

Gör ve Tedavi Et UYGULANMALIDIR

Doç. Dr. Salih TAŞKIN

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi

Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı



Yüksek Dereceli Lezyonlarda

- 2 basamaklı yaklaşım
 - Kolposkopi ve biyopsi
 - Sonuca göre eksizyonel prosedür
- **Tek basamaklı yaklaşım (gör ve tedavi et)**
 - **Direkt diagnostik ve terapotik eksizyonel yaklaşım**

Gör ve Tedavi Et: Gereksiz Tedavi Oranı Yüksek Midir?

- **Gereksiz tedavi (eksizyonel prosedür) tanımı:**
 - Eksizyonel prosedür sonrası final patolojide yüksek dereceli lezyonu olmayanların oranıdır

Uygun Hasta Grubunda Kabul Edilebilir Gereksiz Tedavi Oranı

- **2 basamak için %11-35**

- Biyopsi ve eksizyonel prosedür histolojisi arasındaki konkordans: %71-85
- İntra- interobserver değişkenlik

- **Gör ve tedavi et için %4.5-11.6**

- Yüksek dereceli smear ve kolposkopide HGSIL bulguları varsa

Author	Year	Country	Total number of patients	Included 'see-and-treat' patients	Referral cervical smear	Colposcopic impression
Aue-aungkul ³¹	2011	Thailand	192	192	ASC-US, ASC-H, LSIL, HSIL, carcinoma	Low-grade, high-grade
Bosgraaf ¹⁶	2013	the Netherlands	4808	2335	ASC-US, ASC-H, LSIL, HSIL, carcinoma	Low-grade, high-grade
Charoenkwan ³²	2004	Thailand	55	51	HSIL	Normal, low-grade, high-grade
Cho ⁵	2009	South-Korea	1011	432	Normal, ASC-US, LSIL, HSIL	High-grade
Errington ³³	2006	UK	607	378	HSIL	High-grade
Irvin ³⁴	2002	USA	61	50	HSIL	High-grade
Kietpeerakool ³⁵	2009	Thailand	108	58	ASC-H	Normal, low-grade, high-grade
Megevand ³⁶	1996	South Africa	2619	22	HSIL	High-grade
Monteiro ³⁷	2009	Brazil	900	294	HSIL	High-grade
Sadan ⁹	2007	Israel	144	79	HSIL	High-grade
Smith ³⁸	2001	UK	870	461	LSIL, HSIL	Normal, low-grade, high-grade
Suntornlimsiri ³⁹	2004	Thailand	592	167	HSIL	Low-grade, high-grade
Szurkus ⁴⁰	2002	USA	104	92	HSIL	Normal, low-grade, high-grade
Total			12 071	4611		

