



כל מה שחשוב לך לדעת תשובה פתולוגית של CIN 1

דוקטור האם יש לי סרטן?

התשובה היא לא! מצב של CIN 1 (Cervical Intraepithelial Neoplasia) מבטא פגיעה וירלית של וירוס ה-HPV בצוואר הרחם והוא מוגדר כנגע טרום סרטני. רוב הנגעים הללו ייעלמו לבד ב-60-70% מהנשים הצעירות הנפגעות בצוואר הרחם ללא צורך בטיפול. ממצא זה קיים ב-2-3% מהנשים הצעירות. סיכון של השאריות הנגע או התקדמות לנגעים טרום סרטניים מדרגה גבוה יותר דרגה CIN 2-3 מדווח ב-10-20% מהנשים. כאשר אין מעקב וטיפול עלול להתפתח נגע סרטני בצוואר הרחם.

מדוע לא לטפל מייד?

כיון שהטיפול הרפואי קל אך מלווה בסיכונים מסוימים של זיהום, דימום ממושך, אי ספיקה של צוואר הרחם בהריון ולידות מוקדמות, וכיוון שרוב הנשים לא יזדקקו לטיפול עקב העלמות עצמית של הנגע, אזי הגישה המקובלת בנשים צעירות היא להסתפק במעקב.

מדוע אני צריכה להיות במעקב?

למעקב חשיבות עליונה. כיוון שאנו לא בטוחים אצל מי יעלם הנגע ואצל מי הוא יישאר, אנו עוקבים אחר כל הנשים אשר אובחנה אצלן פגיעה מדרגה ראשונה CIN 1. מקרים של סרטן צוואר הרחם עלולים להופיע במידה ונשים אינן במעקב סדיר או ללא טיפול. כמו כן, לחלק מהנשים עם פגיעה בדרגה של CIN 1 עלולה להיות פגיעה מדרגה CIN 2-3 וממצאים אלו יתגלו במהלך המעקב.

מה כולל המעקב?

המעקב מורכב ממשטח חוזר מצוואר הרחם (הנקרא פאפ) או בדיקת זני נגיף הפפילומה (HPV-typing) וקולפוסקופיה –הסתכלות על צוואר הרחם בעזרת מיקרוסקופ יעודי. את תוזמני למעקב לאחר 6 חודשים.

מתי אני צריכה לעבור טיפול?

במקרים אשר אינם חולפים משך כ-24 חודשים או לחילופין יש החמרה בפתולוגיה או משטח פאפ או תלונות כגון דימום במגע מיני מומלץ לעבור טיפול. הרופא שימליץ על טיפול יתחשב גם בגיל המטופלת, מצבה המשפחתי, מספר הילדים גורמי סיכון כגון עישון, טיפולים בעבר בצוואר הרחם או סיפור משפחתי של מחלות צוואר הרחם.

מה הטיפול המומלץ?

מטרת הטיפול לגרום להרס האזור הנגוע בצוואר הרחם. הטיפולים המקובלים הם: הקפאה של צוואר הרחם, צריבה חשמלית, אידיוי בעזרת לייזר או כריתת לולאה של צוואר הרחם. הטיפולים נערכים בחלקם בהרדמה מקומית ואינם כרוכים באשפוז. לכל טיפול רפואי עלולים להיות סיבוכים ולכן הטיפול יבוצע רק כאשר הרופא יחשוב שיש בו תועלת גדולה יותר מהסכנות של הסיבוכים. לאחר הטיפול יש חשיבות רבה להמשך המעקב ובקורת על מנת לוודא שלא חלה הישנות של הפגיעה בצוואר הרחם. באם יש לך שאלות נוספות אנא אל תהססי לשאול את הרופא המטפל.

בהצלחה

**החברה הישראלית לקולפוסקופיה
ופתולוגיה של צוואר הרחם והעריה**