

Arbeitsgemeinschaft für Zervixpathologie & Kolposkopie



**Konsensempfehlungen der Kursleitertagung
der Kursleiter der AGCPC zu einheitlichen Definitionen
der kolposkopischen Nomenklatur**

Kolposkopische Nomenklatur Rio 2011

2011 IFCCP colposcopic terminology of the cervix ¹			
General assessment		<ul style="list-style-type: none"> Adequate/inadequate for the reason ... (i.e.: cervix obscured by inflammation, bleeding, scar) Squamo-columnar Junction visibility: completely visible, partially visible, not visible Transformation zone types 1,2,3 	
Normal colposcopic findings		Original squamous epithelium: <ul style="list-style-type: none"> Mature Atrophic Columnar epithelium <ul style="list-style-type: none"> Ectopy Metaplastic squamous epithelium <ul style="list-style-type: none"> Nabothian cysts Crypt (gland) openings Deciduous in pregnancy	
Abnormal colposcopic findings	General principles	Location of the lesion: Inside or outside the T-zone, Location of the lesion by clock position Size of the lesion: Number of cervical quadrants the lesion covers, Size of the lesion in percentage of cervix,	
	Grade 1 (Minor)	Thin aceto-white epithelium Irregular, geographic border	Fine mosaic, Fine punctation
	Grade 2 (Major)	Dense aceto-white epithelium, Rapid appearance of acetowhitening, Cuffed crypt (gland) openings	Coarse mosaic, Coarse punctuation, Sharp border, Inner border sign, Ridge sign
	Non specific	Leukoplakia (keratosis, hyperkeratosis), Erosion Lugol's staining (Schiller's test): stained/non-stained	
Suspicious for invasion		Atypical vessels Additional signs: Fragile vessels, Irregular surface, Exophytic lesion, Necrosis, Ulceration (necrotic), tumor/gross neoplasm	
Miscellaneous finding		Congenital transformation zone, Condyloma, Polyp (Ectocervical/ endocervical) Inflammation,	Stenosis, Congenital anomaly, Post treatment consequence, Endometriosis

"2011 Colposcopic Terminology of the International Federation for Cervical Pathology and Colposcopy", J. Bornstein et al., Obstetrics & Gynecology Vol 120, No 1, July 2012, S. 166-172



Arbeitsgemeinschaft für Zervixpathologie & Kolposkopie



**Konsensempfehlungen der Kursleitertagung
der Kursleiter der AGCPC zu einheitlichen Definitionen
der kolposkopischen Nomenklatur
Ridge sign, inner border, cuffed open glands
Zusätzliches Zeichen – rag sign**

Kolposkopische Nomenklatur Rio 2011

Sicherheit und Prädiktion der „neuen“ kolposkopischen Zeichen

	inner border	ridge sign	rag sign	cuffed crypt openings
Sensitivität	19,3 % 20 % (2)	53,1 % 33,1 % (3)	40,7 %	51,5 %
Spezifität	99,2 % 97 % (2)	93,5 % 93,1 % (3)	96,4 %	84,9 %
PPV	98,3 % 70 % (2)	94,7 % 74,1 % (3)	96,1 %	88,2 %
NPV	35,8 %	47,6 %	42,5 %	44,3 %

1) Vercellino GF et al.: Clinical relevance of objectifying colposcopy, Arch Gynecol Obstet. 2015 Apr;291(4):907-15. doi: 10.1007/s00404-014-3518-8. Epub 2014 Oct 21.

2) Scheungraber C et al.: Inner border-a specific and significant colposcopic sign for moderate or severe dysplasia (cervical intraepithelial neoplasia 2 or 3). J Low Genit Tract Dis 2009;13:1-4.

3) Scheungraber C et al.: The colposcopic feature ridge sign is associated with the presence of cervical intraepithelial neoplasia 2/3 and human papillomavirus 16 in young women. J Low Genit Tract Dis 2009; 13: 13-6.



