

అధ్యాయం 2

గర్భాశయ ముఖ ద్వారంలో
క్యాన్సర్ ఆనవాళ్లను పట్టించే పరీక్షలు (VIA, VILI) – నిర్వహణ
మరియు శిక్షణ
(A Practical Manual on Visual Screening for Cervical Neoplasia)

ఎసిటిక్ (5%) ఆమ్లంతో పరీక్ష - ఫలితాల మదింపు (VIA)

పరీక్ష కోసం అవసరమైన పరికరాలు, ఇతర సామగ్రి

- మహిళను పడుకోబెట్టి పరీక్ష చేయడానికి అనువైన బల్ల (టీబుల్). మోకాళ్లు ముడిచి, కాళ్ళను సౌకర్యంగా పెట్టుకోవడానికి అనువైన ఏర్పాటు ఉండాలి.
- ప్రకాశవంతమైన వెలుగును ప్రసరించే దీపం. హాలోజెన్ లైటు లేదా టార్చి మేలు. గర్భాశయ ముఖ ద్వారాన్ని నేరుగా, ప్రకాశవంతంగా చూడటానికి వీలవుతుంది.
- శుద్ధి చేసిన స్పెక్యులమ్; కస్కోస్ గ్రేవ్స్ (Cusco's Grave's) లేదా కొలిన్స్ (Collin's)
- ఒక జత చేతి తొడుగులు (Gloves)
- దూది ఉండలు, దూది చుట్టిన పుల్లలు, ఒత్తిడిని తెలియజేసే గేజ్ పరికరం, ముందు భాగం వృత్తాకారంలో రింగ్ ఫోర్స్, వస్తువుల్ని పట్టి తీసేందుకు ఉపకరించే పిక్ప్ ఫోర్స్
- తాజాగా తయారు చేసిన 5 శాతం ఎసిటిక్ ఆమ్లం లేదా వెనిగార్ (ఎసిటిక్ ఆమ్లం గాఢతను వెనిగార్ లో పరీక్షించాలి)
- చేతి తొడుగుల్ని ముంచి ఉంచడానికి వీలుగా 0.5 శాతం విలీన క్లోరిన్ ద్రావణంతో నింపిన స్టీలు లేదా ప్లాస్టిక్ పాత్ర
- పరికరాల్ని శుద్ధి చేయడానికి, శుభ్రపరచడానికి వీలుగా 0.5 శాతం విలీన క్లోరిన్ ద్రావణాన్ని నింపిన ప్లాస్టిక్ బకెట్ లేదా పాత్ర
- వాడిన దూది ఉండల్ని, ఇతర వ్యర్థాల్ని పడేయడానికి వీలుగా పాలిథీన్ సంచితో చుట్టబడిన ప్లాస్టిక్ బకెట్

5 శాతం విలీన ఆమ్లం తయారీ; 95 మిల్లీ లీటర్ల పరిశుద్ధమైన జలంలోకి 5 మిల్లీ లీటర్ల గ్లేసియల్ ఎసిటిక్ ఆమ్లాన్ని కలిపినపుడు 5 శాతం విలీన ఆమ్లం తయారవుతుంది. గ్లేసియల్ ఎసిటిక్ యాసిడ్ అంటే నీటి శాతం బాగా తక్కువగా ఉండటం. సాధారణంగా నీరు ఒకశాతం కంటే తక్కువగా ఉంటుంది. బయట దుకాణం నుంచి వెనిగర్ ను కొనుగోలు చేసినపుడు 5 శాతం గాఢత ఉన్నదీ లేనిదీ పరీక్షించుకోవాలి.

పరీక్ష నిపుణులు- నైపుణ్యాలు

గర్భాశయ ముఖ ద్వార నిర్మాణం, శారీరక ధర్మాలు, రోగ లక్షణాలపైన పరీక్ష నిపుణులకు తప్పనిసరిగా అవగాహన ఉండాలి. కంటితో నిశితంగా పరిశీలన చేసినపుడు నిరపాయకరమైన మార్పుల్ని, వాపు, క్యాన్సర్ ముందుస్తు లక్షణాలు, ఆనవాళ్లని, ప్రమాదకరమైన క్యాన్సర్ ను పసిగట్టే నేర్పును కలిగి ఉండాలి.

పరీక్ష విధానం

పరీక్ష కోసం సిద్ధమైన మహిళలకు పరీక్ష పద్ధతి, విధానం గురించి వివరంగా తెలియ చెప్పాలి. పరీక్షకు ముందుగానే లిఖిత పూర్వక అనుమతి పత్రాన్ని తీసుకోవాలి. అనుబంధం 2 లో లిఖిత పూర్వక అనుమతి పత్రం నమూనాను పొందుపరచడం జరిగింది. సదరు మహిళ ప్రసూతి, స్త్రీ వ్యాధుల గత చరిత్రను అనుబంధం 3 లో పొందుపరచబడిన నమూనా పత్రాన్ని అనుసరించి నమోదు చేసి భద్రపర్చాలి. పరీక్ష విధానం బాధాకరంగా ఉండదని హామీ ఇవ్వాలి. పరీక్ష సమయంలో మహిళ ఎలాంటి ఆందోళన లేకుండా విశ్రాంతిగా ఉండేలా చూడాలి.

పరీక్ష నిర్వహించడానికి అన్ని ఏర్పాట్లు పూర్తి చేసుకున్నాక మహిళను లోపలికి రమ్మని పిలవాలి. బల్లపైన నెమ్మదిగా మోకాళ్లను మడిచి పడుకోమని చెప్పాలి. కాళ్లను విశ్రాంతిగా ఉంచడానికి బల్ల మీద ప్రత్యేక ఏర్పాటు ఉంటుంది. కాళ్లను వాటిపై ఆనించి ఉంచాలి. పరీక్ష చేయడానికి అనువుగా మహిళ సర్దుకుని పడుకున్నాక యోని నుంచి ఏవైనా ప్రావాలు విడుదల అవుతున్నాయోమో పరిశీలించండి. జననాంగం బాహ్య ప్రాంతాలు, మలద్వారం వరకూ ఉన్న భాగాల్లో ఏవైనా గాయాలు, దెబ్బలు, వాపు, ముతక పొక్కులు, గుల్లలు, దద్దుర్లు, పుండ్లు, వ్రణాలు, పులిపిర్లు ఉన్నాయోమో చూడండి. గజ్జలు, తొడల భాగాల్లో వాపు ఉందేమో పరిశీలించండి.

