

# Orijinal Soru: Klinik Bilimler 239

239.Serviks kanseri aşağıdaki lenf nodlarından hangisine daha sık metastaz yapar?

- A) İnguinal
- B) Obturator
- C) Sakral
- D) Femoral
- E) Paraaortik

Doğru Cevap:B

## KAMP NOTLARIMIZDAN REFERANSLAR

## İLGİLİ NOTLAR



TUS HAZIRLIK MERKEZLERİ

79

### CIN Ve AGC Yönetimi

CIN ve AGC yönetimi	
CIN I	Önceki smear sonucu ASCUS veya LSIL ise; TAKİP (M-21) - 21-24 yaş arasında; Bir yıl sonra smear - 25 yaş ve üzerinde; Bir yıl sonra kotest Önceki smear sonucu ASC-H veya HLSIL ise; EKSİZYONEL PROSEDÜR
CIN II-III	Eksizyonel veya ablatif prosedürlerle mutlaka tedavi edilmelidir.
AGC ve Adenokarsinoma insitu (AIS)	<ul style="list-style-type: none"><li>• Kolposkopi eşliğinde servikal biyopsi + Endoservikal kanal küretajı (ECC) + Endometriyal biyopsi sonucunda invaziv kanser saptanmazsa konizasyon yapılmalıdır.</li><li>• Konizasyonda da histolojik olarak AIS gelirse histerektomi tercih edilmelidir.</li></ul>

#### Gebelikte yönetim

- Gebelerde, invaziv kanseri ekarte etmek amacıyla gerekirse kolposkopi yapılabilir. Kolposkopi ve ektoervikal biyopsi gebelikte güvenlidir ancak **endoservikal kanal küretajı ve endometrial biyopsi yapılmamalıdır.**
- **21 yaşın üzerindeki tüm gebeler anormal smear varlığında genel popülasyon gibi değerlendirilmelidir. Ancak ASCUS ve LSIL sitolojilerinin değerlendirilmesi postpartum en az 6 hafta sonrasına ertelenmesi de kabul edilebilir bir yaklaşımdır.**
- Servikal intraepitelial lezyonlar hangi evre olursa olsun, invaziv kanser olmadığı ekarte edildikten sonra tedavi gebelik sonuna kadar ertelenebilir. Histolojik tanısı CIN 1 olan gebeler tedavisiz izlenmelidir. **Gebelik sırasında CIN2 veya CIN3'ün ablasyon veya eksizyon ile tedavisi kontrendikedir (N-95).**

### SERVİKS KANSERİ

- En sık rastlanan jinekolojik kanserdir.

#### Klinik

- Serviks kanseri sıklıkla **ileri evre hastalık oluşana kadar asemptomatik kalır.** Serviks kanserinin **en sık semptomu ise anormal vajinal kanamadır.** Bu kanamalar, **postkoital (en sık), intermenstruel** veya **postmenopozal** kanama şeklinde olabilir.

Klinik Bilimler 239. soru  
Tusdata Kadın Hastalıkları ve Doğum Kamp Notu 1. Fasikül Sayfa 079

#### Lenfatik metastaz

- Serviksin lenfatik drenajı temel olarak **paraservikal ve parametrial** lenf nodlarına drene olmaktadır. Paraservikal ve parametrial lenf nodlarından lenfatik drenaj ise **obturator** lenf nodlarına, **internal, eksternal, ana iliak lenf** nodlarına ve en son olarak **paraaortik** lenf nodlarına drene olmaktadır. **İnguinal lenf nodları primer olarak tutulmazlar (E-98).**

#### Hematojen metastaz

- Bu yolla **en sık karaciğere, takiben akciğer ve kemiğe (özellikle vertebra)** metastaz olur.

#### İntraperitoneal implantasyon