



האיגוד הישראלי למיילדות וגינקולוגיה
Israel Society of Obstetrics and Gynecology



הנחיות לעבודה במרפאות קולפוסקופיה בתקופת פנדמיית נגיף ה- COVID19

מהדורה מס' 1: 28/3/2020

עדכונים לגבי נגיף הקורונה מתקבלים על בסיס יומי ממשרד הבריאות והר"י ויש לעקוב אחר השינויים העדכניים בהנחיות.

יש לידע את המטופלות והצוות הרפואי שהמידע המובא במסמך זה נכון לעת הזאת ועשוי להשתנות בעתיד בהתאם להנחיות משרד הבריאות.

ההנחיות מבוססות על המלצות החברות האמריקנית והבריטית לקולפוסקופיה (ASCCP & BSCCP) (<https://www.asccp.org/covid-19>) נכון ל 3.2020

בתקופה זו של מגפת נגיף ה- COVID19, החברה הישראלית לקולפוסקופיה ומחלות צוואר הרחם והעריה, והאיגוד הישראלי למיילדות וגינקולוגיה ממליצים:

יש להפסיק לבצע בדיקות סריקה רוטינית מצוואר הרחם בתקופה זו.

ככלל מומלץ להפנות לבדיקת קולפוסקופיה רק נשים עם חשד גבוה לממצא טרום סרטני במשטח פאפ או בבדיקה גינקולוגית לפי הפירוט הבא:

- תשובה של בדיקת סריקת צוואר הרחם עם תאים בדרגה נמוכה (Low grad SIL / ASCUS):
ניתן לדחות את בדיקת קולפוסקופיה ב 3-6 חודשים.
- תשובת בדיקת הסריקה מצביעה על תאים בדרגה גבוהה (High grade SIL):
יש להפנות לקולפוסקופיה.
- תשובה של חשד למחלה פולשנית (Carcinoma):
יש לאתר את המטופלת בהקדם האפשרי ולבצע בירור הממצא כמקובל.

- ❖ מומלץ לקיים שיחות באמצעות האינטרנט והטלפון כדי להרגיע נשים שמועד הבדיקה שלהן נדחה.
- ❖ רצוי לאפשר לבני משפחה להשתתף בשיחה עם הרופא, בהסכמת המטופלת.
- ❖ כאשר מתקבלת תוצאת פאפ בדרגת חומרה נמוכה, ישוחח רופא הנשים עם המטופלת, ירגיע אותה ויסביר לה כי מדובר בסיכון נמוך לקיומו של ממצא סרטני, וכי המשך הבירור יתבצע בתוך מספר חודשים.
- ❖ יש לקיים רישום מסודר של נשים שהופנו או שיש להפנותן לקולפוסקופיה ובדיקתם נדחתה, על מנת לזמן באופן מסודר כשיתאפשר.

נשים חשודות לנשאות של נגיף ה- COVID 19:

- נשים עם תסמינים החשודים לנגיף ה- COVID19 רצוי לדחות את בדיקת הקולפוסקופיה והטיפול, עד לקבלת בדיקה שלילית לנוכחות נגיף הקורונה.
- נשים עם חשד משמעותי לסרטן צוואר הרחם, יש להזמין לאבחון וטיפול, ואז על אנשי הצוות ללבוש מיגון אישי מלא.

טיפולים במרפאת צוואר הרחם:

לפי החברה הבריטית:

"Evidence suggests that the presence of COVID-19 is very low in lower genital tract and also in blood"

נוכחות נגיף ה- COVID-19 בנרתיק, בצוואר הרחם ובדם נמוכה, ולכן עשן שנוצר במהלך כריתת לולאה (LLETZ) לא יכיל כנראה חלקיקי נגיף. למרות האמור לעיל, מומלץ לא לבצע טיפולי לייזר ולהמעט בשימוש בדיאתרמיה.

מיגון מומלץ לצוות במרפאת קולפוסקופיה:

- בבדיקת נשים ללא תסמינים חשודים – על הצוות ללבוש כפפות, חלוק ומסיכה, רצוי מסוג FP3.
- בעת טיפול LLETZ: להשאיר בחדר מספר מינימלי של אנשי צוות, ולהשתמש בשואב עשן חזק.

ד"ר בינה כהן-סחר

גזברית

פרופ' צבי ואקנין

מזכיר

ד"ר אפרים סיגלר

יו"ר

החברה הישראלית לקולפוסקופיה ומחלות צוואר הרחם והעריה

וועד החברה מודה לפרופ' יעקב בורנשטיין עבור תרומתו הרבה בהכנת מסמך זה.