ఆ తర్వాత వేడి నీళ్లలో మరిగించి బాగా శుద్ధి చేసిన స్పెక్యులమ్ ని యోనిలోని మృదువుగా ప్రవేశ పెట్టండి. స్పెక్యులమ్ బ్లేడ్లని నెమ్మదిగా తిప్పుతూ వెళ్లండి. గర్భాశయ ముఖ ద్వారం స్పష్టంగా కనిపించేంత వరకూ బ్లేడ్లను తిప్పి ఆ తర్వాత వాటిని అక్కడ గట్టిగా బిగించండి. యోని, గర్భాశయ ముఖ ద్వారాన్ని ప్రకాశవంతంగా చూడటానికి వీలుగా దీపాన్ని సర్దుబాటు చేసుకోండి. ఇప్పుడు గర్భాశయ ముఖ ద్వారం పరిమాణాన్ని, ఆకారాన్ని, ఆకృతిని పరిశీలించండి. గర్భాశయ ముఖద్వారం బాహ్య రంధ్రాన్ని, బాగా ఎరుపు రంగులో కనిపించే కోలుమ్నార్ ఎపిథీలియంను, గులాబీ రంగులో కనిపించే స్క్వామస్

ఎపిథీలియంను, ఈ రెండు పొరలు కలిసే స్క్వామో కోలుమ్నార్ కూడలిని గుర్తించండి. తర్వాత స్క్వామో కోలుమ్నార్ కూడలి కారణంగా ఏర్పడే ట్రాన్స్‌ఫార్మేషన్ జోన్ పై సరిహద్దుని గుర్తించండి. గర్భాశయ ముఖద్వారంలో కనిపించే అసాధారణ మార్పులు, అసాధారణ వృద్ధి అంతా ఈ ట్రాన్స్‌ఫార్మేషన్ జోన్ లోనే జరుగుతుందని గుర్తుంచుకోండి.

గర్భాశయ ముఖ ద్వార ప్రాంతంలో ఎక్స్‌పియాన్ అంటే కనుబొమల అంచులు తిరగబడినట్లుగా ఉండే ఆకృతి ఏమైనా కనిపిస్తోందేమో చూడండి. సర్వైకల్ పాలిప్, నబోథియాన్ సిస్ట్ లు, గర్భాశయ ముఖద్వారం అంచుల మీద మానిపోయిన గాయాల తాలూకు అవశేషాలు, మందపాటి తెలుపు మచ్చలు, కాండిలోమేటా ఇంకా సర్విసైటిస్ తాలూకు లక్షణాలేమైనా కనిపిస్తున్నాయో పరిశీలించండి. వయసుతోపాటు స్క్వామస్ ఎపిథీలియం పొరలో క్షీణత కారణంగా మెనోపాజ్ దాటిన మహిళల్లో గర్భాశయ ముఖద్వారం చాలా బలహీనంగా, పెళుసుగా మారి ఉండటాన్ని మీరు గమనించవచ్చు. విడుదల అవుతున్న స్త్రావాలు, వాటి రంగు, మందం, పరిమాణం, వాసన తదితర అంశాల ఆధారంగా రోగ లక్షణాలను అంచనా వేయడానికి ప్రయత్నించండి. గర్భాశయ ముఖ ద్వారం నుంచి సన్నటి దారపు పోగును తలపించే స్త్రావం విడుదల అవడం అండోత్పత్తిని సూచిస్తుంది. గర్భాశయ ముఖ ద్వారం నుంచి అధిక రక్తస్త్రావం జరుగుతున్నప్పుడు ఆ మహిళ నెలసరిలో ఉందని అర్థం. ఇలాంటప్పుడు VIA పరీక్షను ఆపియాలి. నెలసరి పూర్తయ్యాక 5 నుంచి 15 రోజుల మధ్యలో మళ్ళీ పరీక్షకు రమ్మని చెప్పాలి. గర్భాశయ ముఖద్వారం ఎక్స్‌పియాన్ ప్రాంతంలో ఎక్కువ భాగం, గర్భాశయ ముఖ ద్వార బాహ్య రంధ్రం చుట్టూరా ఉండే ప్రాంతం, బాహ్య రంధ్రానికి దూరంగా ఉండే స్క్వామో కోలుమ్నార్ కూడలి భాగాలన్నీ మనకు ఎర్రటి ఎరుపుతో కనిపిస్తుంటాయి. నబోథియాన్ సిస్ట్ లు చూడ్డానికి బుడిపెల్లాగా నీలం తెలుపు కలిసిన రంగులోగానీ, పసుపు తెలుపు కలిసిన రంగులోగానీ కనిపిస్తుంటాయి. ఈ బుడిపెలు లేదా కణుపుల్ని కప్పుతూ మృదువైన మెత్తటి పొర ఉంటుంది. ఈ పొర శాఖోపశాఖలుగా విస్తరించిన రక్త నాళాలకు అనుసంధానమై ఉంటుంది. కొంతమంది మహిళల్లో నబోథియాన్ సిస్ట్ ల పరిమాణం బాగా పెద్దగా ఉంటుంది. ఇలాంటప్పుడు గర్భాశయ ముఖ ద్వార ఆకృతిలో కూడా తేడాలు కనిపిస్తుంటాయి.

గర్భాశయ ముఖ ద్వార కండరం చూడ్డానికి ఎర్రటి ఎరుపు లేదా లేత గులాబీ రంగులోగానీ కనిపిస్తుంది. సర్వైకల్ కెనాల్ వెనక భాగం నుంచి పొడుచుకు వచ్చిన మెత్తటి మాంసపు ముద్దలాగా ఉంటుంది. కొన్నిసందర్భాల్లో నిర్ణీతమైన కండను తలపిస్తూ సర్వైకల్ క్యాన్సర్ నోకిందేమోనన్న భ్రమనూ

కలిగిస్తుంది. గర్భాశయ ముఖ ద్వారం బాహ్య రంధ్రం అంచుల వద్ద మానిపోయిన గాయాల తాలూకు అవశేషాల కారణంగా ఒక్కోసారి సర్విక్స్ బాహ్య రంధ్రం ఆకృతిలో తేడాలు కనిపిస్తుంటాయి. ల్యూకోప్లేకియా కారణంగా గర్భాశయ ముఖ ద్వార ప్రాంతంలో తెల్లటి మందపాటి మచ్చలు ఏర్పడుతుంటాయి. వీటి ఉపరితం చాలా మెత్తగా, మృదువుగా ఉంటుంది. గోకడం లేదా ఇతరత్రా మార్గాల ద్వారా ఈ తెలుపు మచ్చల్ని తొలగించడానికి వీలుపడదు. స్క్వామస్ ఎపిథీలియంలోని ట్రాన్స్ ఫార్మేషన్ కూడలిలోనూ, కూడలికి బయటా... ఆకుపచ్చ తెలుపు రంగుతో కూడిన ప్రదేశాలు కనిపించడాన్ని సర్వైకల్ కాండిలోమేటాగా అర్థం చేసుకోవాలి. ఇలాంటి మార్పులే యోని, జననాంగ భాగాల్లో కూడా కనిపిస్తుంటాయి.

