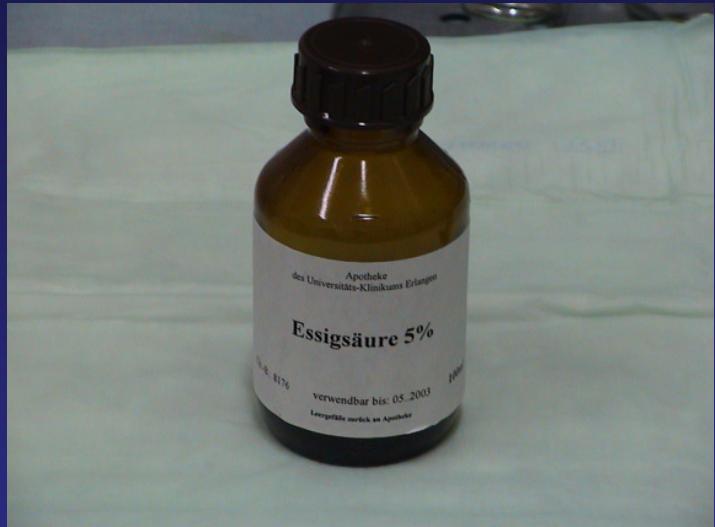


Lösungen und Tinkturen



Essigsäure führt zum
Aufquellen der
Zytokeratinfilamente

Die Essigprobe ist ein DYNAMISCHE Untersuchung:
Je schneller weiß
Je intensiver weiß
Je länger weiß

→ je verdächtiger



Essigprobe

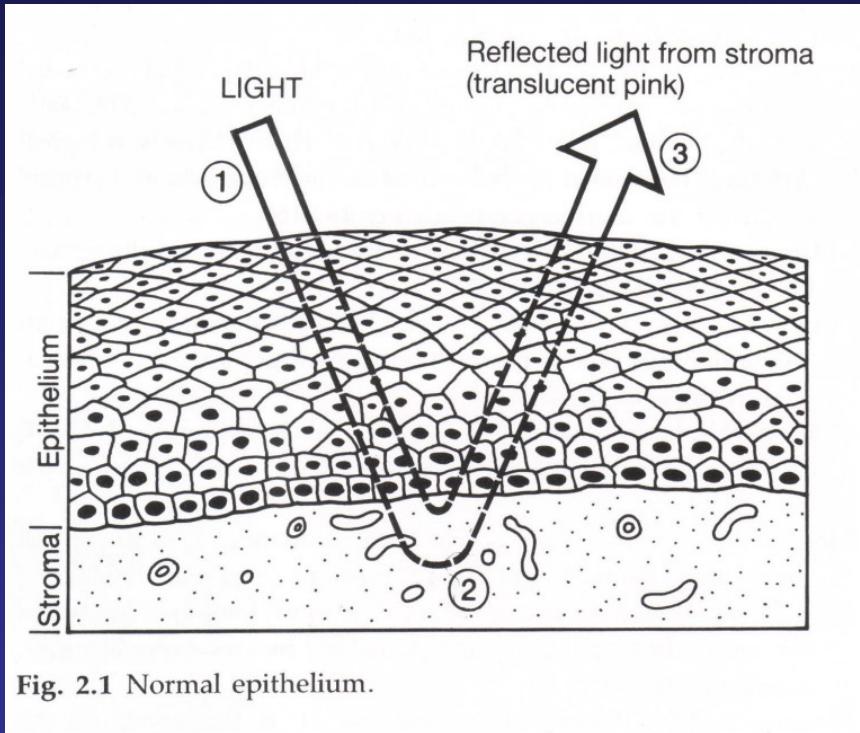


Fig. 2.1 Normal epithelium.

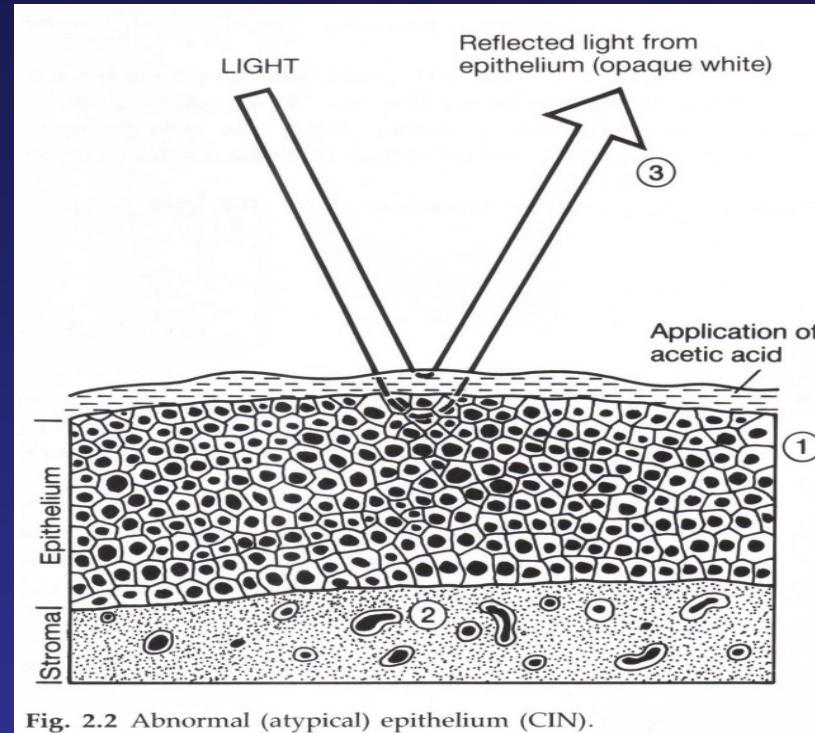


Fig. 2.2 Abnormal (atypical) epithelium (CIN).

