

Pierwszy mobilny ATLAS KOLPOSKOPOWY jest już na rynku

Atlas dla dobra nauki!



Katalog przypadków klinicznych połączony z mobilną kolposkopią EVA SYSTEM, wsparty naukowym doświadczeniem, wieloletnią praktyką lekarską oraz pasją, a podany w niezwykle praktycznej, bo interaktywnej i zarazem prostej formie. Z możliwością dalszej edycji i uzupełniania o kolejne ciekawe przypadki i działy. Jego twórcy nadali mu nazwę Atlasu kolposkopowego, a dzięki zastosowaniu najnowszej technologii stanowi on jednocześnie swoisty elementarz dla użytkowników systemu EVA.

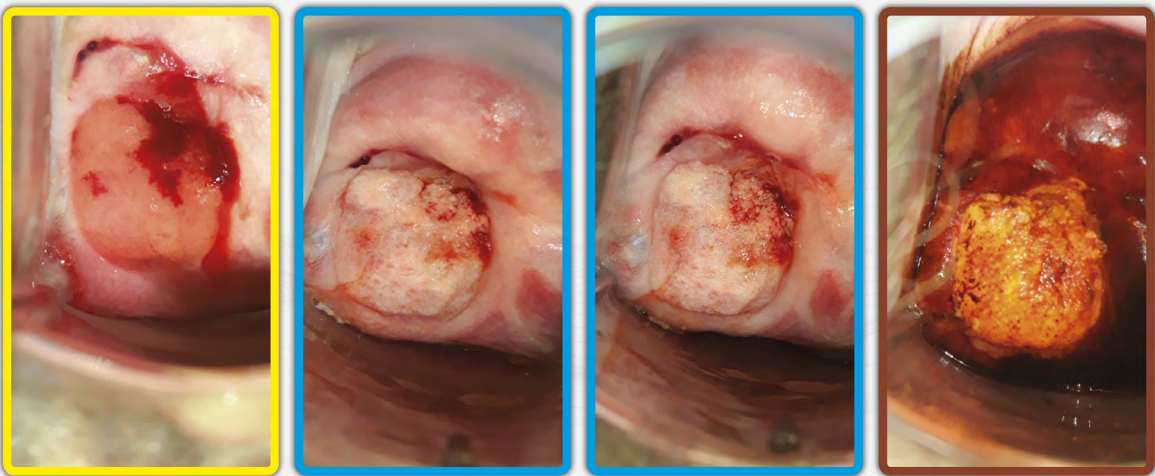
Autorem i inicjatorem jest dr n med. Grzegorz Głąb – specjalista ginekologii i położnictwa, który swoją zawodową uwagę skupił na patologii szyjki macicy, początkowo jako entuzjasta cytodiagnostyki, potem kolposkopii, a w ostatnich latach także badań molekularnych DNA HPV HR. „Towarzyszy mi świadomość, że dziedzina ta, pomimo dynamicznego rozwoju naukowego, z trudem przebija się

do codziennej praktyki ginekologicznej” – pisze we wstępie dr Grzegorz Głąb. I dodaje, że „Wraz z odkryciem roli zakażenia onkogennymi typami HPV w indukcji i promocji karcynogenezy raków płaskonabłonkowych dolnego odcinka żeńskich narządów płciowych, pojawiła się konieczność rozwoju i zwiększenia dostępności do badania kolposkopowego – metody niezbędnej do racjonalnego