గర్భాశయ ముఖ ద్వార ప్రాంతంలో చిన్న చిన్న నీటి బుగ్గలు, పుండ్లు ఉన్నాయోమో చూడండి. సర్వైకల్ ఇన్ఫెక్షన్ సోకినపుడు గర్భాశయ ముఖ ద్వారం వద్ద ఎర్రటి ఎరుపు, వాపుతో కూడిన ప్రదేశాలు విస్తృతంగా కనిపిస్తాయి. చాలా సందర్భాల్లో వాపు యోని వరకూ వ్యాపించి ఉంటుంది. సర్విక్స్ ని తాకినపుడు రక్తస్రావం జరుగుతుందేమో గమనించండి. పుండు పడినపుడు, అది విస్తరిస్తున్నపుడు తాకితే రక్తస్రావం జరుగుతుంది. క్యాన్సర్ సోకిన తొలినాళ్లలో గర్భాశయ ముఖ ద్వార ఉపరితలం అంతా గరకుగా, ఎర్రగా మారుతుంది. ఇలాంటపుడు ఆ భాగాన్ని ముట్టుకుంటే రక్తస్రావం జరుగుతుంది. క్యాన్సర్ ముదిరిన దశలో క్యాన్సర్ కణజాలం సర్విక్స్ భాగాన్ని కబళించి బయటకు పెరుగుతుంది. ఇలా బయటకు విస్తరిస్తోన్న కణజాలం నుంచి తేలికగా రక్తస్రావం జరుగుతుంది. ముట్టుకుంటే రక్తస్రావం జరగడం, కణజాలం నిర్ణీతంగా మారడం ఈ రెండు లక్షణాలు సర్వైకల్ క్యాన్సర్ లో ప్రధానంగా కనిపిస్తాయి. ఇన్ఫెక్షన్ కారణంగా విడుదలయ్యే స్రావాలు కూడా చెడు వాసన వేస్తుంటాయి. అపక్రమంగా ఉబ్బి కనిపించే సర్విక్స్ వెనక అప్పుడప్పుడూ హానికరమైన క్యాన్సర్ కూడా కారణంగా ఉంటుంది.

ఇప్పుడు 5 శాతం విలీన ఎసిటిక్ ఆమ్లంలో ముంచిన దూది ఉండను గర్భాశయ ముఖ ద్వారం మీద నెమ్మదిగా, మృదువుగా అద్దండి. సర్విక్స్ వద్ద స్రావాలను తుడిచేయండి. ఉపయోగించిన దూది ఉండని వెంటనే వ్యర్థాలకు ఉద్దేశించిన ప్లాస్టిక్ బకెట్ లోకి పడేయండి. కాండిడియాసిస్ ఇన్ఫెక్షన్ తాలూకు స్రావాలు జిగటగా ఉండి తెల్లటి పెరుగును తలపిస్తాయి. ఈ స్రావాన్ని దూది ఉండతో తుడిచి వెంటనే పడేయకపోతే అది ఎసిటోవైట్ పుండులాగా కనిపించే అవకాశం ఉంటుంది. ఈ పరిణామం పరీక్ష ఫలితాల్ని ప్రభావితం చేసే ప్రమాదం ఉంది. స్రావాలను తుడిచివేసి దూది ఉండను పక్కన పడేసిన తర్వాత

గర్భాశయ ముఖ ద్వార ప్రాంతాన్ని జాగ్రత్తగా, నిశితంగా పరిశీలించండి. తెల్లటి ప్రదేశాలు, పుండ్లు ఉన్నాయేమో గమనించండి. ట్రాన్స్ ఫార్మేషన్ కూడలి, స్క్వామో కోలుమ్నార్ కూడలి, కోలుమ్నార్ ఎపిథీలియం ప్రాంతాల్లో తొలగించడానికి వీలుకాని దట్టమైన, ఎసిటో వైట్ ప్రదేశాలు ఉన్నాయేమో చూడండి. గర్భాశయ ముఖ ద్వారంపై ఎసిటిక్ ఆమ్లాన్ని ఉపయోగించిన ఒక నిమిషం తర్వాత గమనించిన మార్పుల్ని ఫలితాల రూపంలో నివేదించండి. దట్టమైన తెలుపుతో కూడిన ఎసిటో వైట్ ప్రదేశాలు ఎంత వేగంగా కనిపిస్తున్నాయో, ఎంత సేపటిలో మాయం అవుతున్నాయో గమనిక రాసి పెట్టుకోండి.

జాగ్రత్తగా గమనించండి...

- ఎసిటో వైట్ పుండులో తెలుపు రంగు తీవ్రత; మెరుపుతో కూడినా తెలుపా; మేఘావృతమైన తెలుపా; లేత రంగు తెలుపా, నిస్తేజంగా కనిపిస్తోన్న తెలుపా అనేది గమనించండి.
- తెలుపు రంగులోని పుండు సరిహద్దు, విభజన రేఖలు; పుండు సరిహద్దులు స్పష్టంగా, పదునుగా ఉన్నాయా?, అస్పష్టంగా ఉన్నాయా?, చదునుగా ఉన్నాయా? పక్కలకు విస్తరించి ఉన్నాయా? క్రమబద్ధంగా ఉన్నాయా? అపక్రమంగా ఉన్నాయా? గమనించండి.
- సర్విక్స్ మీద పుండ్ల తెలుపు ఏకరీతిగా ఉందా? రంగు తీవ్రతలో ఏమైనా మార్పులు కనిపిస్తున్నాయా? పుండు మీది తెలుపు రంగులో అక్కడక్కడా ఏమైనా క్షీణత కనిపిస్తోందా? గమనించండి.
- సర్విక్స్ మీద పుండు స్థానం; ట్రాన్స్ ఫార్మేషన్ కూడలికి పుండు దగ్గరగా ఉందా? దూరంగా ఉందా? పరిశీలించండి. పుండు స్క్వామో కోలుమ్నార్ కూడలిని తాకుతోందేమో చూడండి. పుండు ఎండో సర్వైకల్ కెనాల్ లోకి విస్తరించి ఉందేమో గమనించండి. ట్రాన్స్ ఫార్మేషన్ కూడలి మొత్తం ఆక్రమించిందా? లేక కొంతభాగం మాత్రమే ఆక్రమించిందా పరిశీలించండి. సర్విక్స్ మొత్తంగా పుండు కనిపిస్తోందా? అన్నది గమనించండి. గర్భాశయ ముఖ ద్వార భాగం అంతా పుండు కనిపించడం అంటే అది క్యాన్సర్ కు ముందస్తు దశ అని గుర్తుంచుకోవాలి.
- పుండ్లు, గాయాల పరిమాణం, విస్తరణను కూడా పరిశీలించండి.

ఎక్కడైనా ఏవైనా అనుమానాలు తలెత్తినప్పుడు అనుమానాల నివృత్తి కోసం అవసరమైతే పరీక్షను మళ్ళీ చేయండి. అయితే పరీక్ష చేస్తున్నప్పుడు రక్షస్రావం జరిగేలా చేయకండి. మహిళలో క్యాన్సర్ ఆనవాళ్లు, అనుమానిత లక్షణాలు కనిపిస్తున్నప్పుడు మరిన్ని పరీక్షలు, వైద్యం కోసం సూచించండి.

పరీక్ష ముగింపు

పరీక్ష కోసం ఉపయోగించిన కలుషిత దూది ఉండల్ని, గేజ్ ని, ఇతర వ్యర్థాల్ని ప్లాస్టిక్ బకెట్ లో ఉంచిన ప్లాస్టిక్ బ్యాగులోకి పారబోయండి. స్పెక్యులమ్ పరికరాన్ని మృదువుగా బయటకు తీయండి. యోని గోడలపైన ఎక్కడైనా కాండిలోమా, ఎసిట్ వైట్ గాయాలు, పుండ్లు ఉన్నాయోమో చూడండి.