Normales Epithel: Licht wird vom Stratum vasculare reflektiert

Dysplastisches Epithel: Nach Essig reflektiert das Epithel, die Gefäßschicht wird nicht erreicht



Lösungen und Tinkturen

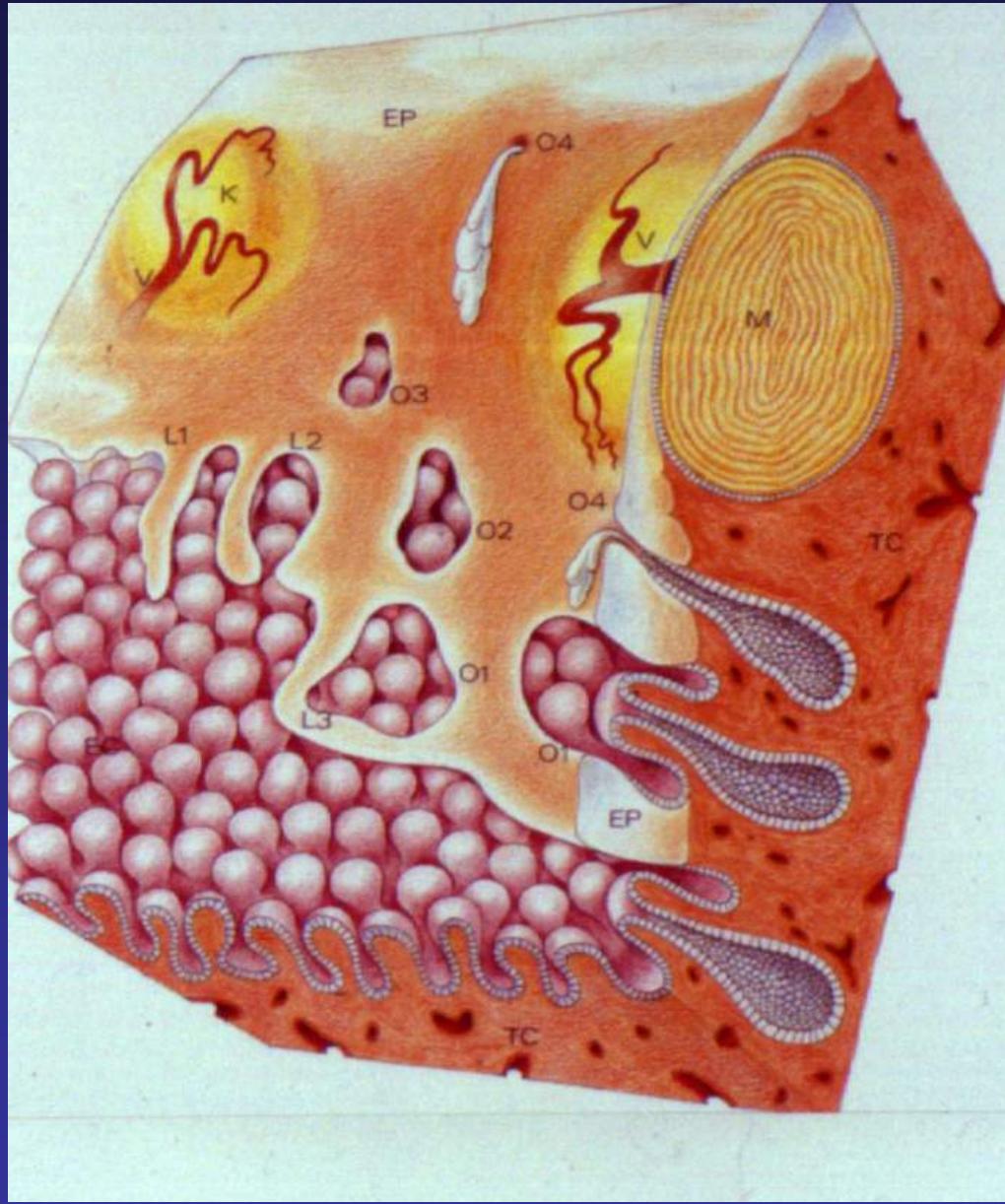
Jodhaltige Lösung färbt
glykogenhaltige (gesunde)
Plattenepithelien an
(von Schiller 1928 entdeckt)



