

RISERVATO ALL'ANATOMIA PATOLOGICA

- Campione inadeguato**
- Difetti stesura
- Difetti fissazione e/o conservazione
- Eccesso di emazie
- Eccesso di cellule infiammatorie
- Eccesso di emazie e cellule infiammatorie
- Negativo: assenza di lesione intraepiteliale o malignità**
- Modificazioni della flora batterica**
- Atrofia**
- Emazie**
- Citolisi**
- Alterazioni infiammatorie da:**
- Flogosi aspecifica
- Flora mista
- Miceti
- Trichomonas vaginalis
- Actinomyces
- Anomalie delle cellule epiteliali di tipo squamoso:**
- Cellule squamose atipiche di significato indeterminato (**ASC-US**)
- Cellule squamose atipiche, non si esclude lesione squamosa di alto grado (**ASC-H**)
- Lesione squamosa Intraepiteliale di basso grado (**LSIL**): CIN1
- Lesione squamosa Intraepiteliale di alto grado (**HSIL**)
- Lesione squamosa Intraepiteliale di alto grado (**HSIL**): CIN2
- Lesione squamosa Intraepiteliale di alto grado (**HSIL**): CIN3
- Lesione squamosa Intraepiteliale di alto grado (**HSIL**): carcinoma in situ.
- Carcinoma a cellule squamose
- Anomalie delle cellule ghiandolari:**
- Cellule ghiandolari atipiche (AGC)
- Adenocarcinoma endocervicale
- Adenocarcinoma endometriale
- Adenocarcinoma extrauterino
- Adenocarcinoma NOS
- Raccomandazioni:**
- Ripetizione pap-test
- Ripetizione dopo terapia antiflogistica
- Ripetizione dopo terapia antidistrofica
- Indagini colturali
- Ripetizione pap-test a 6 mesi
- Citolisi eccessiva
- Scarsa cellularità
- Assenza componente endocervicale
- Altro _____
- Modificazioni cellulari riparative/reattive da:**
- Flogosi aspecifica
- Atrofia con infiammazione
- Flora mista
- Miceti
- Trichomonas vaginalis
- IUD
- Radioterapia o chemioterapia
- Iper-paracheratosi
- Altro _____
- Citologia endometriale**
- Campione Inadeguato
- Presenza di cellule ben differenziate
- Iperplasia semplice
- Presenza di cellule atipiche
- Ripetizione pap-test a 12 mesi
- Ricerca HPV-DNA
- Colposcopia
- Colposcopia dopo terapia antiflogistica
- Colposcopia e biopsia