

Konsensus pro řešení abnormálních nálezů ve skríningu cervikálních karcinomů

Materiál je konsenzuálním stanoviskem sekcí ČGPS ČLS JEP

Oponenti: výbor Sekce kolposkopie a cervikální patologie ČGPS ČLS JEP
výbor Sekce ambulantních gynekologů ČGPS ČLS JEP
výbor ČGPS ČLS JEP

Schváleno výborem ČGPS ČLS JEP dne 12. 2. 2021.

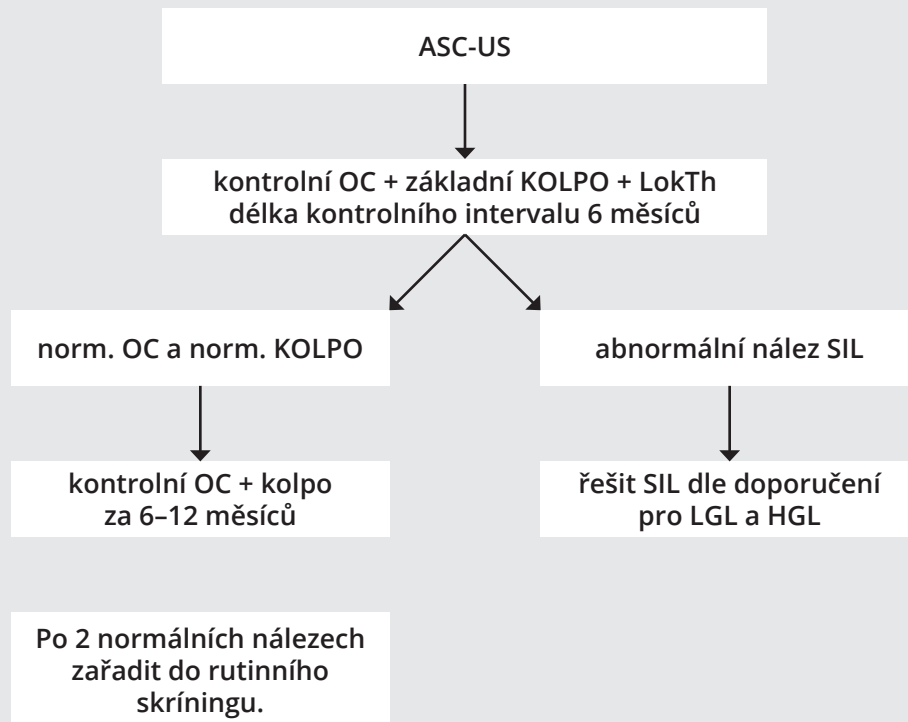
POUŽITÉ ZKRATKY

- Kolpo – základní kolposkopie
- Expertní kolpo – expertní kolposkopie nositeli funkční licence
- OC – onkologická cytologie
- LokTh– vaginální aplikace zdravotnických prostředků k podpoře fyziologické regrese nálezu