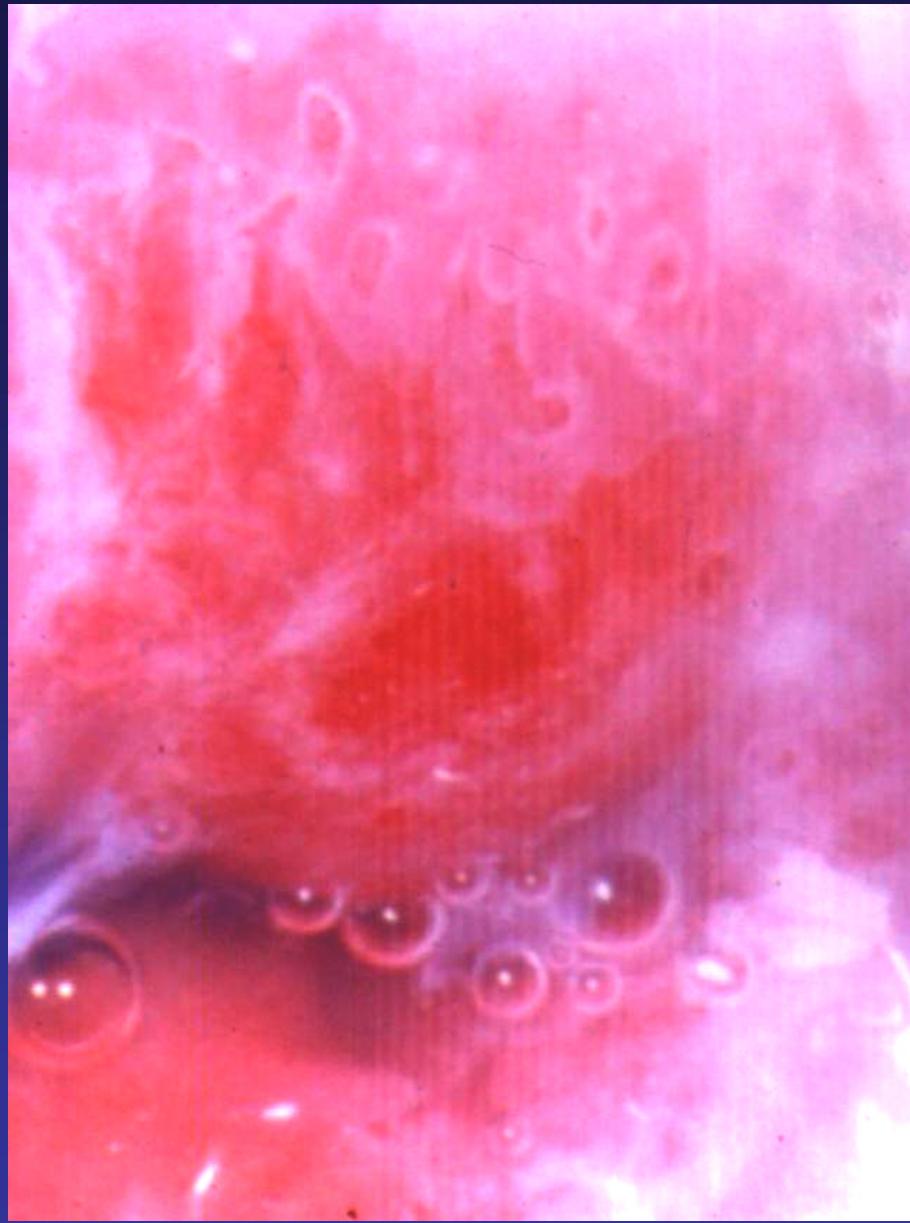
Iod 5,0g
Kaliumjodid 10,0g
Dest. Wasser 85,0 g