4. Przypadki kliniczne / 4. Inne zmiany nienowotworowe / Zmiany po leczeniu

WSTĘP TECHNIKA BADANIA PRZYPADKI KLINICZNE

C – Zmiany nienowotworowe po leczeniu – po LEEP



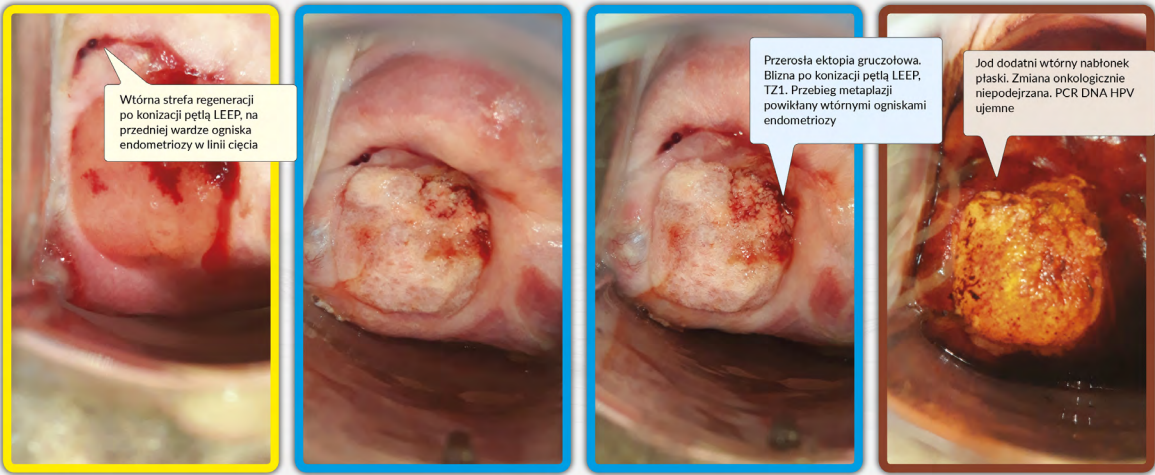
Mobile SCANMED Systems

[Powrót do spisu treści](#) ◀ 79 ▶

4. Przypadki kliniczne / 4. Inne zmiany nienowotworowe / Zmiany po leczeniu

WSTĘP TECHNIKA BADANIA PRZYPADKI KLINICZNE

C – Zmiany nienowotworowe po leczeniu – po LEEP



Wtórna strefa regeneracji po konizacji pętlą LEEP, na przedniej warstwie ogniska endometriozy w linii cięcia

Przerosła ektopia gruczołowa. Blizna po konizacji pętlą LEEP, TZ1. Przebieg metaplastyki powikłany wtórnymi ogniskami endometriozy

Jod dodatni wtórny nabłonek płaski. Zmiana onkologicznie niepodejrzana. PCR DNA HPV ujemne

Mobile SCANMED Systems

[Powrót do spisu treści](#) ◀ 80 ▶

W celach edukacyjnych obrazy umieszczone są w ramach, których barwa identyfikuje etap badania kolposkopowego. Obrazy w żółtych ramach to fotografie przed wykonaniem prób kontrastujących, w błękitnych – po próbie z 3 proc. kwasem octowym, a w brązowym obramowaniu po próbie z płynem Lugola.

postępowania diagnostyczno-terapeutycznego na każdym etapie rozwoju HPV zależnych chorób dolnej części kobiecego narządu rodowego”. Wszystkie obrazy kolposkopowe zamieszczone w Atlasie są jego autorstwa i zostały wykonane mobilnym kolposkopem EVA SYSTEM. Wykorzystano również grafiki i schematy udostępnione – dla dobra nauki – także przez innych autorów.

„Przez stworzenie Atlasu chcemy propagować kolposkopię jako sprawdzoną i ważną metodą wspierającą

wczesną diagnostykę zmian śródnabłonkowych u kobiet. Zależy nam nie tylko na współpracy z doświadczonymi lekarzami, którzy stosują kolposkopię w codziennej praktyce, ale również na początkujących adeptach tej sztuki. Naszym głównym celem jest zmniejszenie ilości nowych przypadków raka szyjki macicy w Polsce. Nowy algorytm sztucznej inteligencji AVE, który analizuje zdjęcie z systemu EVA w 5 sekund z czułością i swoistością dochodzącą do 90% daje taką nadzieję” – mówi Marcin Weksler z firmy Mobile Scanned, której technologia

4.

Przypadki kliniczne / 4. Inne zmiany nienowotworowe / Kłykciny kończyste sromu

WSTĘP TECHNIKA BADANIA PRZYPADKI KLINICZNE

B – Kłykciny kończyste sromu





[Powrót do spisu treści](#)
75

4.

Przypadki kliniczne / 4. Inne zmiany nienowotworowe / Kłykciny kończyste sromu

WSTĘP TECHNIKA BADANIA PRZYPADKI KLINICZNE

B – Kłykciny kończyste sromu




Palczaste brodawki w przedsionku pochwy na granicy błony śluzowej pochwy i skóry sromu. Widoczne naczynia typu „wsuwki do włosów”

Brodawki płciowe po aplikacji 75% kwasem trójchłorooctowym (TCA)


[Powrót do spisu treści](#)
76

w postaci mobilnej kolposkopii EVA SYSTEM stanowi jeden z fundamentów Atlasu.