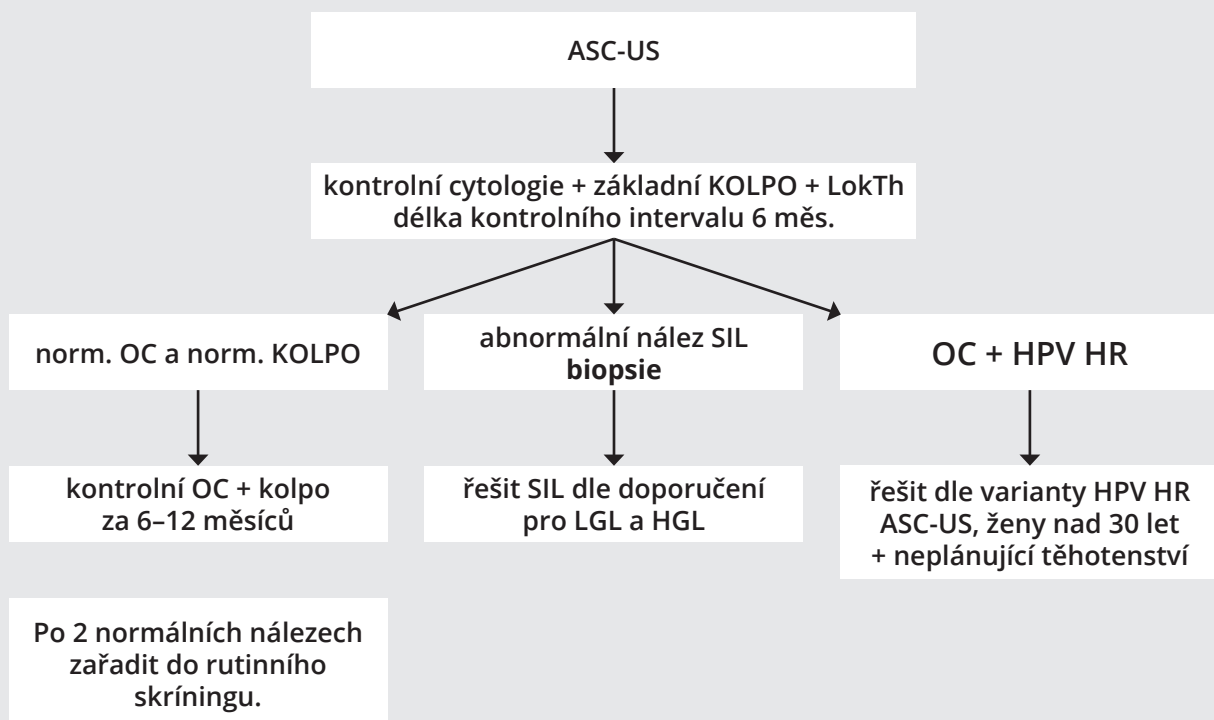
Poznámky

- v případě neshody cytologie a základní kolposkopie je vhodné referovat na expertní kolposkopii
- před diagnostickou rozvahou je vhodné do dokumentace zaznamenat event. přání těhotenství
- punch biopsie má být provedena pod KOLPO kontrolou a dle závažnosti nálezu vykazuje 10–25% neshodu s reprezentativní konizací
- zvláštní opatrnost je třeba při indikaci biopsie nebo konizace u žen do 20 let
- v případě cytologických změn indikujících kontrolu za 3–6 měsíců je vhodné fyziologickou regresi nálezu a clearance viru podpořit vaginálními zdravotnickými prostředky s prokázanou účinností, k dosažení očekávaných výsledků je důležité dobu aplikace dodržet

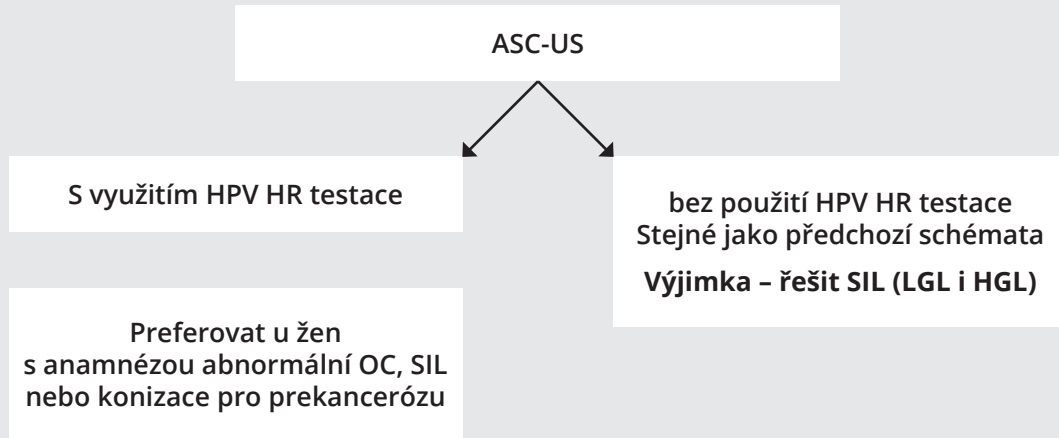
ASC-US, ŽENY DO 30 LET + STARŠÍ ŽENY PLÁNUJÍCÍ TĚHOTENSTVÍ



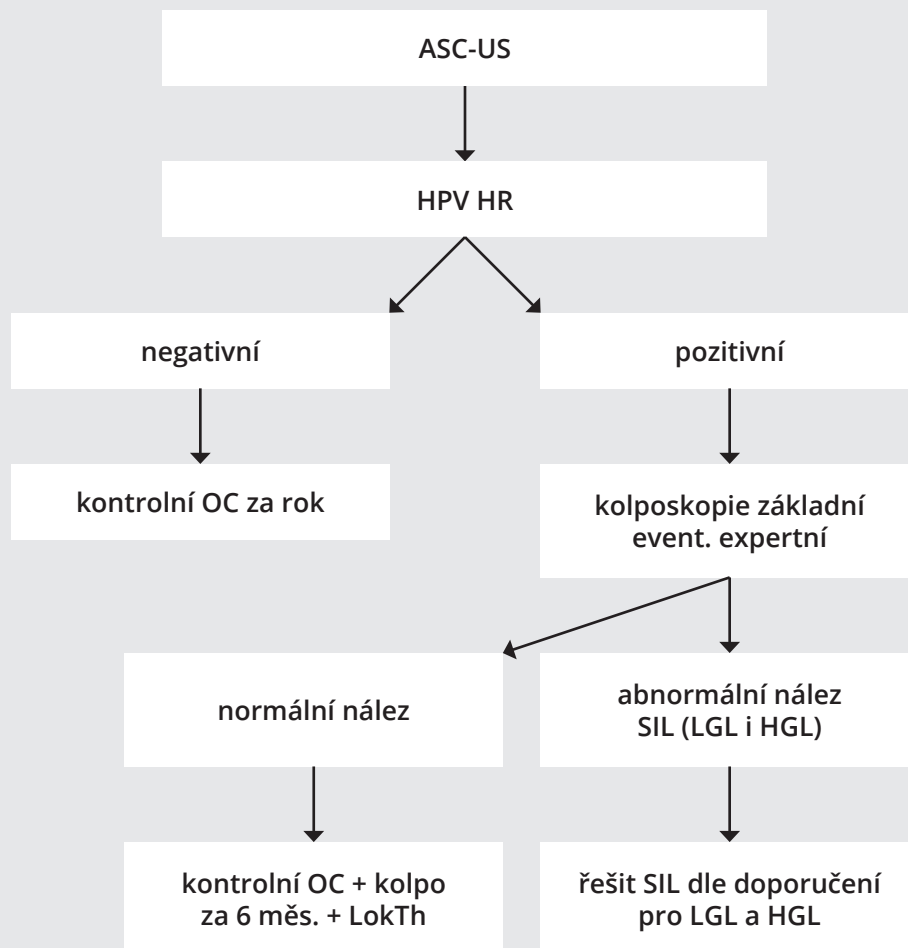
**ASC-US, ŽENY DO 30 LET + STARŠÍ ŽENY PLÁNUJÍCÍ TĚHOTENSTVÍ ANAMNÉZA
ABNORMÁLNÍ OC NEBO KONIZACE PRO PREKANCERÓZU**