Kolposkopische Nomenklatur Rio 2011

ridge sign

„Das ridge sign (Bergrückenzeichen) ist definiert als intensiv essigweißer bis opaker Plattenepithelbezirk, der sich scheinbar bergrückenartig gegen das Zylinderepithel vorschiebt, also immer an der Plattenepithel-Zylinderepithel-Grenze auftritt. Diese Plattenepithelläsion weist die charakteristischen Niveauunterschiede auf und kann auch zungenförmig in den Zervikalkanal hineinragen.“

Scheungraber C et al.: The colposcopic feature ridge sign is associated with the presence of cervical intraepithelial neoplasia 2/3 and human papillomavirus 16 in young women. J Low Genit Tract Dis 2009; 13: 13-6



Kolposkopische Nomenklatur Rio 2011

ridge sign



Kolposkopische Nomenklatur Rio 2011

inner border

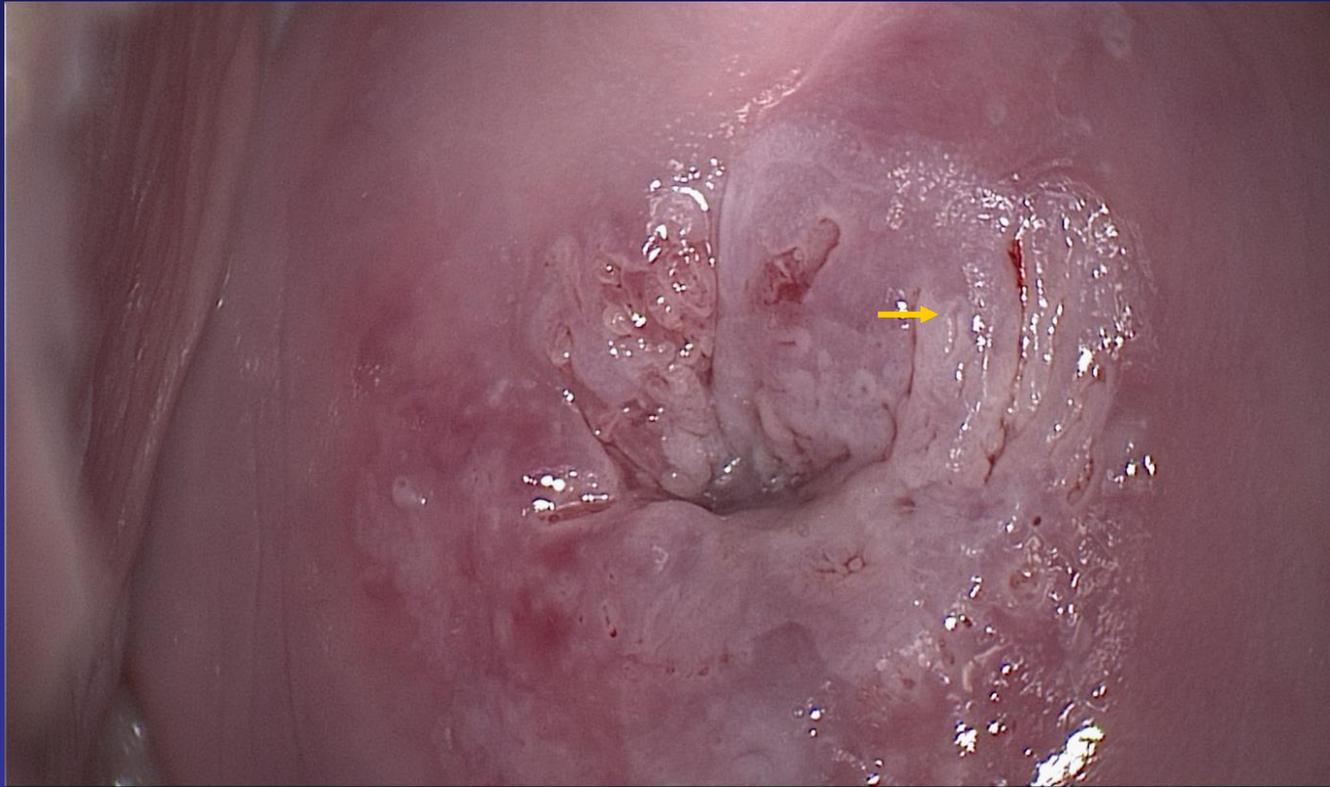
Das inner border Zeichen (Weiß- in- weiß-Zeichen) ist definiert als stark essigweißes/ opakes Areal, das sich innerhalb der Transformationszone scharf vom weniger intensiv essigweißen Epithel abgrenzt