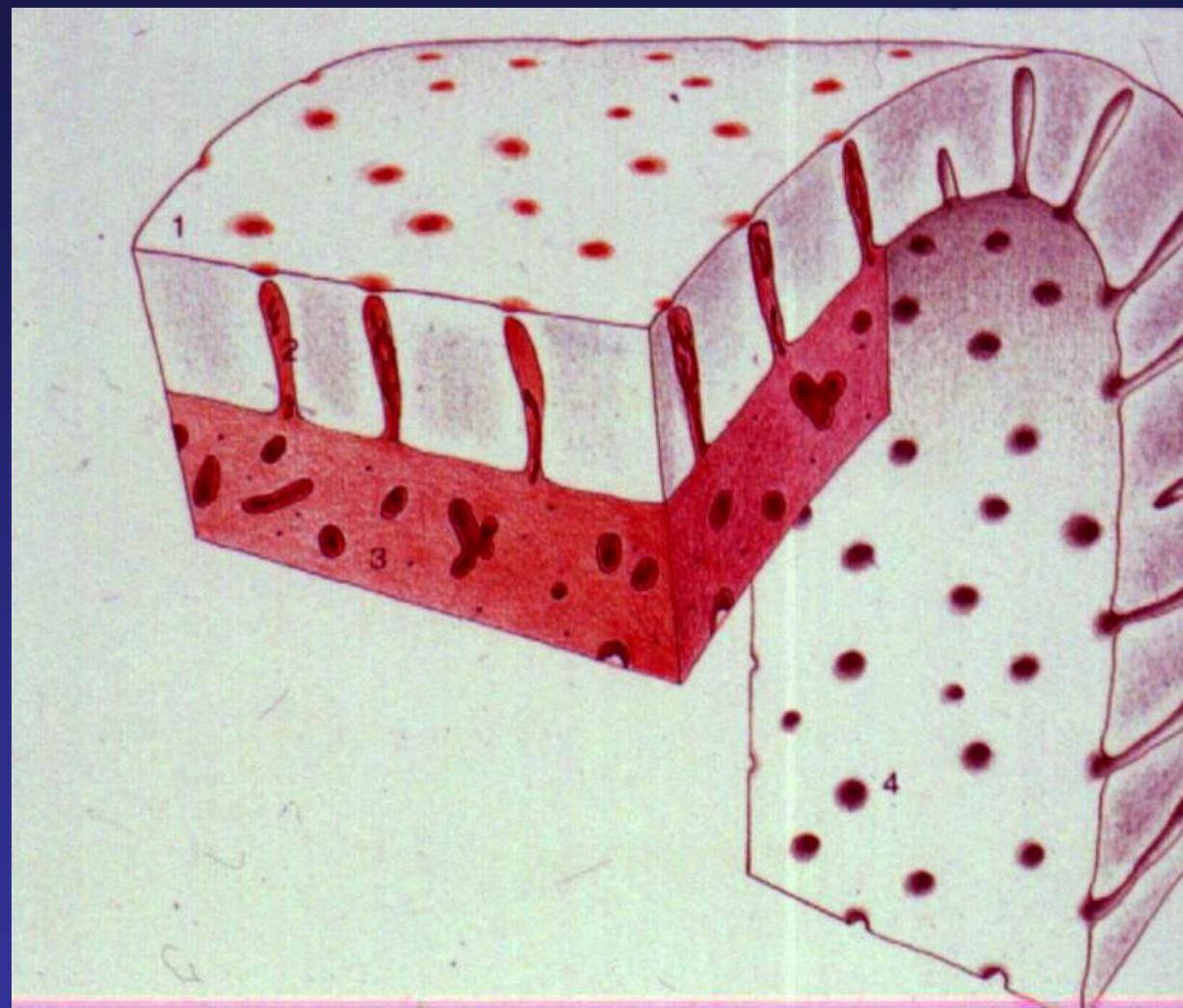
Transformations-zone



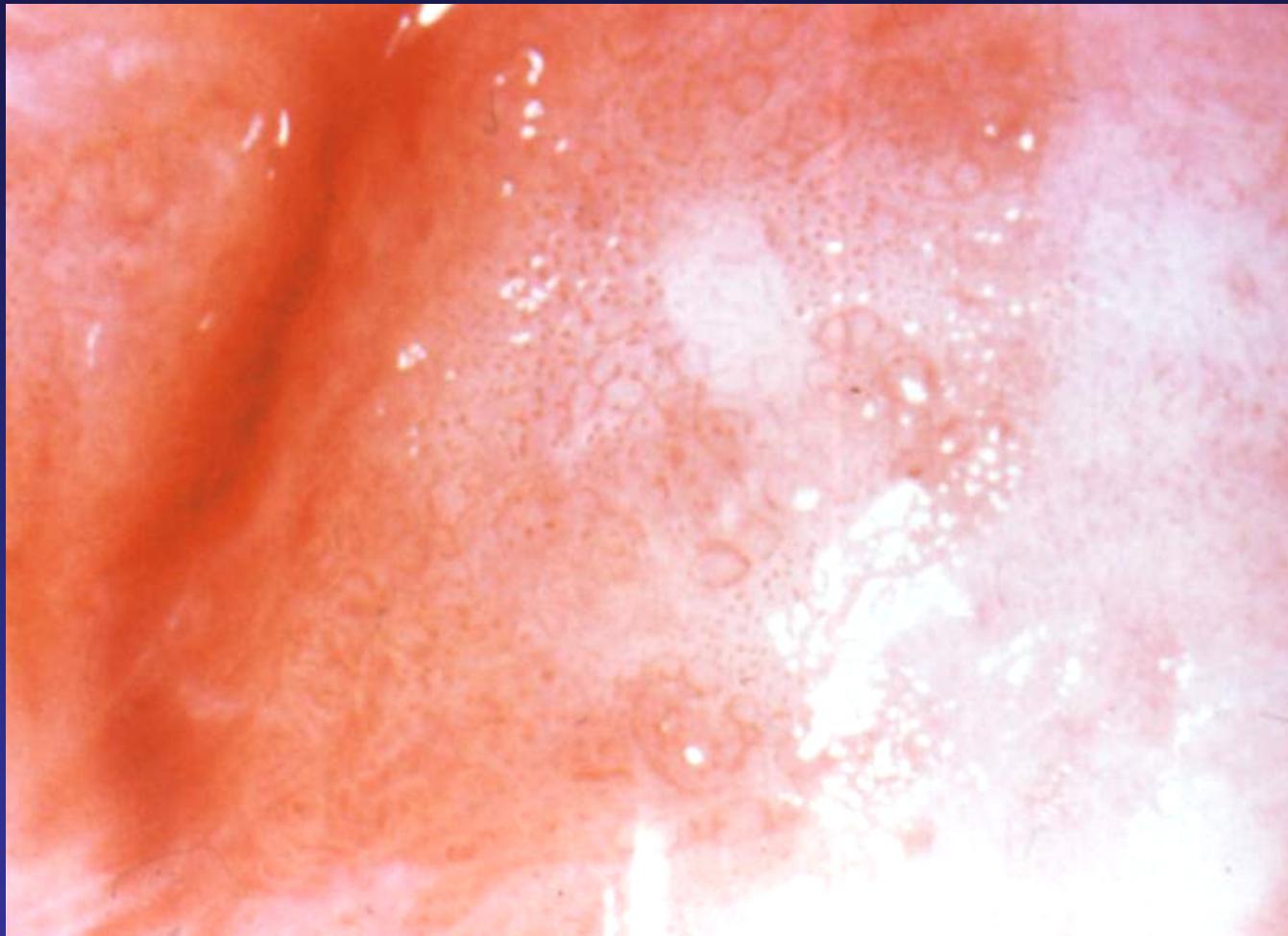
Trans- formations- zone



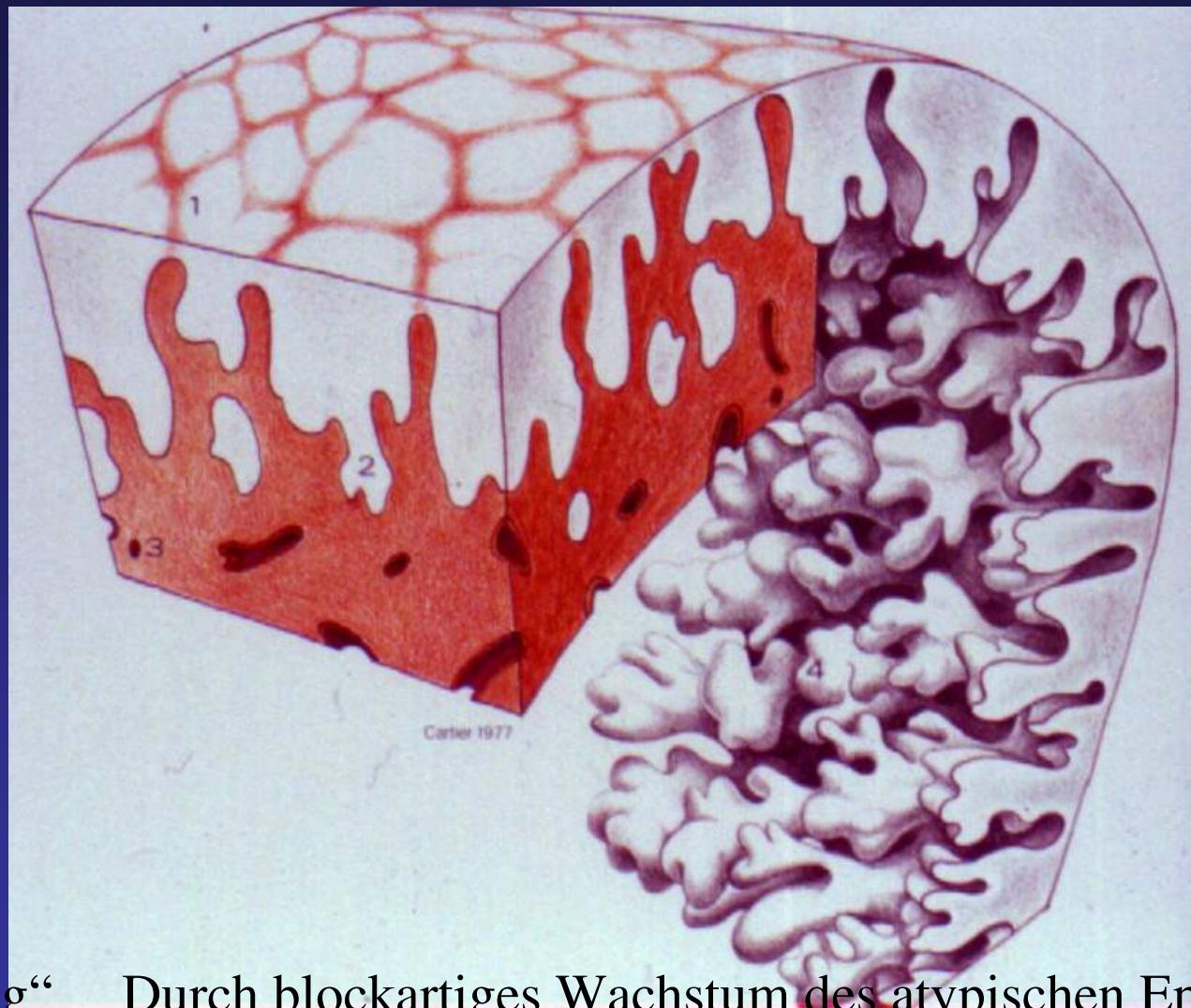
Punktierung



Punktierung



