Hoidetun CIN-muutoksen seuranta

Seurannan perusteita

Seurantasuositus

hrHpv-testistä

Kaikkkia hoidettuja tulee seurata

- Melnikow et al. JNCI 2009
  - 37 142 CIN 1-3 hoidettua (1986-2000), seuranta ad 2004
  - 71 213 Papa normaali, ei CIN
  - Hoitomuodot: Kryo, veitsikonus, Laser vaporisatio/konisaatio, LOOP

Kaikkia hoidettuja tulee seurata

- CIN 2/3 6 vuoden aikana hoidosta
  - CIN3 14% (13.84%-14.15%)
  - CIN2 9.3% (9.09%-9.42%)
  - CIN1 5.6% (4.91%-5.21%)

Riskiin vaikuttavat tekijät:

- Alkuperäinen Dg
- Ikä
- Hoitomuoto

CIN 2/3 löydöksen todennäköisyys laskee selvästi kahden vuoden kuluttua hoidosta

Syöpäriski

CIN-ryhmä

- 37/100 000 naisvuotta

Kontrolliryhmä

- 6/100 000 naisvuotta

Lukuja Suomesta

Kalliala et. al. BMJ 2005

- 7564 CIN hoidettua HYKS, 1974-2001, seuranta ad 2003
- veitsi/laser konisaatio, laser vaporisaatio, kryo, LOOP

- 448 syöpätapausta; 96 enemmän kuin odotusarvo

Lukuja Suomesta

- 26/96 gynekologisia syöpiä
  - Cx 2.8 (95% 1.7-4.2)
  - Vulva 4.1 (95% 1.5-8.9)
  - Vagina 12.0 (95% 3.9-28)

  Lisääntynyt riski myös keuhko/trachea ja anus karsinoomaan (tupakka)

Lukuja Suomesta

Koko ryhmässä 22 cervix karsinoomaa

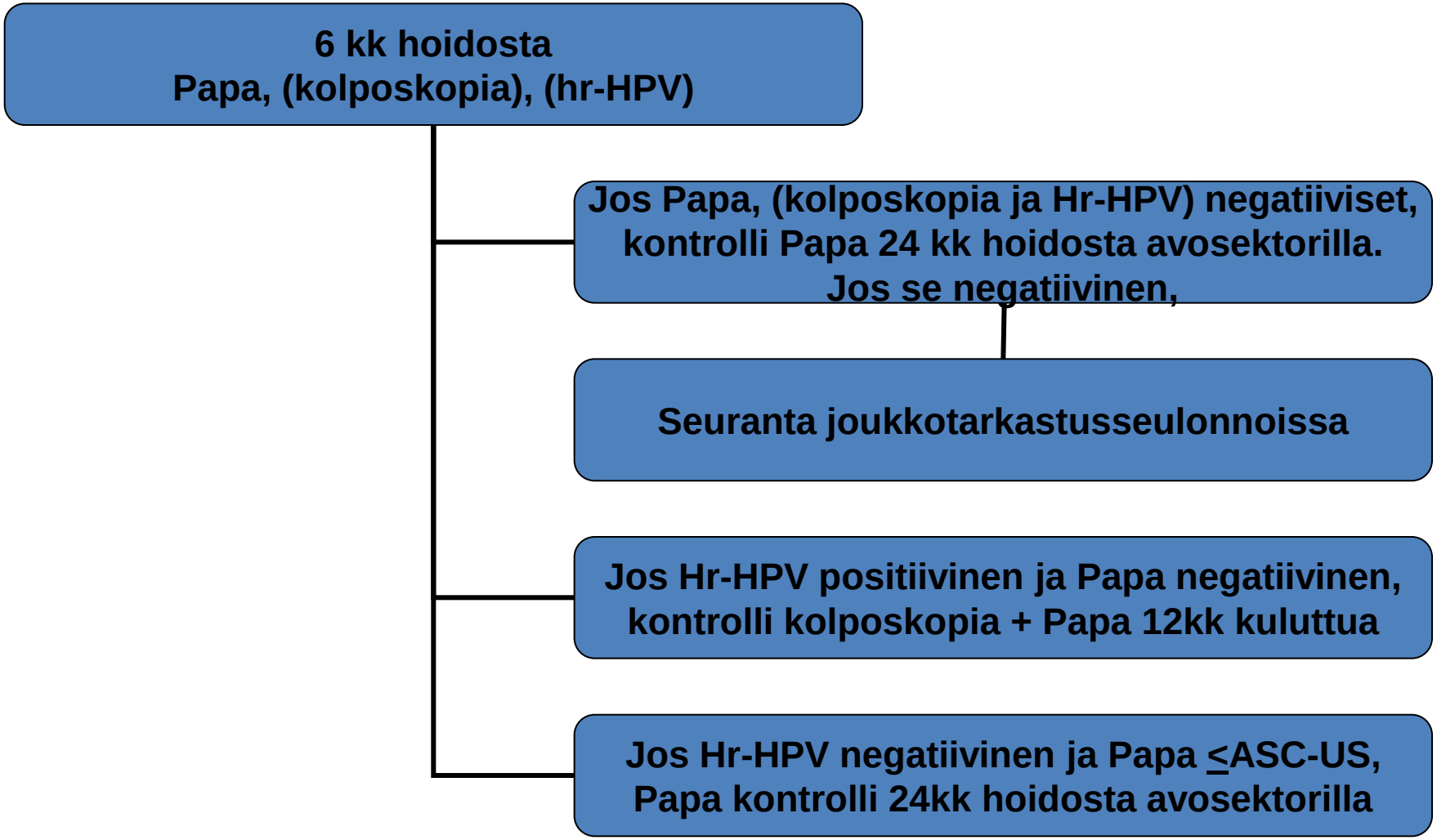
11kpl 0.5-9 vuotta hoidosta (2.7, 1.4-4.8)