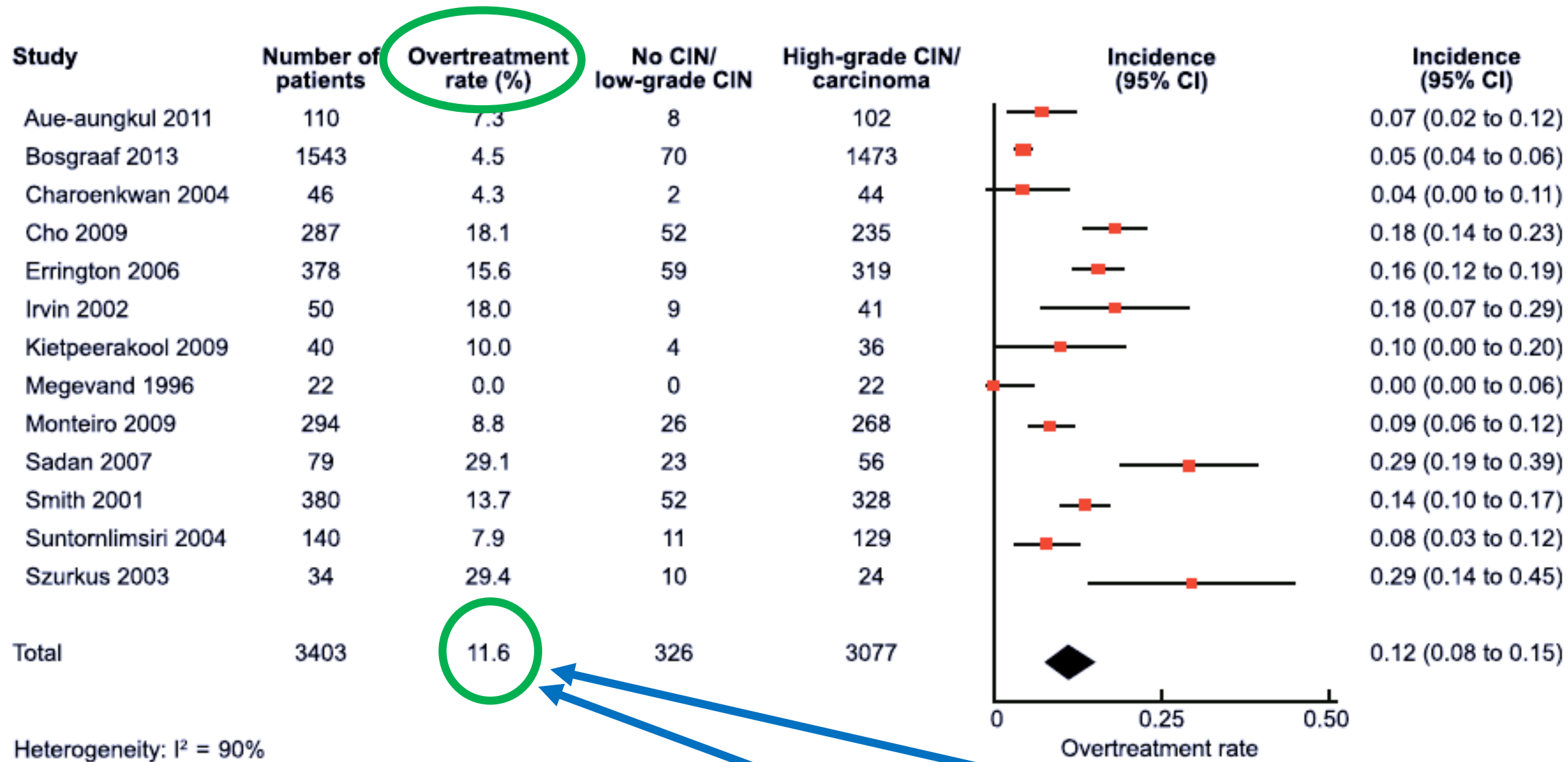


Figure 2. Forest plot of overtreatment rate in studies with high-grade cervical smear and high-grade colposcopic impression.