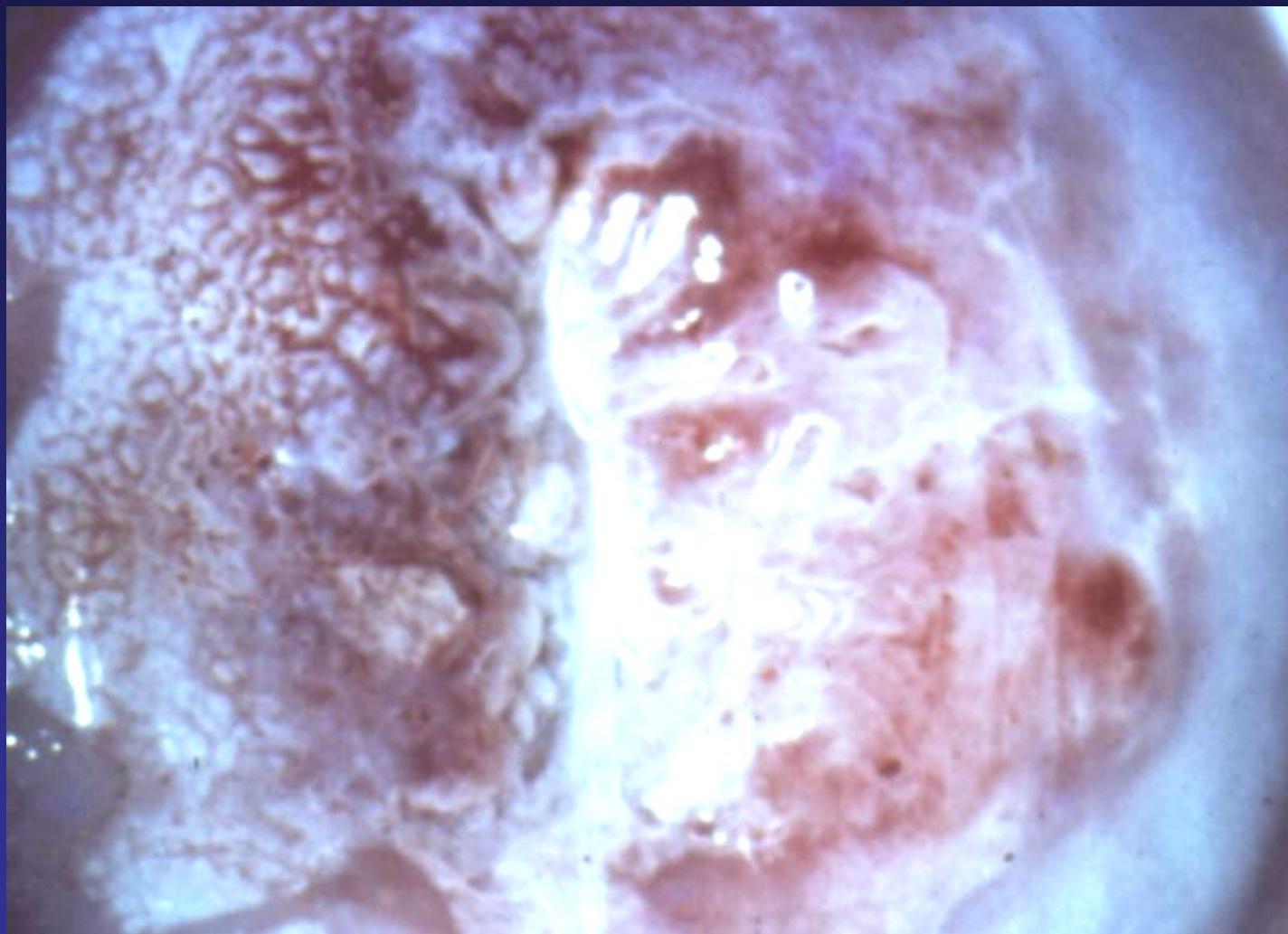
Mosaik



Früher „Felderung“ Durch blockartiges Wachstum des atypischen Epithels in die Zervixdrüsen einer vormaligen Umwandlungszone. Zwischen den Epithelblöcken Durchscheinen des Gefäßstromas



