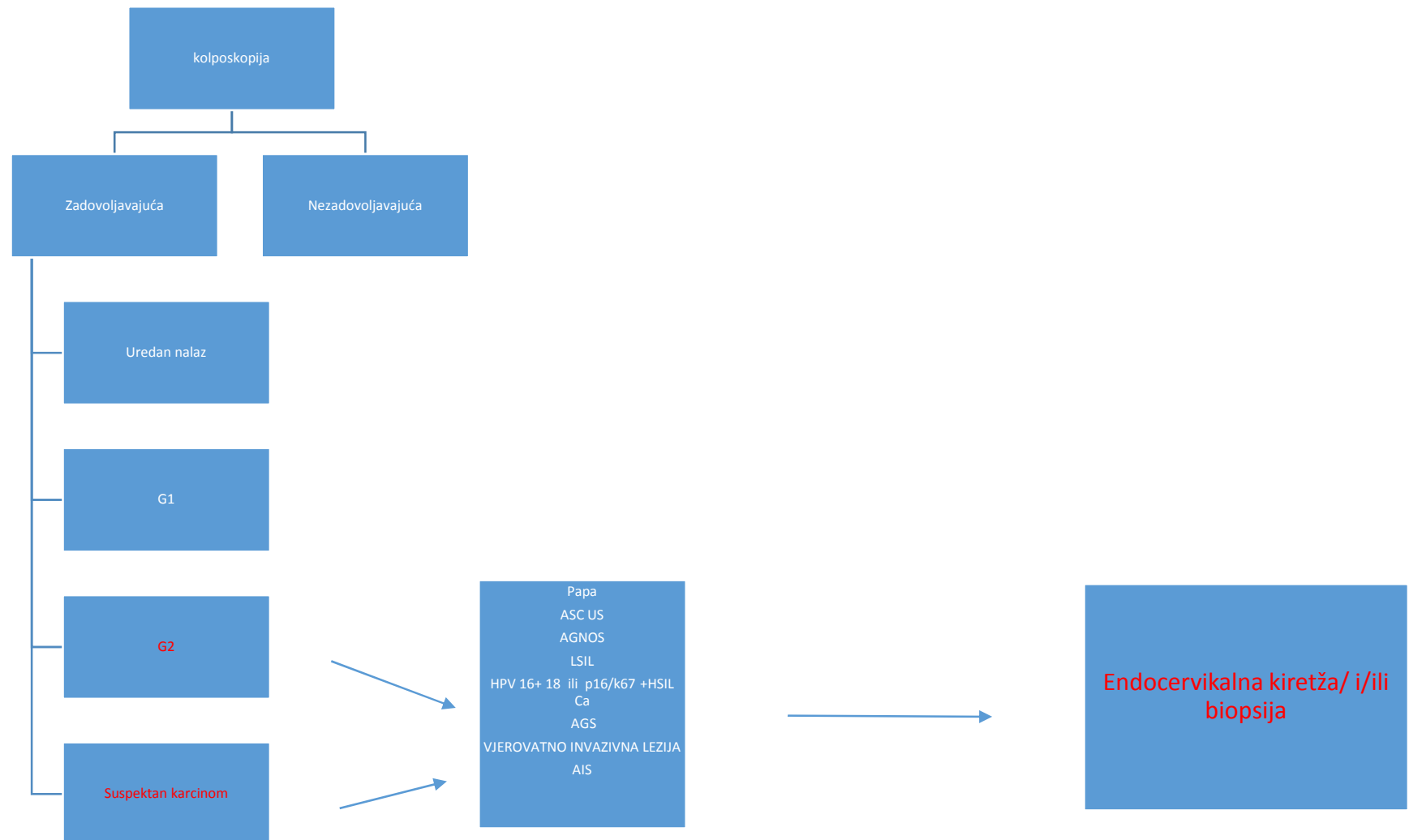


Ako je u Papi HSIL, Ca, , ili je promjene žljezdanog dijela cerviksa, kao AGS vjerojatno invazivna lezija, AIS, ili adenocarcinom ,tada iako je se kolposkopski nalaz klasificira uredan ili G1, **potrebno** je učiniti histološku verifikaciju / endocerviklanu kiretažu i/ ili bioptat.

