

Einsenderinformation zur Umstellung der zytologischen Befunde ab 2018

Ab Januar 2018 wird österreichweit die Nomenklatur der zytologischen Befunde umgestellt. Grundlage für die Erstellung der neuen zytologischen Befunde ist die Anwendung einer verbindlichen Nomenklatur und Klassifikation auf nationaler und internationaler Ebene. Die neuen Befunde enthalten daher sowohl die Münchener Nomenklatur als auch die Bethesda Klassifikation. Ebenso wird in Zukunft auch die Repräsentativität des Abstrichs angegeben. Empfehlungen und Kommentare werden nur noch bei den Gruppen Pap III bis Pap V angegeben und entsprechen den Leitlinien der AGO/ÖGGG.

Österreichische gynäkologische Zytologie Nomenklatur 2017 mit Bethesda Äquivalent:

Pap-Gruppe	Textliche Befundwiedergabe Zervixzytologie	Äquivalent: Bethesda-System 2015
0	<p>Nicht beurteilbar</p> <p>a.) Nicht bearbeitet wegen technische und/oder administrativer Mängel...(Ursache angeben)</p> <p>b.) Bearbeitet – aber nicht auswertbar wegen...(Ursache angeben – siehe Abstrichqualitätskriterien).</p>	<p>Unsatisfactory for evaluation</p> <p>a.) Rejected specimen (not processed) because...(specimen not labelled, slide broken, etc.)</p> <p>b.) Fully evaluated, unsatisfactory specimen: Specimen processed and examined, but unsatisfactory for evaluation of epithelial abnormality because of...(obscuring blood, etc.)</p>
I	<p>Normales, altersentsprechendes Zellbild (inkl. Plattenepithelmetaplasie) in gut beurteilbaren und repräsentativen Abstrichen; vermehrte Entzündungszellen ohne Epithelalteration; Atrophie ohne Zytolyse in repräsentativen Abstrichen.</p>	<p>Negative for intraepithelial lesion or malignancy (NILM)</p>
II	<p>Entzündliche-(wenn möglich Organismus angeben: Pilze, Trichomonaden, HSV, bakterielle Mischflora, etc.); reaktiv/reparative oder degenerative Veränderungen; Hyper- und Parakeratose; tubare Metaplasie; schwangerschaftsassozierte Zellen; normale Endometriumzellen (nur bei klinischer Angabe postmenopausal oder Frau ≥45 Jahre); Bestrahlungsassozierte Zellveränderungen; atrophes Zellbild mit Zytolyse.</p> <p>Normales, altersentsprechendes Zellbild, allerdings mit eingeschränkter Abstrichqualität.</p>	<p>Negative for intraepithelial lesion or malignancy/other (NILM)</p>
III	<p>Stärker ausgeprägte entzündlich-regenerative und/oder degenerative und/oder atrophe Veränderungen mit nicht sicher beurteilbarer Dignität (SIL oder invasives Karzinom nicht auszuschließen).</p> <p>Stärker ausgeprägte entzündlich-regenerative und/oder degenerative und/oder atrophe Veränderungen mit nicht sicher beurteilbarer Dignität; atypische unreife Metaplasie, HSIL oder invasives Karzinom nicht auszuschließen.</p>	<p>Atypical squamous cells – undetermined significance (ASC-US)</p> <p>Atypical squamous cells – cannot exclude a high-grade squamous intraepithelial lesion (ASC-H)</p>
IIID	<p>HPV-assoziierte Zellveränderungen (Koilozyten, Dyskeratozyten)</p> <p>Zellen einer niedriggradigen squamösen intraepithelialen Läsion/Neoplasie (LSIL).. Optional: Entspricht vormals einer CIN 1 oder geringgradigen Dysplasie.</p>	<p>Low grade squamous intraepithelial lesion (LSIL)</p>

III G	<p>Atypische glanduläre Zellen (wenn möglich angeben: endozervikal oder endometrial oder nicht näher zuordenbar) eher proliferativ, reaktiv.</p> <p>Atypische glanduläre Zellen (wenn möglich angeben: endozervikal oder endometrial) mit Verdacht auf neoplastische Veränderungen.</p>	<p>Atypical endocervical or endometrial or glandular cells (NOS or specify in comment) (AGC)</p> <p>Atypical endocervical or glandular cells, favor neoplastic (AGC)</p>
IV	<p>Zellen einer hochgradigen squamösen intraepithelialen Läsion /Neoplasie (HSIL). Optional: Entspricht vormals einer CIN 2/3 oder mäßiggradigen – hochgradigen Dysplasie</p> <p>Zellen eines endozervikalen Adenocarcinoma in situ (AIS)</p>	<p>High grade squamous intraepithelial lesion (HSIL)</p> <p>Endocervical adenocarcinoma in situ (AIS)</p>
V	<p>Zellen eines (vermutlich) invasiven Plattenepithelkarzinoms.</p> <p>Zellen eines Adenokarzinoms (wenn möglich spezifizieren: endozervikal oder endometrial oder extrauterin).</p> <p>Zellen anderer maligner Tumoren (wenn möglich Tumorzelltyp gemäß aktueller WHO Klassifikation angeben).</p>	<p>Squamous cell carcinoma;</p> <p>Adenocarcinoma (endocervical, endometrial, extrauterine, NOS);</p> <p>Other malignant neoplasms (specify)</p>