Mosaik



Kolposkopische Nomenklatur

- Kolposkopie 1925
 - Normale Befunde (orig. zirkuläre SH, Ektopie, Umwandlungszone)
 - Path. Befunde (Leukoplakie, Grund – Basis der Leukoplakie, Felderung, Erosio vera, adaptive Gefäßhypertrophie)
- 2. Weltkongress 1975 (Graz)
 - normale Befunde (z.B. TZ), abnorme Befunde (z.B. Mosaik, Punktierung, atyp. Gefäße), verschiedene Befunde (z.B. Entzündung, Kondylom), nicht entscheidbare Befunde
- Weltkongress 1978 Orlando / 1981 London
 - Dignitätsbeurteilung, atyp. Transformationszone?
- Deutschsprachiger Raum 1979
 - Erweiterung der abnormalen Befunde
- 7. Weltkongress 1990 Rom
 - Innerhalb/außerhalb der TZ (Vulva? Penis? HPV?)
- Weltkongress 2002 Barcelona



Kolposkopische Nomenklatur Rom 1990

A. Normale kolposkopische Befunde

1. originäres Plattenepithel, Ektopie (Zylinderepithel), normale Transformationszone)

B. Abnorme kolposkopische Befunde

1. Innerhalb der Transformationszone

- essigweißes Epithel* - im Niveau, mikropapillär o. feinhöckrig
- Punktierung*, Mosaik*, Leukoplakie*, jodnegative Bezirke, atypische Gefäße

2. Außerhalb der Transformationszone

- essigweißes Epithel* - im Niveau, mikropapillär o. feinhöckrig
- Punktierung*, Mosaik*, Leukoplakie*, jodnegative Bezirke, atypische Gefäße

C. Verdacht auf ein invasives Karzinom

D. Ungenügende kolposkopische Beurteilung

- Epithelgrenzen nicht sichtbar, schwere Entzündung o. Atrophie, Portio nicht einstellbar

E. Verschiedene kolposkopische Befunde

- Entzündung, Kondylome, Atrophie, Ulkus, andere



* Grad der Veränderung: zart, dünn – intensiv, grob, dick, atyp. Gefäße, Erosion

Kolposkopische Nomenklatur Barcelona 2002

IFCPC- Colposcopic Classification (Barcelona 2002)

I. Normal colposcopic findings:

Original squamous epithelium
Columnar epithelium
Transformation zone

II. Abnormal colposcopic findings

Flat acetowithe epithelium
Dense acetowithe epithelium*
Fine mosaic
Coarse mosaic*
Fine punction
Coarse punctuation*
Iodine partial positivity
Iodine negativity*
Atypical vessels*

* Major changes

III.Colposcopic features suggestive of **invasive cancer**

IV.Unsatisfactory colposcopy

Squamocolumnar junction not visible
Severe inflammation,-atrophy,trauma
Cervix not visible

V. Miscellaneous findings

Condylomata
Keratosis
Erosion
Inflammation
Atrophy
Deciduosis
Polyps



Kolposkopische Nomenklatur Barcelona 2002

Transformationszone 1:

Die Transformationszone liegt komplett ektozervikal, die Plattenepithel-Zylinderepithelgrenze ist vollständig einsehbar.

Transformationszone 2:

Die Transformationszone hat eine endozervikale Komponente, die Plattenepithel-Zylinderepithelgrenze ist (z.B. auch nach Spreizung) im Zervikalkanal vollständig einsehbar.

Transformationszone 3:

Die Transformationszone hat eine endozervikale Komponente, die Plattenepithel-Zylinderepithelgrenze ist (z.B. auch nach Spreizung) im Zervikalkanal nicht vollständig einsehbar.



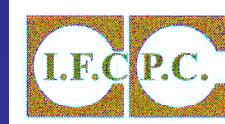
Kolposkopische Nomenklatur Rio 2011

2011 IFCPC colposcopic terminology of the <i>cervix</i> 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 Deciduosis 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 punctuation
	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



Kolposkopische Nomenklatur Rio 2011

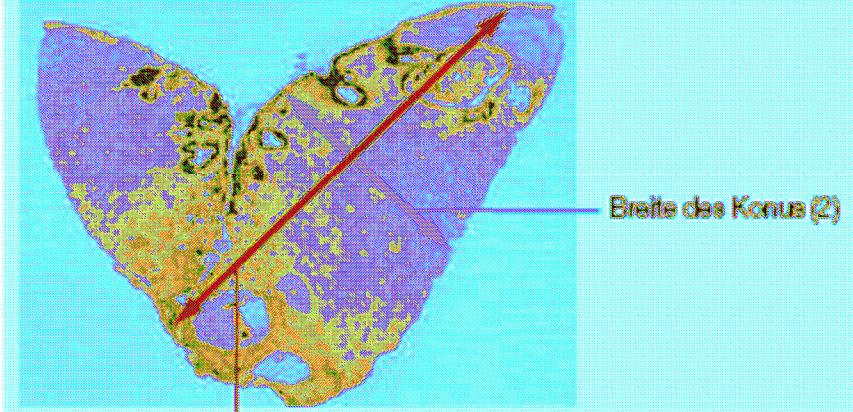
2011 IFCPC colposcopic terminology of the cervix – addendum¹	
Excision treatment types	Excision type 1,2,3
Excision specimen dimensions	<p>Length - the distance from the distal/external margin to the proximal/internal margin</p> <p>Thickness - the distance from the stromal margin to the surface of the excised specimen.</p> <p>Circumference (Optional)- the perimeter of the excised specimen</p>