చేతి తొడుగుల్ని తీసేయడానికి ముందు 0.5 శాతం విలీన క్లోరిన్ ద్రావణం ఉన్న పాత్రలో కాసేపు చేతుల్ని ముంచి ఉంచి ఆ తర్వాత తొడుగుల్ని తొలగించండి. కలుషితం కాకుండా ఉండేందుకు ప్లాస్టిక్ బకెట్ లో ఉన్న విలీన క్లోరిన్ ద్రావణంలో పది నిమిషాల పాటు చేతి తొడుగుల్ని ముంచి ఉంచండి. 0.5 శాతం విలీన క్లోరిన్ ద్రావణం తయారీ గురించి అనుబంధం 4 లో వివరించబడింది.

VIA పరీక్ష కోసం ఉపయోగించిన స్పెక్యులమ్, ఇతర పరికరాల్ని 0.5 శాతం విలీన క్లోరిన్ ద్రావణంలో కనీసం పది నిమిషాల పాటైనా ముంచి ఉంచండి. తర్వాత సబ్బుతోనూ, నీటితోనూ శుభ్రం చేయండి. శుభ్రం చేసిన పరికరాలు, ఇతర సామాగ్రిని మళ్ళీ పరీక్ష కోసం ఉపయోగించడానికి ముందు 20 నిమిషాలపాటు బాగా మరుగుతున్న నీటిలో ఉడికించి శుద్ధి చేయాలి. లేదా ఆటోక్లేవ్ యంత్రంలో పరికరాల్ని శుద్ధి చేయాలి. ఆ తర్వాతే పరీక్షకు వాడుకోవాలి.

పరీక్ష ఫలితాల్ని పొందుపర్చడం, మహిళకు సలహా ఇవ్వడం

అనుబంధం 3 లో ఇవ్వబడిన నమూనా పత్రం ఆధారంగా VIA పరీక్ష ఫలితాల్ని జాగ్రత్తగా పొందుపర్చండి. పరీక్షలో గుర్తించిన, కనుగొన్న మార్పుల్ని, పరిశీలనల్ని మహిళలకు అర్థమయ్యేలా తెలియ చెప్పండి. తదుపరి తీసుకోవాల్సిన చర్యల గురించి వివరించండి. పరీక్షలో అంతా బాగుందని తేలినప్పుడు ఎలాంటి సమస్య లేదని మహిళకు హామీ ఇవ్వండి. ఐదేళ్ల తర్వాత మరొకసారి పరీక్ష చేయించుకోమని సూచించండి. పరీక్షలో సమస్యలు ఉన్నాయని

గుర్తించినపుడు మరిన్ని పరీక్షలు చేయాల్సి ఉంటుందని తెలియ చెప్పండి. గర్భాశయ ముఖ ద్వారం మీద గాయాలు, పుండ్లను కచ్చితంగా నిర్ధారించుకునేందుకు, అవసరమైన వైద్యం కోసం కాల్పొస్కోపీ, బయాప్సీ పరీక్షలు చేయాల్సి ఉంటుందని వివరించండి. గర్భాశయ ముఖ ద్వారంలో హానికరమైన క్యాన్సర్ ఆనవాళ్లు కనిపిస్తున్నాయన్న అనుమానం ఉన్నప్పుడు... క్యాన్సర్ల నిర్ధారణతోపాటు తగిన వైద్యాన్ని అందించే కేంద్రాలు, ఆస్పత్రులకు వెళ్లాల్సిందిగా సదరు మహిళకు సూచించండి.

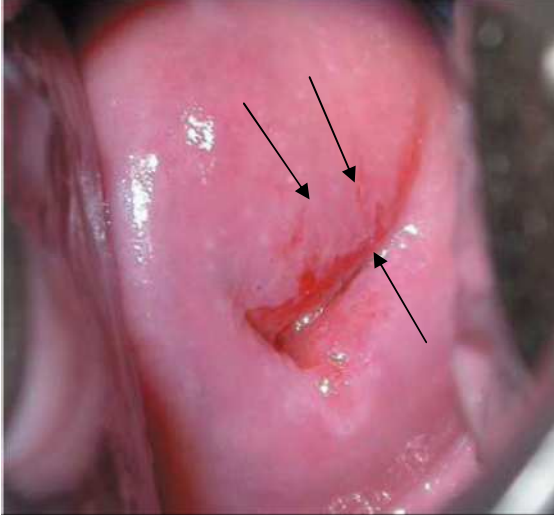
ఎసిటిక్ ఆవు పరీక్ష నెగటివ్....

కింద పేర్కొన్న పరిశీలనల్లో ఏ ఒక్క అంశాన్ని మీరు గుర్తించినా పరీక్ష నెగటివ్ అంటే గర్భాశయ ముఖ ద్వారం ఆరోగ్యంగా ఉన్నట్లు, అంతా బాగున్నట్లుగా భావించాలి.

- గర్భాశయ ముఖ ద్వారంలో ఎలాంటి వెనిగర్ తెలుపు గాయాలు, పుండ్లు కనిపించకపోవడం చిత్రం 2.1
- సర్విక్స్ నుంచి బయటకు ఉబ్బెత్తుగా కనిపించే కండ వంటి పాలీప్స్ మీద నీలం తెలుపు కలిసిన రంగులో వెనిగర్ తెలుపు ప్రదేశాలు కనిపించడం చిత్రం 2.2
- నబ్ థియాన్ సిస్ట్ లు చూడ్డానికి గుండీల ఆకారంలో, తెల్లటి మొటిమల్లాగా కనిపించడం చిత్రం 2.3
- ఎసిటిక్ ఆవును ఉపయోగించినపుడు కోలుమ్నార్ ఎపిథీలియంలో చూడ్డానికి ద్రాక్ష గుత్తుల్లాంటి మరకలు ఏర్పడతాయి. ఇవి మన కంటికి చుక్కల్లాగా కనిపిస్తుంటాయి. చిత్రం 2.4
- గర్భాశయ ముఖ ద్వారం అంతా మెరుస్తున్నట్లుగా ఉండటం, లేత గులాబీ రంగు, మేఘావృతాన్ని తలపించే తెలుపు, నీలం కలిసిన తెలుపు రంగుల్లో గర్భాశయ ముఖ ద్వారంతో మిళితమైన మందపాటి అస్పష్టమైన ప్యాచెస్ కనిపించడం. చిత్రాలు 2.5- 2.7
- స్క్వామో కోలుమ్నార్ కూడలికి దూరంగా భౌగోళిక ప్రాంతాల ఆకృతిని తలపించేలా ఒక తీరూతెన్నూ లేకుండా అపక్రమంగా ఎసిట్ వైట్ గాయాలు (శాటిలైట్ లీజన్స్) కనిపించడం. చిత్రం 2.8
- స్క్వామో కోలుమ్నార్ కూడలిలో మందపాటి రేఖను తలపించే వెనిగర్ తెలుపు కనిపించడం చిత్రాలు 2.8- 2.10
- కోలుమ్నార్ ఎపిథీలియంలో వెనిగర్ తెలుపు పరంపర (Streak like) కనిపించడం. చిత్రం 2.8

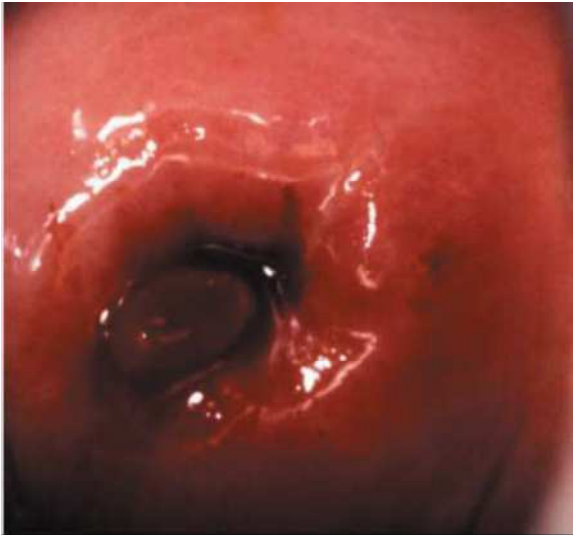
అస్పష్టమైన వెనిగర్ తెలుపు ప్రదేశాలు అక్కడక్కడా చెల్లాచెదురుగా, చెదురుమదురుగా కనిపించడం.

