

Trocando Idéias XIV - 2009

ValN II e III – há indicação
para tratamentos não-
excisionais?

Walquíria Quida Salles Pereira Primo

Doutorado e Mestrado UnB

Professora da Pós-graduação UnB

Unidade de Ginecologia Oncológica do HBDF

Vice-presidente ABG-DF

Epidemiologia

Neoplasia intra-epitelial vaginal

- ❑ 1% das neoplasias intra-epiteliais do trato genital;
- ❑ 0,2 a 0,3/100.000 ♀ EUA;
- ❑ 100 NIC/ 1 NIVA;
- ❑ Idade: 35 ±17 anos. Média: 51 anos.

Briton LA *et al.* Case-control study of *in situ* and invasive carcinoma of the vagina.
Gynecol Oncol . 38:39–54; 1990.

Fatores de risco

- HPV;
- Tabagismo;
- Estado imunológico;
- Radioterapia: 10-15 anos;
- Associação com NIC: 65%;
- Associação com NIV: 10%;
- 70% ♀ HTA: 32% doença benigna.

Murta EF *et al.* Vaginal intraepithelial neoplasia: clinical-therapeutic analysis of 33 cases. Arch Gynecol Obstet. 272(4): 261-4; 2005.

Tempo entre HTA e aparecimento da NIVA (anos)

HTA	N %	Tempo médio
Doença benigna	13 (18)	15,4
NIC	22 (31)	5,7
Câncer	33 (46)	4,2
Ignorada	04 (06)	22,8
Total	72 (100)	8,0

A green bracket groups the rows for 'NIC' and 'Câncer', with a label '77%' indicating the cumulative percentage of these two categories.

Rome RM. Management of vaginal intraepithelial neoplasia: A series of cases with long-term follow-up. Int J Gynecol Cancer. 10:382-90; 2000.

Risco de progressão de NIVA para câncer

Autor	n	%
Benedet JL, 1984	136	2,9
Lenehan PM, 1986	59	5
Aho M, 1991	23	9
Sillman FH, 1997	94	5
Danny C, 1999	40	10
Rome RM, 2000	100	8
Dodge JA, 2001	121	2
Média		5,9

Diagnóstico

- Clínico:
 - Maioria assintomática;
 - Localização:
 - 54% terço superior;
 - 32% terço inferior;
 - 14% terço médio.
 - Multifocal.
- Investigação epidemiológica;
- Colpocitologia;
- Colposcopia;
- Biópsia.

Murta EF *et al.* Vaginal intraepithelial neoplasia: clinical-therapeutic analysis of 33 cases. Arch Gynecol Obstet. 272(4): 261-4; 2005.

Qual seria o melhor tratamento?

Depende

- ❖ Equipamento disponível;
- ❖ Grau da lesão;
- ❖ Localização da lesão;
- ❖ Número de lesões;
- ❖ Extensão da lesão;
- ❖ Idade;
- ❖ Atividade sexual;
- ❖ História prévia de RT.

Deve-se

- Evitar morbidade indevida;
- Não promover iatrogenia.

Opções terapêuticas

Não-excisional

- ❖ Quimioterapia: 5-FU;
- ❖ Imiquimod;
- ❖ Vaporização com laser de CO₂;
- ❖ Radioterapia.

Excisional

- ❖ Excisão cirúrgica:
 - Com tesoura
 - Com bisturi à frio
 - Com alça de alta frequência
- ❖ Colpectomia parcial;
- ❖ Colpectomia total.

VaIN II e III – há indicação
para tratamentos não-
excisionais?

Yoon HJ, *et al.* Effectiveness of **5-FU Cream** in the Management of Vaginal Intraepithelial Neoplasia. 13(2):146-150; 2002.

Table 3. Treatment results for VAIN

Patients No.	Pathologic findings of VAIN	Location of VAIN	focality of VAIN	Interval (Months)	Follow-up (months)	Clinical outcome
1	VAIN III	upper 1/3	two	96	4	NED
2	VAIN III	lower 1/3	unifocal	0	38	NED
3	VAIN II	upper 1/3	unifocal	120	6	NED
4	VAIN II	upper 1/3	unifocal	31	23	NED
5	VAIN II	upper 1/3	unifocal	41	23	NED
6	VAIN II	upper 1/3	unifocal	369	5	NED
7	VAIN II	mid	unifocal	32	14	NED
8	VAIN II	upper 1/3	two	20	52	NED
9	CIS	upper 1/3	unifocal	47	28	NED
10	VAIN II	upper 1/3	unifocal	6	29	LGSH. (falt condyloma)

Haidopoulos D *et al.* Can local application of **imiquimod** cream be an alternative mode of therapy for patients with high-grade intraepithelial lesions of the vagina? *Int J Gynecol Cancer.* 15(5): 898-902; 2005.