<http://www.ifcpc.org/documents/nomenclature7-11.pdf>



Kolposkopische Nomenklatur Rio 2011

Tabelle 3	
Kolposkopische Nomenklatur Cervix uteri – Addendum	
Exzisionstypen	Typ 1 – flach Typ 2 – mittel Typ 3 – eteil
Dimensionen des Konisationspräparats	Höhe (Länge): Distanz zervikaler zu vaginalen Resektionerand (1)
	Breite: Distanz stromaler Resektionerand zu epithelialer Oberfläche (2)
	Zirkumferenz (optional): Perimeter des geöffneten Konuspräparats
	



Kolposkopische Nomenklatur Rio 2011

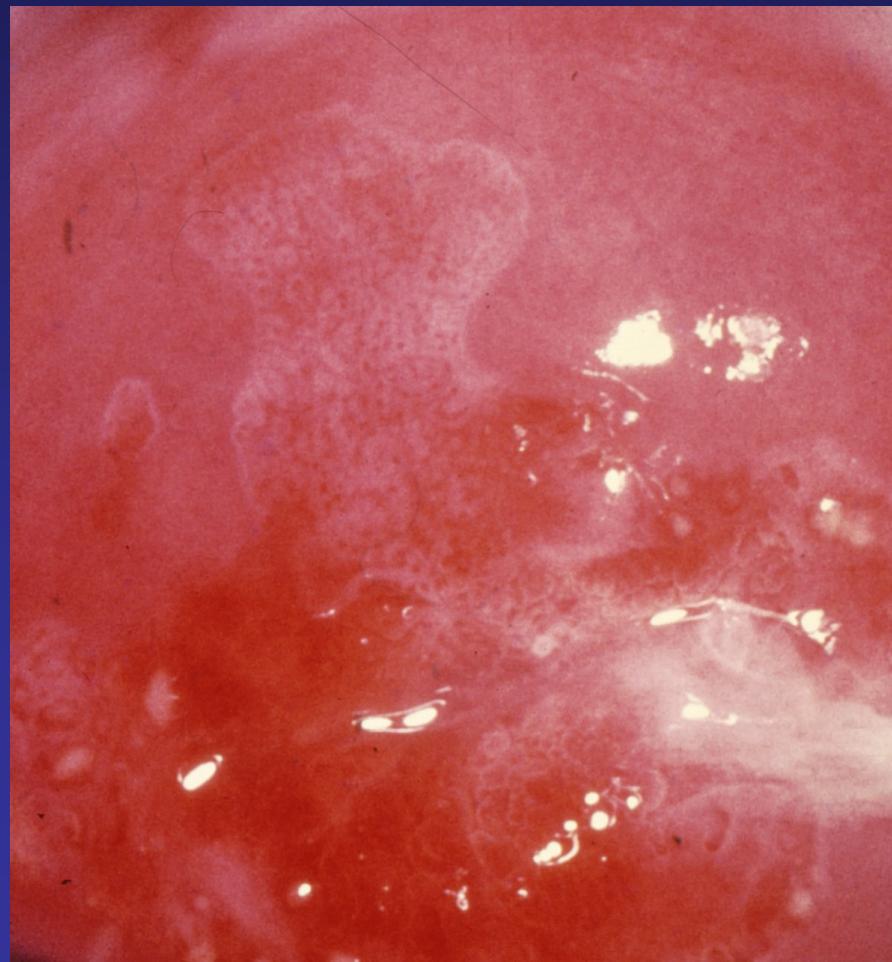
Abnormal Colposcopic Findings Minor changes

Abnormal colposcopic findings	Abnorme kolposkopische Befunde
a) Minor changes	a) Minor changes
Thin acetowhite epithelium, irregular geographic border	Semitransparentes essigweißes Epithel, unscharfe äußere Begrenzung
Fine mosaic	Zartes Mosaik
Fine punctuation	Zarte Punktierung