చిత్రాలు 2.10- 2.11



చిత్రం 2.1:

ఎసిటిక్ ఆమ్ల పరీక్ష (VIA) నెగటివ్: గర్భాశయ ముఖ ద్వారంలో కనిపించని ఎసిటో వైట్ ప్రదేశం. సర్విక్స్ ముందు వెనక భాగాల్లో అంచుల్లో కనిపిస్తోన్న స్క్వామస్ మెటాప్లాసియా.(బాణపు గుర్తులు)



చిత్రం 2.2:

ఎసిటిక్ ఆమ్ల పరీక్ష (VIA) నెగటివ్: ఎసిటిక్ ఆమ్లాన్ని ఉపయోగించిన తర్వాత గర్భాశయ ముఖ ద్వారం, పాలిప్ మీద ఎక్కడా కనిపించని ఎసిటో వైట్ ప్రదేశం.



చిత్రం 2.3:

ఎసిటిక్ ఆఫ్టు పరీక్ష (VIA) నెగటివ్: ఎసిటిక్ ఆఫ్టును ఉపయోగించిన తర్వాత గర్భాశయ ముఖ ద్వారం మీద చూడ్డానికి తెల్లటి మొటిమల్లాగా, గుండీలను తలపిస్తోన్న నబోథియాన్ సిస్ట్ లు.



చిత్రం 2.4:

ఎసిటిక్ ఆఫ్టు పరీక్ష (VIA) నెగటివ్: గర్భాశయ ముఖ ద్వారం వెనక భాగంలో కోలుమ్నార్ ఎపిథీలియంలో కనిపిస్తోన్న ఎసిటో వైట్ ప్రదేశం. చిత్రంలో స్క్వేమ్ కోలుమ్నార్ కూడలిని స్పష్టంగా చూడొచ్చు.



చిత్రం 2.5:

ఎసిటిక్ ఆమ్ల పరీక్ష (VIA) నెగటివ్:

లేత గులాబీ రంగు, మేఘావృతమైన తెలుపు రంగులో అస్పష్టమైన సరిహద్దులతో ఎపిథీలియంలో కలిసిపోయి కనిపిస్తోన్న ప్రదేశాలు. చిత్రంలో స్క్వామో కోలుమ్నార్ కూడలిని స్పష్టంగా చూడొచ్చు.



చిత్రం 2.6:

ఎసిటిక్ ఆమ్ల పరీక్ష (VIA) నెగటివ్:

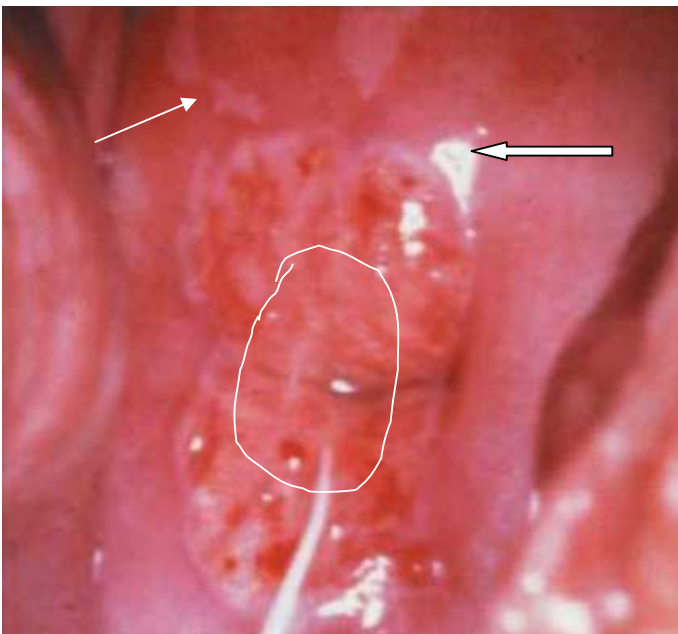
లేత గులాబీ రంగు అస్పష్టమైన సరిహద్దులతో ఎపిథీలియంలో కలిసిపోయి కనిపిస్తోన్న ప్రదేశాలు. చిత్రంలో స్క్వామో కోలుమ్నార్ కూడలిని స్పష్టంగా చూడొచ్చు.



చిత్రం 2.7:

ఎసిటిక్ ఆవు పరీక్ష (VIA) నెగటివ్:

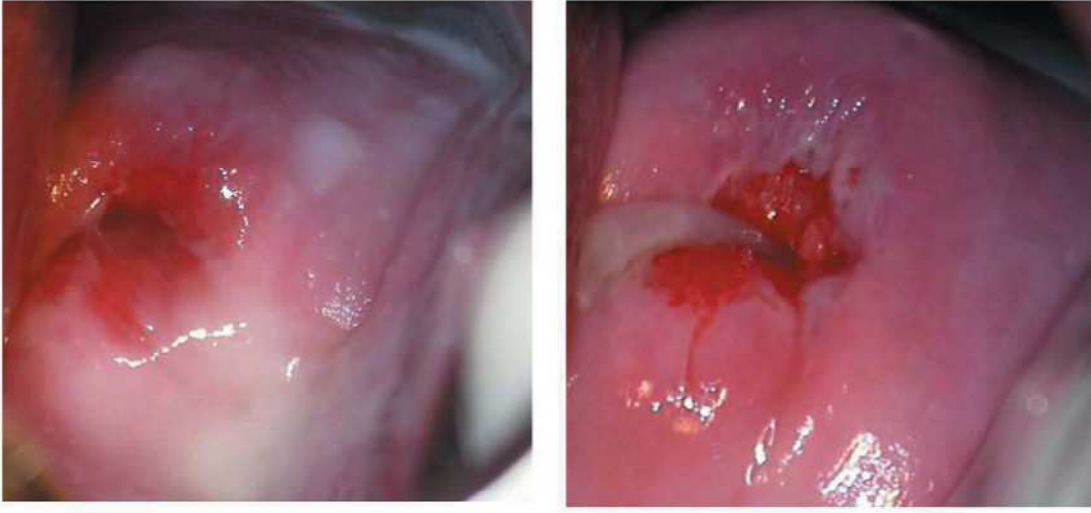
లేత గులాబీ రంగు అస్పష్టమైన సరిహద్దులతో ఎపిథీలియంలో కలిసిపోయి కనిపిస్తోన్న ప్రదేశాలు. చిత్రంలో స్క్వామో కోలుమార్ కూడలిని స్పష్టంగా చూడొచ్చు.



