

Excisie gehele transformatiezone vs lesionale excisie

Uitgangsvraag

Bij patiënten met CIN, heeft excisie van de transformatiezone een betere uitkomst in termen van recidief/residu dan excisie van de afwijking alleen?

Aanbevelingen

Er wordt geadviseerd om bij patiënten met CIN de gehele transformatiezone te verwijderen.

Literatuurbespreking:

CIN afwijkingen ontstaan in de transformatiezone [Doorbar, 2012²⁶², McCredie, 2008²⁶⁵, Schiffman, 2007²⁶⁶]. Onderzoek van Herfs suggereert dat een kleine groep van eenlagig kubus epitheel van embryonale oorsprong gelegen op de transformatiezone de meest waarschijnlijke cellulaire precursor is van de meeste cervixcarcinomen en CIN [Herfs, 2012²⁶⁴]. In een andere studie van dezelfde auteur wordt gevonden dat het risico op recidief CIN2-3 aanmerkelijk lager is als de gehele transformatiezone (met daarin deze embryonale cellen) wordt verwijderd [Herfs, 2014²⁶³].

Conclusies:

Er zijn aanwijzingen dat het risico op recidief CIN2-3 lager is als de gehele transformatiezone tijdens een LETZ wordt verwijderd.
Herfs, 2014²⁶³]