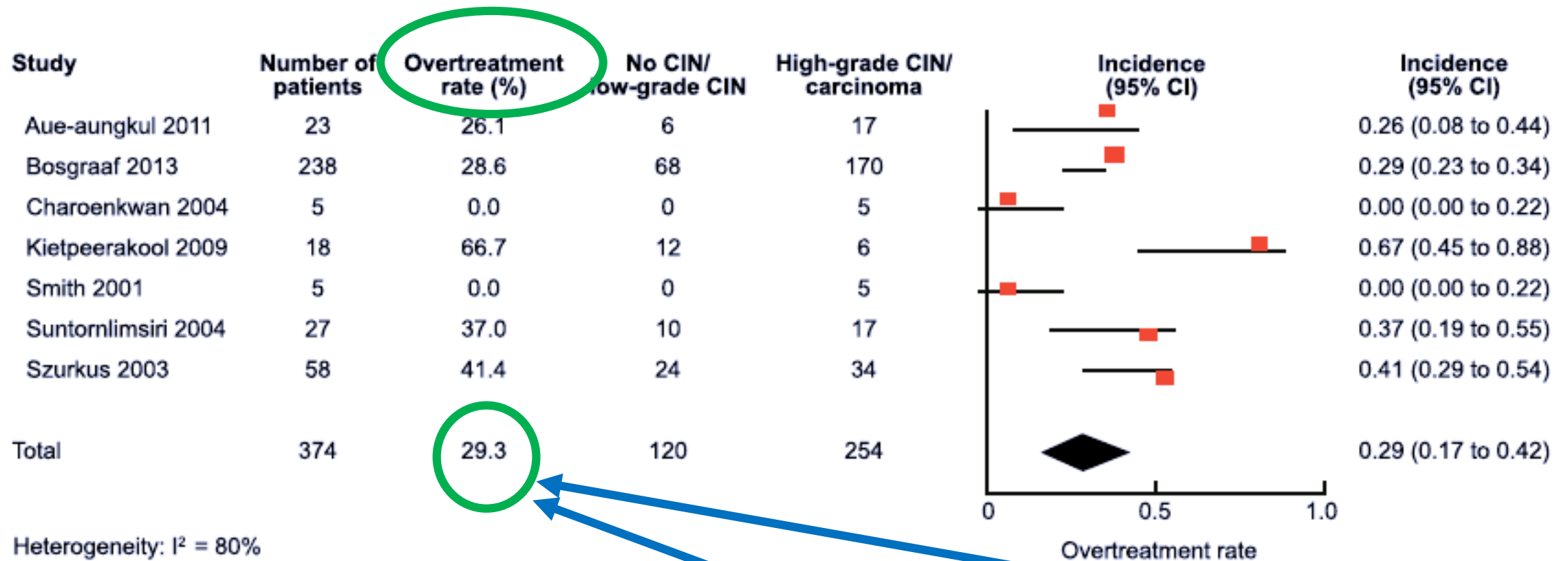


Figure 3. Forest plot of overtreatment rate in studies with high-grade cervical smear and low-grade colposcopic impression.

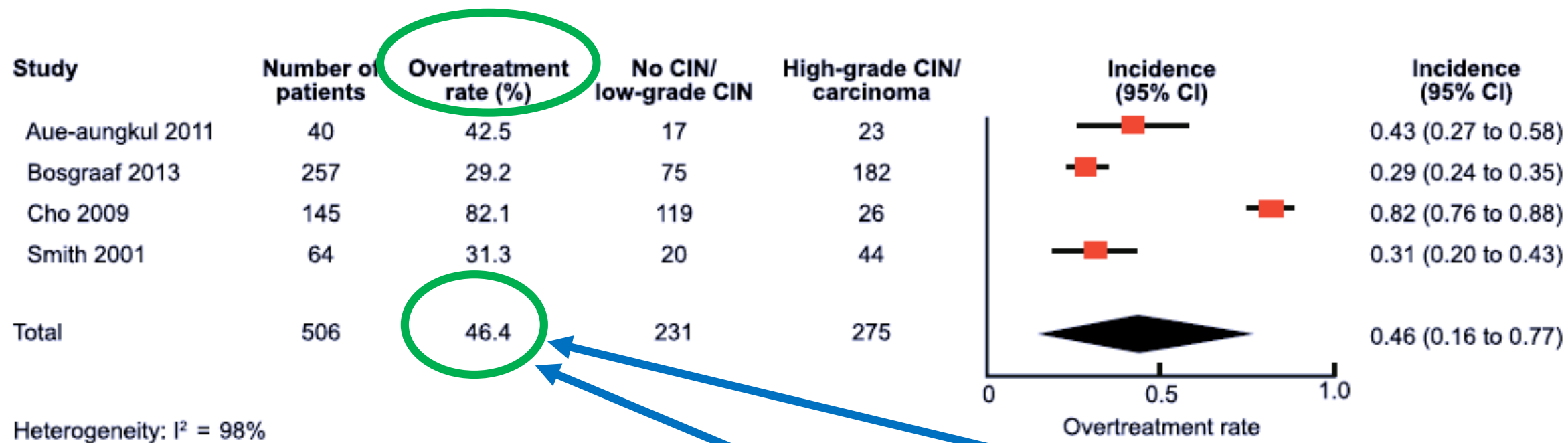


Figure 4. Forest plot of overtreatment rate in studies with low-grade cervical smear and high-grade colposcopic impression.

