



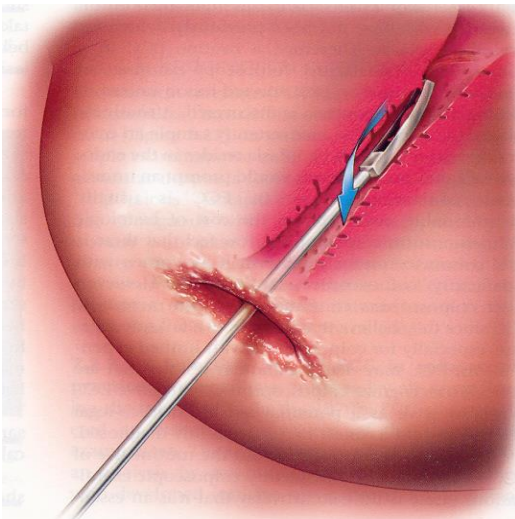
Servikal Patolojiler ve Kolposkopi Derneđi
TURKISH SOCIETY FOR COLPOSCOPY AND CERVICAL PATHOLOGY

V **Ulusal Kolposkopi ve**
Servikal Patolojiler
■ Kongresi

7 - 10 Aralık 2017
Wyndham Grand, İzmir



Endoservikal Küretajın Kolposkopi Uygulamasında Yeri Yoktur



Dr. Tayfun GÜNGÖR
Dr. Murat ÖZ
SBÜ Zekai Tahir Burak SUAM

Rutin ECC?

- ECC, kolposkopi işleminin rutin bir komponenti değildir!!!
- Ek bir işlemdir!
- NPD ve tanı gücü düşük
- Ek maliyet
 - Alet kullanımı, patoloji giderleri
 - İş gücü kullanımı
- Ek zaman, işlem süresini uzatır
- Düşük hasta konforu ve biyopsi işlemine göre yüksek ağrı skorları

Diagnostic Utility of Endocervical Curettage in Women Undergoing Colposcopy for Equivocal or Low-Grade Cytologic Abnormalities

Diane Solomon, MD, Mark Stoler, MD, Jose Jeronimo, MD, Michelle Khan, MPH, Philip Castle, PhD, MPH, and Mark Schiffman, MD, MPH

- 1119 hasta (ALTS çalışması hastaları)
- ASC-US/LSIL sitolojisinde yüksek dereceli lezyon saptamada
 - Biyopsi sensitivitesi % 72.5
 - ECC sensitivitesi %12,2
- Biyopsinin kaçırdığı hastalarda ECC (+) %0,89 (10/1119)

SONUÇ:

- 40 yaş altı düşük gradeli (ASC-US/LSIL) hastalarda ECC'nin tanısal değeri düşük.

Evaluation of Endocervical Canal in Women With Minimal Cervical Cytological Abnormalities

B. Pinar Cilesiz Goksedef, MD,¹ Ozgur Akbayir, MD,² Ceyhun Numanoglu, MD,²
Aytul Corbacioglu, MD,² Hakan Guraslan, MD,³ Lale Vuslat Bakir, MD,²
Onur Kaya, MD,¹ Gulden Yanik, MD,² and Ahmet Cetin, MD¹

- 846 hasta ASC-US/LSIL nedeniyle kolposkopi + ECC
- 105 hastada cx bx CIN2+
 - 71 hastada ECC normal
 - 8 hastada ECC'de CIN1
 - 26 hastada ECC'de CIN2+ ve invaziv Ca
- **SONUÇ:**
 - ASC-US/LSIL tanısı ile yapılan kolposkopilerde rutin ECC yapılmasının minimal tanısal değeri vardır.
 - ECC'de CIN2+ lezyon saptanması kolposkopi işleminin yeterli/yetersiz olmasından bağımsızdır

The utility of endocervical curettage: does routine ECC at the time of colposcopy for low-grade cytologic abnormalities improve diagnosis of high-grade disease?

