

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

# **Professor Maliheh arab**

**Gyneco – Oncologist**

**Department of Medical Education,**

**School of Medical Education, Shahid**

**Beheshti university of medical sciences,**

**Tehran, Iran**

مقایسه اندیکاسیون های مختلف کولپوسکوپی در  
بیماریابی مراحل پیش سرطانی کانسر سرویکس

**Comparison of different indications of  
culposcopy-biopsy in preinvasive cervical  
cancer case finding**

کولپوسکوپی-بیوپسی روش استاندارد بیماریابی

در موارد CIN2-3 است

اندیکاسیون های کولپوسکوپی:

-شرح حال : خونریزی بعد مقاربت و...

-معاینه: سرویکس غیر طبیعی و ....

-آزمایش : پاپ اسمیر غیر طبیعی و...

روٹس اجرا

یک گروه کولپوسکوپی اسکرین بصورت طرح تحقیقاتی  
شامل 2037 نفر را با تک تک اندیکاسیون های  
کولپوسکوپی مقایسه کردیم .

زمان : سال های 2008-2014

دستگاه و Setting یکی بوده : بیمارستان امام حسین  
تهران و کولپوسکوپيست های با سابقه بیش از 100  
مورد کولپوسکوپي روی بیماران کار کردند.



اندیکاسیون های کولیپوسکوپی که با کولیپوسکوپی اسکرین مقایسه شدند شامل :

**Postcoital bleeding : symptom**

**Hypermenorrhea**

**Post menopausal bleeding**

**Intermenstrual bleeding**

**Chronic vaginal discharge**

**Abnormal cervix :sign**

**History of genital wart /genital wart**

**(Positive visual inspection with Acetic acid (VIA مثبت) :lab-test**

**Positive HPV test**

**Abnormal pap test**

گروه مقایسه شامل 2037 کولپوسکوپی اسکرین بود که در 45

نفر (2.2%):

CIN2-3 تشخیص داده شد

اندیکاسیون Post coital bleeding شامل 465 نفر بود

که در 23 مورد (4.9%) CIN2-3 تشخیص داده شد .

**P=0.001**

اندیکاسیون Inter menstrual bleeding شامل 227 نفر

بود که 14 مورد (6.2%) CIN2-3 تشخیص داده شد .

**P=0.001**

اندیکاسیون hyper menorrhea شامل 175 نفر بود که

9 مورد (5.1%) CIN2-3 تشخیص داده شد

**P=0.034**

اندیکاسیون Post menopausal bleeding شامل 31

مورد بود که 4 مورد (12.9%) CIN2-3 تشخیص داده شد

$P=0.005$

اندیکاسیون Chronic vaginal discharge شامل 692 نفر

بود که در 30 مورد (4.3%) CIN2-3 تشخیص داده شد .

**P=0.003**

اندیکاسیون **Abnormal cervix** شامل 654 مورد بود که

در 29 مورد (4.4%) **CIN2-3** تشخیص داده شد .

**$P=0.002$**



اندیکاسیون genital wart شامل 24 مورد بود که در 3

مورد (12.5%) CIN2-3 تشخیص داده شد .

**P=0.001**

اندیکاسیون History of genital wart در 8 نفر بود که

در 1 مورد (12.5%) CIN2-3 تشخیص داده شد .

$P=0.167$  (تعداد کم نمونه توجه شود)

اندیکاسیون VIA مثبت شامل 647 مورد بود که در 35 نفر

(5.4%) CIN2-3 تشخیص داده شد .