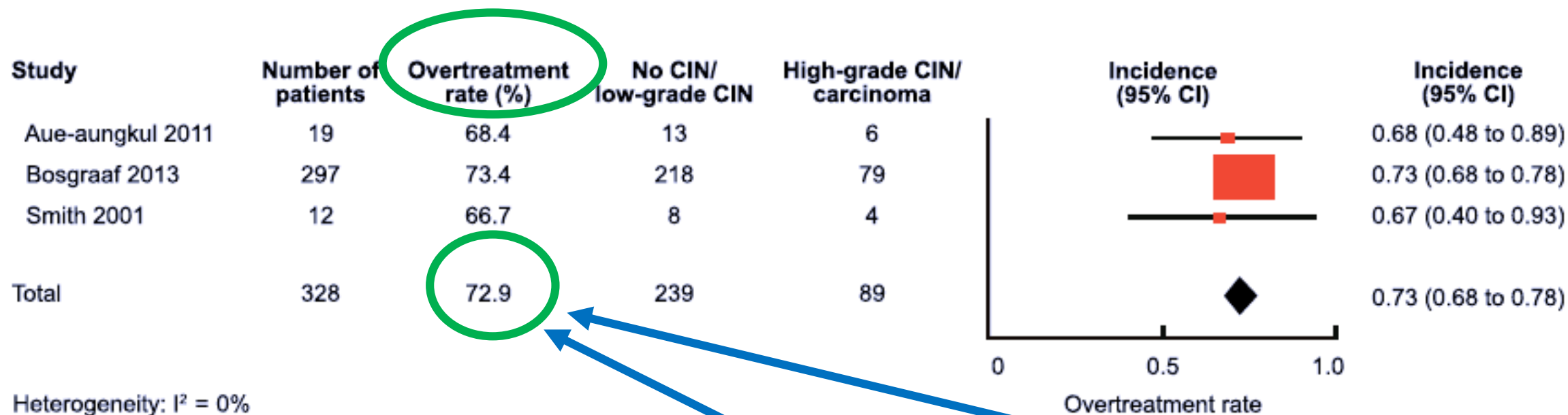


Figure 5. Forest plot of overtreatment rate in studies with low-grade cervical smear and low-grade colposcopic impression.

Smear	Kolposkopi	Gereksiz tedavi oranı (%)
LSIL	LSIL	72.9
LSIL	HSIL	46.4
HSIL	LSIL	29.3
HSIL	HSIL	11.6

[Evidence supporting see-and-treat management of cervical intraepithelial neoplasia: a systematic review and meta-analysis.](#)
 Ebisch RM, Rovers MM, Bosgraaf RP, van der Pluijm-Schouten HW, Melchers WJ, van den Akker PA, Massuger LF, Bekkers RL.
 BJOG. 2016

Table 2. Histological results of LEEP specimens, according to cytology results

Histology	Pap smear					
	Negative n (%)	ASCUS n (%)	LSIL n (%)	ASC-H n (%)	HSIL n (%)	AGC n (%)
Negative	10 (58.8)	54 (41.5)	65 (23.2)	22 (20.1)	9 (3.6)	11 (55)
CIN I	6 (35.2)	34 (26.1)	110 (39.2)	16 (14.6)	34 (13.9)	2 (10)
CIN II+	1 (5.8)	42 (32.3)	105 (37.5)	71 (65.1)	201 (82.4)	7 (35)
CIN II	–	13 (10)	44 (15.7)	12 (11)	36 (14.7)	–
CIN III	1 (5.8)	25 (19.2)	61 (21.7)	55 (50.4)	153 (62.7)	7 (35)
AIS	–	–	–	1 (0.9)	1 (0.4)	–
Cancer	–	4 (3)	–	3 (2.8)	11 (4.5)	–
Total	17 (100)	130 (100)	280 (100)	109 (100)	244 (100)	20 (100)