Joseph D. Rose, MD; Sharon Y. Byun, MD; Shireen Madani Sims, MD; John D. Davis, MD

- 374 hasta ASCUS/LSIL tanısı ile kolposkopi + ECC
- 16 hastada (%4.2) ECC'de CIN2+
 - 4 hastada (%1.06) izole ECC (+)
 - Fazladan 1 tane CIN2+ tespit etmek için yaklaşık 94 tane ECC yapılmalı

SONUÇ:

- Düşük dereceli lezyonlarda görünen lezyon varlığında ECC yapmak tanı kalitesini arttırmaz

The Value of Endocervical Curettage in Addition to Biopsies in Women Referred to Colposcopy

Jacolien van der Marel, MD, PhD,¹ Agata Rodriguez, MD, PhD,² Marta del Pino, MD, PhD,² Romy van Baars, MD, PhD,¹ David Jenkins, MD, PhD,¹ Miel M. van de Sandt, MD,¹ Aureli Torné, MD, PhD,² Jaume Ordi, MD, PhD,³ Bram ter Harmsel, MD, PhD,⁴ René H.M. Verheijen, MD, PhD,⁵ Mark Schiffman, MD, PhD,⁶ Julia C. Gage, PhD,⁶ Wim G.V. Quint, PhD,¹ and Nicolas Wentzensen, MD, PhD⁶

- 126 hasta Cx Bx + ECC (tüm sitolojiler)
- Tüm hastalarda ECC'nin CIN2+ lezyon için bx'ye katkısı **%11.9**
- Hedeflenmiş bx alınanlarda ECC'nin katkısı ise **%5.6**
- ASC-US/LSIL sitolojisinde ECC ek lezyon bulamıyor

SONUÇ:

- Düşük dereceli sitolojilerde kolposkopide lezyon görülüyorsa ECC yapmanın ek avantajı yok

A retrospective analysis of the utility of endocervical curettage in screening population

Yan Song^{1,*}, Yu-Qian Zhao^{2,3,*}, Ling Li¹, Qin-Jin Pan¹, Nan Li⁴, Fang-Hui Zhao³, Wen Chen³, Xun Zhang¹ and You-Lin Qiao³

- 3460 kadın, SCC hariç tüm sitolojik anormallikler ve/veya hrHPV+
- Tüm hastalar için CIN 2+ lezyon için
 - yalnız ECC (+)'liği %0,6
 - Biyopsi (+) ECC (+) %2,7
- Düşük dereceli sitolojik anormallik ve anormal kolposkopi varlığında ECC yeni yüksek derece lezyon bulamıyor
- Düşük dereceli sitolojik anormallik ve normal kolposkopi varlığında ise ECC'nin CIN2+ tanısı için katkısı %0.6-1.1 arasında değişmekte

SONUÇ:

- ECC performansı yaş, sitolojinin şiddeti, kolposkopik görünüm ile artar
- 35 yaş altında taramada yüksek dereceli lezyon yoksa ECC ek tanısal fayda sağlamıyor

Should Endocervical Curettage Routinely Be Performed at the Time of Colposcopy? A Cost-Effectiveness Analysis

Jonathan P. Shepherd, MD, MSc, Richard Guido, MD,
and Jerry L. Lowder, MD, MSc

*Department of Obstetrics, Gynecology, and Reproductive Sciences, University of Pittsburgh
Medical Center, Pittsburgh, PA*

- ASC-US/LSIL nedeniyle kolposkopi yapıldığında
- 50 Yaş altında kansere bağlı 1 ölümü önlemek için \$96,737 (\$21,894- \$235,873)

SONUÇ:

- 50 yaş altında 1 kanseri önlemek için kullanılacak paraya bağlı değişiklik gösterir

Comparison of Topical Lidocaine Spray With Placebo for Pain Relief in Colposcopic Procedures: A Randomized, Placebo-Controlled, Double-Blind Study

Murat Öz, MD, Elmas Korkmaz, MD, Nilufer Cetinkaya, MD, Sevda Baş, MD, Bülent Özdal, MD, Mehmet Mutlu Meydanlı, Assoc. Prof., and Tayfun Güngör, Assoc. Prof.

