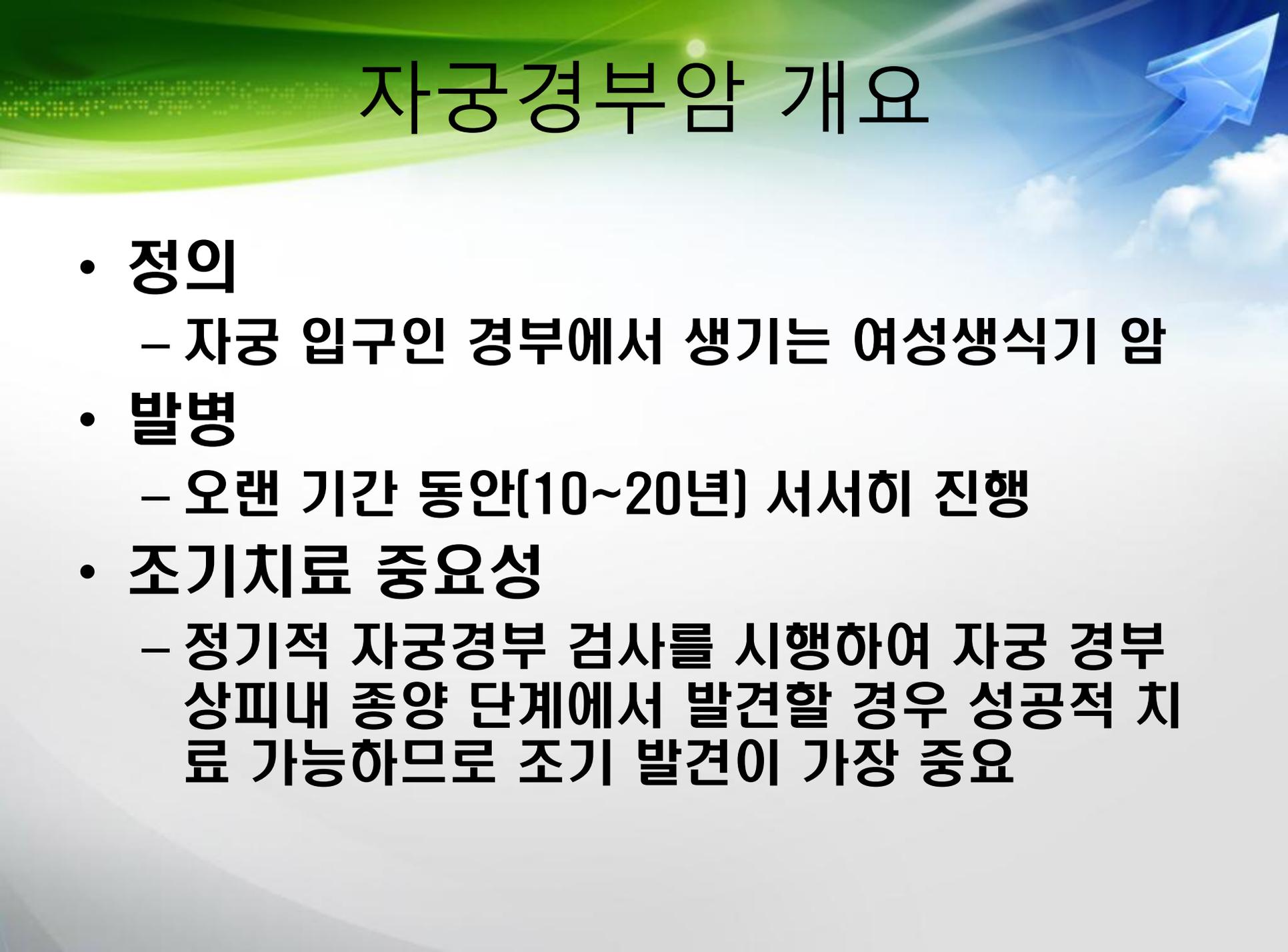


부인암 검진

자궁경부암 개요



- **정의**

- 자궁 입구인 경부에서 생기는 여성생식기 암

- **발병**

- 오랜 기간 동안(10~20년) 서서히 진행

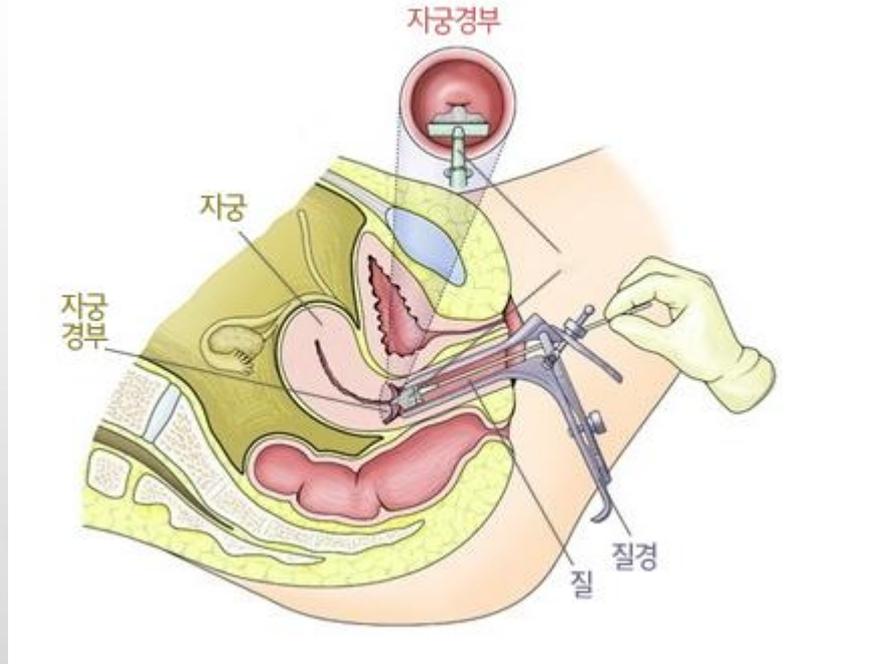
- **조기치료 중요성**

- 정기적 자궁경부 검사를 시행하여 자궁 경부 상피내 종양 단계에서 발견할 경우 성공적 치료 가능하므로 조기 발견이 가장 중요

자궁경부암 진단 1.

- 자궁경부 세포진 검사

- 가장 널리 사용하고 자궁경부암을 조기에 진단하여 자궁경부암의 빈도를 낮추는 검사방법
- 성관계 시작 여성은 매년 정기검사 필요



자궁경부암 진단 1.

병리검사 진단 보고서		루이젠의료재단	
특허기관명 시열병원	발행기관번호 36201979	병목번호 27663	
수령자	자궁경부 세포진 검사 (PAP) 결과지		
무인도착번호			
Chart No			
내역	성별 F	연령	검사목적
신경	체중	검사일	2016-06-13
기타	20160519_00091	검사시행원	병리번호 C2016-322104
병원기관주소		일상주소	

세포병리 진단보고

<의뢰 증폭>
61026 GY(검진) C59.20 나592
< Specimen Adequacy >
Satisfactory for evaluation but limited
; Obscuring bloods
< General Categorization >
Benign cellular change
< Interpretation/Result >
Reactive cellular changes associated with inflammation(mild)
< Recommendation >
Benign cellular changes, recheck in 6 months

(TBS 간략검진 관독결과)
1.검체상태: 적절
2.자궁경부상피세포: 유
3.유형별진단: 음성
4.추가조건: 반응성 세포변화
5.종합판진: 정상

*결과문의070-7496-2701 검사를 완료하였습니다(Final report)

최종보고서인 바, 본 보고서는 다중검체검사에서 추출한 검체로 인한 결과의 정확성 및 신뢰도를 보증합니다.

고재 담당 : 김민숙 6111
검사 담당 : 임정숙 6985
검사 담당 : 노희진 6975

자궁경부암 진단 2.

