

Schemat postępowania w skriningu podstawowym raka szyjki macicy Polskiego Towarzystwa Ginekologów i Położników (PTGiP) – czerwiec 2022 roku

Cervical cancer screening guidelines of the Polish Society of Gynecologists and Obstetricians – June 2021

Mariusz Bidziński¹, Mariusz Zimmer², Krzysztof Czajkowski³, Mirosław Wielgoś⁴,
 Robert Jach⁵, Rafał Stojko⁶, Hubert Wolski⁷, Kazimierz Pityński⁸,
 Tomasz Paszkowski⁹, Paweł Knapp¹⁰, Michał Jeleń¹¹, Piotr Sieroszewski¹²

¹Klinika Ginekologii Onkologicznej Narodowego Instytutu Onkologii – Państwowego Instytutu Badawczego

²II Katedra i Klinika Ginekologii i Położnictwa Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu

³II Katedra i Klinika Położnictwa i Ginekologii Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego

⁴I Katedra i Klinika Położnictwa i Ginekologii Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego

⁵Klinika Ginekologii Endokrynologicznej, Collegium Medicum Uniwersytetu Jagiellońskiego w Krakowie

⁶Katedra i Oddział Ginekologii, Położnictwa i Ginekologii Onkologicznej Śląskiego Uniwersytetu Medycznego

⁷Instytut Medyczny, Państwowa Uczelnia Zawodowa w Nowym Targu, Klinika Perinatologii i Chorób Kobięcych Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

⁸Katedra Ginekologii i Położnictwa Collegium Medicum Uniwersytetu Jagiellońskiego w Krakowie
 i Klinika Ginekologii i Onkologii CMUJ w Krakowie

⁹III Katedra i Klinika Ginekologii Uniwersytetu Medycznego w Lublinie

¹⁰Uniwersyteckie Centrum Onkologii Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku

¹¹Zakład Immunopatologii i Biologii Molekularnej Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu

¹²I Katedra Ginekologii i Położnictwa Uniwersytetu Medycznego w Łodzi

Szanowne Koleżanki i Koledzy,
 mamy przyjemność przedstawić aktualny algorytm postępowania w zakresie profilaktyki raka szyjki macicy powstały dzięki zaangażowaniu grona ekspertów.

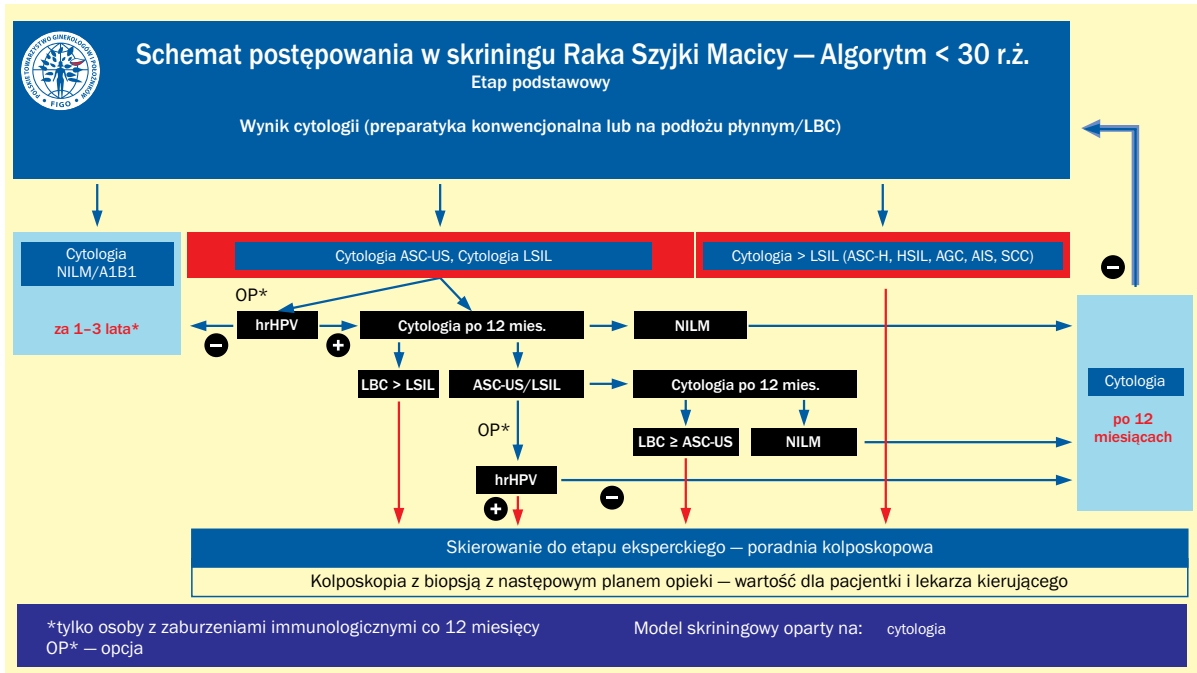
Prezentowany algorytm jest aktualizacją „Schematu postępowania w skriningu raka szyjki macicy Polskiego Towarzystwa Ginekologów i Położników (PTGiP) – grudzień 2021”.

