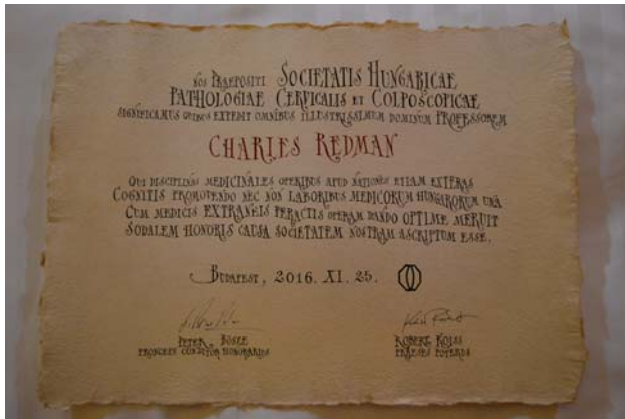


Dr. Christine Bergeron Európa egyik legnagyobb laboratóriumi vezetője, a franciaországi Cerba laboratórium és citopatológiai osztály vezetője. 2017-ig az Európai Kolposzkópos Társaság elnöke volt. Jelenleg a Francia Citológus Társaság helyettes elnöke. Rendkívüli fontos szerepe volt az első biomarker, a CINTec kifejlesztésében. Számtalan sejtvizsgálattal és kolposzkópiával foglalkozó nemzetközi tudományos bizottság tagja. Több mint 100 közleménye jelent meg ebben a tárgyban különböző nemzetközi folyóiratokban.

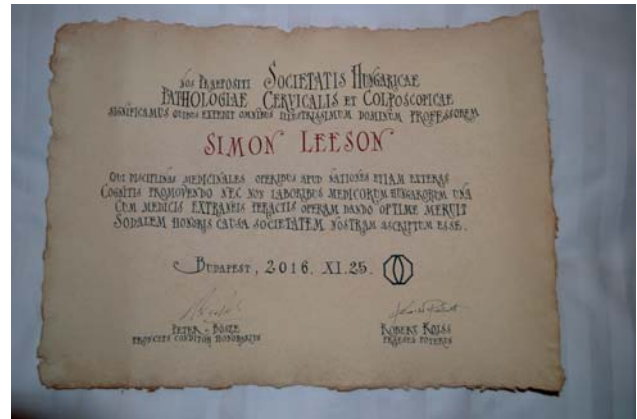
Második előadóként **Dr. Charles Redman**, az EFC jövőbeli elnöke tartott előadást a kolposzkópia szerepéről, a minőségbiztosításról és az EFC által elvárt kolposzkópiával szemben támasztott követelményrendszeréről. Előadásában hangsúlyozta a kolposzkópos képzés fontosságát, valamint az állandó önellenőrzést, a központok minőségbiztosítását. Kiemelte, hogy még a brit képzés és a kolposzkópos központok sem egységesek, de törekedni kell arra, hogy a kolposzkópos központok azonos minőségű vizsgálatokat nyújtsanak.



Dr. Charles Redman jelenleg North Midland-i Egyetem Nőgyógyászati Onkológiai Osztályán dolgozik konzultánsként. Az elmúlt húsz évben ezen az egyetemen szerzett nőgyógyászati onkológiai sebészeti képzést, majd a Szülészet-Nőgyógyászati Osztály vezetője lett. 2013–2016-ig az Európai Kolposzkópos Társaság jövőbeli elnöki volt, jelenleg az elnöke. Díjai a következők: Lord Platt Prize for Medical Genetics 1978, European Society for Medical Oncology

Travelling Award 1988, EEC European School of Oncology Fellowship 1989, BSCCP Travelling Award 2012, 2015, 2016, RCOG Sims-Black Professorship 2015. Közel 150 közleményt közölt a kolposzkópia témakörében neves folyóiratokban és számtalan könyv fejezetet írt ebben a tárgyban.

Ebben a részben utolsó előadóként **Dr. Simon Leeson**, az EFC titkára, tartott előadást a méhnyakszűrés helyzetéről az Egyesült Királyságban címmel. Kiemelte, hogy a szervezett szűrésnek köszönhetően jelentősen csökkent a méhnyakrák okozta halálozás, de hangsúlyozta hogy az I/b vagy annál súlyosabb stádiumú méhnyakrákos betegek közel 60% nem járt szűrésen. Hangsúlyozta a HPV-teszt szerepét a súlyosfokú rákelőtti állapot miatt kúpkimetszésen átesett betegek nyomon követésében. A brit és a nemzetközi kutatásokat bemutató, kiemelte HPV-teszt mint társvizsgálat fontosságát az elsődleges szűrésben. Előadásának összefoglalójaként megemlítette, hogy a brit szűrési rendszer nem egységes, de bizonyosra vehető, hogy a skótok kivételével közeljövőben a HPV alapú szűrést vezeti be a brit egészségügyi biztosító.