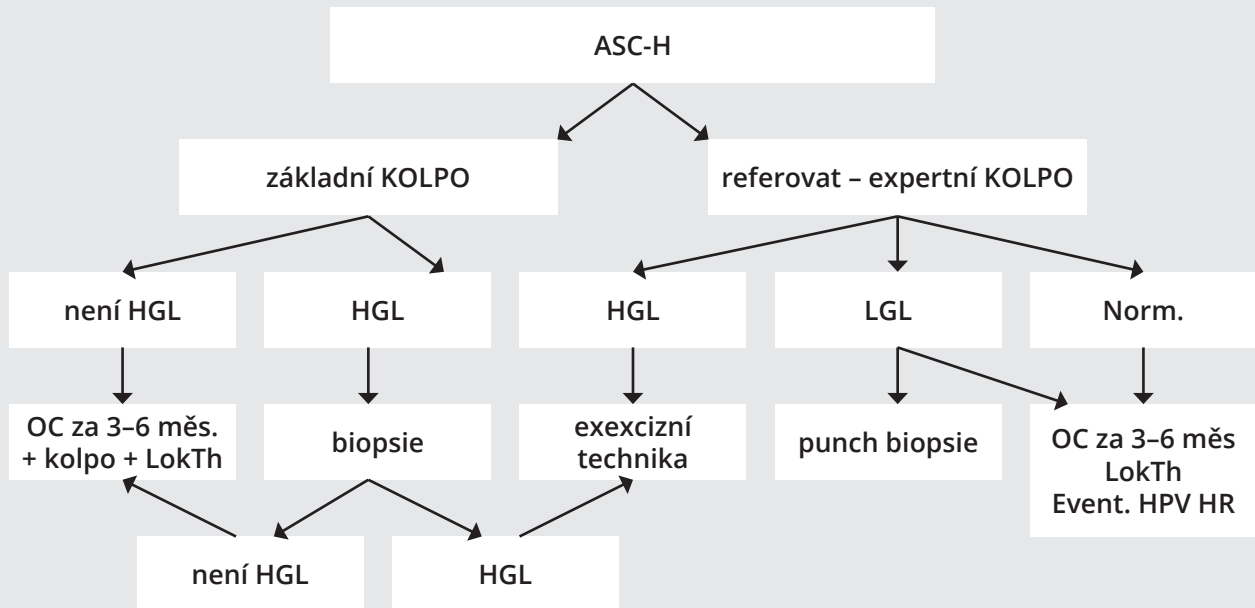
ASC-US, ŽENY NAD 30 LET + MLADŠÍ ŽENY NEPLÁNUJÍCÍ TĚHOTENSTVÍ