- 인유두종 바이러스(HPV) 검사

- 자궁경부 질세포 검사의 높은 위음성률 단점을 보완하기 위해 HPV 감염의 유무를 확인하는 분자유전학적 검사를 보조적으로 시행하며 고위험군과 저 위험군으로 나누어짐
- 고위험군은 16, 18, 26, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 53, 56, 58, 59, 66, 68, 69, 70, 73, 82
- 저위험군은 6, 11, 40, 42, 43, 44, 54, 61
- 주로 자궁경부암을 많이 일으키는 HPV 바이러스는 16번과 18번

자궁경부암 진단 3.

- 자궁경부 확대촬영술

- 자궁경부암의 낮은 민감도를 보완하고 세포검사의 위음성률을 감소시킴
- 자궁경부 확대촬영 전문의가 15~20배의 크기로 확대한 영상에서 비정상적인 부위를 찾아 진단하는 방법



정상
(Negative)



비정형
(Atypical)



이형증
(Positive 1,2)



자궁경부암
(Positive3)

자궁경부암 진단 3.

TeleCervicography® Report

자궁경부확대 촬영술(Cervicogram)결과지

Date : 2016-06-13

Last Biopsy :

NEGATIVE - Repeat the CERVIGRAM® picture and Pap smear on a routine basis.

1. ___ Components of the transformation zone are visible.
2. ___ Components of the transformation zone are not visible.

ATYPICAL - A CERVIGRAM® picture and Pap smear are recommended in ___ 6 or ___ 12 months.

1. ___ A lesion of doubtful significance is visible inside the transformation zone.
2. ___ A lesion of doubtful significance is visible outside the transformation zone.

POSITIVE - Colposcopy is recommended.

0. ___ Probable normal variant; appearance warrants colposcopy to exclude significant disease.
1. ___ Compatible with low grade lesion: ___ A ___ B
2. Compatible with high grade lesion.
3. ___ Compatible with cancer.



Morphology

- Acetowhite epithelium ___ Punctuation ___ Mosaic
 Atypical vessels ___ Erosion or ulceration ___ Discoloration
 Irregular surface contour

TECHNICALLY DEFECTIVE - See attached notice and please schedule a repeat test.

1. ___ View of the cervix obscured by: ___ mucus ___ blood ___ position of cervix ___ other.
2. ___ Insufficient acetic acid reaction when reaction is anticipated.
3. ___ Other problems: ___ out of focus ___ overexposed ___ Underexposed

OTHER - (Vagina, vulva, penis, anus- See other comments section)

COMMENTS

- CERVIGRAM® picture(s) is/are satisfactory for evaluation. The quality could have been improved. Please note the item marked in the technically defective category above.
 Other: Colposcopy & Biopsy are recommended.

Evaluated by : 최호연 (Signature) Date : 2016-06-14

WE ARE UNABLE TO DETECT ABNORMALITIES NOT VISIBLE IN THE SUPPLIED CERVIGRAM® PICTURE

자궁경부암 진단 4.

- 조직생검

- 선행검사에서 병적인 변화가 관찰될 경우 조직생검을 통하여 확진
- 아주 적은 부분의 자궁경부조직을 떼어내어 현미경적으로 검사하여 조직학적인 진단을 함

자궁경부암 진단 4.

병리검사 진단 보고서
4. 키젠의료재단

조직생검 결과지

나 이 오 성 별 F	연 령 40	진단 일자 2016-06-17	검사 일자 2016-06-20
신 품 복 송	입원 주 소 중대급수당시	2016-06-17	ID / NO 29478
기 타 20160617.00000	검사시원문	병리번호 S2016-07687	
병원기관주소	환상수권		

조직병리 진단보고

< 의뢰 품목 >
S2001 Biopsy생검1-3개 C5911 나550가(1)

[Pathological Diagnosis]

** 품급 * 결과지를 즉시 주치의 선생님께 보며 주시기 바랍니다.
** Cervix (Punch Biopsy)
High grade squamous intraepithelial lesion (HSIL) (CIN 3, including CIS).

[Gross Description]
The specimen received in formalin consisted of 1 pieces of punch biopsied specimen. They were processed.