Dr. Simon Leeson 2010 óta nőgyógyász-onkológus konzultánsként dolgozik a Wales-i Egyetem North Wales-i Kórház Onkológiai Osztályán. 1999 óta Wales vezető kolposzkópos szakembere, és nevéhez fűződik a North Wales-i Egyetemen a nőgyógyászati daganatok kezelési rendjének megalkotása, valamint az egyetemi kolposzkópos képzés megteremtése. 2000-ben a Brit Kolposzkópos és Méhnyakkórtani Társasághoz kapcsolta a wales-i társaságot, és feladata ezek összehan-

golása, valamint ellenőrzése. Jelenleg a Brit Kolposzkópos és Méhnyakkórtani Társaság pénztárnoka és a rendszer informatikai háttérének fejlesztője. Sok közleménye jelent meg a brit méhnyakszűrési rendszerről, annak fejlesztéséről neves folyóiratokban.

A délelőtti további részében magyar előadók beszéltek a sejt-szűrésről, a méhnyakszűrésben betöltött szerepének előnyéről és hátrányáról. *Dr. Vass László* kihangsúlyozta a sejtkenet jelentőségét a nem HPV-vel összefüggő méhnyakrákok korai felismerésében. *Dr. Pogány Péter* a kétes sejtvizsgálati eredmények esetén alkalmazható kettős teszt jelentőségére hívta fel a figyelmet. *Dr. Bubnó Orsolya* a nyíregyházi kórház anyagát feldolgozva mutatott rá a CINTec jelentőségére. *Dr. Benczik Márta* és kutatócsoportja egy új, hazai fejlesztésű biomarkerrel kapcsolatos kutatási eredményeket ismertette.

Délután a kolposzkópia részben *Dr. Guglielmo Ronco* ismertette az általa vezetett sokközpontú klinikai kutatások eredményeit, amelyben az elsődleges HPV-alapú szűrés érzékenységét hasonlította össze a citológia és a co-teszt (HPV és citológia) CIN3-mal szemben mutatott érzékenységével. A klinikai vizsgálatok egyértelműen igazolták, hogy az elsődleges HPV-alapú szűrés érzékenyebb szűrővizsgálat, mint a sejtalapú szűrés, és a co-teszt érzékenysége nem múlja felül a HPV- szűrését. *Dr. Boncz Imre* egészségközgazdászként igazolta, hogy a HPV-alapú szűrés, a magas negatív előjelző értékéből eredő hosszabb szűrési szünetek miatt költségkímélőbb módszer, mint a sejtkenetvizsgálat. Az olasz *Dr. Maggiorino Barbero* beszámolt a HPV-DNS-pozitív, nem negatív citológiai eredményű betegek esetében a kolposzkópia jelentőségéről.

A kimerítő és színvonalas előadássorozat kellemes vacsorával zárult, ahol kulináris élveztek gazdag kínálatában merültek el résztvevők.

Másnap délelőtti a közép-kelet-európai országok kolposzkópos vezetői számoltak be országuk méhnyakszűrési helyzetéről. Lengyelországból *Dr. Andrzej Nowakowski* tartott előadást, és érzékeltette, hogy országukban a szervezett szűrés hiányában alacsony a szűrésen való részvételi arány. Kiemelte, hogy központosították a szűrés szervezését, és reményét fejezte ki hogy ennek következtében a közel jövőben javul fog az átszűrtség. Szerbiát *Vesna Kesic* doktornő képviselte, aki előadásában rámutatott a szűrésen való részvétel területi különbözőségére, és hangsúlyozta a szervezett szűrés bevezetésének fontosságát. *Dr. Drazan Butorac*, Horvátországból, előadásában a jugoszláv „örökségre” mutatott rá, kiemelve, hogy a központi adatbank hiánya torzítja a szűrésen való részvételi számot. Macedóniát, *Dr. Goran Dimitrov* képviselte, aki mint a legkisebb jugoszláv utódállam képviselője a HPV elleni oltás fontosságára hívta fel a figyelmet, a szervezett szűrés hiányának említése mellett. *Dr. Spela Smrkolj*, Szlovéniából, megvalósult rendszerüket mutatott be. Szlovéniában 2003-ban elindult a nemzeti szervezett méhnyakszűrés (ZORA program), amelynek eredményeképpen a méhnyakrák okozta halálozás 2015-re 50%-kal csökkent. A rendszer előnyeként említette, hogy az

adatokat (sejtvizsgálat, HPV-teszt, szövettani eredmény) központi rendszerbe tárolják, és akkreditált citopatológia laboratóriumokat köteleznek az adatszolgáltatásra. Magyarországot én képviseltem. Előadásomban a hazai méhnyakszűrés történi áttekintése mellett képet adtam a jelenlegi megbetegedési és halálozási mutatókról, valamint hangsúlyoztam a védőnői méhnyakszűrés országos kiterjesztésének jelentőségét az átszűrtség javítása érdekében.