ASC-US, ŽENY NAD 30 LET + MLADŠÍ ŽENY NEPLÁNUJÍCÍ TĚHOTENSTVÍ

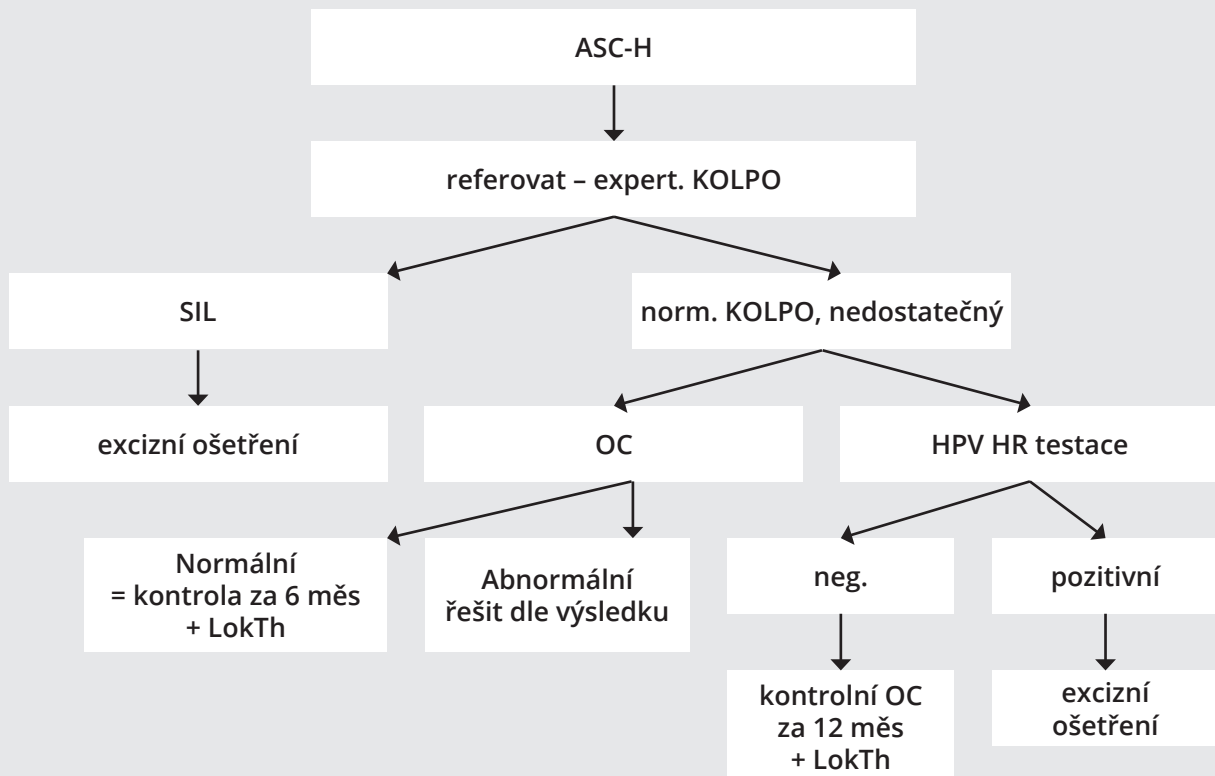


ASC-H, ŽENY DO 30 + STARŠÍ PLÁNUJÍCÍ TĚHOTENSTVÍ



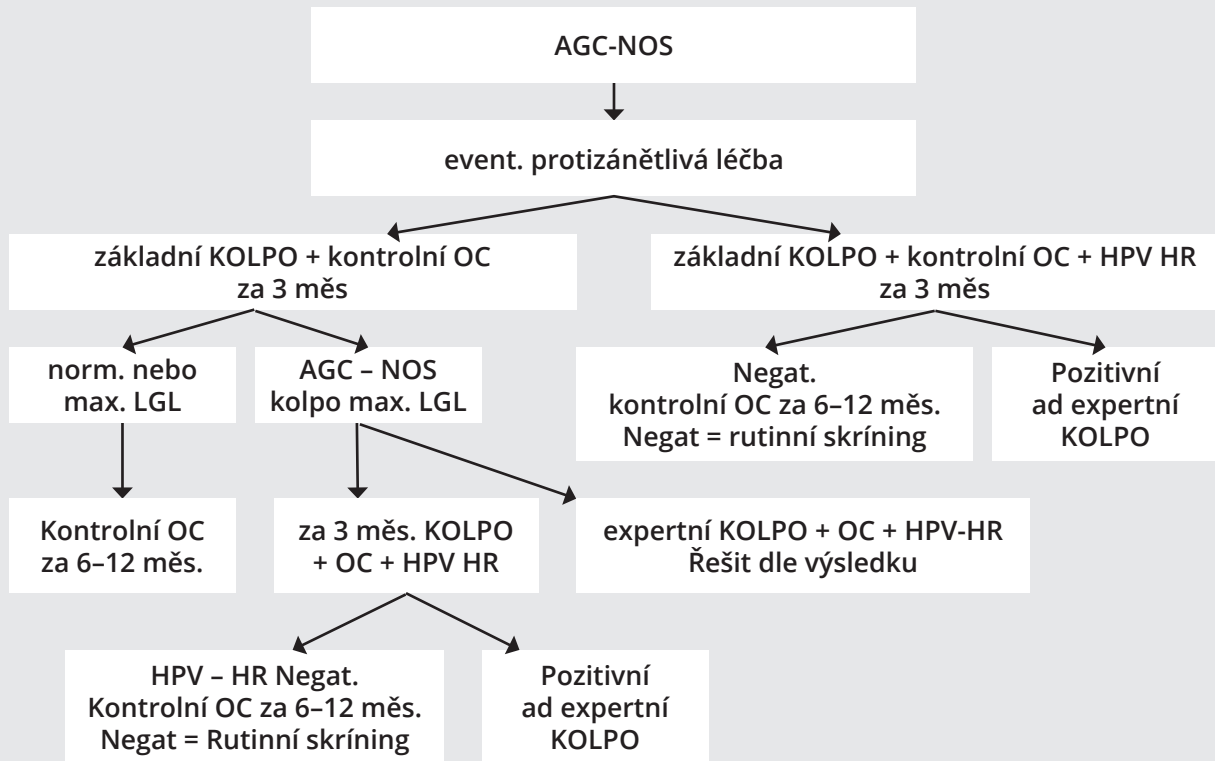
pozn.: kontrolní vyšetření do 3 měs. od diagnózy ASC-H

