



# Sampling endocervical gjatë kolposkopisë

A ka një metodë superiore dhe rekomandimet mbi përdorimin.

Kizjona Perdja  
SUOGJ "Koco Gliozheni  
Tetor 2024



# Standardet e Kolposkopisë

- Kolposkopia është modaliteti primar I triazhit për vlerësimin e pacienteve me teste screening jo normale të kancerit të kolumit.
- Kolposkopia është e limituar në vlerësimin e epitelit brenda kanalit cervical.
- Për këtë arsye historikisht është përdorur kyreta endocervikale (ECC).

# Metodat e marrjes së materialit në endocervix

## **Kyreta Kevorkian-Young:**

Ose me lëvizje rrotulluese turjele duke përdorur muret laterale të kyretës

Ose me lëvizje nga brenda jashtë duke përdorur pjesën distale të kyretës.



## **Endocervical brush:**

Levizje nga brenda jashtë duke bërë njëkohësisht dhe lëvizje anti orare disa herë.

Materiali i marrë vendoset menjëherë në formalinë 10%.

# Krahasimi I dy metodave të marrjes së materialit endocervical

## Endocervical sampling in women with suspected cervical neoplasia: a systematic review and meta-analysis of diagnostic test accuracy studies

Mathias Damkjær, MD; Jacob Brink Laursen, MD; Lone Kjeld Petersen, MedScD;  
Doris Schledermann, MD; Berit Bargum Booth, PhD; Britta Blume Dolleris, MD;  
Henrik Sehested Laursen, MLISc; Jeppe Bennekou Schroll, PhD

7 studime: 4 studime kohort + 3 studime të randomizuara

Referenca: konizimi/ histerektomia

### Rezultati:

*Sensitiviteti*- 81% endocervical brush  
70% kyreta endocervikale

*Specificiteti*- 73% endocervical brush  
81% kyreta endocervikale

Në specificitetin më të ulët të brush mund të ndikojë sëmundja ektocervikale (kontaminim)

*Dhimbja*: vetëm 1 studim rezulton me pikëzim më të lartë për diskomfortin për ECC.



# Krahasimi I dy metodave të marrjes së materialit endocervical ...vazhdim

## Endocervical sampling using brush versus curette: a single centre experience and literature review

Cristina Mitric<sup>a</sup>, Rosa Lakabi<sup>b</sup>, Gilit Kligun<sup>b</sup>, Emad Matanes<sup>a</sup>, Susie Lau<sup>a</sup>, Walter H. Gotlieb<sup>a</sup> and Shannon Salvador<sup>a</sup>

<sup>a</sup>Department of Obstetrics and Gynecology, Jewish General Hospital, McGill University, Montreal, Canada; <sup>b</sup>Department of Obstetrics and Gynecology, Lady Davis Carmel Medical Center, Haifa, Israel

Studim retrospektiv I pacienteve që I janë nënshtruar kolposkopisë me marrje materialit endocervical me të dy metodat.

127 ECC

98 ECB

### **Rezultati:**

- incidenca e rezultateve beninje ishte e ngjashme (92.1% vs. 89.8)
- Mundësia për detektimin e patologjive high grade ishte e ngjashme (17.7% vs. 17%)



---

## Si konkluzion

ASCCP rekomandon përdorimin e secilës metodë për marrjen e materialit endocervical.

Mund të ketë nivele më të ulëta diskomforti nga pacientja kur përdoret endocervical brush.

Disa mjekë raportojnë ECB lehtësisht më të realizueshme, sidomos në paciente me stenoze/ postmenopauzike.



# Guidelines për përdorimin e ECC

1. ECC është e papranueshme gjatë shtatzanisë cervixi zbutet gjatë barrës dhe rritet risku për perforacion, rupturën e membranave/ dëmtim placentë
2. ECC rekomandohet në pacientë ku pap-test ka rezultuar HSIL/ ASC-H/ AGC, pasi kolposkopia standarde mund të humbasë sëundjen endocervikale.
3. ECC rekomandohet në të gjithë pacientët që po l nënshtrohen kolposkopisë si pasojë e testimit pozitiv për HPV tip 16 dhe 18.  
tipi 16= 50% të ca  
tipi 18= 20% të ca, sidomos adenocarcinoma



# Guidelines për përdorimin e ECC ...vazhdim

4. ECC rekomandohet gjatë kolposkopisë pas rezultatit pozitiv në ngjyrimin për p16/Ki67.
5. ECC rekomandohet në pacientë që janë trajtuar më parë për patologji **prekanceroze** të kolumit.  
Këto pacientë kanë risk të rritur për ca cervixi për të paktën 25 vite.  
Trajtimi i mëparshëm mund të ketë dëmtuar mundësinë për vizualizimin e junctionit SC.



Jo në pacientë të cilët janë trajtuar për **carcinoma** in situ.





## Guidelines për përdorimin e ECC ...vazhdim

6. ECC rekomandohet në paciente që konsiderojnë observimin e CINII (survejim 6 mujor me HPV test, citologji, kolposkopi, në paciente që dëshirojnë shtatzani të ardhshme)
7. ECC rekomandohet kur SCJ nuk vizualizohet gjatë kolposkopisë
8. ECC *preferohet* në pacientë mbi 40 vjec që I nënshtrohen kolposkopisë; postmenopauzë SCJ tërhiqet brenda kanalit cervical.
9. ECC është e *pranueshme* në të gjitha gratë që I nënshtrohen kolposkopisë, që nuk janë gravide

# Guidelines për përdorimin e ECC ...vazhdim

ECC duhet **evituar**:

1. kur është e planifikuar një procesurë ekscizionale (ECC shton koston dhe dhimbjen dhe nuk ndryshon menaxhimin përderisa indi pas ekscizionit I nënshtrohet biopsisë)
2. Kur kanali endocervical nuk pranon futjen e kyretës/brush (ne kolume stenotikë)
3. Në paciente nullipare nën 30 vjec dhe citologji ASCUS/ loë grade SIL, pavarësisht nëse shikohet ose jo SCJ.

