

# EXISTE LUGAR PARA TRATAMENTO MEDICAMENTOSO NA NIV ESCAMOSA?

Clique para editar o estilo do subtítulo mestre  
IRACEMA FONSECA  
TROCANDO IDÉIAS – 2010



# NIV \_ ORIGEM

- ▶ PACIENTES JOVENS
- ▶ HPV - 16
- ▶ TABAGISMO
- ▶ MÚLTIPLOS PARCEIROS

- ▶ PACIENTES IDOSAS
- ▶ PRURIDO VULVAR DURANTE ANOS (INFLAMAÇÃO CRÔNICA)



# NIV \_

## ▶ 1987 CLASSIFICAÇÃO ▶ 2003

ALTERAÇÕES EPITELIAIS  
NEOPLÁSICAS

ALTERAÇÕES EPITELIAIS  
NEOPLÁSICAS

NIV I

HPV

NIV II

**NIV USUAL/INDIFERENCIADA**

NIV III

**BASALÓIDE**

**BOWENÓIDE**

**NIV DIFERENCIADA**

# NIV

- ▶ A incidência da NIV aumentou de forma significativa nos últimos 30 anos, principalmente em mulheres jovens com média etária caindo de 55 para 35 anos
- ▶ Potencial de progressão para ca invasor:  
Pacientes jovens: 3 a 4%  
Pacientes idosas: 19%

# NIV USUAL/INDIFERENCIADA

## DIAGNÓSTICO

- ▶ LESÕES MULTIFOCAIS, EM QUALQUER LUGAR DA VULVA
- ▶ GERALMENTE ELEVADAS COM SUPERFÍCIE RUGOSA
- ▶ PODEM SER MARRON, BRANCA, CINZA OU VERMELHA



# NIV USUAL/INDIFERENCIADA

## DIAGNÓSTICO

- ▶ PODE SER ASSINTOMÁTICA
- ▶ MULTICÊNTRICA: O EXAME COMPLETO DEVE INCLUIR COLO E VAGINA
- ▶ VULVOSCOPIA PODE AJUDAR, EMBORA OS ACHADOS POSSAM SER INESPECÍFICOS
- ▶ AS ALTERAÇÕES VASCULARES VISTAS NO COLO RARAMENTE SÃO VISTAS NA VULVA



# NIV USUAL/INDIFERENCIADA DIAGNÓSTICO

- ▶ A BIÓPSIA DE ÁREAS SUSPEITAS DEVE SER LIBERALMENTE REALIZADA



# NIV DIFERENCIADA – DIAGNÓSTICO

- ▶ MULHERES MAIS VELHAS
- ▶ ASSOCIADA A ALTERAÇÕES NÃO NEOPLÁSICAS:LE/LP
- ▶ SINTOMÁTICA: PRURIDO/QUEIMAÇÃO
- ▶ BIÓPSIA:LESÕES IRREGULARES, EROSIVAS OU ULCERADAS, HIPERPIGMENTADAS, FIXAS OU ENDURADAS
- ▶ LESÕES PERSISTENTES APÓS TRATAMENTO



# NIV DIFERENCIADA – DIAGNÓSTICO



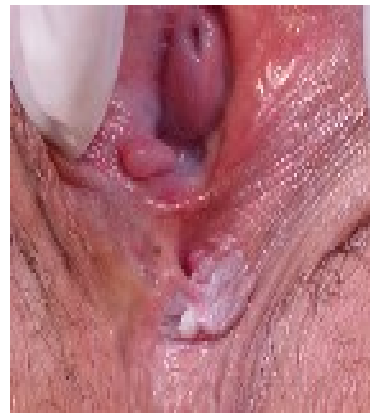
26/06/10

# NIV

- ▶ Idade
- ▶ Comportamento sexual
- ▶ Tabagismo
- ▶ Número de lesões
- ▶ Sintomas
- ▶ Imunossupressão
- ▶ Progressão para câncer



# NIV – TRATAMENTO



# NIV – TRATAMENTO

A OBSERVAÇÃO É INICIALMENTE RAZOÁVEL EM MULHERES QUE:

- ▶ COMPLETARAM RECENTEMENTE TRATAMENTO COM CORTICOSTERÓIDE
- ▶ ESTÃO TEMPORARIAMENTE IMUNOCOMPROMETIDAS
- ▶ ESTÃO GRÁVIDAS

CLINICAL OBSTETRICS AND GYNECOLOGY VOL 51, NUM 3, SET 2008

# NIV – TRATAMENTO

- ▶ TRATAMENTOS ATUAIS, EMBORA NUMEROSOS, TÊM LEVADO A RESULTADOS SUB-ÓTIMOS PORQUE A TERAPIA LOCAL DESTRUTIVA E A EXCISÃO NÃO ELIMINAM O HPV.