- ❖ 7 ♀ jovens com NIVA II/III multifocal. Excluídas ♀ HTA com lesão em cúpula vaginal.
- ❖ Aplicação do imiquimod a 5% guiado pelo colposcópico.
- ❖ 5 responderam e 2 foram submetidas à colpectomia.

Yalcin OT *et al.* Vaginal intraepithelial neoplasia: treatment by **carbon dioxide laser** and risk factors for failure. Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol. 106(1):64-8; 2003.

- ❖ 24 ♀ com NIVA II/III submetidas a vaporização com laser CO₂;
- ❖ Tempo médio de seguimento: 25,2 meses;
- ❖ 70,8% de sucesso terapêutico e 79,2% com mais de 1 ablação;
- ❖ Progressão para câncer: 1 ♀.

Graham K *et al.* 20-year retrospective review of medium dose rate **intracavitary brachytherapy** in VAIN3.
Gynecol Oncol. 106(1):105-11; 2007.

- ❖ 22 ♀ com NIVA III;
- ❖ Média de idade: 56 anos;
- ❖ Seguimento: tempo médio de 77 meses;
- ❖ Dose: 48 Gy;
- ❖ Complicações: 5 ♀ estenose vaginal e 1 ulceração - 27,3%;
- ❖ Recidivas 3 ♀: 1 NIVA e 2 câncer de vagina – 13,3%.

**Tratamentos não-
excisionais *versus*
excisionais?**

Indermaur MD *et al.* Upper vaginectomy for the treatment of vaginal intraepithelial neoplasia. Am J Obstet Gynecol. 60(12):794-795; 2005.

- ❖ 105 ♀ submetidas a colpectomia por NIVAII/III;
- ❖ Localização 1/3 superior;
- ❖ Média de idade: 58 anos;
- ❖ 12% câncer invasivo;
- ❖ Seguimento 25 meses;
- ❖ 88% de sucesso terapêutico.

Rome RM *et al.* Management of vaginal intraepithelial neoplasia: A series of 132 cases with long-term follow-up, *International Journal of Gynecological Cancer*. 10(5): 382-390; 2000.

- ❖ 132 ♀ com NIVA:
 - 99 ♀ NIVA II/III, 55% (72) hysterectomizadas.
- ❖ Tratamentos e taxa de cura NIVA II/III:
 - Excisional: 69%;
 - Eletrocoagulação: 25%;
 - 5-Fluorouacil: 46%.
- ❖ NIVA I: expectante. Regressão espontânea 88%.
- ❖ Progressão para câncer: 8%.

Murta EF *et al.* Vaginal intraepithelial neoplasia: clinical-therapeutic analysis of 33 cases. Arch Gynecol Obstet. 272(4): 261-4; 2005.

	n	Cura	Presistência da lesão	Abandono do tratamento
5-FU	16	10 (62,5%)	-	6
Cirurgia	7	6 (85,7%)	1	-
RT	3	2	1	-
Seguim apenas	2	2	-	-
Total	28	-	2	6

Fatores de risco de recidiva e progressão

- ❖ Multicentricidade das doenças: NIC com NIVA e/ou NIV;
- ❖ Multifocalidade das lesões;
- ❖ Dificuldade de tratamento;
- ❖ Falta de seguimento.

Dodge JA *et al.* Clinical features and risk of recurrence among patients with vaginal intraepithelial neoplasia. *Gynecol Oncol.* 83(2):363-9; 2001.

Kim HS *et al.* Risk factors for recurrence of vaginal intraepithelial neoplasia in the vaginal vault after laser vaporization. *Laser Surg Med.* 41(3): 196-202; 2009.

Fatores de risco de recidiva de NIVA
após vaporização com laser

- ❖ 68 pacientes hysterectomizadas. Média de idade 48 anos (32-74).
- ❖ Recidivas: 18 (26,5%).
- ❖ NIVA III em cúpula vaginal OR: 8,42 (IC 95% 1,63-18,5).

Considerações finais

- ⇒ Tratamento medicamentoso:
 - pacientes jovens, HPV positiva, lesão multifocal **sem comprometimento de cúpula vaginal.**

- ⇒ NIVA cúpula vaginal, sobretudo, após histerectomia por neoplasia: tratamento excisional;

Considerações finais

- ⇒ Persistência ou progressão da doença: possibilidade de radioterapia;
- ⇒ Conforme estudo de Bornstein & Kaufman (1988), foi encontrado cerca de 29% de invasão oculta em pacientes submetidas a colpectomia por NIVA III;
- ⇒ Seguimento rigoroso.

Obrigada!