చిత్రం 2.8:

ఎసిటిక్ ఆవు పరీక్ష (VIA) నెగటివ్: స్క్వామో కోలుమార్ కూడలి (మందపాటి బాణపు గుర్తు) కి దూరంగా పాలిపోయిన తెలుపు రంగులో భూభాగాల మాదిరిగా వివిధ ఆకృతులు, కోణీయ సరిహద్దులతో కనిపిస్తోన్న గాయాలు, పుండ్లు. (సన్నటి

బాణపు గుర్తు). గమనిక; కోలుమ్నార్ ఎపిథీలియం లో సన్నటి రేఖలాగా కనిపిస్తోన్న ఎసిటో వైట్ ప్రదేశాన్ని గమనించండి.
(వృత్తాకారం లోపలి ప్రదేశం)



చిత్రం 2.9:

ఎసిటిక్ ఆప్లు పరీక్ష (VIA) నెగటివ్: గర్భాశయ ముఖ ద్వారంపై ఎసిటిక్ ఆప్లున్ని ఉపయోగించక ముందు దట్టంగా, మందంగా కనిపిస్తోన్న శ్లేష్మం (మ్యూకస్). ఎసిటిక్ ఆప్లున్ని ఉపయోగించిన తర్వాత మ్యూకస్ అంతా తొలగిపోయి ప్రముఖంగా కనిపిస్తోన్న స్క్వామో కోలుమ్నార్ కూడలి.



చిత్రం 2.10:

ఎసిటిక్ ఆప్లు పరీక్ష (VIA) నెగటివ్:

ఎసిటిక్ ఆప్లున్ని ఉపయోగించిన తర్వాత ప్రముఖంగా కనిపిస్తోన్న స్క్వామో కోలుమ్నార్ కూడలి. ఎక్స్ట్రీపియాన్ ను గమనించండి.



చిత్రం 2.11:

ఎసిటిక్ ఆవు పరీక్ష (VIA) నెగటివ్: అనారోగ్యకరంగా కనిపిస్తోన్న గర్భాశయ ముఖ ద్వారం. వాపుతో పాటు కనిపిస్తోన్న పుండు. నిర్దిష్ట కణజాలం. చీము, రక్తం కలగలసిన ప్రామాణాలు. లేత గులాబీ రంగు అస్పష్టమైన సరిహద్దులతో ఎపిథీలియంలో కలిసిపోయి కనిపిస్తోన్న ప్రదేశాలు. (బాణపు గుర్తులు)

ఎసిటిక్ ఆవు పరీక్ష పాజిటివ్ ...

కింద పేర్కొన్న పరిస్థితుల్లో ఏ ఒక్కటి కనిపించినా ఎసిటిక్ ఆవు పరీక్ష పాజిటివ్ అని భావించాలి.

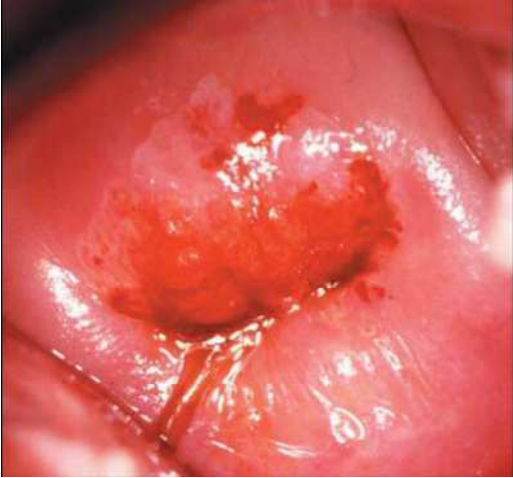
- స్క్వేమో కోలుమ్యూర్ కూడలికి దగ్గరగా లేదా దూరంగా గానీ ట్రాన్స్ ఫార్మేషన్ కూడలిలో స్పష్టమైన, క్రమబద్ధంగానీ, లేక అపక్రమమైన హద్దులతో వెనిగార్ తెలుపు ప్రదేశాలు విభిన్నంగా కనిపించడం. వెనిగార్ తెలుపు ప్రదేశాలు అపారదర్శకంగా ఉండటం. స్క్వేమో కోలుమ్యూర్ కూడలి కనిపించనపుడు గర్భాశయ ముఖ ద్వారం బాహ్య రంధ్రం వద్ద దట్టమైన ఎసిటోవైట్ ప్రదేశాలు కనిపించడం. చిత్రాలు 2.12- 2.20
- కోలుమ్యూర్ ఎపిథీలియంలో గమనించదగ్గ స్థాయిలో దట్టమైన ఎసిటో వైట్ ప్రదేశాలు కనిపించడం. చిత్రాలు 2.21- 2.22

- స్వామో కోలుమ్నార్ కూడలికి దగ్గరగా కాండిలోమాతోపాటు తెల్లటి మందపాటి పొర (ల్యూకోప్లేకియా) కనిపించడం. ఎసిటిక్ ఆమ్లాన్ని ఉపయోగించినపుడు తెలుపుదనం తీవ్రత పెరగడం.



చిత్రం 2.12:

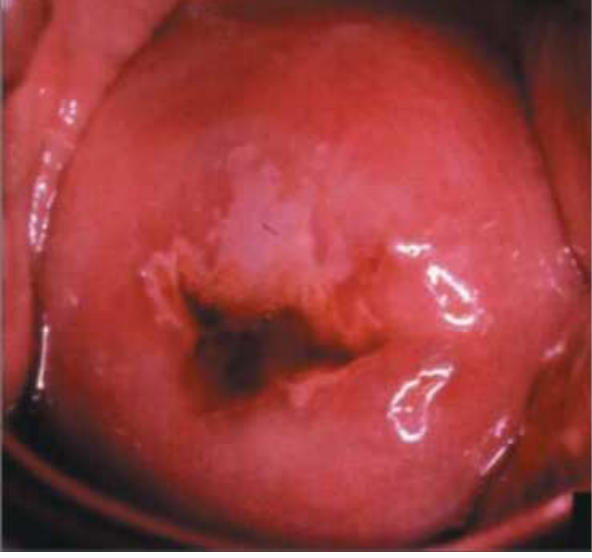
ఎసిటిక్ ఆమ్ల పరీక్ష (VIA) పాజిటివ్: గర్భాశయ ముఖ ద్వారం ముందు, వెనక పెదవుల భాగాల్లో, కోలుమ్నార్ కూడలికి దూరంగా, సర్వైకల్ కెనాల్ లోకి విస్తరించి, అస్పష్టమైన సరిహద్దులతో అపారదర్శకంగా స్పష్టంగా కనిపిస్తోన్న ఎసిటిక్ వైట్ ప్రదేశం.



చిత్రం 2.13:

ఎసిటిక్ ఆమ్ల పరీక్ష (VIA) పాజిటివ్:

గర్భాశయ ముఖ ద్వారం వెనక భాగం (anterior lip) మీద స్పష్టంగా, దట్టంగా, మందంగా, అపారదర్శకంగా కనిపిస్తోన్న ఎసిటిక్ వైట్ ప్రదేశం. తాకితే రక్తస్రావం జరుగుతుంది. చిత్రంలో స్వామో కోలుమ్నార్ కూడలి నుంచి వేరుపడిన భాగాన్ని స్పష్టంగా చూడొచ్చు.