CLINICAL OBSTETRICS AND GYNECOLOGY VOL 51, NUM 3, SET 2008

# NIV – TRATAMENTO

## CLÍNICO

- ▶ ATA
- ▶ PODOFILOTOXINA
- ▶ 5 FLUOURACIL
- ▶ IMIQUIMODE
- ▶ TERAPIA FOTODINÂMICA

# NIV – TRATAMENTO

## 5-FLUOURACIL

- ▶ INIBE A SÍNTESE DE DNA E REPLICAÇÃO CELULAR
- ▶ RESULTADOS INCONSISTENTES E SÉRIOS EFEITOS LOCAL



# TRATAMENTO DA NIV COM IMIQUIMODE TÓPICO

.N Engl J Med. 2008 Apr 3;358(14):1465–73.

- ▶ 52 PACIENTES COM NIV2 OU 3, RANDOMIZADAS PARA RECEBER PLACEBO OU IMIQUIMODE.  
2 VEZES/SEM, DURANTE 6 SEMANAS

. DIMINUIÇÃO DO TAMANHO DA LESÃO:

81% IMIQUIMODE; ZERO NO GRUPO PLACEBO

.CLAREAMENTO DA INFECÇÃO POR HPV

.AUMENTO DO NÚMERO DE CELS DE DEFESA NA EPIDERME

.REDUÇÃO DO PRURIDO E DOR

# TRATAMENTO DA NIV COM IMIQUIMODE TÓPICO

N Engl J Med. 2008 Apr 3;358(14):1465–73.

.A LESÃO PROGREDIU PARA INVASÃO (<1 mm) EM 3 DE 49 PACIENTES SEGUIDAS POR 1 ANO(6%).

2 NO GRUPO PLACEBO E 1 NO GRUPO IMIQUIMODE

.9 PACIENTES (TODAS NO GRUPO IMIQUIMODE) TIVERAM RESPOSTA COMPLETA E PERMANECERAM LIVRES DA DOENÇA NOS 12 MESES DE CONTROLE.

CONCLUSÃO: IMIQUIMODE É EFETIVO NO TRATAMENTO DA NIV

# N Engl J Med. 2008 Jul 3;359(1):93–4; author reply 94–5.

- ▶ N Engl J Med. 2008 Jul 3;359(1):93–4; author reply 94–5.

Publication Type:Correspondence

Alouini,Soulhail M.D., Ph.D.; Mathevet, Patrice M.D., Ph.D

O PEQUENO NUMERO DE PACIENTES TRATADAS COM IMIQUIMODE, O BAIXO NÍVEL DE RESPOSTA COMPLETA E O PEQUENO PERÍODO DE FOLLOW UP NÃO DÁ SUPORTE PARA CONCLUIR QUE O IMIQUIMODE DEVE SER A PRIMEIRA ESCOLHA PARA O TRATAMENTO DE NIV

A REGRESSÃO COMPLETA EM 9 CASOS NÃO É BOA QUANDO COMPARADA COM CIRURGIA OU ABLAÇÃO A LASER.

ALÉM DISSO, DESENVOLVEU CA INVASIVO EM 3 PACIENTES AO PASSO QUE TRATAMENTO CIRURGICO TERIA LEVADO A COMPLETA EXCIÇÃO DA LESÃO E O EXAME HISTOLÓGICO TERIA DETECTADO A DOENÇA INVASIVA.

# N Engl J Med. 2008 Jul 3;359(1):93–4; author reply 94–5.

- ▶ N Engl J Med. 2008 Jul 3;359(1):93–4; author reply 94–5.

Publication Type:Correspondence

Alouini,Soulhail M.D., Ph.D.; Mathevet, Patrice M.D., Ph.D

TODAVIA, O IMIQUIMODE PARECE REDUZIR A PREVELENCIA DE RECORRENCIA DO HPV.

PORTANTO ELE DEVE SER UM TRATAMENTO COMPLEMENTAR À CIRURGIA PARA PREVENIR A RECORRENCIA

# ***FLUOURACIL DOES NOT IMPROVE THE OUTCOME OF IMIQUIMOD TREATMENT OF VIN***

- ▶ 8 PAC. COM BIÓPSIA REVELANDO NIV (I–III)
- ▶ IMIQUIMODE – 3 VEZES/SEM. 16 SEM; SEGUIDO DE 5FU DIARIAMENTE , POR 4 SEM.
- ▶ 5 DE 8 PACIENTES ESTAVAM LIVRES DE LESÃO APÓS TRATAMENTO (BIÓPSIA)
- ▶ AS OUTRAS TRÊS PACIENTES TIVERAM DIMINUIÇÃO DA EXTENSÃO DA DOENÇA E FORAM SUBMETIDAS A EXCISÃO LOCAL.
- ▶ COMPARADO COM OUTROS ESTUDOS, O TRATAMENTO SEQUENCIAL COM OS 2 CREMES NÃO AUMENTOU A CURA DA NIV.

# **Clinical and Immunologic Results of a Phase II Trial of Sequential Imiquimod and Photodynamic Therapy for Vulval Intraepithelial Neoplasia**

**Clin Cancer Res 2008;14 (16) August 15, 2008**