Délután bejelentett előadások hangzottak el a méhnyakon végzett műtéteket követő nyomon követésére használt módszerek összehasonlításáról, valamint a várandós nők kolposzkópiai vizsgálatának jelentőségéről.

A tudományos előadások szombat délutánra véget értek, de a vitákban felmerülő kérdések, hozzászólások egy része nyitva maradt, biztosítva, hogy szükség van még további rendezvényre, eszmecsere-re. A tudományos rendezvény nagyon jó hangulatban zajlott, érdekes volt szembesülni Európa nyugati és keleti országai közötti méhnyakszűrésben is jelentkező különbséggel.

Számomra ez a kongresszus azt jelentette, hogy a Magyar Méhnyakkórtani és Kolposzkópos Társaság ismét nemzetközi elismerést vívott ki magának, és előadóinak köszönhetően magas színvonalú továbbképzést biztosított.

Ezúton szeretném ismételtlen megköszöni a Társaság nevében a Convention Kft.-nek a rendezvény megszervezésben és lebonyolításában nyújtott segítségét.

■ KÖZGYÜLÉS

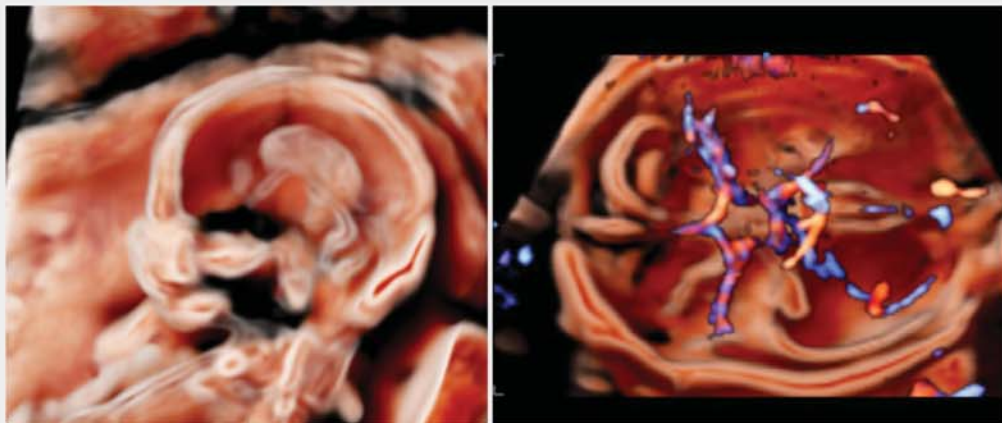
A tudományos rendezvény alatt közgyűlést is szerveztünk, amelyen megvitattuk többek között a kolposzkópos képzés hazai helyzetét. Megállapítottuk, hogy a kolposzkópos képzés mai gyakorlata nem felel meg a nemzetközi elvárásoknak, ezért a társaságnak az elkövetkező 3 évben meg kell szervezni az új képzést. Egyetértettünk abban, hogy a képzést két részre kell bontani. Az alapképzést a szülészet-nőgyógyászati szakképzés részeként kell továbbvinni. A haladó képzést azonban már szülészet-nőgyógyászat szakvizsgával rendelkező kollégák számára kell biztosítani. A haladó képzés az alapképzésre ráépített képzés. Célja a kolposzkópos leíró nevezéktan megtanítása, elkülönítő kórisme felállítása, a hámbeli elváltozások (VIN, VAIN, CIN) súlyossági fokának megítélése, és a kolposzkóppal vezérelt műtéti beavatkozások lépéseinek megtanítása.

A Közgyűlés másik napirendi pontja a méhnyakszűrési eljárásrend korszerűsítésének megvitatása. A tagok egybehangzóan elfogadták, hogy:

- A HPV-szűrés a méhnyakszűrés megkerülhetetlen eleme.
- A szűrés az életkortól függően módosul.
- A kolposzkópia nem a szűrés része, hanem kórismézési módszer.

SAMSUNG

Professzionális
ultrahang-diagnosztikai
készülékek



Nálunk visszhangra talál

SONARMED
Powered by SAMSUNG

Tel.: +36 (1) 203 75 81
www.sonarmed.hu