

## KOLPOSKOPIJA

Kolposkopija je usavršeno posmatranje vidnog polja binokularnom lupom i dobrim osvjetljenjem uz čiju pomoć se mogu vidjeti strukturne promjene u sluznici vagine i grlića koje se golim okom ne mogu uočiti. Metoda je jednostavna, bezbolna i neškodljiva, a tehnika samog pregleda traje 3-5 minuta.

Pregled grlića pod kolposkopom pruža mnogo više informacija od posmatranja golim okom, no stručnjak koji ga primjenjuje mora biti odgovoran i izvježban da uoči razliku između normalnih stanja na površini grlića i promjenama iza kojih se eventualno krije karcinom. Činjenica da bi svaki ginekolog morao biti izvježban kolposkopičar i preuzeti na sebe odgovornost za svoje odluke glavna je zapreka da se kolposkopija nije afirmisala kao metoda masovne detekcije karcinoma grlića. Kombinovana primjena citologije i kolposkopije ima pouzdanost u otkrivanju ranih oblika karcinoma od 99% te je najpogodnija je za masovnu detekciju.

Premda se kolposkopija nije afirmisala kao metoda za masovnu detekciju, neobično je važna dijagnostička metoda za daljnje razjašnjavanje slučajeva sa sumnjivim ili pozitivnim citološkim nalazom. Pomoću kolposkopa se mogu naći mjesta na površini grlića sa kojih se *ciljanom biopsijom* uzima materijal za patohistološku pretragu.

Danas je u praksi tzv. proširena kolposkopija. Nakon uvođenja vaginalnih ekartera uzimaju se brisevi: iz zadnjeg svoda vagine, sa vanjske porcije grlića i iz cervikalnog kanala. Potom se vagina i grlić očiste suhom vatom i posmatraju. Poslije toga se grlić premazuje sirćetnom kiselinom koja otklanja i rastvara sluz, sekret i eventualane fibrinske naslage omogućujući bolju vidljivost i jasnije reljefnije ocrtavanje promjena na grliću. S druge strane, područja izmijenjenog epitela postaju bjelja, vidljivija, a nivoi granice im se bolje ocrtavaju.

Nakon toga, grlić se premazuje rastvorom joda tj. radi se jodni test po Šileru koji se upotrebljava u svrhu bližeg označavanja i ocjenjivanja jod-negativnih polja koja predstavljaju patološki izmijenjen epitel koji se jodom ne može obojiti. To je veoma važno za rutinsku praksu jer se i pri običnom pregledu pod ekarterima sumnjiva promjena na grliću može dodatno ispitati.