చిత్రం 2.14:

ఎసిటిక్ ఆవు పరీక్ష (VIA) పాజిటివ్:

గర్భాశయ ముఖ ద్వార వెనక భాగం (anterior lip) మీద స్పష్టంగా, దట్టంగా, మందంగా, అపారదర్శకంగా, స్పష్టమైన సరిహద్దులతో కనిపిస్తోన్న ఎసిటిక్ వైట్ ప్రదేశం. చిత్రంలో స్క్వామో కోలుమ్నార్ కూడలి నుంచి వేరుపడిన భాగాన్ని స్పష్టంగా చూడొచ్చు.



చిత్రం 2.15:

ఎసిటిక్ ఆవు పరీక్ష (VIA) పాజిటివ్:

గర్భాశయ ముఖ ద్వార ముందు భాగం (Posterior lip) మీద స్పష్టంగా, దట్టంగా, మందంగా, అపారదర్శకంగా, స్పష్టమైన సరిహద్దులతో కనిపిస్తోన్న ఎసిటిక్ వైట్ ప్రదేశం. చిత్రంలో స్క్వామో కోలుమ్నార్ కూడలి నుంచి వేరుపడిన భాగాన్ని స్పష్టంగా చూడొచ్చు.



చిత్రం 2.16:

ఎసిటిక్ ఆమ్ల పరీక్ష (VIA) పాజిటివ్:

గర్భాశయ ముఖ ద్వార వెనక భాగం (anterior lip) మీద స్పష్టంగా, దట్టంగా, మందంగా, అపారదర్శకంగా, స్పష్టమైన సరిహద్దులతో కనిపిస్తోన్న ఎసిటిక్ వైట్ ప్రదేశం. చిత్రంలో స్క్వామో కోలుమూర్ కూడలి నుంచి వేరుపడిన భాగాన్ని స్పష్టంగా చూడొచ్చు. కింది పెదవి మీద శాటిలైట్ లీజన్స్ ని గమనించండి.



చిత్రం 2.17:

ఎసిటిక్ ఆమ్ల పరీక్ష (VIA) పాజిటివ్:

గర్భాశయ ముఖ ద్వార వెనక భాగం (anterior lip) మీద స్పష్టంగా, దట్టంగా, మందంగా, అపారదర్శకంగా, స్పష్టమైన సరిహద్దులతో కనిపిస్తోన్న ఎసిటిక్ వైట్ ప్రదేశం. చిత్రంలో స్క్వామో కోలుమూర్ కూడలి నుంచి వేరుపడిన భాగాన్ని స్పష్టంగా చూడొచ్చు. సర్విక్స్ కింది పెదవి మీద అనారోగ్యకరంగా కనిపిస్తోన్న తెల్లని ప్రదేశం. సర్వైకల్ కెనాల్ లోకి విస్తరించిన వుండు.



చిత్రం 2.18:

ఎసిటిక్ ఆవు పరీక్ష (VIA) పాజిటివ్: గర్భాశయ ముఖ ద్వార వెనక భాగం (anterior lip) మీద స్పష్టంగా, దట్టంగా, మందంగా, అపారదర్శకంగా కనిపిస్తోన్న ఎసిటిక్ వైట్ ప్రదేశం. చిత్రంలో స్క్వామో కోలుమ్యూర్ కూడలి నుంచి వేరుపడిన భాగాన్ని స్పష్టంగా చూడొచ్చు.



చిత్రం 2.19:

ఎసిటిక్ ఆవు పరీక్ష (VIA) పాజిటివ్:

స్పష్టంగా, దట్టంగా, మందంగా, అపారదర్శకంగా కనిపిస్తోన్న ఎసిటిక్ వైట్ ప్రదేశం. స్క్వామో కోలుమ్యూర్ కూడలి నుంచి వేరుపడి గర్భాశయ ముఖ ద్వారం వెనక భాగం మీద స్పష్టంగా గోచరిస్తోన్న విభజన రేఖలు. సర్వైకల్ కెనాల్ లోకి కూడా విస్తరించిన పుండ్లు, గాయాలు.



చిత్రం 2.20:

ఎసిటిక్ ఆమ్ల పరీక్ష (VIA) పాజిటివ్:

గర్భాశయ ముఖ ద్వార ముందు భాగం (posterior lip) తోపాటు సర్వైకల్ కెనాల్ లోకి విస్తరించి స్పష్టంగా, దట్టంగా, మందంగా, అపారదర్శకంగా కనిపిస్తోన్న ఎసిట్ వైట్ ప్రదేశం.



చిత్రం 2.21:

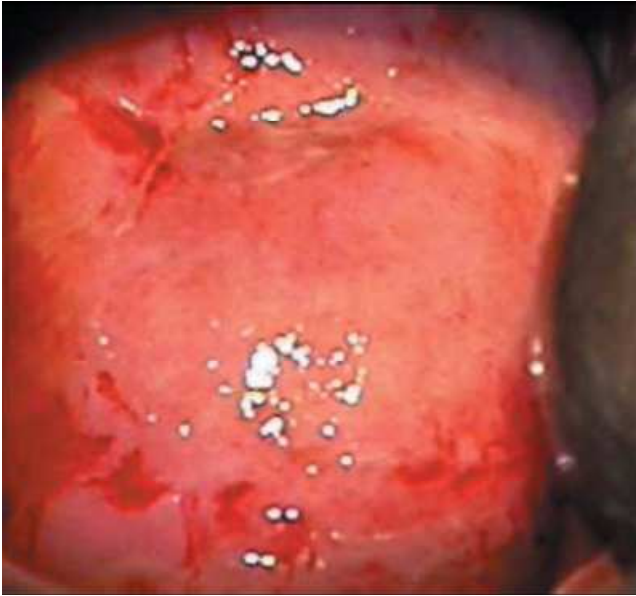
ఎసిటిక్ ఆమ్ల పరీక్ష (VIA) పాజిటివ్: గర్భాశయ ముఖ ద్వారం ముందు (Posterior lip) వెనక భాగం (anterior lip)

కోలుమ్నార్ ఎపిథీలియం మీద విస్తరించి కనిపిస్తోన్న ఎసిట్ వైట్ ప్రదేశం.



చిత్రం 2.22:

ఎసిటిక్ ఆప్లు పరీక్ష (VIA) పాజిటివ్: గర్భాశయ ముఖ ద్వార వెనక భాగం (anterior lip) కోలుమ్నార్ ఎపిథీలియం మీద విస్తరించి కనిపిస్తోన్న ఎసిటో వైట్ ప్రదేశం.



చిత్రం 2.23:

ఎసిటిక్ ఆప్లు పరీక్ష (VIA) పాజిటివ్: గర్భాశయ ముఖ ద్వారం అంతటా విస్తరించడంతోపాటు, సర్వైకల్ కెనాల్ లోకి సైతం వ్యాపించిన దట్టమైన ఎసిటో వైట్ ప్రదేశం.