[Demirkiran F](#), [Kahramanoglu I](#), [Turan H](#), [Yilmaz N](#), [Yurtkal A](#), [Meseci E](#), [Bese T](#), [Ilvan S](#), [Arvas M](#).
 See and treat strategy by LEEP conization in patients with abnormal cervical cytology. [Ginekol Pol.](#) 2017

Cervical Smear Result	Colposcopic Impression	Histology						
		No CIN or Low-Grade CIN	No CIN	CIN 1	High-Grade CIN	CIN 2	CIN 3	Carcinoma
Any*	Any*	579 (18.1)	220 (6.9)	359 (11.2)	2,613 (81.9)	644 (20.2)	1,792 (56.1)	177 (5.5)
Low grade	Any	348 (53.9)	146 (22.6)	202 (31.3)	298 (46.1)	175 (27.1)	120 (18.6)	3 (0.5)
High grade	Any	223 (8.8) ●	71 (2.8)	152 (6.0)	2,309 (91.2)	468 (18.5)	1,669 (65.9)	172 (6.8)
Missing (n=14)								
Any	Low grade	290 (53.6)	127 (23.5)	163 (30.1)	251 (46.4)	146 (27.0)	97 (17.9)	8 (1.5)
Any	High grade	147 (8.1) ●	38 (2.1)	109 (6.0)	1,657 (91.9)	324 (18.0)	1,195 (66.2)	138 (7.6)
	Missing (n=847)							
Low grade	Low grade	218 (73.4)	108 (36.4)	110 (37.0)	79 (26.6)	64 (21.5)	15 (5.1)	0
Low grade	High grade	75 (29.2)	19 (7.4)	56 (21.8)	182 (70.8)	89 (34.6)	90 (35.0)	3 (1.2)
High grade	Low grade	68 (28.6)	17 (7.1)	51 (21.4)	170 (71.4)	81 (34.0)	81 (34.0)	8 (3.4)
High grade	High grade	70 (4.5) ●	19 (1.2)	51 (3.3)	1,473 (86.8)	235 (15.2)	1,104 (71.5)	134 (8.7)
Missing (n=14 [†])	Missing (n=847 [†])							

En az 1 taraf High Grade ise en fazla gereksiz tedavi oranı %30 civarında

Gereksiz Tedavi Neden Riskli?

- CIN2+ için lokal servikal tedavi yapılan hastalar genellikle 30'lu yaşlar
- Reprodüktif çağ / henüz çocuk sahibi olmayabilir

Eksizyonel Tedaviler Obstetrik Sonuçları Etkiler mi?

- 69 çalışma
 - 65.098 gebelik tedavi edilmiş
 - 6.292.725 gebelik tedavi edilmemiş
- Eksizyonel tedavi vs no trtm ile preterm doğum %11.2 vs %5.5
- Ablasyon vs tedavi olmayanlar: %7.7 vs %4.6
- Eksizyonel tedavi tipi ile değişiyor:
 - Soğuk konizasyon RR: 2.7
 - Laser konizasyon RR: 2.11
 - **LLETZ RR: 1.58**
- Tekrarlayan tedavi ile: %13.2 vs no treatment: %4.1
- Kon derinliği
 - **10-12'den az ise %7.1 vs no trt %3.4**
 - 10-12'den fazla ise: %9.8 vs 3.4
 - 15-17 mm: %10.1 vs 3.4

- Eksizyonel ve ablatif tedaviler preterm doğum riskini artırabilir
- **Ancak çalışmalar gözlemsel, retrospektif olup düşük kalitelidir**
- **Kon derinliği arttıkça risk artabilir, LLETZ yapılanlarda risk daha azdır**

