

**Associação Brasileira de Genitoscopia
Boletim Eletrônico
Junho 2008 - 6ª edição**

**HIGHLIGHTS DO CONSENSO DE 2006
SOCIEDADE AMERICANA DE COLPOSCOPIA E PATOLOGIA CERVICAL**

Fonte: Wright TC, Massad S, Dunton CJ, et al. Am J Obstet Gynecol 2007: 340-345.

SEGUIMENTO PÓS-TRATAMENTO É ESSENCIAL

A taxa de falha de tratamento para **Neoplasia Intra-epitelial Cervical (NIC)** utilizando métodos destrutivo ou excisional variam entre 1 a 25%. A maioria das falhas de tratamento ocorre dentro de 2 anos pós-tratamento. Mulheres que foram tratadas por NIC 2 e 3 permanecem com risco aumentando para desenvolver câncer invasivo por período prolongado. A incidência de câncer invasivo em mulheres tratadas é de 56 por 100.00 em comparação a 5,6 por 100.000 da população geral. No seguimento deve ser utilizado citologia e colposcopia. Em alguns estudos, o uso combinado de citologia e teste de HPV mostrou maior sensibilidade (70% citologia isolada X 90% citologia e teste de HPV).

CONDUTA NA NIC 1 HISTOLÓGICA PERSISTENTE

Se o NIC 1 estiver presente por 2 anos, pode-se optar por continuar o seguimento ou tratar. Se a opção for tratar, em casos com colposcopia satisfatória, tanto o tratamento destrutivo quanto excisional são aceitáveis. Diagnóstico excisional é recomendado se a colposcopia é insatisfatória. Em mulheres com NIC 1 e colposcopia insatisfatória, procedimentos destrutivos são inaceitáveis. Produtos que contenham podofilina e/ou podofilotoxina são inaceitáveis para uso na vagina e/ou cérvix. A histerectomia como tratamento primária para NIC 1 histológica é inaceitável.

CONDUTA NA NIC 1 HISTOLÓGICA COM CITOLOGIA HSIL OU AGC

O risco de NIC 2 e 3 ou adenocarcinoma *in situ* é maior em mulheres com NIC 1 histológica e citologia HSIL (lesão intra-epitelial de alto grau) e AGC (células glandulares atípicas). Para estas mulheres, aceita-se dois tipos de condutas: diagnóstico excisional e controle semestral com citologia e colposcopia por 1 ano. O controle semestral deve ser realizado apenas em casos de colposcopia satisfatória. Caso a colposcopia seja insatisfatória, a conduta é o diagnóstico excisional. Após 1 ano de seguimento, mulheres com 2 citologias negativas podem retornar ao rastreamento de rotina.

O QUE FAZER EM POPULAÇÕES ESPECIAIS: GESTANTES

O risco de progressão de NIC 2 e 3 para câncer cervical invasivo durante a gravidez é mínimo e a taxa de regressão espontânea pós-parto é relativamente alta. O tratamento da NIC durante a gestação está associado com complicações e alta taxa de recorrência ou persistência. A conduta recomendada para gestantes com NIC histológica é seguimento sem tratamento. O tratamento de NIC em gestantes é inaceitável. Em casos de NIC 2 e 3, é aceitável seguimento com citologia e colposcopia com intervalo mínimo de 12 semanas. A repetição da biópsia é recomendada apenas se a aparência da lesão piorar ou a citologia sugerir câncer invasivo. Assim, a única

indicação para terapia de neoplasia cervical em gestantes é suspeita de câncer invasivo. A reavaliação com citologia e colposcopia é recomendada não antes de completar 6 semanas de pós-parto.

COMEMORAÇÃO 50 ANOS DA ABG

Premiações para os 3 melhores trabalhos originais enviados para publicação na revista brasileira de genitoscopia até 01/09/2008.

1º) PRÊMIO PROF HANS HINSELMANN - R\$ 5000,00

2º) PRÊMIO PROF JOÃO PAULO RIEPER- R\$ 3000,00

3º) PRÊMIO PROFª HILDEGARD STOLTZ- R\$ 2000,00

As normas de publicação da revista brasileira de genitoscopia podem ser vistas em nossa home page www.colposcopia.org.br ou na própria revista

Desfrute os benefícios de ser um associado da ABG

- ✓ **Descontos em livros de PTGI e Colposcopia**
- ✓ Patologia do Trato Genital Inferior do Dr Nelson Valente de R\$ 450,00 por R\$ 310,00 (sem taxa de correio)
- ✓ Patologia Cervical da teoria a prática clínica do Dr Garibalde Mortoza de R\$ 200,00 por R\$ 155,00 (sem taxa de correio)

EVENTOS 2008

XIII TROCANDO IDÉIAS - 28 a 30 de agosto de 2008 - Rio de Janeiro

Informações: abg.cap.rj@gmail.com ou (21) 3473-6114 / 9771-1600

UMA IMERSÃO NO ESTUDO DA PATOLOGIA DO TRATO GENITAL INFERIOR E COLPOSCOPIA – RECICLAGEM E PREPARAÇÃO PARA O CONCURSO 2008 - 6 de setembro Local: São Paulo/SP -Centro de

Convenções Rebouças. Informações: capítulo de São Paulo (11) 3283-4121

E-mail: abgcapitulosp@hotmail.com

XII SIMPÓSIO BRASILEIRO DE GENITOSCOPIA - Patologia do Trato Genital Inferior - 18 a 21 de Setembro de 2008 - Belém do Pará/PA

Informações: <http://www.genitoscopiapara2008.com.br/>

Visite-nos no www.colposcopia.org.br

Mande sugestões através do [FALE CONOSCO](mailto:FALE_CONOSCO) ou secretariaabg@uol.com.br, sua opinião é muito importante para nós.

Editoras Médicas Responsáveis:
Dra. Cíntia Irene Parellada e Dra. Ana Carolina Chuery
Gestão 2006-2008 Dr. Nelson Valente Martins