[Microscopic Findings]
The submitted specimen disclosed squamous epithelium with surface maturation and large, hyperchromatic nuclei.
결과문의 : 062-651-5217
*본진단은 세정의료재단에서 포유병리과에 위탁한 결과입니다.

검사를 완료하였습니다(Final report)

세정의료재단 세정병원 : 대한병리학회에서 인증을 받은 검사실로 24시간 상주 및 24시간 응급 소응급한다.

병원명 : 세정의료재단 세정병원 병원명 : 세정의료재단 세정병원 병원명 : 세정의료재단 세정병원

병원주소 : 서울특별시 강남구 테헤란로 159 병원주소 : 서울특별시 강남구 테헤란로 159 병원주소 : 서울특별시 강남구 테헤란로 159

전화번호 : 062-651-5217 전화번호 : 062-651-5217 전화번호 : 062-651-5217

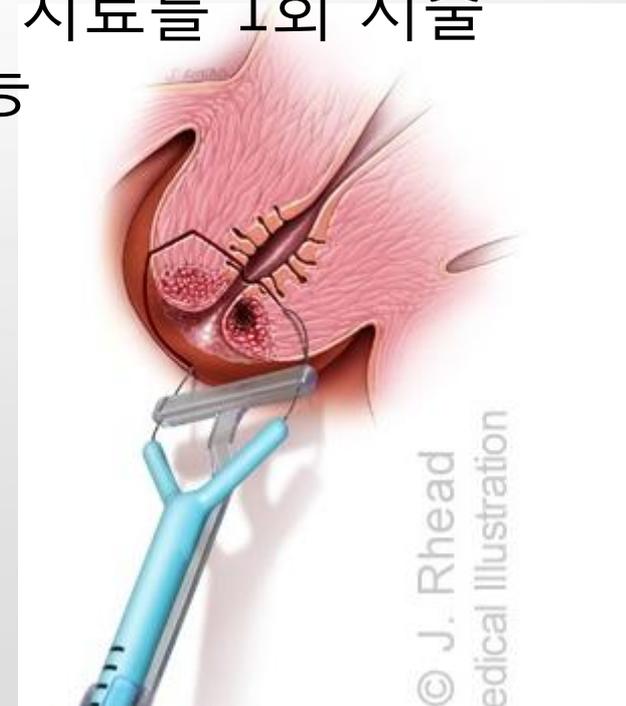
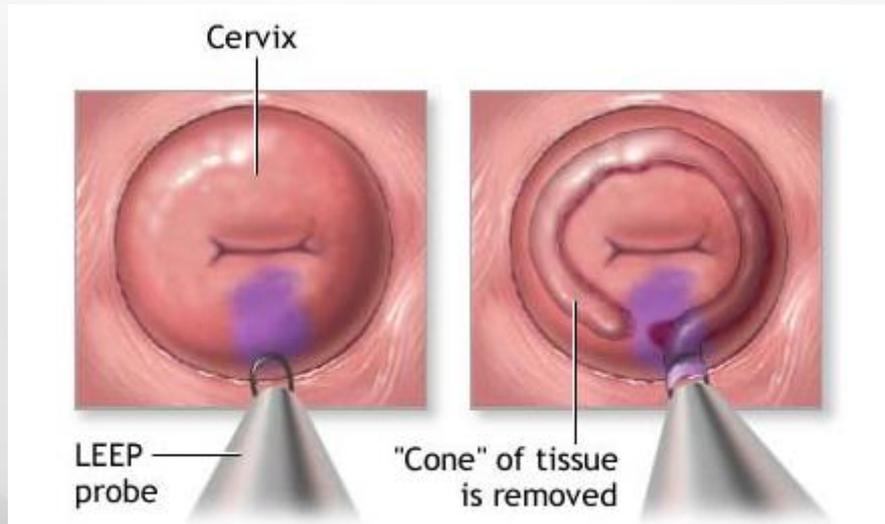
FAX : 062-651-5218 FAX : 062-651-5218 FAX : 062-651-5218