ASC-H, ŽENY NAD 30 LET + MLADŠÍ NEPLÁNUJÍCÍ TĚHOTENSTVÍ



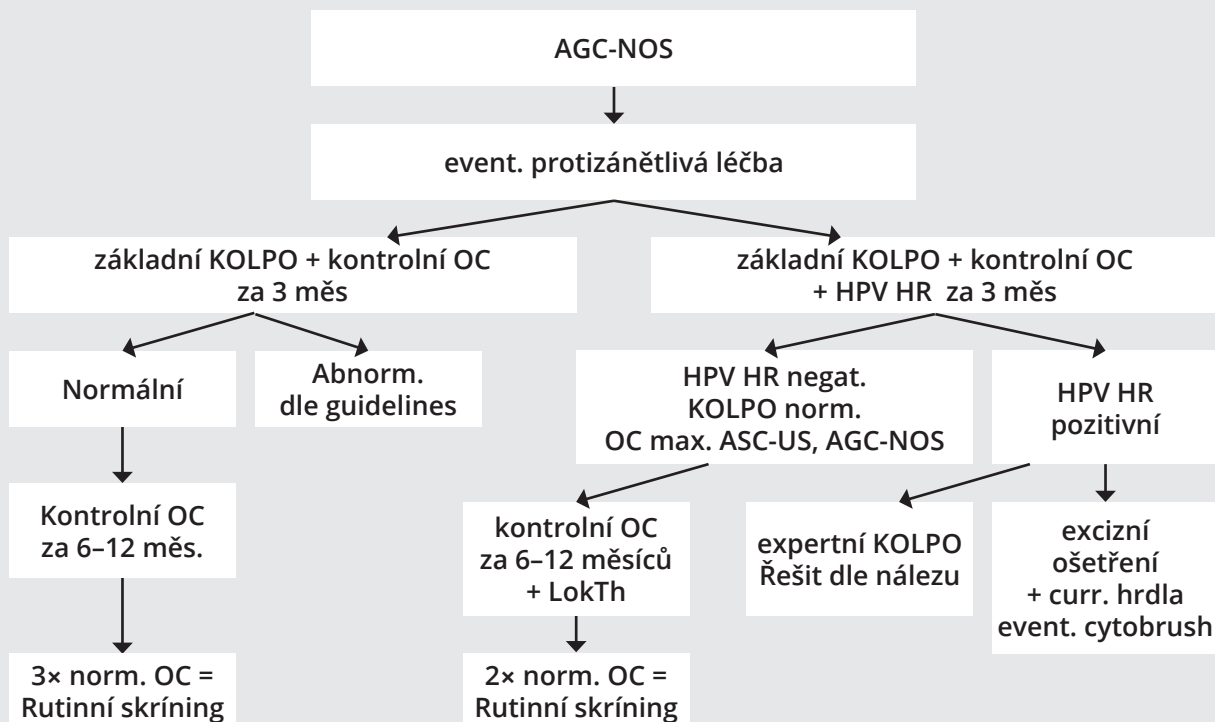
Pozn.: Návrat do standardního skrínungu u HPV HR neg. žen – 1x norm. OC bez provedení HPV – HR 2x norm. OC a KOLPO

AGC-NOS, ŽENY DO 30 LET + STARŠÍ PLÁNUJÍCÍ TĚHOTENSTVÍ



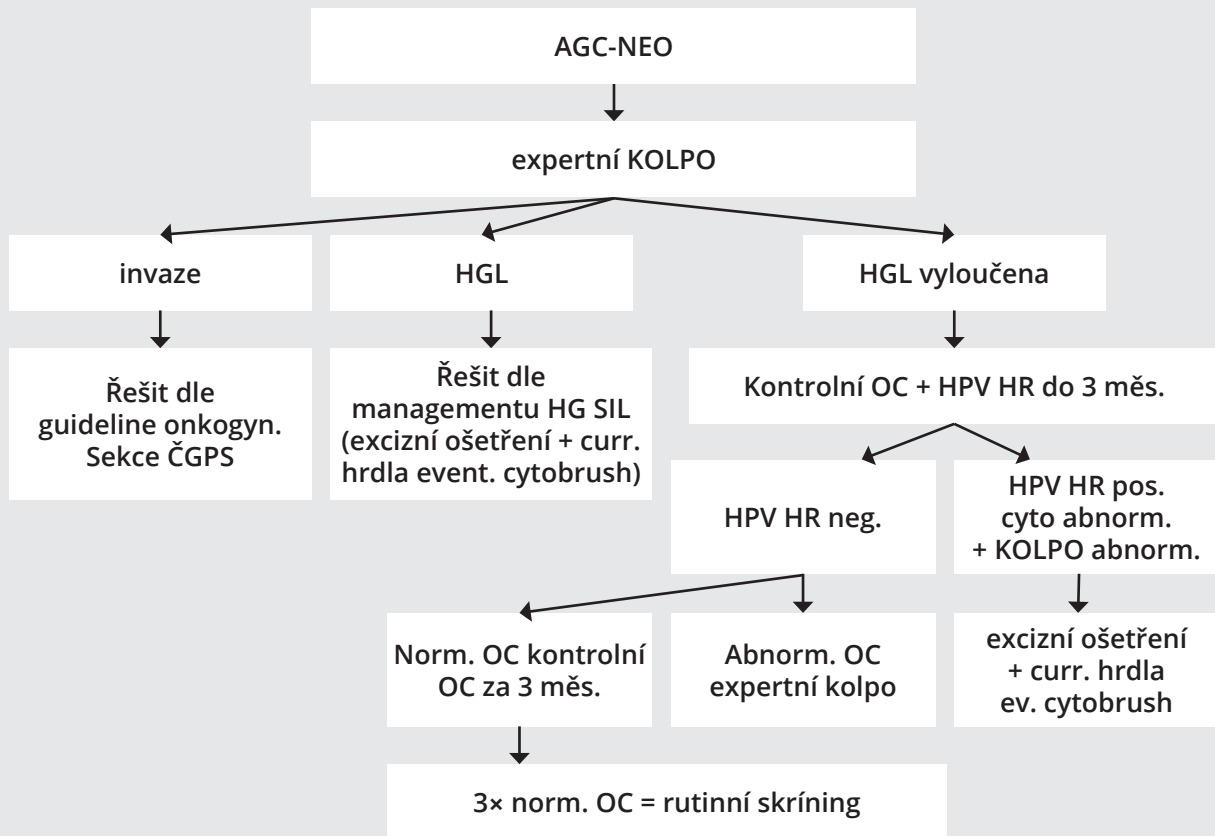
Pozn.: při nálezu HGL řešit, při HPV neg. a 2x norm. OC ad rutinní skríníng