Kyrgiou M. Cochrane Database Syst Rev. 2017

Bjorge T. Obstet Gynecol. 2016

- Yıllar içinde kon materyalinin uzunluğunda azalma: jinekologlarda obstetrik sonuçlar hakkında farkındalık
- Özellikle LEEP ile daha az

Ciavattini A. J Low Genit Tract Dis 2017

- LEEP 25 yaş altında yapıldığında preterm doğum ile daha fazla ilişkili

Chevreau J. J Low Genit Tract Dis 2017

Gör/ Tedavi Et – Yaş

Cervical Smear Result	Colposcopic Impression	Age Group (y)	Histology		OR* (95% CI)	Number Needed to Harm
			No CIN or Low-Grade CIN	High-Grade CIN		
Any [†]	Any [†]	Younger than 30 [‡]	106 (16.6)	532 (83.4)	Reference	Reference
		30–39 [‡]	185 (11.7)	1,393 (88.3)		
		40–49	167 (24.2)	522 (75.8)	1.77 (1.31–2.40)	9
		50 and older	121 (42.2)	166 (57.8)	3.39 (2.31–4.99)	3
Low grade	Low grade	Younger than 30	34 (72.3)	13 (27.7)	Eksizyonel tedavi vs no trtm ile preterm doğum %11.2 vs %5.5	
		30–39	58 (65.2)	31 (34.8)		
		40–49	70 (70.0)	30 (30.0)		
		50 and older	56 (91.8)	5 (8.2)		
Low grade	High grade	Younger than 30	14 (24.6)	43 (75.4)	- Eksizyonel tedavi tipi ile değişiyor: - Soğuk konizasyon RR: 2.7 - Laser konizasyon RR: 2.11 LLETZ RR: 1.58	
		30–39	22 (20.6)	85 (79.4)		
		40–49	26 (41.3)	37 (58.7)		
		50 and older	13 (44.8)	16 (55.2)		
High grade	Low grade	Younger than 30	10 (20.4)	39 (79.6)	- Kon derinliği 10-12'den az ise %7.1 vs no trt %3.4 10-12'den fazla ise: %9.8 vs 3.4 15-17 mm: %10.1 vs 3.4	
		30–39	22 (24.7)	67 (75.3)		
		40–49	20 (30.3)	46 (69.7)		
		50 and older	16 (47.1)	18 (52.9)		
High grade	High grade	Younger than 30	12 (4.6)	248 (95.4)		
		30–39	25 (2.8)	857 (97.1)		
		40–49	23 (7.6)	280 (92.4)		
		50 and older	10 (10.2)	88 (89.8)		

Neden Gör ve Tedavi Et

- Tek vizitte lezyon tedavisi
- Yüksek hasta uyumu ve düşük inkomplet süreç riski
 - Smear sonucu HSIL olan kadınların %16.3'ü 1 yıl içinde gerekli girişim için başvurmuyor
 - HSIL smear sonucu olanlardan, biyopsi ile CIN3+ olduğu gösterilmişlerin %60'ı 1 yıl içinde eksizyonel tedavi
 - %40 eksizyonel prosedür için 1 yıl içinde başvurmamış
- Düşük tedavi maliyeti
- Daha düşük stres ve anksiyete
- Lokal anestezi ile yapılabilir ve komplikasyon oranı düşük (LEEP)
- Uygun hasta grubunda kabul edilebilir/düşük gereksiz tedavi oranı

Öneriler

- **High grade smear ve high grade kolposkopi bulguları** varlığında gör ve tedavi et yaklaşımında gereksiz tedavi oranı 2 basamaklı yaklaşım ile benzerdir
 - Gör tedavi et önerilebilir
- **Bunun dışındaki durumlarda**
 - Çocuk sahibi olmayı planlayanlarda 2 basamaklı yaklaşım tercih edilmelidir
 - Fertilitatesini tamamlamış kadınlarda high grade smear veya kolposkopi var ise gör tedavi et kabul edilebilir