Scheungraber C et al.: The colposcopic feature ridge sign is associated with the presence of cervical intraepithelial neoplasia 2/3 and human papillomavirus 16 in young women. J Low Genit Tract Dis 2009; 13: 13-6



Kolposkopische Nomenklatur Rio 2011

inner border



Kolposkopische Nomenklatur Rio 2011

Cuffed Open Glands

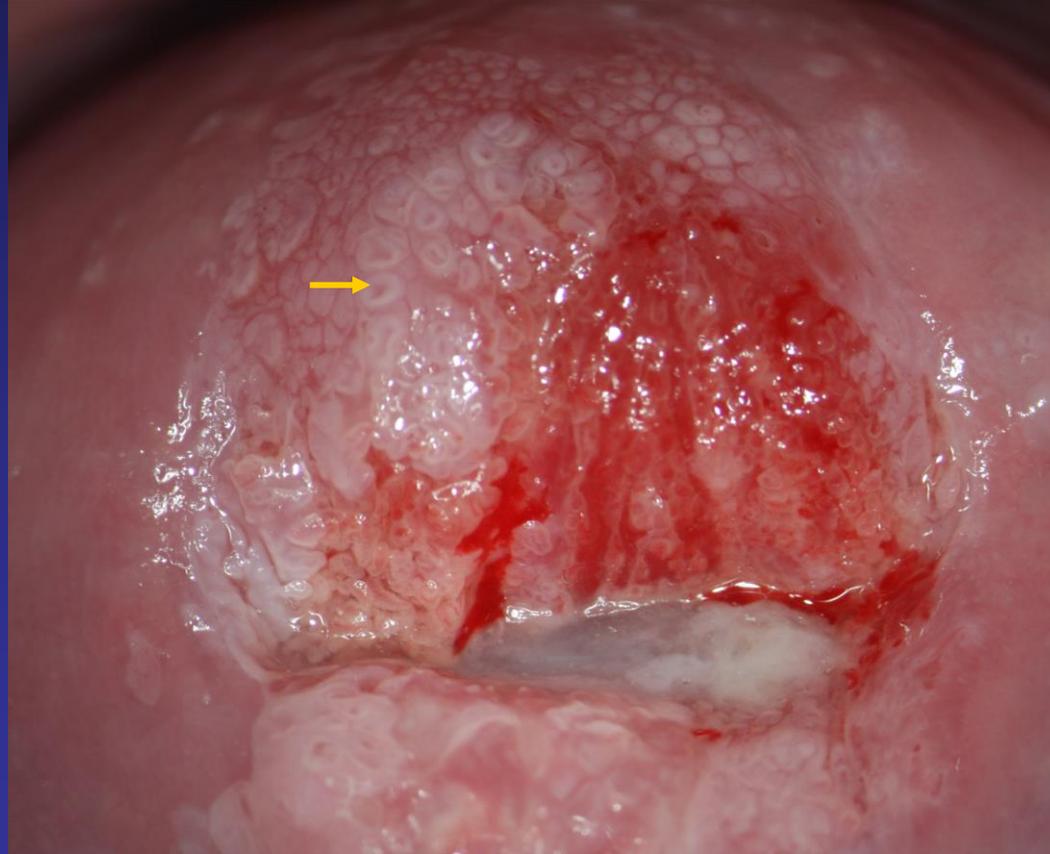
„Keratotische/intensiv essigweiße Drüsenöffnungen in Ring- oder Tropfenform in einer nicht geschlossenen Transformationszone“

Dexeus S, Cararach M, Dexeus D. The role of colposcopy in modern gynecology, Eur J Gynaecol Oncol. 2002;23(4):269-77



Kolposkopische Nomenklatur Rio 2011

cuffed open glands



Ergänzung zur kolposkopischen Nomenklatur Rio 2011

rag sign

Das rag sign ist ein mechanisches Phänomen, welches das Ablösen von Epithel in einem stark essigweißen/ opaken Areal innerhalb der Transformationszone bezeichnet und meist beim Auftragen der Essig- oder Jodlösung oder bei der Abstrichentnahme auftritt. (Bem.: Nicht in Rio 2011)

Vercellino GF et al.: Clinical relevance of objectifying colposcopy, Arch Gynecol Obstet. 2015 Apr;291(4):907-15. doi: 10.1007/s00404-014-3518- 8. Epub 2014 Oct 21.



