

ΧΡΗΣΤΟΣ ΙΑΒΑΤΣΟ

“Χρήση ενδομητρικού δειγματολήπτη στη διαγνωστική προσέγγιση της μητρορραγίας”

Περίληψη

Ο ενδομητρικός δειγματολήπτης (ψήκτρα Uterobrush) έχει χρησιμοποιηθεί σε διάφορες περιπτώσεις στις οποίες είναι χρήσιμη η κυτταρολογική δειγματοληψία από το ενδομήτριο. Στην παρούσα μελέτη (Φεβρουάριος 2009 – Απρίλιος 2010) χρησιμοποιήθηκε για τη λήψη κυτταρικού υλικού από το ενδομήτριο σε γυναίκες οι οποίες έχουν ένδειξη διαγνωστικής απόξεσης έτσι ώστε να πραγματοποιηθεί σύγκριση της ευαισθησίας, της ειδικότητας, της θετικής και της αρνητικής προγνωστικής αξίας των δύο μεθόδων όσον αφορά τη διάγνωση παθήσεων του ενδομητρίου π.χ. ενδομητρικών πολυπόδων, της υπερπλασίας (απλής, σύνθετης με ή χωρίς ατυπία) ή του καρκίνου του ενδομητρίου.

Η ηλικία των ασθενών μας κυμαινόταν από 38 έως 78 έτη (μέση ηλικία 55.8 έτη). Πιο συγκεκριμένα μελετήθηκαν 100 γυναίκες εκ των οποίων 55 ήταν μετεμμηνοπαυσιακές και 14 άτοκες. Επιπλέον 63 γυναίκες ήταν παχύσαρκες, ενώ 53 και 35 έπασχαν από σακχαρώδη διαβήτη και αρτηριακή υπέρταση, αντίστοιχα. Ογδόντα δύο από αυτές προσήλθαν στην κλινική για αντιμετώπιση της κολπικής αιμόρροιας. Πιο συγκεκριμένα, όσον αφορά την κυτταρολογική διάγνωση καρκίνου του ενδομητρίου, η μέθοδος έχει ευαισθησία 88.9%, ειδικότητα 100%, θετική διαγνωστική αξία 100% και αρνητική διαγνωστική αξία 98.9%. Ομοίως, για τη κυτταρολογική διάγνωση πολυπόδων του ενδομητρίου, η μέθοδος έχει ευαισθησία 14.7%, ειδικότητα 100%, θετική διαγνωστική αξία 100% και αρνητική διαγνωστική αξία 69.5%. Όσον αφορά την υπερπλασία οι δύο μέθοδοι ταυτίζονται εκτός από μία περίπτωση σύνθετης υπερπλασίας όπου η κυτταρολογική μέθοδος το αξιολογεί ως σύνθετη υπερπλασία χωρίς ατυπία ενώ μέσω της ιστολογικής αποδεικνύεται ότι πρόκειται για σύνθετη υπερπλασία με ατυπία. Στο 8% των περιπτώσεων η ψήκτρα δεν είχε λάβει διαγνωστικό υλικό κάτι που συμφωνεί με τη διεθνή βιβλιογραφία. Σε αντίθεση με παλαιότερες μελέτες, στη δική μας μελέτη ανευρέθηκε υψηλό ποσοστό επιμόλυνσης του υλικού με τραχηλικά κύτταρα λόγω της μη εξοικείωσης του προσωπικού με τη μέθοδο.

Το βασικό πλεονέκτημα της μεθόδου είναι η ευκολία εφαρμογής της σε επίπεδο εξωτερικού ιατρείου χωρίς την ανάγκη αναισθησίας. Το πλεονέκτημα αυτό όχι μόνο διευκολύνει την πραγματοποίηση της εξέτασης, αλλά περιορίζει και το κόστος.

Abstract

Background: Endometrial brush cytology is a widely accepted method for the detection of endometrial lesions. Cytologic examination has the advantage that is simpler to collect than histopathologic sample. The aim of our study was to compare the results of cytologic and histopathologic examination of patients with endometrial abnormalities.

Methods: This is a retrospective study evaluating the efficacy of the Uterobrush method (Cooper Surgical) in the detection of endometrial abnormalities such as polyps, hyperplasia and malignancy. Endometrial cytology was performed in the Department of Gynecology, Metaxa Memorial Cancer Hospital during the period January 2009 to April 2010 in all the symptomatic patients that underwent dilatation and curettage. The collected samples were smeared directly onto a glass-slide and a ThinPrep buffer. Cytologic features were evaluated according to the criteria of Tao. The main objective was to evaluate the efficacy of Uterobrush method, in terms of Area Under Curve (AUC) in ROC curve graphs comparing the results of cytologic and histopathologic examination. We used the histopathologic diagnosis as the golden standard of diagnosis. Descriptive statistics were used to present numeric variables. Absolute and relative frequencies were used for categorical variables. For all statistical methods a significance level of 5% was used.

Results: The sample of the study consisted of 100 women aged 55.8 years (range 38-78 years) with recorded data regarding Uterobrush test and classic histology examination. Fifty-five patients were postmenopausal. 92% of the samplings were performed by trainees. Endometrial carcinoma was diagnosed cytologically in 8/9 patients (88.9%), whereas endometrial polyps were diagnosed in 5/34 patients (14.7%). All the patients with simple hyperplasia were correctly diagnosed with Uterobrush method, whereas the diagnosis of complex hyperplasia with or without atypia was correct in 85.7% and 100% of patients, respectively. Regarding endometrial carcinoma the sensitivity, specificity, positive and negative predictive values were 88.9%, 100%, 100% and 98.9%, respectively.

Conclusion: Uterobrush is a reliable direct intrauterine sampling for detecting endometrial abnormalities especially endometrial carcinoma and hyperplasia, but not polyps. It is a well-tolerated, easy to use method which provides a generous endometrial sampling.