10kpl 10-19 vuotta hoidosta (3.1, 1.5-5.7)

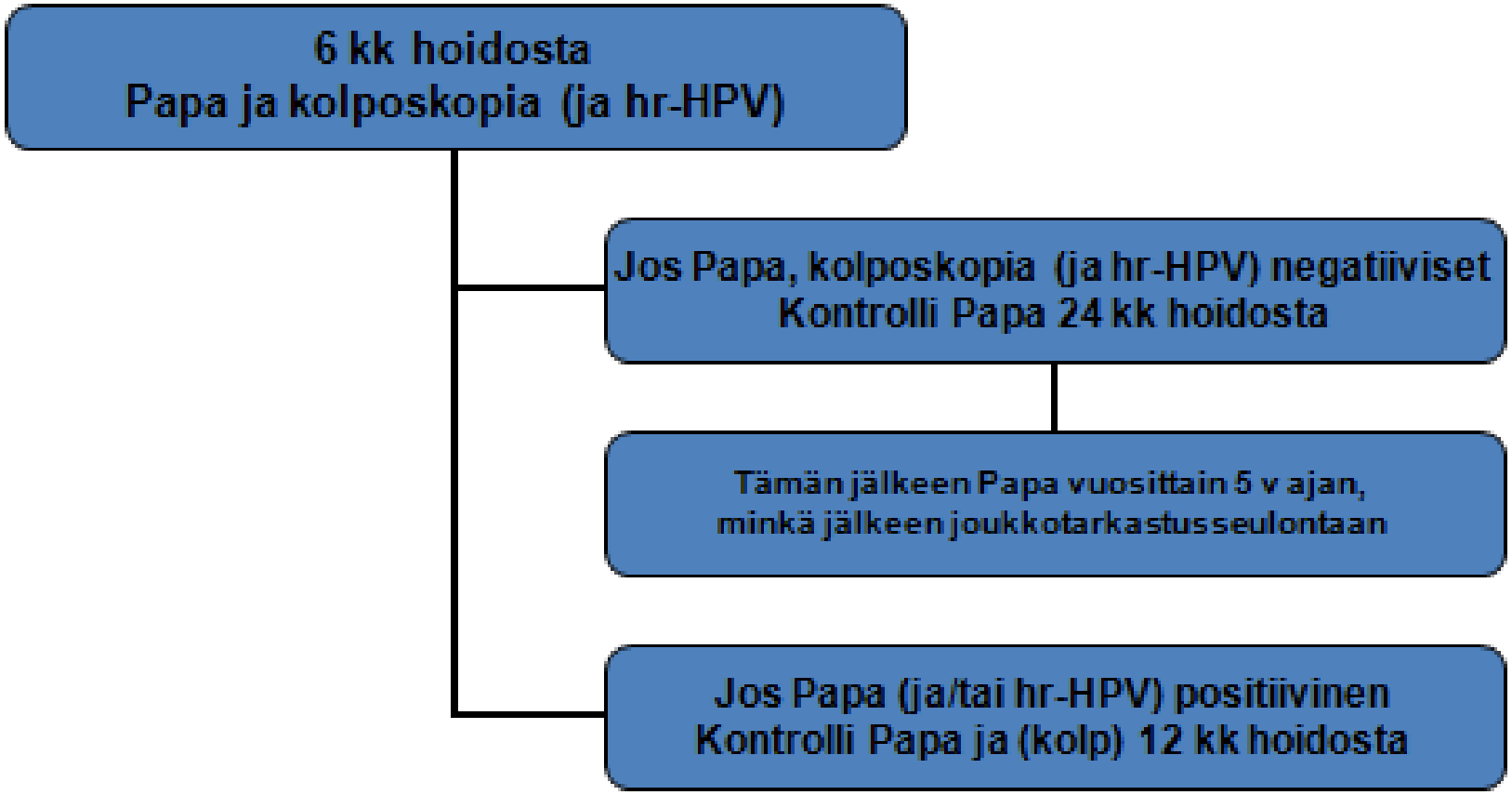
1 kpl >20 vuotta hoidosta (1.4, 0.04-8.0)

