



Servikal Patolojiler ve Kolposkopi Derneđi

TURKISH SOCIETY FOR COLPOSCOPY AND CERVICAL PATHOLOGY

Servikal Kanser Tarama Testinde Servikal Sitoloji Sonucu Normal Olarak Değerlendirilip izole HPV 16 ve izole HPV 18 Tespit Edilen Hastaların Kolposkopik Biyopsi Sonuçlarının Karşılaştırılması

İbrahim YALÇIN, Erkan SARI, Hanifi ŞAHİN, Murat GÜLTEKİN,
Tayfun GÜNGÖR, Mehmet Mutlu MEYDANLI

Zekai Tahir Burak Kadın Hastalıkları Eğitim ve Araştırma Hastanesi

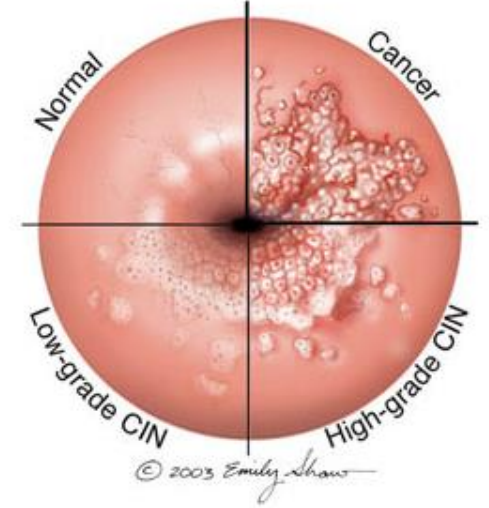
Jinekolojik Onkoloji Kliniđi

ibrahimyalcin73@gmail.com







- ◆ Hpv 16 ve 18 servikal kanserlerin %70'inden sorumludur.
- ◆ 2012 kılavuzları doğrultusunda sitoloji sonucu normal olan olgular HPV 16 – 18 pozitifliği durumunda direkt kolposkopiye yönlendirilmektedir.
- ◆ İlk olarak Kurman ve ark. tarafından hızlı ilerleyen servikal kanserde HPV 18'in rolünün olabileceği dşnlmş.



- 2015 yılından itibaren Ulusal HPV Tarama Programı başlatılmıştır.



- ◆ Hastalar 2 teřhis merkezinden birisine yönlendirilmekte
 - ◆ Zekai Tahir Burak Kadın Sağlığı Eğitim ve Araştırma Hastanesi Jinekolojik Onkoloji Poliklinięi
- ◆ HPV DNA pozitifliği nedeniyle yıllık polikliniğe başvuran hasta sayısı 650

- ◆ Prospektif-2.5 yıl
- ◆ Mart 2015-Ekim 2017
- ◆ HPV 16 ve/ve ya HPV 18 nedeniyle kolposkopi yapılan hasta sayısı **361**
- ◆ İzole HPV 16  185
- ◆ İzole HPV 18  43



- ◆ Hastaların endoservikal küretaj (ECC) ve servikal biyopsi sonuçları analiz edildi
- ◆ Patolojik tanımlar LAST terminolojisine göre sınıflandırıldı.
- ◆ \leq LSIL, HSIL, servikal kanser oranları karşılaştırıldı.



Grupların Demografik Dağılımı

	HPV 16 (n=185)	HVP 18 (n=43)	p value
Yaş			
< 45	43 (30 – 66)	47 (32 – 66)	0.01
≥ 45	102 (%55)	16 (%37)	0.03
83 (%45)		27 (%63)	
Menopozal durum			
Premenopoz	123 (%66.5)	23 (%51)	0.14
Postmenopoz	62 (%33.5)	20 (%49)	
Evlilik yaşı	19 (11 – 39)	19 (15 – 37)	0.48
BMI	24.6 (18 – 39.5)	28.1 (21.6 – 36.4)	0.056
Eğitim durumu			
İlk/ortaokul	93 (%50.3)	31 (%72)	0.19
Lise	50 (%27)	6 (%14)	
Lisans/Yüksek Lisans	42 (%22,7)	6 (%14)	
Parite			
< 2	46 (%25)	4 (%8.8)	0.08
≥ 2	139 (%75)	39 (%91.2)	
Sigara kullanımı			
Var	109 (%59)	10 (%23)	0.003
Yok	76 (%41)	33 (%77)	
Kontrasepsiyon			
Koitus interreptus	122 (%66)	35 (%81.4)	0.23
OK	29 (%15.7)	3 (%7)	
IUA	34 (%18.3)	5 (%11.6)	



	Endoservikal Küretaj				Servikal Biyopsi				Konizasyon
	<i>Lezyon Yok</i>	<i>HPV etkisi</i>	<i>LSIL</i>	<i>HSIL</i>	<i>Lezyon Yok</i>	<i>HPV etkisi</i>	<i>LSIL</i>	<i>HSIL</i>	<i>Servikal Kanser</i>
HPV16	144 (% 77,9)	1 (%0.5)	13 (%7)	27 (% 14,6)	78 (%42,2)	7 (%3.8)	55 (%29,7)	45 (%24,3)	1 (%0,5)
HPV18	32 (%74,5)	1 (%2,3)	5 (% 11,6)	5 (% 11,6)	21 (%48,8)	2 (%4,7)	15 (%34,9)	5 (% 11,6)	1 (%2,3)



Grupların Karşılaştırılması

	İzole HPV 16	İzole HPV 18	p
≤LSIL	133/185 (%71.9)	38/43 (%88,4)	P=0.03
≥HSIL	52/185 (%28.1)	5/43 (%11.6)	
Servikal Kanser	1/185 (%0.5)	1/43 (%2.3)	P=0,34

İzole HPV 16 grubunda Konizasyon Sonuçları



36 HSIL (9'unda cerrahi sınır pozitif)

8 LSIL, 1 HPV etkisi

3 patoloji izlenmedi

1 invaziv skuamöz hücreli karsinom (LVSI -)

1 hasta op. reddetti

İzole HPV 18 grubunda Konizasyon Sonuçları



1 HSIL (margin +)

1 LSIL

1 patoloji izlenmedi

1 mikroinvaziv adenoCA (LVSI+)

1 hasta op. reddetti



- Servikal sitoloji sonucu normal olarak değerlendirilip izole HPV 16 pozitif saptanan olgularda izole HPV 18 saptanan olgulara göre daha yüksek oranda HSIL görülmekte
- HPV 18 olgularında istatistiksel olarak anlamlı olmasa da daha yüksek oranda servikal kanser görülmesinin daha geniş serilerle doğrulanması gerekmektedir.



Teřekkürler