VIA పాజిటివ్- ప్రమాదకరమైన క్యాన్సర్

ఎసిటిక్ ఆమ్లాన్ని ఉపయోగించినపుడు గర్భాశయ ముఖ ద్వారం మీద దట్టమైన తెలుపుతో కూడిన ప్రదేశాలు కనిపిస్తున్నపుడు, ఎరుపుతో కూడిన గాయాలు, పుండ్లు ఉన్నపుడు, వాటిని తాకితే రక్తస్రావం జరుగుతున్నపుడు ప్రమాదకరమైన క్యాన్సర్ సోకిందని భావించాలి. (చిత్రాలు 2.24-2.27).

పరీక్ష నిపుణుల స్వీయ మూల్యాంకనం

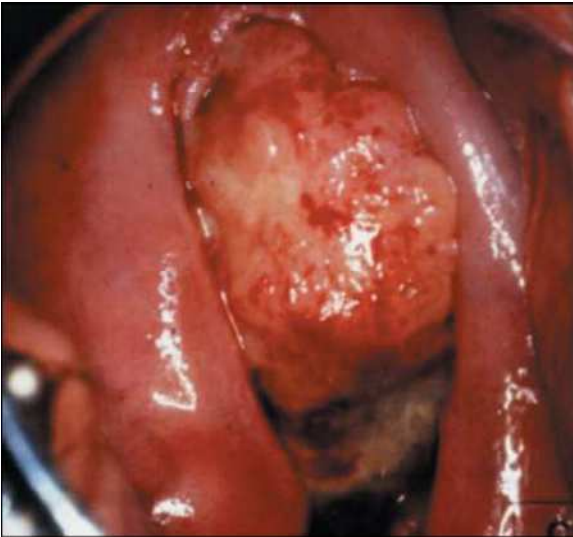
ఎసిటిక్ ఆమ్ల పరీక్షలో కనిపించిన పాజిటివ్ ఫలితాల్ని పరీక్ష నిపుణులు తదుపరి దశల్లో కాలోస్కోపీ, హిస్టాలజీ పరీక్షల ఫలితాలతో పోల్చి చూసుకోవాలి. డాక్టర్లతో కలిసి కాలోస్కోపీ పరీక్షల నిర్వహణ, ఫలితాల మదింపులో తప్పనిసరిగా పాల్గొనాలి. ఇది మీలో పరీక్షల నిర్వహణ, నైపుణ్యాలను పెంపొందిస్తుంది.

పరీక్ష నిపుణులు తమ సొంత నైపుణ్యాలను అంచనా వేసుకోవడానికి ఒక బెంచ్ మార్క్ ఉంది. VIA పరీక్షలో ఎంతమంది మహిళల్ని ఎసిటో పాజిటివ్ గా నిర్ధారిస్తున్నారు? వారిలో ఎంతమంది క్యాన్సర్ బాధితులుగా తేలారన్న విషయాన్ని బట్టి పరీక్ష నిపుణుల సొంత నైపుణ్యాల్ని అంచనా వేసుకోవచ్చు. సమర్థత, నైపుణ్యం కలిగిన పరీక్ష నిపుణులు సాధారణంగా VIA పరీక్షలో 8 నుంచి 15 శాతం మంది మహిళల్ని ఎసిటో పాజిటివ్ గాను వారిలో 20 నుంచి 30 శాతం మందిని క్యాన్సర్ బాధితులుగా గుర్తించగలుగుతారు.



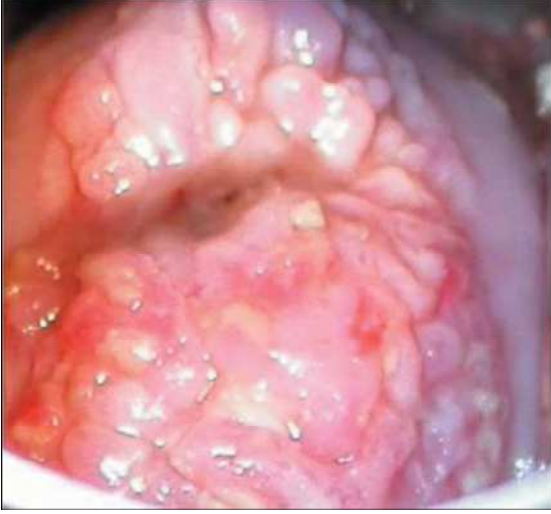
చిత్రం 2.24:

ఎసిటిక్ ఆప్లు పరీక్ష (VIA) పాజిటివ్, ప్రమాదకర క్యాన్సర్; నిస్తేజంగా అపారదర్శకంగా, మందంగా కనిపిస్తోన్న ఎసిట్ వైట్ ప్రదేశం. అపక్రమంగా కనిపిస్తోన్న ఉపరితల భాగం. బయటకు విస్తరించిన సరిహద్దు ప్రాంతాలు. సర్విక్స్ ని తాకితే రక్తస్రావం జరుగుతుంది. సర్వైకల్ కెనాల్ లోకి విస్తరించిన పుండ్లు, గాయాలు. రక్తస్రావం మూలంగా కప్పబడిపోయిన ఎసిట్ వైట్ ప్రదేశం.



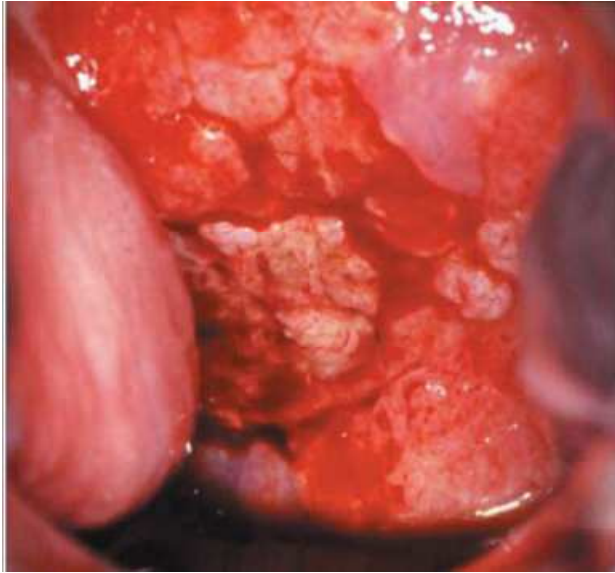
చిత్రం 2.25:

ఎసిటిక్ ఆప్లు పరీక్ష (VIA) పాజిటివ్, ప్రమాదకర క్యాన్సర్; గర్భాశయ ముఖ ద్వారం మీద విస్తరిస్తోన్న కణజాలంతోపాటు రక్తస్రావంతో కూడి దట్టంగా కనిపిస్తోన్న ఎసిట్ వైట్ ప్రదేశం.



చిత్రం 2.26:

ఎసిటిక్ ఆప్లు పరీక్ష (VIA) పాజిటివ్, ప్రమాదకర క్యాన్సర్; గర్భాశయ ముఖ ద్వారం మీద ఒక తీరూతెన్నూ లేని ఆక్యతిలో కనిపిస్తోన్న దట్టమైన ఎసిటో వైట్ ప్రదేశం



చిత్రం 2.27:

ఎసిటిక్ ఆప్లు పరీక్ష (VIA) పాజిటివ్, ప్రమాదకర క్యాన్సర్; గర్భాశయ ముఖ ద్వారం మీద ఎసిటో వైటినింగ్ ప్రదేశం, రక్తస్రావంతోపాటు, క్యాన్సర్ కణితుల పెరుగుదల, అసాధారణ వృద్ధి

.... అయిపోయింది...