Dla kogo i jak działa Atlas?

Powstał on z myślą o tych lekarzach ginekologach, którzy znają badanie kolposkopowe tylko z teorii. Atlas ma im służyć jako przewodnik do pierwszych samodzielnych kroków, a w efekcie do szybkiego podejmowania właściwych decyzji diagnostyczno-leczniczych. Jest on

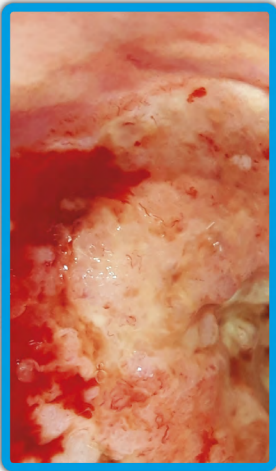
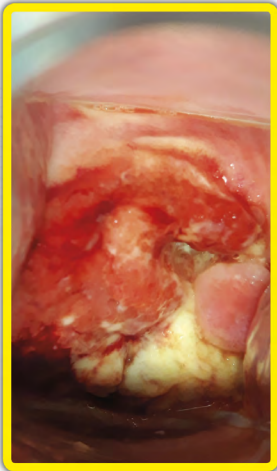
również dedykowany lekarzom, którzy zechcą podzielić się swoim doświadczeniem i tworzyć jego kolejne działy. „Bardzo chętnie zamieścimy inne przypadki entuzjastów tej metody. W planach jest rozszerzenie o diagnostykę infekcji, zmian na sromie, mikrofotografii z mikroskopu kontrastowo-fazowego, przykładów z zakresu ginekologii estetycznej” – zachęca dr Grzegorz Głąb. W tym celu Atlas jest dostępny na nośniku USB i w zamyśle ma otwartą formę, dając możliwość dalszej edycji oraz uzupełniania o kolejne ciekawe przypadki i działy.

3.

Przypadki kliniczne / 3. Zmiany podejrzane o raka inwazyjnego

WSTĘP TECHNIKA BADANIA PRZYPADKI KLINICZNE

Zmiany podejrzane o raka inwazyjnego / Przykład 1





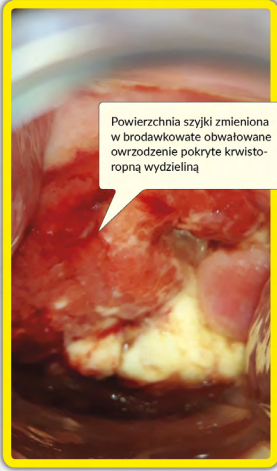
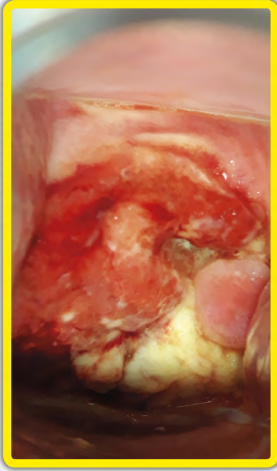
[Powrót do spisu treści](#) ◀ 69 ▶

3.

Przypadki kliniczne / 3. Zmiany podejrzane o raka inwazyjnego

WSTĘP TECHNIKA BADANIA PRZYPADKI KLINICZNE

Zmiany podejrzane o raka inwazyjnego / Przykład 1





[Powrót do spisu treści](#) ◀ 70 ▶

Pierwsze wydanie Atlasu zawiera 30 przypadków klinicznych. Co ciekawe – interaktywna forma graficzna daje możliwość samodzielnego odnajdywania wszelkich odchyśleń, na które należy zwrócić uwagę, ponieważ ich opisy pojawiają się dopiero, gdy oglądający będzie chciał z nich skorzystać. Podobnie jest z klinicznym komentarzem do przedstawionego przypadku (wynik badań DNA HPV HR, białka p16/ki67 oraz wynik histopatologicznej weryfikacji). Taki model ma ograniczyć

do minimum tekst, ale zachęcić użytkowników do samodzielnej analizy przypadków.

