

# التوافق بين الموجودات الشعاعية قبل الجراحة والموجودات النسيجية للعقد اللمفاوية الحوضية المجرفة عند مريضات المرحلة المبكرة من سرطان عنق الرحم

## الملخص

### المقدمة:

يعدّ سرطان عنق الرحم من أكثر أنواع السرطان شيوعاً بين النساء في العالم. غالباً ما لا يسبب أية أعراض في مراحله المبكرة، مما يجعل الاكتشاف المبكر أمراً بالغ الأهمية. يمكن أن يلعب التصوير الطبقي المحوري دوراً هاماً في تقييم وجود عقدٍ لمفاوية متضخمة في سرطان عنق الرحم، مما يساعد في تحديد مرحلة السرطان واختيار العلاج المناسب.

### الهدف من الدراسة:

تقييم حساسية ونوعية التصوير الطبقي المحوري قبل الجراحة في تحديد وجود عقدٍ لمفاوية متضخمة في سرطان عنق الرحم. كما تناقش الدراسة القيم التنبؤية الإيجابية والسلبية، ونسبة الأرجحية، ومنحنى ROC، والدقة.

### الطرائق:

تم جمع البيانات من 43 مريضة مصابةً بسرطان عنق الرحم، وإجراء التصوير الطبقي المحوري لهنّ قبل الجراحة. تمت مقارنة نتائج التصوير الطبقي المحوري بنتائج التشريح المرضي بعد الجراحة لتحديد وجود عقدٍ لمفاوية متضخمة.

### النتائج:

أغلب المريضات ضمن المجموعتين العمريتين من 40-57 سنة، مدخّناتٌ متعدّدات حملٍ، مع ولاداتٍ طبيعية. شوهد التّزيف الشّادّ أو الثّالي للجماع كأشيع الأعراض المشاهدة. وكان الورم حُرشي الخلايا أكثر شيوعاً من السرطانة الغدية.

كانت كل من (الحساسية والنوعية والقيمة التنبؤية الإيجابية والقيمة التنبؤية السلبية والدقة) عاليةً للطبقي. الحساسية: 66.7%، النوعية: 88.0%، القيمة التنبؤية الإيجابية: 80.0%، القيمة التنبؤية السلبية: 78.6%، الدقة: 79.07%، نسبة الاحتمال الإيجابية: 5.5583، نسبة الاحتمال السلبية: 0.3784، نسبة الأرجحية التشخيصية: 15.00، منطقة تحت منحنى ROC: 77.3%

### الاستنتاجات:

في البيئة محدودة الموارد من بلدان فقيرة أو مجتمعات بلداتٍ ريفيّة لا يزال يعدّ التصوير الطبقي المحوري قبل الجراحة أداةً تشخيصيّةً دقيقةً لتحديد وجود عقدٍ لمفاوية متضخمة في سرطان عنق الرحم. حيث يمكن أن تساعد نتائج التصوير الطبقي المحوري في تقييم مرحلة السرطان واختيار العلاج المناسب.

### الكلمات المفتاحية:

سرطان عنق الرحم، سرطانة حرشفية الخلايا، التصوير الطبقي المحوري، الحساسية، النوعية والدقة.

# **Compatibility between preoperative radiographic findings and histological findings of the curettement pelvic nodes in patients With early stage cervical cancer**

## **ABSTRACT**

**Background:** Cervical cancer is one of the most common cancers among women in the world. It often asymptomatic in its early stages, making early detection crucial. Computed Tomography (CT) can play an important role in assessing the presence of enlarged lymph nodes in cervical cancer, helping to determine the stage of cancer and select the appropriate treatment.

**Objective:** Assessment of the sensitivity and specificity of preoperative CT scan in determining the presence of enlarged lymph nodes in cervical cancer. The study also discusses positive and negative predictive values, the likelihood ratio, the ROC curve, and accuracy.

**Methods:** Data were collected from 43 patients with cervical cancer, and their CT scan was performed before surgery. These results were compared with the results of pathological study after surgery to determine the presence of enlarged lymph nodes

**Results:** The majority of patients were between 40-57 year-old, smokers with multiple pregnancies and normal births. Abnormal or post-coital bleeding has been the most commonly seen symptom. Squamous cell carcinoma was more common than adenocarcinoma. The (sensitivity, specificity, positive predictive value, negative predictive value and accuracy) were high for the CT scan. Sensitivity: 66.7%, specificity: 88.0%, positive predictive value: 80.0%, negative predictive value: 78.6%, accuracy: 79.07%, positive probability ratio: 5.5583, negative probability ratio: 0.3784, diagnostic likelihood ratio: 15.00, area under the ROC curve: 77.3%.

**Conclusion:** In the resource-limited environment of poor countries or communities preoperative CT scan is still an accurate diagnostic tool for determining the presence of enlarged lymph nodes in cervical cancer. The results of CT scan can help to assess the stage of the cancer and select the appropriate treatment.

**Keywords:** cervical cancer, squamous cell carcinoma, CT scan, sensitivity, specificity, accuracy.