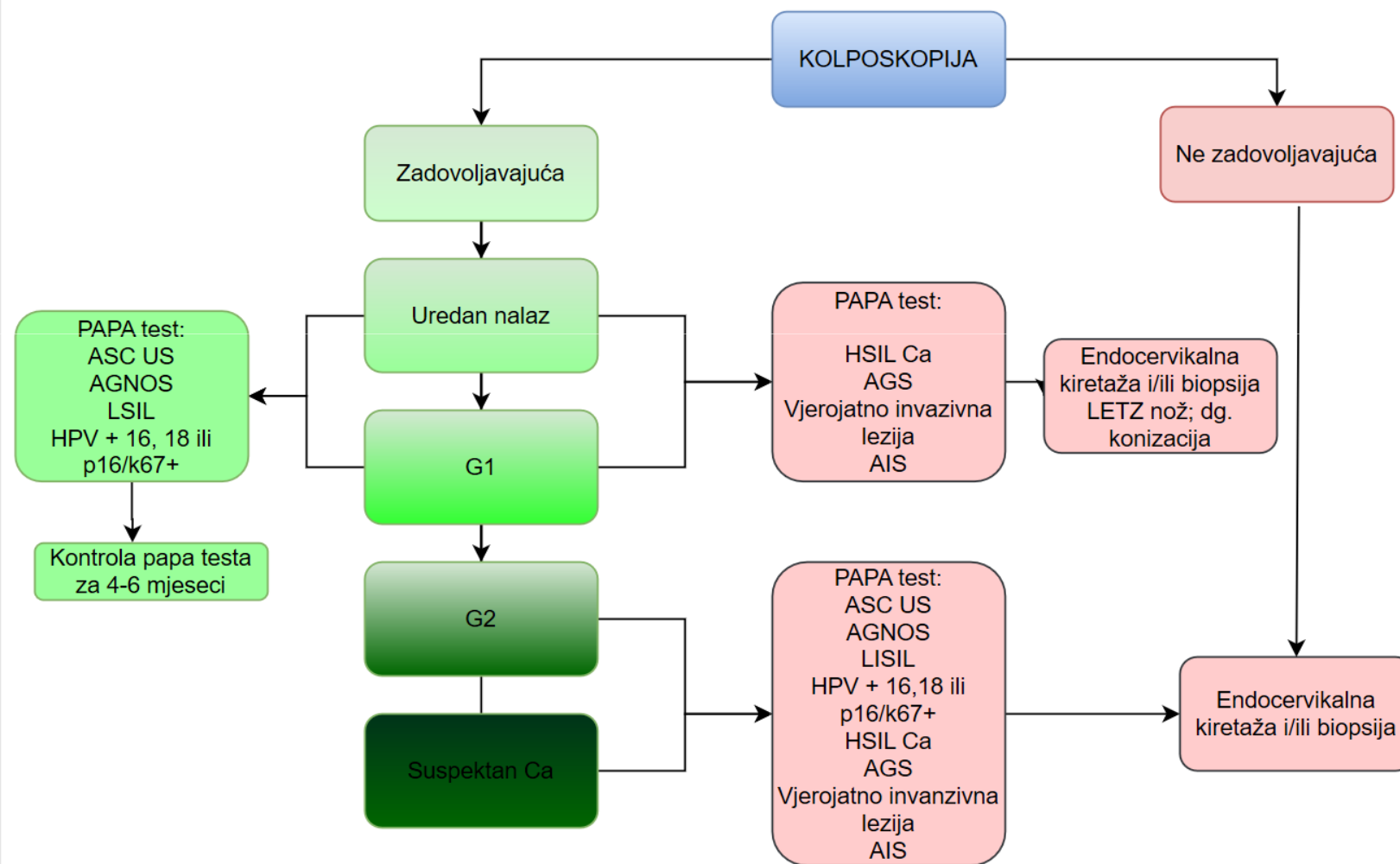
Kod Papa promjena AIS-a ili adenocarcinoma, ili karcinom , a ako se ne vide promjene kolposkopom, može se preporučiti LLETZ /nožem u smislu dijagnostičko -terapijska konizacije



Kod kolposkopske klasifikacije promjene: **G2 ili suspektnog na rak**, postupak je uvijek neovisno o predhodnom Papa testu i / ili HPV statusu, **histološka verifiacija tj endocervikalna kiretaža i/ili biopsija suspektnog** mjesta najveće promjene vidljive kolposkopom



Kolposkopija u dijagnostičkom postupniku cervikalnih intraepitelnih lezija



Uz zahvalnost dr. Tatjani Nemth Blažić