Tisztelt dr. Krasznai Zoárd

1. Milyen egyéb előnyei vannak a Bethesda féle klasszifikációnak a Papanicolau beosztáshoz képest? (Milyen egyéb dolgokról nyilatkozik még?)

A Papanicolau kenettel klinikai szempontból értékelhető információk nyerhetők a nőgyógyászati gyulladásokról és a reaktív elváltozásokról, valamint a mintavétel idejére jellemző hormonális státuszról (hormontesztek pontosabb diagnózist adnak a hormonzavarról) a kezelés hatékonysága megítélhető.

A Papanicolau kenet szenzitivitása laphám sejt eredetű carcinoma méhnyak területén: 85-95%, méhtestrák (corpus uteri) esetén 50-60%, és a Papanicolau kenet nem használható az ovarium carcinoma diagnosztikájában.

A Bethesda féle klasszifikáció egy nemzetközileg elfogadott osztályozás.

Nyilatkozik a minta típusáról, a kenet értékelhetőségéről, az általános kategóriákról (Intraepitheliális lézió és rosszindulatúság szempontjából negatív, és az epitheliális sejtek eltéréséről), a kóros mikrobiológiai flóráról, a reaktív elváltozásokról, az egyéb nem neopláziás eredetű elváltozásokról, a kóros laphámról, a kóros mirigyhámsejtekről valamint a hormonális hatásról.

1. A születéskor vertikálisan (az anyától) a szülésnél szerzett HPV fertőzés később milyen betegséget okozhat, és milyen módon előzhető meg?

Szülés során a HPV az anyai genitáliákról az újszülött felső légútjaiba juthat. Az alacsony kockázatú típusok a szülés alatt anyáról újszülöttre terjedve laryngealis papillomatosist okozhatnak.

Megelőzés: Császármetszés??

1. HDR kezelések esetén ha 3X 7 Gy a tervezett dózis azt valóban 2 naponta adják le?

A kezeléseket hüvelyi cilinderrel végzik, 0,5 cm gócmélységben, rectum felőli takarással 21-27,5 Gy összdózisban 3-5 frakcióban ( 5x5,5 Gy, 3X7 Gy, 4x6 Gy) másnaponkénti kezelésekkel.