

**Associação Brasileira de Genitoscopia**  
**Boletim Eletrônico**  
**Setembro 2008 - 9ª edição**

**ABERTAS ÀS INSCRIÇÕES DE CHAPAS PARA O PROCESSO ELEITORAL  
DIRETORIA TRIÊNIO 2009-2011. A INSCRIÇÃO DE CHAPAS  
ENCERRA-SE EM 28/09/2008.** Informações: [secretariaabg@uol.com.br](mailto:secretariaabg@uol.com.br)

**QUAL É A FREQUÊNCIA DA CANDIDÍASE VULVOVAGINAL DE  
REPETIÇÃO? EXISTE ALGUMA RELAÇÃO COM A 1ª. Ou 2ª. FASE DO  
CICLO?**

Cerca de 5% das mulheres com episódio primário de vulvovaginite por *Candida* irá desenvolver candidíase vulvovaginal recorrente, que é caracterizada por no mínimo 4 episódios ao ano ou ao menos 3 episódios não relacionados ao uso de antibióticos. A maioria das pacientes irão apresentar recidiva entre 1 a 3 meses após o tratamento com antimicóticos. Estudos prévios demonstram a importância de altos níveis de estrogênio no aumento do conteúdo de glicogênio nas células epiteliais da vagina e secreções, fornecendo substrato para a multiplicação e promoção à aderência da *C. albicans* na célula vaginal. Pesquisadores da República Checa, estudaram 50 mulheres com este diagnóstico e concluíram que mais da metade das pacientes apresentam sintomas na 2ª. fase do ciclo e que nível baixo de progesterona também pode ser fator de risco para alguns pacientes com candidíase de repetição. Hipoteticamente, os autores comentam que a exposição a estrogênios não-opostos poderiam ter um papel na etiopatogenia e que algumas mulheres poderiam melhorar ou curar sua candidíase de repetição com o uso de progestogênio.

*Fonte: Spacek J, Buchta V, Jílek P, Förstl M. Clinical aspects and luteal phase assessment in patients with recurrent vulvovaginal candidiasis. Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol. 2007 Apr;131(2):198-202.*

**QUAL O MELHOR PONTO DE CORTE NA CAPTURA HÍBRIDA EM  
PROGRAMAS DE RASTREAMENTO CERVICAL?**

Um interessante estudo Finlandês comparou diferentes pontos de corte da captura híbrida versus a citologia convencional em programa de rastreamento populacional. O teste de captura para tipo oncogênico é considerado positivo quando a relação RLU/PCB for maior ou igual a 1. O RLU significa unidade relativa de luz do espécime testado. Por sua vez, PC é a leitura dos controles positivos. Este estudo avaliou 3 diferentes pontos de corte com 1, 2, 3 e 10. Com o ponto de corte igual a 2, todas as lesões NIC1+ foram diagnosticadas. No ponto de corte igual a 3, todas as lesões maiores que NIC 2 foram diagnosticadas. Com ponto de corte 10, apenas 8.9% das NICs não foram diagnosticadas e houve redução da taxa de falso-positivo em torno de 50%. Os autores concluem que o rastreamento utilizando apenas captura híbrida pode ser feito em locais onde a citologia é de baixa qualidade ou não existem recursos disponíveis. Neste caso, o encaminhamento a colposcopia pode ser significativamente diminuído pelo ponto de corte da captura híbrida para 3 e/ou 10.

*Fonte: Kotaniemi-Talonen L, Malila N, Nieminen P, et al. Test positivity cutoff level of a high risk human papillomavirus test could be increased in routine cervical cancer screening. Int J Cancer. 2008 Sep 12.*

## **QUAL É O RISCO DE ADQUIRIR HPV EM MULHERES APÓS O PRIMEIRO PARCEIRO?**

Professores da Universidade de Washington acompanharam 130 mulheres que relatavam início da atividade sexual nos últimos 3 meses com um único parceiro. As pacientes foram monitoradas até terem relação com um segundo parceiro. A incidência acumulativa no primeiro ano foi de 28.5% e aumentou para quase 50% ao final de 3 anos. O risco esteve aumentado quando o parceiro tinha maior experiência sexual (homens que já haviam tido mais de 2 parceiras versus homens virgens).