AGC-NOS, ŽENY NAD 30 LET + MLADŠÍ NEPLÁNUJÍCÍ TĚHOTENSTVÍ

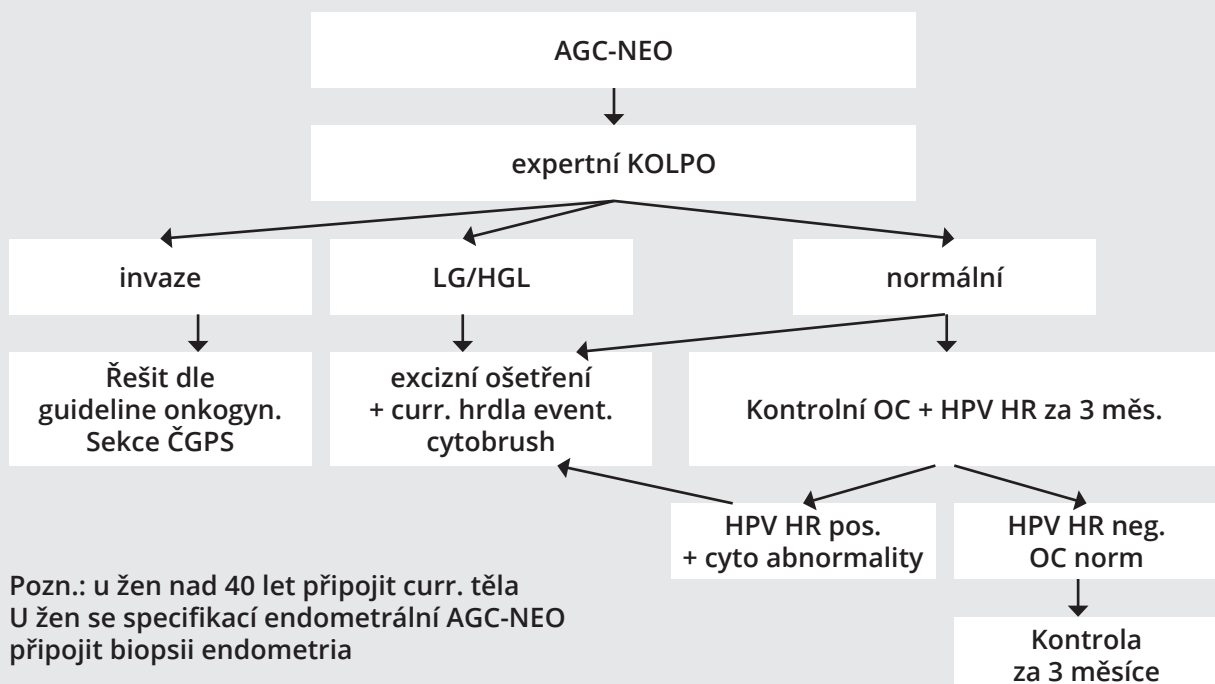


Pozn. u žen nad 40 let k excizní metodě připojit biopsii endometria

AGC-NEO, ŽENY DO 30 LET + STARŠÍ PLÁNUJÍCÍ TĚHOTENSTVÍ