E-MAIL : path@sejeong.com E-MAIL : path@sejeong.com E-MAIL : path@sejeong.com

www.sejeong.com www.sejeong.com www.sejeong.com

자궁경부암 치료

- 환상투열요법(Loop electrosurgical excision procedure)
 - Wire loop 이용하여 전체 변형대 제거 방법
 - 제거된 조직을 이용하여 진단과 치료를 1회 시술로 시행하며, 외래에서 시술 가능



자궁경부암 치료

- 원추절제술(Conization)

- 냉도(Cold knife), 이산화탄소레이저(CO2 laser) 혹은 전기절제기구(Electrosurgical instrument)이용하여 절제
- 진단과 치료 목적으로 실시 가능



자궁경부암 치료

- 자궁절제술
 - 자궁경부 상피내 종양 및 자궁경부암 치료 방법 중에서 가장 재발률이 낮은 방법입니다.
- 방사선치료
- 항암치료

자궁경부암 예방접종



- 자궁경부암은 유일하게 예방이 가능한 암으로 특히 HPV 바이러스 감염을 예방하는 백신접종을 권장함
- HPV Type (16, 18, 6, 11) 4가지를 예방하는 4가 백신
- HPV Type (16, 18, 6, 11) 4가지 + (31, 33, 45, 52, 58) 5가지 더한 9가 백신이 있다.
- 국가무료백신접종 : 만 12세~만13세 연령 사이의 여성 청소년 대상
0개월-6개월 스케줄로 2회 무료백신 실시
4가 백신 (16, 18, 6, 11)
(2016년 6월 20일부터 실시)

난소암 개요

정의

- 생식세포인 난자가 성숙되고 주기적으로 여성호르몬을 분비하는 난소에서 발생하는 암을 가리키는데 최근들어 발병율이 증가하고 있는 여성암
- 대부분의 난소암은 진행이 병기진행이 많이 된 후에 진단되는 경우가 많아 정기적인 부인과 검진시 함께 권장

난소암 진단

- 초음파, CA-125 또는 ROMA 혈액검사 등을 검사하고 난소암을 의심
- 컴퓨터단층촬영(CT), 자기공명영상(MRI) 등의 검사를 통해 양성 종양인지 악성 종양인지를 추정
- 최종적인 진단은 개복수술 또는 복강경 수술을 통하여 난소 종괴를 적출하여 조직병리검사로 진단

자궁내막암 개요



- 자궁내막에 비정상적인 세포로 이루어진 암이 생기는 질환
- 자궁내막에 생겨 자궁의 대부분을 이루고 있는 근층으로 자라나가기 때문에 '자궁체부암'이라고도 함.
- 동양보다 서양에서 그 빈도가 높으나 최근 들어 우리의 생활양식이 서구화되어 가면서 점차 증가하는 추세

자궁내막암 진단



- 질출혈, 폐경기 이후의 자궁출혈, 하복부 통증, 질 분비물의 증가, 월경 과다 등의 증상이 발생
- 자궁내막소파술 등을 통해 병변을 제거하고 조직 검사를 시행