Nowoczesne narzędzia i techniki diagnostyczne, które pojawiły się w ciągu ostatnich kilku lat wymusiły aktualizację procedur w tym obszarze. Przystępując do pracy, zespół ekspertów podzielił zadania realizacyjne na dwa etapy.

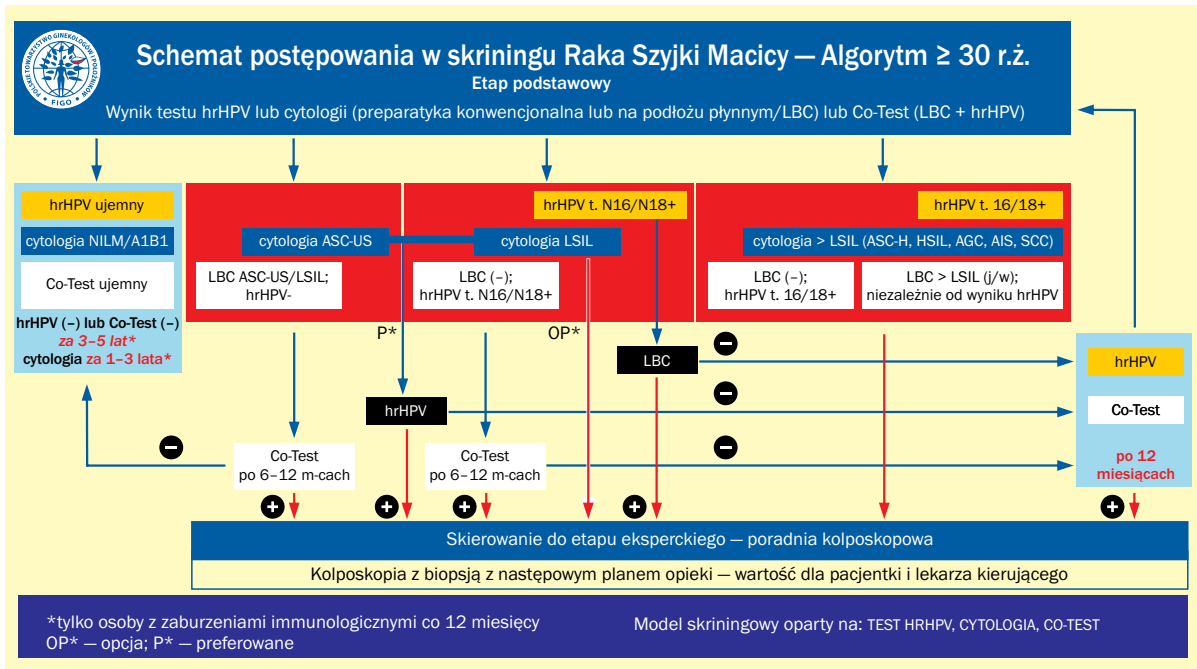
Etap podstawowy jest przeznaczony dla ginekologów zaangażowanych w badania przesiewowe mające na

celu poszukiwanie kobiet z grupy podwyższonego ryzyka. Na tym poziomie powinno się wykonywać powszechny skrining i dokonywać podziału kobiet na następujące grupy: zdrowe, z niskim lub wysokim ryzykiem występowania patologii szyjki macicy. Grupa wysokiego ryzyka wymaga przekierowania osoby do etapu eksperckiego, na którym to poziomie będą wykonywane dalsze, specjalistyczne badania i sformułowany plan nadzoru nad taką kobietą. Tak realizowany model opieki będzie gwarantował bezpieczeństwo zarówno dla kobiety, jak i lekarza kierującego.

Algorytmy zgodnie z zaleceniami międzynarodowych grup ekspertów zajmujących się profilaktyką w zakresie patologii szyjki macicy zostały podzielone na dwa przedziały wiekowe (ryc. 1 i 2). Kobietom przed 30. rokiem



Rycina 1. Skrining poniżej 30. r.ż. (opcja bez dolnego limitu wieku)



Rycina 2. Skrining od 30. r.ż. (opcja od 25) do minimum 59. r.ż. (opcja bez górnego limitu wieku)

życia zaleca się wykonywanie badań cytologicznych, natomiast po przekroczeniu tej granicy wieku zaleca się wykonywanie testów w kierunku wykrycia typów wysokiego ryzyka wirusa HPV (human papillomavirus).

Dokładne przestudiowanie przedstawionych zaleceń z pewnością pomoże Państwu w wyborze odpowiedniego modelu postępowania u kobiet zgłaszających się na badania profilaktyczne. Pozwoli również na integrację ośrodków etapu podstawowego i eksperckiego.

prof. dr hab. n. med. Mariusz Bidziński
prof. dr hab. n. med. Mariusz Zimmer
prof. dr hab. n. med. Krzysztof Czajkowski
prof. dr hab. n. med. Mirosław Wielgoś
prof. dr hab. n. med. Robert Jach
prof. dr hab. n. med. Rafał Stojko
dr hab. n. med. Hubert Wolski
dr hab. n. med. Kazimierz Pityński
dr hab. n. med. Tomasz Paszkowski
dr hab. n. med. Paweł Knapp
prof. dr hab. n. med. Michał Jeleń
prof. dr hab. n. med. Piotr Sieroszewski