Yhteenveto: Hoito on tehokasta, mutta seurannan tulee olla tehokasta ja pitkäkestoista

Seuranta – Hoidetut potilaat (CIN 1)



Seuranta – Hoidetut potilaat (CIN 2-3)



High risk HPV-testin käyttö Naistensairaalassa vuoden 2011 alusta

CIN-hoidon jälkeen

CIN 2-3 -hoidon jälkeen 6 kk kolposkopiakontrollin yhteydessä hrHPV-testi.

Jos HPV-testi negatiivinen ja kolposkopia normaali, seuraava kontrolli on 24 kk kuluttua hoidosta, jolloin sh-papa.

Jos HPV-testi positiivinen, seuraava kontrolli 12 kk hoidosta, jolloin kolposkopia ja papa.

CIN 1 –hoidon (jos hoidettu) jälkeen 6 kk kontrollissa papa ja hr HPV-testi.

Jos HPV-testi negatiivinen, seuraava papa-kontrolli 24 kk hoidosta avosektorilla.

Jos HPV-testi on positiivinen, seuraava kolposkopia-kontrolli 12 kk kuluttua.

hrHPV-testistä

- Kreimer et al. 2006
  - ALTS (ascus, LSIL triage)
  - LOOP hoidettujen CIN 2+ muutosten seuranta
  - 6kk välein 2 vuotta

  Hoidon jälkeen CIN2+ 7%
  - Sytologia: sensitiivisyys 78.1%
  - HC2: sensitiivisyys 90.6%
  - Yhdistelmä: sensitiivisyys 96.9%

hrHPV testistä

- Khan et al. 2009 Am J Ob&Gyn
  - Review artikkeli (20 julkaisua)

Sensitiivisyys: HC2/Sytologia 90.7%/76.6%

Spesifisyys: HC2/Sytologia 74.6%/89.7%

Randomoitujen , pitkän seuranta-ajan tutkimusten tuloksia kaivataan, lähiaikoina odotettavissa Suomesta!

Yhteenveto

- Kaikkia hoidettuja tulee seurata
- Residiivin/residuaalin riski suurin ensimmäisen kahden vuoden aikana hoidosta
- Invasiivisen taudin riski koholla ainakin 20 vuotta hoidon jälkeen
- Myös muiden HPV-riippuvaisten syöpien riski kohonnut
- hrHPV-testin merkityksestä hoidon jälkeisessä seurannassa tulossa tietoa suomalaisesta randomoidusta monikeskustutkimuksesta