자궁내막암 치료

-비교적 초기에 대부분 발견

-수술

-재발방지와 림프절 전이를 치료하기 위해
방사선치료를 병행

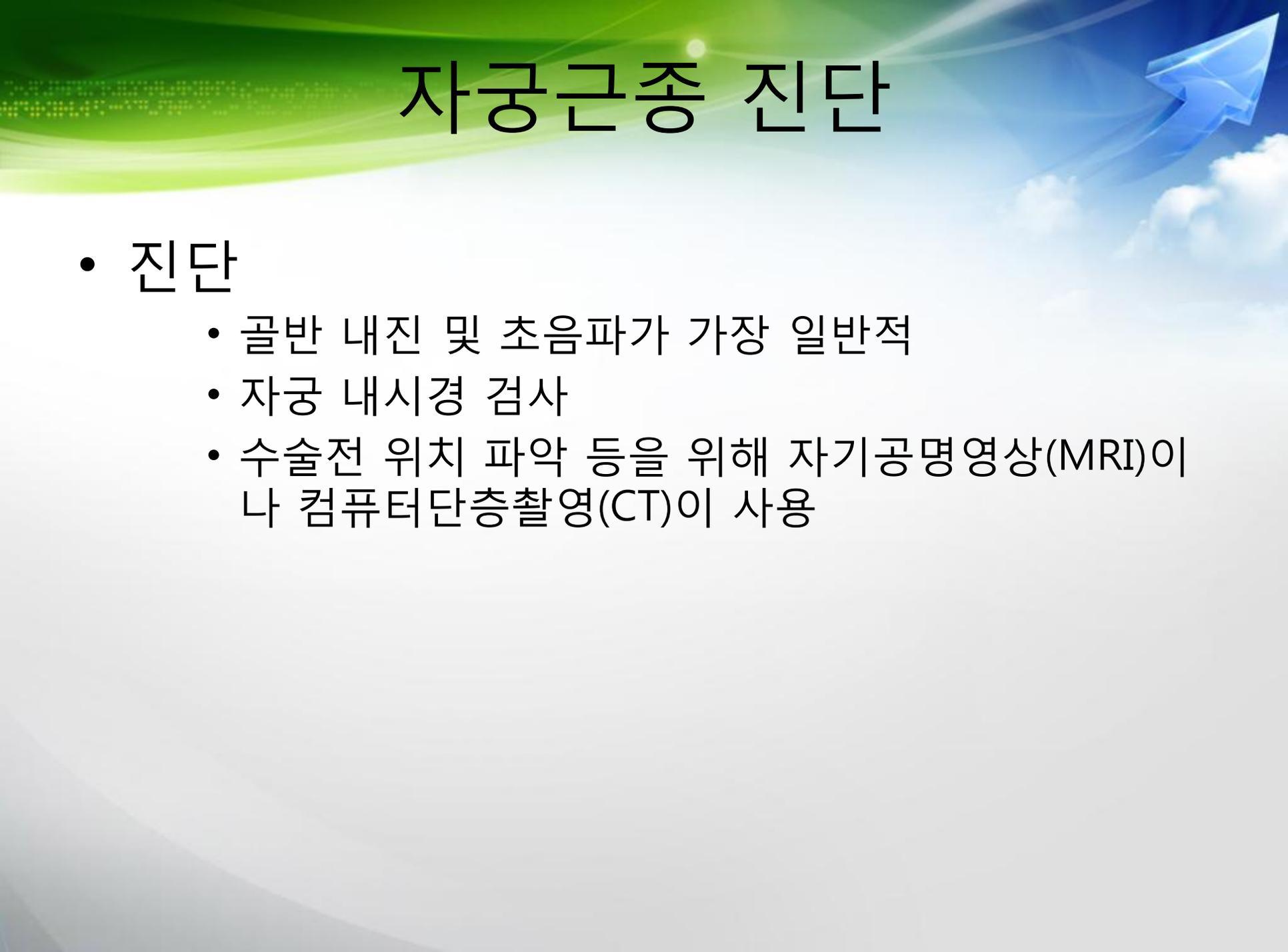
자궁근종 개요



-자궁 근종은 자궁의 근육 층에 생긴 양성 종양으로 여성에게 일어나는 가장 흔한 골반 내 질환

- 어느 연령에서나 발생
- 크기, 갯수가 다양
- 월경 과다, 불규칙한 출혈 등의 비정상적인 자궁 출혈, 골반통, 골반의 압박에 따른 빈뇨, 변비, 불임, 반복적 유산과도 연관됨

자궁근종 진단



- 진단

- 골반 내진 및 초음파가 가장 일반적
- 자궁 내시경 검사
- 수술전 위치 파악 등을 위해 자기공명영상(MRI)이나 컴퓨터단층촬영(CT)이 사용

자궁근종 치료

- 치료

- 작고 증상이 없는 경우에는 경과만 관찰
- 크기를 줄이고 증상을 완화시키기 위해 약물 요법을 시행
- 증상이 심한 경우 수술
- 임신을 원하는 지 여부, 근종의 크기, 형태, 나이 등을 고려하여 근종만 절제하거나 자궁 전체를 절제