- 214 hasta Cx Bx + ECC
- Lokal anestezi kullanımını ECC'de ağrı skorunu düşürmüyor

	Ortalama ağrı skoru	p
Cx Bx	2,24±1.70	<0.001
ECC	3.69±2.16	

Zekai Tahir Burak Verileri

ECC									
CVS	YOK	Normal	LSIL	HSIL	Polip	Kronik Servisit	YETERSİZ	HPV etkisi	Toplam
Normal	2	22	1	1	2	5	3	1	37
ASCUS	38	71	4	1	2	21	14	2	153
ASCH	0	4	2	0	0	0	0	0	6
LSIL	6	8	1	1	0	6	1	2	25
HSIL	0	2	0	3	0	0	0	0	5
EROZYON	2	2	0	1	0	1	0	0	6
YETERSİZ	5	5	1	2	1	4	1	1	20
AGC	0	1	0	0	0	1	0	0	2
HPV (+)	12	33	4	4	3	11	2	2	71
Toplam	65	148	13	13	8	49	21	8	325

Tüm hastalarda %4
ASC-US/LSIL sitolojisinde %1.6

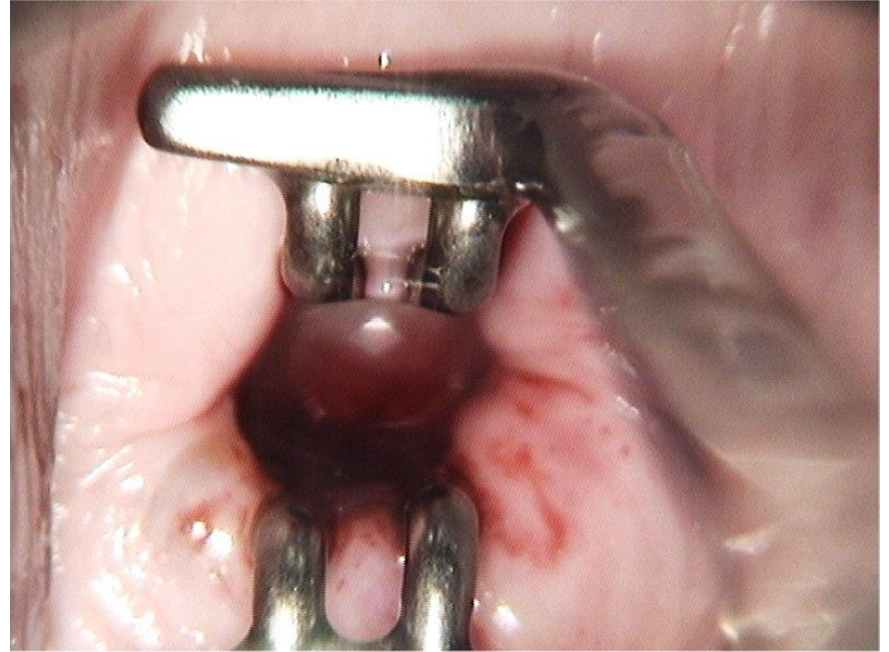
Selecting Patients for Endocervical Curettage

- Tarihsel olarak ECC, ablatif tedavi uygulayabilmek amacı ile kullanılmaya başlandı
- Fakat ECC örneklerinin büyük kısmı ektoservikal fragmanlardan oluşmakta
- Ektoservikal lezyonların önemli bölümünde endoservikal lezyon olmasa da ECC+ çıkmaktadır
- Ablatif yöntemlerin yerini eksizyonel prosedürlerin almaya başlamasıyla ECC'ye ihtiyaç azaldı, endoservikal sınır eksizyon spesmeninde de değerlendirilmektedir.
- ECC=kör biyopsi
- ECC reel olarak tüm kolposkopilerin en fazla %1-2'sinde bir sonraki yönetimi değiştiriyor

ECC yapmayalım

- ASC-US/LSIL tanısı ile yapılan kolposkopilerde (yeterli/yetersiz kolposkopi varlığında)
- ASC-US/LSIL tanısı ile yapılan ve tamamı görülebilen lezyon varlığında
- 35-40-50 yaş altındaki ASC-US/LSIL sitolojisinde
- Yüksek dereceli sitoloji varlığında???
 - ECC'nin high grade lezyon saptamada biyopsiye ek katkısı %0.6-12 arasında değişmekte
 - Uygun hastalarda tanısal eksizyonel prosedür uygulandığında ECC işlemine gereksinim ortadan kalkacaktır.

ECC yerine Endoservikal Spekulum?



Teşekkürler...