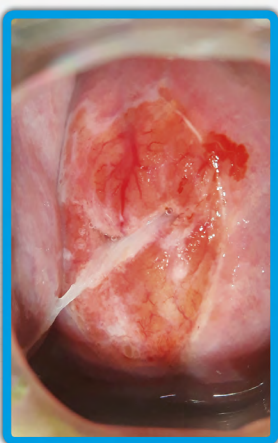
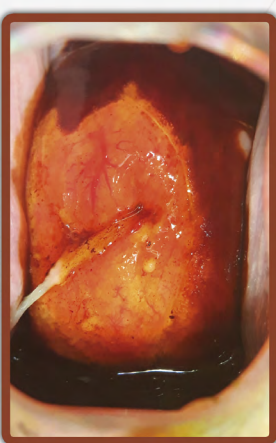
Twórcy Atlasu w jego pierwszej odsłonie pod lupę, a dokładnie pod obiektyw kolposkopu mobilnego EVA SYSTEM, wzięli 5 działów przypadków klinicznych: zmiany fizjologiczne, zmiany podejrzane o SIL, zmiany podejrzane o raka inwazyjnego, zmiany nienowotworowe oraz zmiany krocza, sromu i pochwy.

4. Zmiany nienowotworowe

WSTĘP TECHNIKA BADANIA PRZYPADKI KLINICZNE

A – Endometrioza



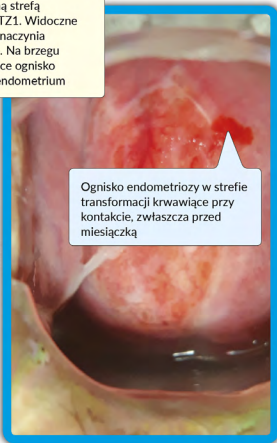


Powrót do spisu treści 73

4. Przypadki kliniczne / 4. Inne zmiany nienowotworowe / Endometrioza

WSTĘP TECHNIKA BADANIA PRZYPADKI KLINICZNE

A – Endometrioza





Powrót do spisu treści 74

1.

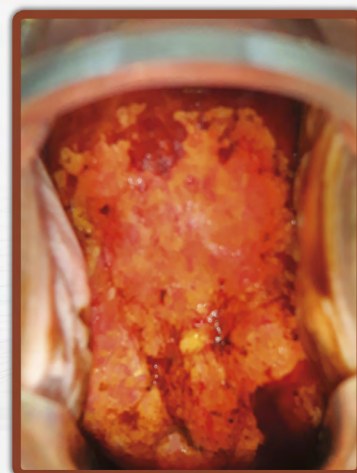
Przypadki kliniczne / 1. Zmiany fizjologiczne (metaplazja) / Kolposkopia adekwatna TZ1

WSTĘP

TECHNIKA BADANIA

PRZYPADKI KLINICZNE

A – Kolposkopia adekwatna TZ1 / Przykład 2



[Powrót do spisu treści](#)

◀ 24 ▶

1.

Przypadki kliniczne / 1. Zmiany fizjologiczne (metaplazja) / Kolposkopia adekwatna TZ1

WSTĘP

TECHNIKA BADANIA

PRZYPADKI KLINICZNE

A – Kolposkopia adekwatna TZ1 / Przykład 2



Rozległa poporodowa ektopia gruczołowa. Pacjentka do diagnostyki z dodatnim PCR HPV HR typ 56



Nieukończona strefa regeneracji TZ1

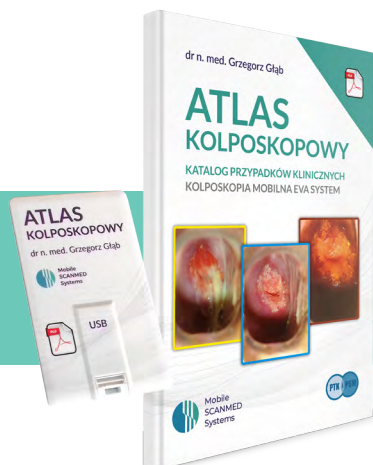


Rozmyte granice wtórnego nabłonka płaskiego strefy regeneracji. Obraz fizjologiczny. Wykonano p16/Ki67, wynik ujemny. Bezobjawowe nosicielstwo HPV HR



[Powrót do spisu treści](#)

◀ 25 ▶



Atlas można zakupić, kontaktując się telefonicznie lub wysyłając e-mail:

t. +48 512 354 354 | office@mobilescanmed.pl