*Fonte: Winer RL, Feng Q, Hughes JP, et al. Risk of female human papillomavirus acquisition associated with first male sex partner. J Infect Dis. 2008 Jan 15;197(2):279-82.*

## **EXISTE RELAÇÃO ENTRE LIQUEN ESCLEROSO GENITAL E PSORÍASE EXTRAGENITAL?**

Estudo Australiano avaliando 2800 mulheres atendidas em uma clínica ginecológico observou que a prevalência de psoríase extragenital é de 7,5% em mulheres com líquen escleroso comparada a 1.6% da população controle (sem líquen escleroso). Provavelmente o mesmo fator imunológico está envolvido na gênese das duas doenças.

*Fonte: High prevalence of concomitant anogenital lichen sclerosus and extragenital psoriasis in adult women. Obstet Gynecol. 2008 May;111(5):1143-7.*

### **COMEMORAÇÃO 50 ANOS DA ABG**

**Entregue os prêmios aos três melhores trabalhos durante o XII Simpósio de Genitoscopia Os mesmos serão publicados na Revista Brasileira de Genitoscopia**

**1º) PRÊMIO PROF HANS HINSELMANN** - Detecção do Epstein-Barr Vírus em lesões invasivas e pré-invasivas do colo uterino Autores: Nelly Beatriz Modós Santos, Fabiola Elizabeth Villanova, Julisa Ribalta, José Focchi, Audrey Yumi Otsuka, Ismael Dale Cotrim Guerreiro da Silva, Edmund Chada Baracat, Priscila Maria Andrade

**2º) PRÊMIO PROF JOÃO PAULO RIEPER**- "Correlação citológica e histológica dos achados colposcópicos anormais" Autores: Maria do Carmo Eserian; Ilzo Vianna Junior; Marcia Morerira Holcman; Fausto Farah Baracat; Reginaldo Guedes Coelho Lopes

**3º) PRÊMIO PROFª HILDEGARD STOLTZ**- "Perfil Epidemiológico das Mulheres com Carcinoma de Colo Uterino Invasor na Grande Florianópolis" Autores: Cyntia Carvalho Magaton; Edison Natal Fedrizzi; Thiago Mamôru Sakae

### **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)
- ✓ **Descontos em livros de PTGI e Colposcopia**
- ✓ **Revista Brasileira de Genitoscopia** – publicação nacional trimestral única na área de Patologia do Trato Genital Inferior e Colposcopia
- ✓ **Cursos de educação continuada a distância** através da Internet

- (ver programação no [www.colposcopia.org.br](http://www.colposcopia.org.br))
- ✓ **Boletim eletrônico mensal** com as principais publicações relevantes na área de Patologia do trato genital inferior e Colposcopia
  - ✓ **Descontos em cursos, simpósios e congressos da ABG**
  - ✓ **Inserção em Busca de médicos qualificados no diagnóstico e tratamento das doenças HPV-induzidas e do Trato Genital Feminino** (apenas para médicos qualificados pela ABG - necessário se cadastrar através do [www.colposcopia.org.br](http://www.colposcopia.org.br))
  - ✓ **Selo de qualidade** (apenas para médicos qualificados pela ABG - maiores informações através do [www.colposcopia.org.br](http://www.colposcopia.org.br))

## EVENTOS 2008 e 2009

**CURSO DE PATOLOGIA VULVAR – 25 de outubro de 2008 das 7h30 às 13h SÃO PAULO/SP** Informações: (11) 3283 4121 ou (11) 5611.2702  
E-mail: sbptgicsp@uol.com.br

**III CURSO DE COLPOSCOPIA E PATOLOGIA DO COLO UTERINO, VAGINA E VULVA - 20 a 22 de novembro PORTO ALEGRE/RS**  
Local: Teatro da AMRIGS - Porto Alegre/RS Inscrições: secretaria da AMRIGS com Aline (51) 3014 2025 E-mail: [relacoesassociativas@amrigs.com.br](mailto:relacoesassociativas@amrigs.com.br)

**I COLPOVIX 21 e 22 de novembro de 2008 – VITÓRIA/ES**  
**Centro Integrado de Atenção à Saúde. Av. Leitão da Silva, nº 2311 – Itararé.** Informações: (27) 3227-4468 - (SOGOES)

**CERVICOLP 2009 – 14 a 16 de maio de 2009 SÃO PAULO/SP**  
Informações: (11) 3283 4121 E-mail: sbptgicsp@uol.com.br

**XIII SIMPÓSIO BRASILEIRO DE GENITOSCOPIA e Prova de título 2009 02 a 05 de julho 2009 – São Luís/Maranhão**

Visite-nos no [www.colposcopia.org.br](http://www.colposcopia.org.br)

Mande sugestões através do [FALE CONOSCO](mailto:FALE_CONOSCO) ou [secretariaabg@uol.com.br](mailto: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