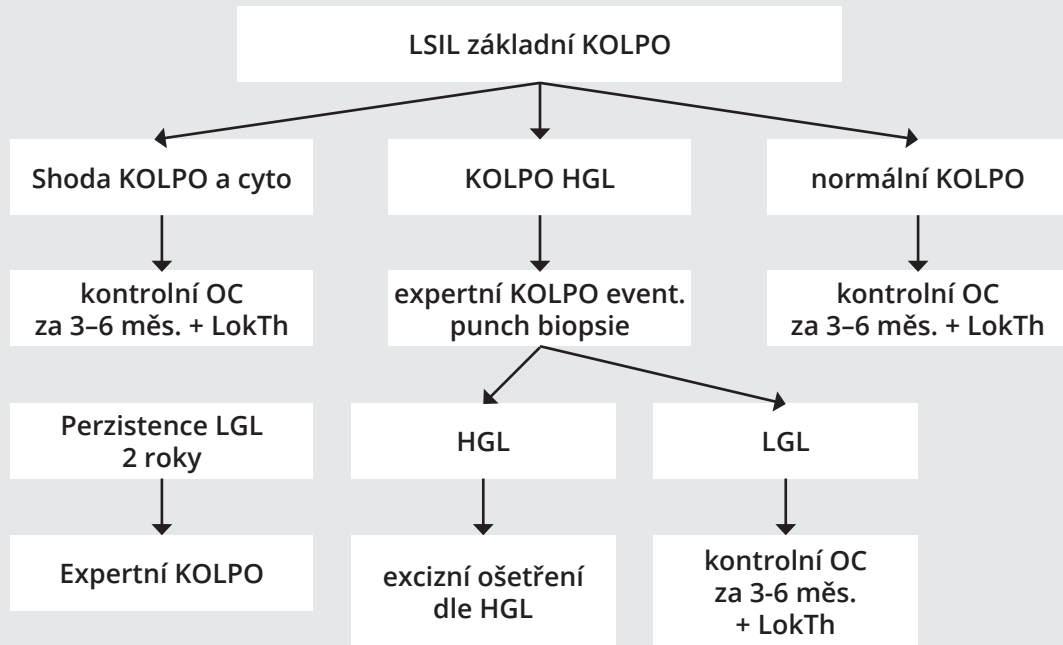


AGC-NEO, ŽENY NAD 30 LET + MLADŠÍ NEPLÁNUJÍCÍ TĚHOTENSTVÍ



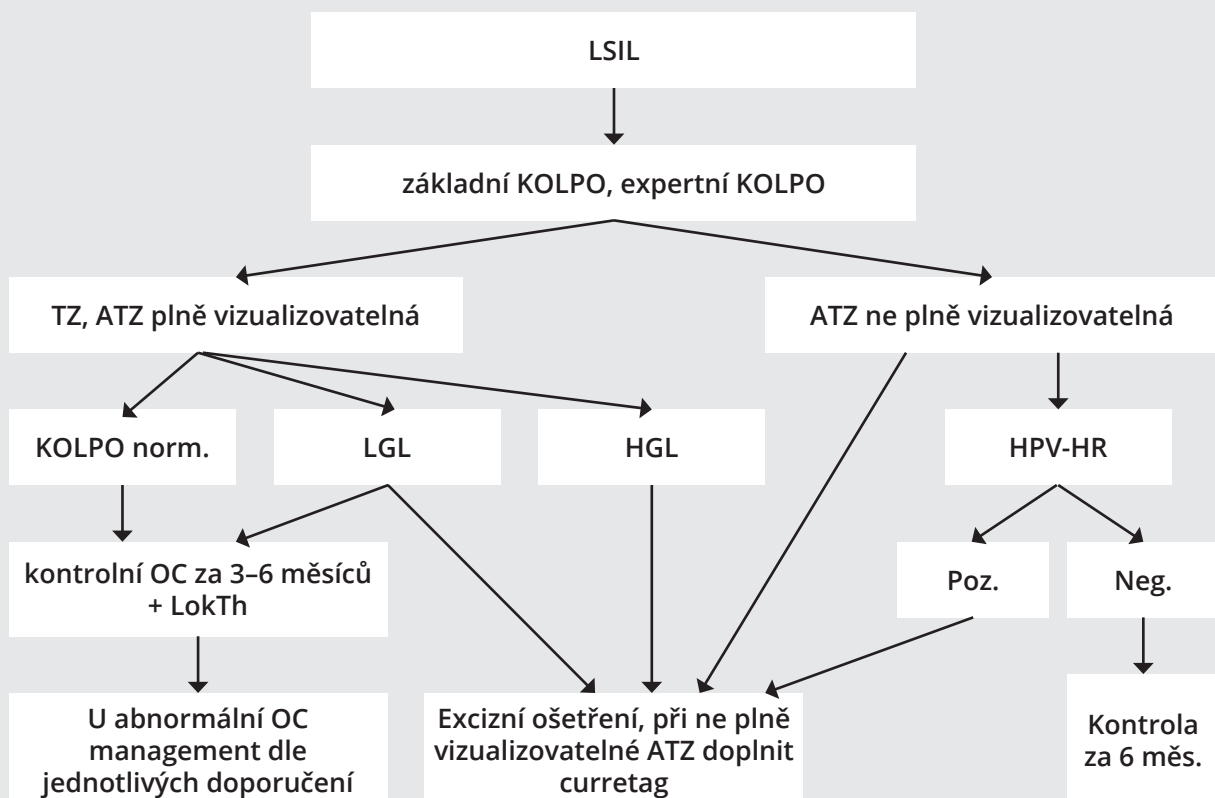
Pozn.: u žen nad 40 let připojit curr. těla
U žen se specifikač endometrální AGC-NEO připojit biopsii endometria

