

# Šta je kolposkopski pregled grlića materice?

Da li je samo papa test dovoljan?  
Svedimo mogućnost stručne greške  
na najmanji nivo



Nije tako retko da kada pacijentkinju upitamo da li je radila kolposkopiju ona odgovori da ne samo da nije nikada radila, već da ne zna ni šta takav pregled predstavlja.

Kolposkopija uz PAPA test predstavlja primarnu metodu u prevenciji karcinoma grlića materice. Zbog sve većeg broja mladih žena obolelih od karcinoma grlića materice naša je dužnost da stepen primarne dijagnostičke sigurnosti povećamo na što veći nivo. Karcinom grlića materice je 100% izlečiv ako se otkrije na vreme.

Dijagnostička sigurnost PAPA testa je po najnovijim istraživanjima od strane ginekologa i patologa oko 63%, što nam govori da lažno negativnih rezultata (PAPA II) može biti više od 35%, a da se ispod takvog nalaza krije neko od prekanceroznih promena po tipu (CIN I, II, III) ili čak i sam karcinom grlića materice. Nedvosmisleno je da ovaj procenat rizika od eventualnog dijagnostičkog propusta moramo smanjiti.

## Kako to učiniti? Rešenje je kolposkopski pregled genitoanalne regije

Kolposkopskim pregledom procenat dijagnostičke sigurnosti podižemo na preko 90%. Ovaj podatak govori da je kolposkopija jako moćno dijagnostičko sredstvo u rukama iskusnog lekara.

## Kolposkopski pregled?

Sam kolposkopski pregled je apsolutno bezbolan za ženu. Podrazumeva upotrebu kolposkopa, aparata kojim je moguće videti grlić materice, vaginalnu i vulvarnu sluzokožu pod uveličanjem od 6 do 40 puta. Sam pregled ima odgovarajuću proceduru rada koja lekaru pomaže da lakše prepozna i opiše eventualne promene.

Sam pregled počinjemo pregledom kože genitoanalne regije, da bismo eventualno videli da li postoje znaci najčešće HPV infekcije (kondiloma u najranijoj fazi rasta koji nisu vidljivi golim okom.). Potom prelazimo na sluzokožu velikih i malih usana i vagine. Pre početka pregleda dobro je pomenutu regiju premazati 3% do 5% rastvorom sirćetne kiseline koja će učiniti da patološke promene pobe i učine se lakše vidljivim. Obično na ovaj način otkrivamo takozvane subkliničke forme kondiloma (male šiljate resičaste izraštaje sa

krvnim sudom u sredini koji nekada u potpunosti prekrivaju sluzokožu malih i velikih usana). Nekada se vide samo beličasta zadebljanja i talasasta sluzokoža koja ustvari stručno predstavlja vulvitis condilomatoza. Bez obzira koju smo formu videli ona bez sumnje predstavlja rezervoar HPV virusa raznih tipova koji sa tog mesta migriraju spolja, pa vidimo šiljate kondilome na koži ili prema grliću, pa se to manifestuje kao niz karakterističnih i samo kolposkopskim pregledom vidljivih promena.

## Kolposkopija grlića materice

Pregled počinjemo premazivanjem grlića 3% do 5% rastvorom sirćetne kiseline koju držimo oko 30 sekundi. To je dovoljno vreme da eventualne patološke promene postanu jasno vidljive. Obično je brzina kojom se te promene prezentuju kao i intezitet njihove beline u korelaciji sa težinom promene. Nakon toga grlić se boji Lugolovim rastvorom, pa sva polja koja se ne oboje obično predstavljaju mesta potencijalnog rizika.

## Šta to vidimo na grliću?

Često nam žena dolazi sa rečima da joj je ginekolog rekao da ima ranicu na grliću materice. To je apsolutno netačna kolposkopska dijagnoza jer ne opisuje ni jednu poznatu kolposkopski vidljivu promenu. Međutim, ako vidimo promene poput AW epitela, mozaik, punktaciju ili leukoplakiju tada moramo proceniti koliko je promena potencijalno opasna za pacijentkinju. Obično je najopasniji i sa najvećim malignim potencijalom jasno vidljiv AW epitel ili kombinacija više promena na jednom mestu.

## Šta sa ovakvim nalazom i kako dalje?

Dalji protokol vodi ka Histopatološkom ispitivanju sumnjivih promena. To podrazumeva njihovo uklanjanje, čime sigurnost dijagnoze podižemo na 100%.

## Kako je najbolje ukloniti sumnjivu promenu?

Metoda radiotalasne LOOP excizije je bez sumnje metoda izbora, jer se njome postiže uklanjanje promene gotovo u celini, bez primene anestezije, bola i eventualnog jačeg krvarenja koje često prate biopsiju. Ukoliko je HP nalaz uredan LOOP excizija iz dijagnostičke prerasta u terapijsku metodu, jer nakon zarastanja grlića obično se vidi čist grlić bez kolposkopski vidljivih promena.

Poštujemo protokole, a oni nam vraćaju 100% sigurnosti u radu.

Papa test, kolposkopija, loop excizija, hp pregled je put ka mirnom snu svake žene.



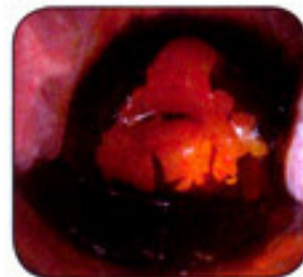
AW epitel nakon premazivanja sirćetnom kiselinom



Leukoplakija, sumnja na kondilome grlića



Ectopija na grliću, promena bez značaja



Siler negativno polje, deo grlića koji se ne boji i koji se mora ukloniti LOOP excizijom



Specijalistička ginekološko  
akušerska ordinacija

- + RANO OTKRIVANJE I PREVENCIJA KARCINOMA GRLIĆA MATERICE**
  1. PAPANIKOLAU
  2. KOLPOSKOPIJA
  3. **RADIOTALASNA LOOP EXCIZIJA** (najsavremenija dijagnostičko-terapijska metoda)
- + RADIOTALASNO UKLANJANJE KONDILOMA KOD ŽENA I MUŠKARACA**
- + RADIOTALASNO UKLANJANJE KONDILOMA KOD TRUDNICA I ADOLESCENTKINJA**
- + RADIOTALASNO UKLANJANJE KONDILOMA KRITIČNIH LOKALIZACIJA (analni, uretarni otvor, grlić materice)**
- + RADIOTALASNO UKLANJANJE MEKIH FIBROMA I VISEĆIH BRADAVICA**
- + STERILITET**
- + TRUDNICE, CTG**
- + KONTRACEPCIJA, MENOPAUZA**
- + KOMPLETAN ULTRAZVUČNI PREGLED**
- + KOMPLETAN PREGLED DOJKE**

Zemun, Dubrovačka 3

(centar, kod McDonalds-a)

Radno vreme:

ponedeljak-petak od 10 do 20h

telefon za zakazivanje

011/ 3163 074