**P=0.001**

اندیکاسیون پاپ اسمیر غیرطبیعی شامل 359 مورد بود که

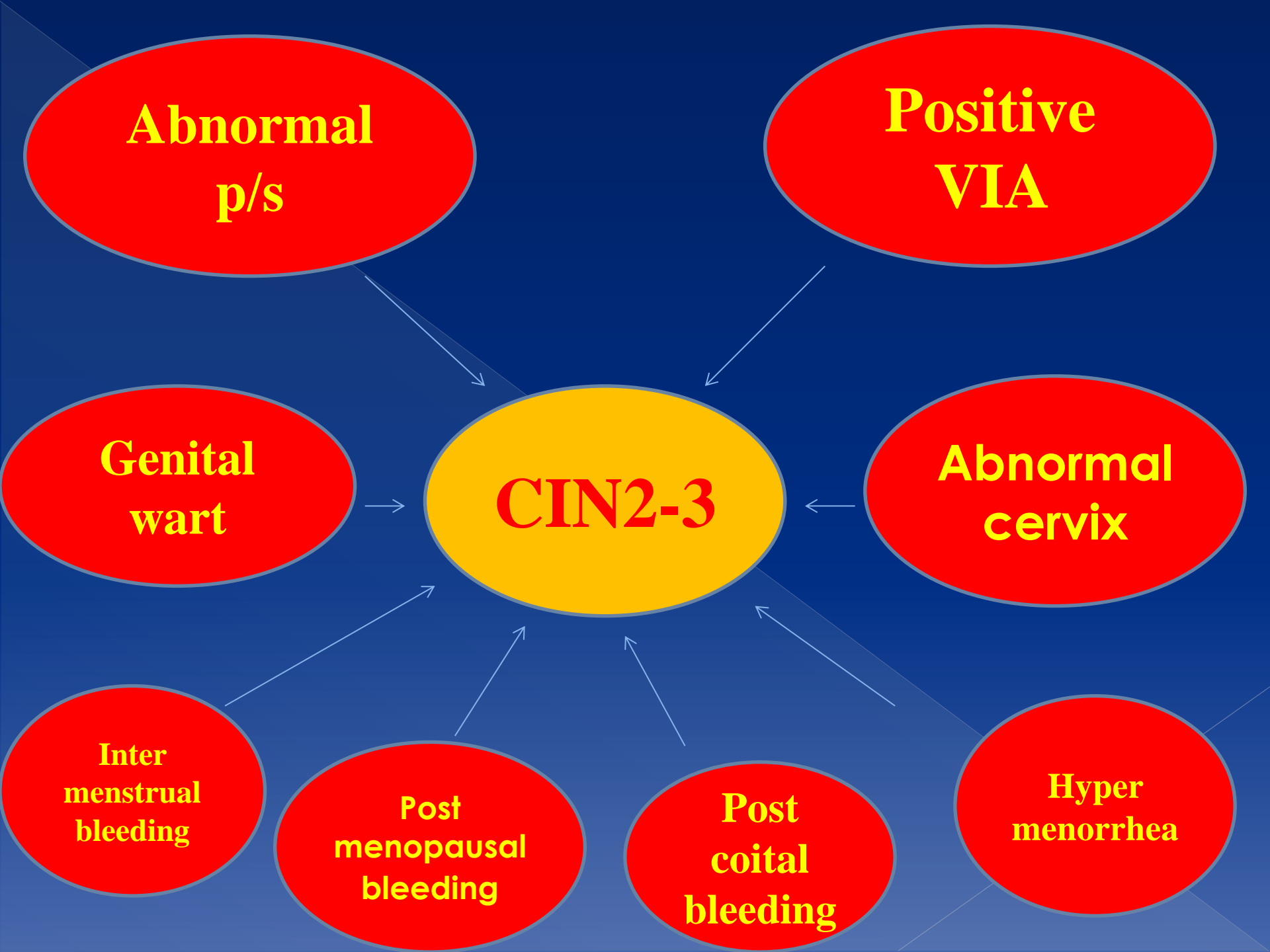
در 40 مورد (11.1%) CIN2-3 تشخیص داده شد .

**P=0.001**

اندیکاسیون Positive HPV test شامل 22 مورد بود که

در هیچ موردی CIN2-3 تشخیص داده نشد.

$P=0.481$  (تعداد کم نمونه توجه شود)



# پیام های جلسه

## پیام اول

- مثل همیشه شرح حال مفید ترین راهنما است .
- خونریزی (بعد coit- بعد یائسگی – درقاعدگی ) و ترشح
- مزمن واژینال میتوانند علامت CIN2-3 باشد .



## پیام دوم

مثل همیشه معاینه در کنار شرح حال مفیدترین راهنما است :

سرویکس غیرطبیعی را توجه کنیم .

وارت ژنیتال را توجه کنیم

پیام سوم

در آزمایشات جایگاه  $VIA$  و  $p/s$  غیر طبیعی  
را در نظر داشته باشیم .

## پیام چهارم

**Developed: HPV** تست امکان دارد

**Underdeveloped: VIA** را فراموش نکنید (توصیه WHO).

دقت کمتر P/S را فراموش نکنید

کشور ما پهناور است و مناطق **Low resource** زیادی در آن هست.

## پیام پنجم

آزمایش **VIA** : ارزان – دردسترس – ساده و موثر در بیماریابی  
را در کار معاینات ژنیکولوژی خود وارد کنیم. بخصوص اگر در  
مناطق محروم کشور یا تهران کار می کنیم .