Ergänzung zur kolposkopischen Nomenklatur Rio 2011

rag sign

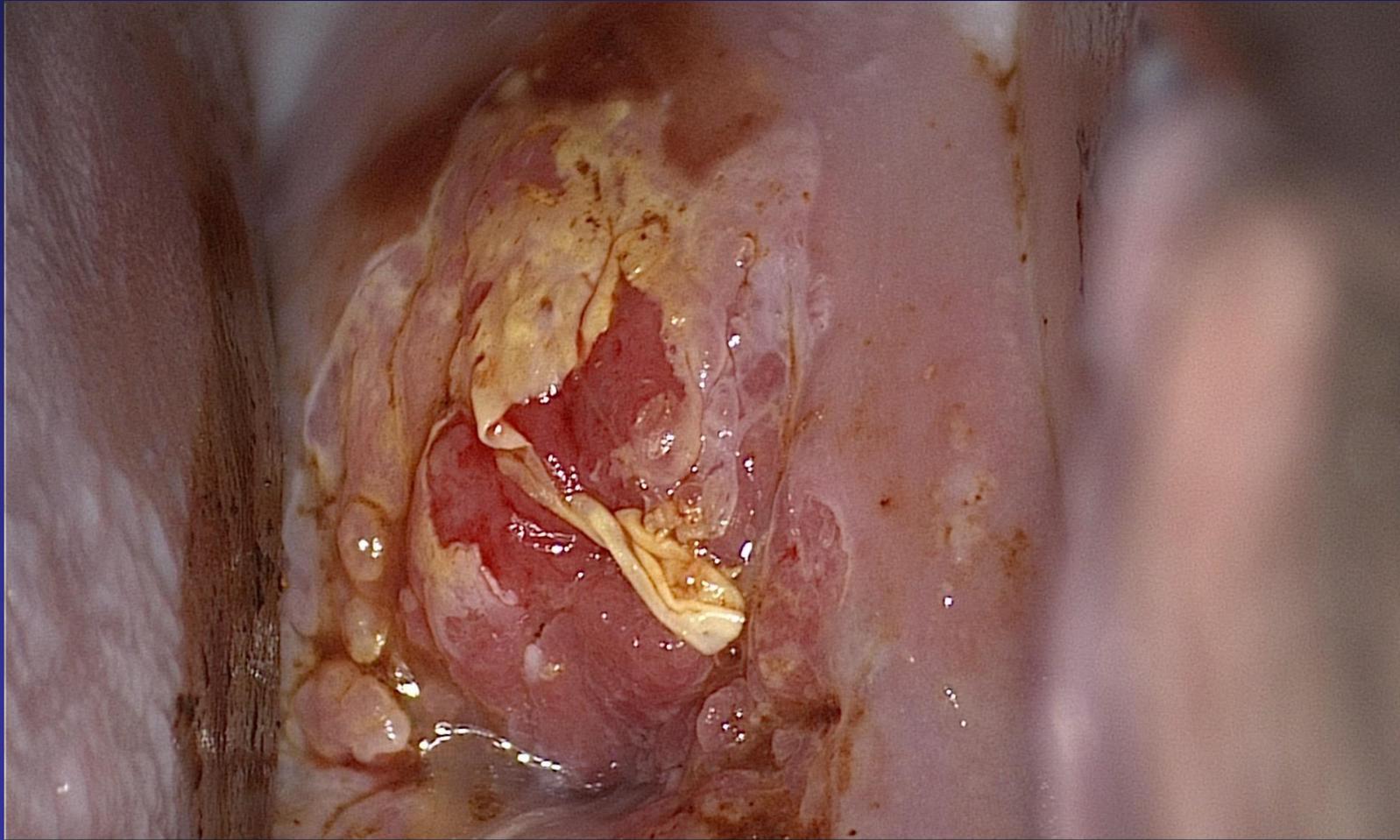


Bild: G. Böhmer