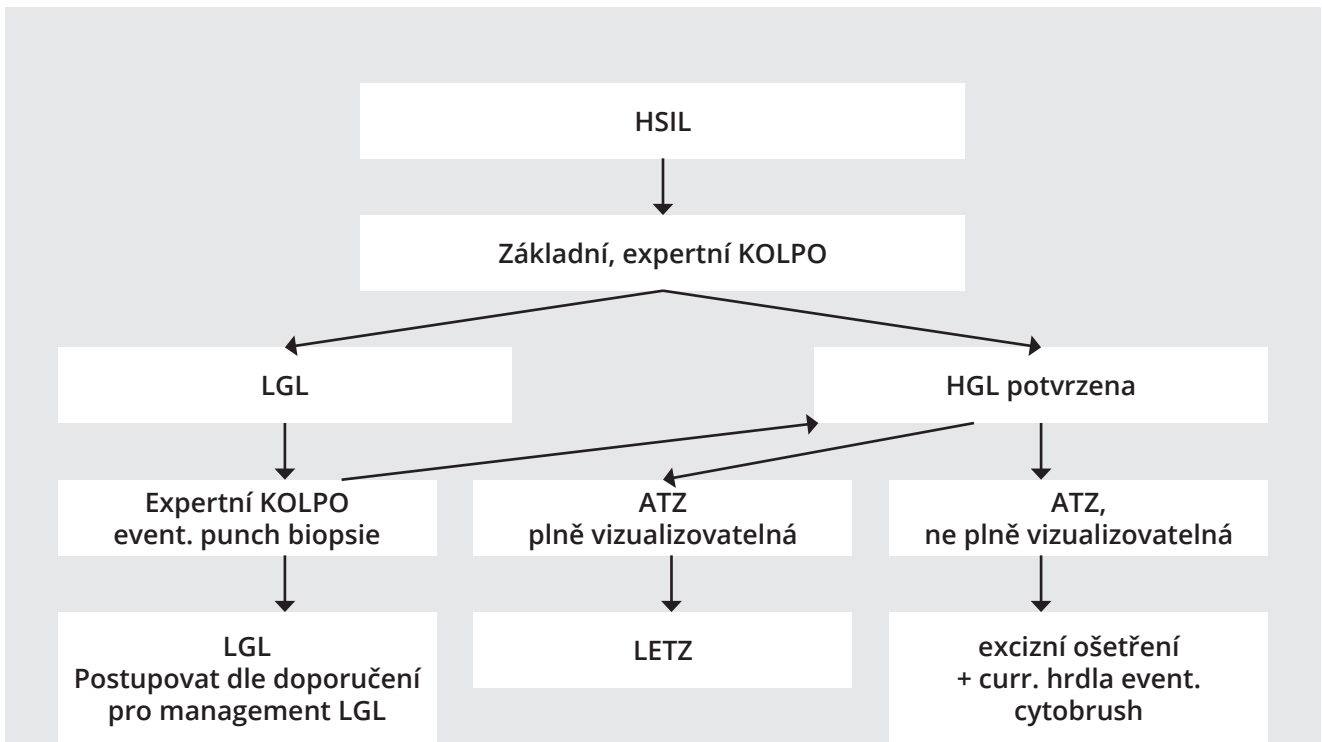
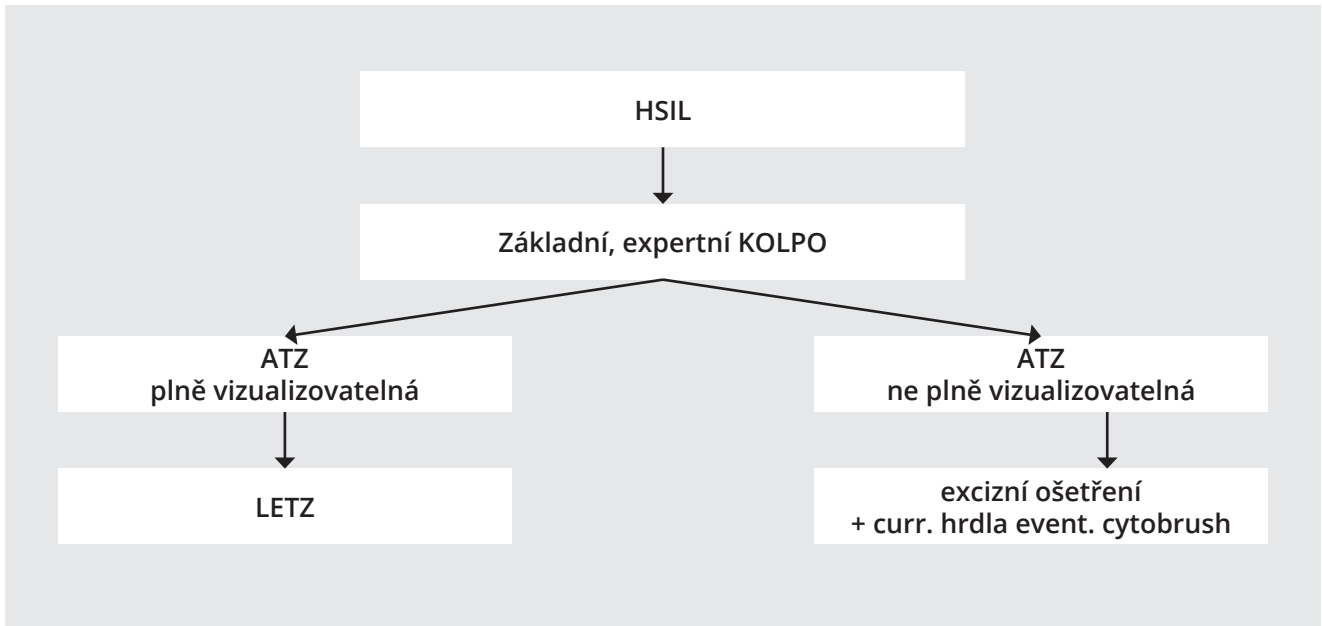
LSIL, ŽENY DO 30 LET + STARŠÍ PLÁNUJÍCÍ TĚHOTENSTVÍ



Pozn. do rutinního skrínungu vrátit po 2x normální cytologii

LSIL, ŽENY NAD 30 LET + NEPLÁNUJÍCÍ TĚHOTENSTVÍ





Pozn.: Na Bauerově dni byl management H SIL uzavřen tak, jak vypadá předchozí slide. Nepočítalo se s variantou, že v KOLPO je zjištěna LGL - toto je návrh, jak by mohl vypadat management H SIL v OC při nálezů LGL v KOLPO