Kolposkopische Nomenklatur Rio 2011

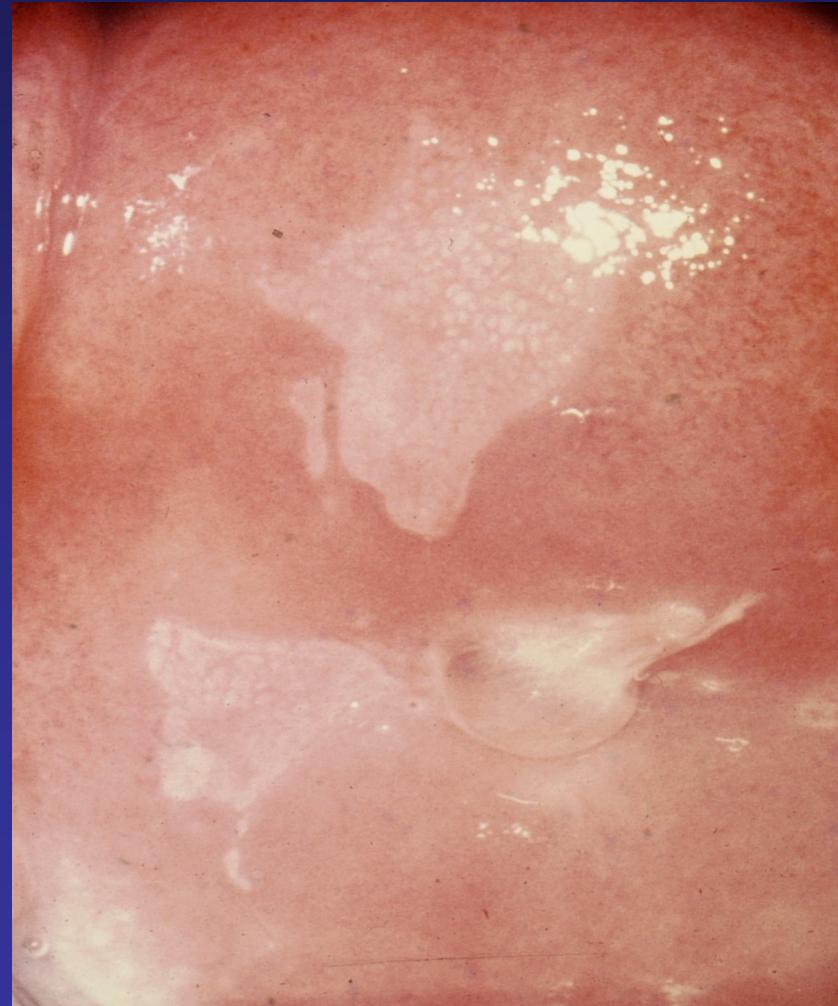
Abnormal Colposcopic Findings
Minor changes – zarte Punktierung



Kolposkopische Nomenklatur Rio 2011

Abnormal Colposcopic Findings

Minor changes – zartes Mosaik, semitransparente
Essigreaktion



Kolposkopische Nomenklatur Rio 2011

Abnormal Colposcopic Findings

Major changes

Abnormal colposcopic findings	Abnorme kolposkopische Befunde
<u>b) Major changes</u>	<u>b) Major changes</u>
Dense acetowhite epithelium, sharp border, cuffed crypt (gland) openings	Nichttransparentes essigweißes Epithel , scharf begrenzt, prominente Drüsenausführungsgänge
Coarse mosaic	Grobes Mosaik
Coarse punctuation	Grobe Punktierung
Inner border sign	Unterschiedliche Weißfärbung innerhalb einer Läsion
Ridge sign	Bergrückenphänomen



Kolposkopische Nomenklatur Rio 2011

Abnormal Colposcopic Findings

Major changes – zartes – grobes Mosaik



Kolposkopische Nomenklatur Rio 2011

Abnormal Colposcopic Findings

Major changes – nichttransparente Essigreaktion



Kolposkopische Nomenklatur Rio 2011

Abnormal Colposcopic Findings

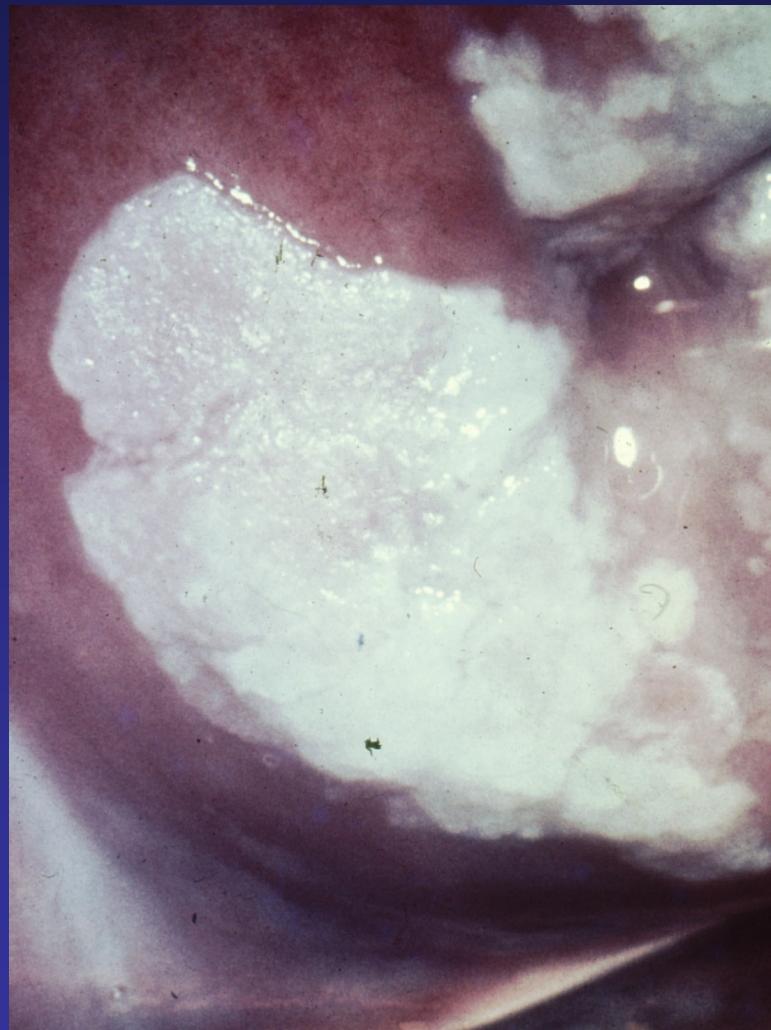
Non specific signs

Abnormal colposcopic findings	Abnorme kolposkopische Befunde
c) Non specific	c) Nicht spezifisch
Leukoplakia (keratosis, hyperkeratosis)	Leukoplakie (Keratose, Hyperkeratose)
Erosion	Erosion
Lugol's staining (Schillertest) stained/not stained	Lugol'sche Probe (Schillertest): positive/negative Färbung



Kolposkopische Nomenklatur Rio 2011

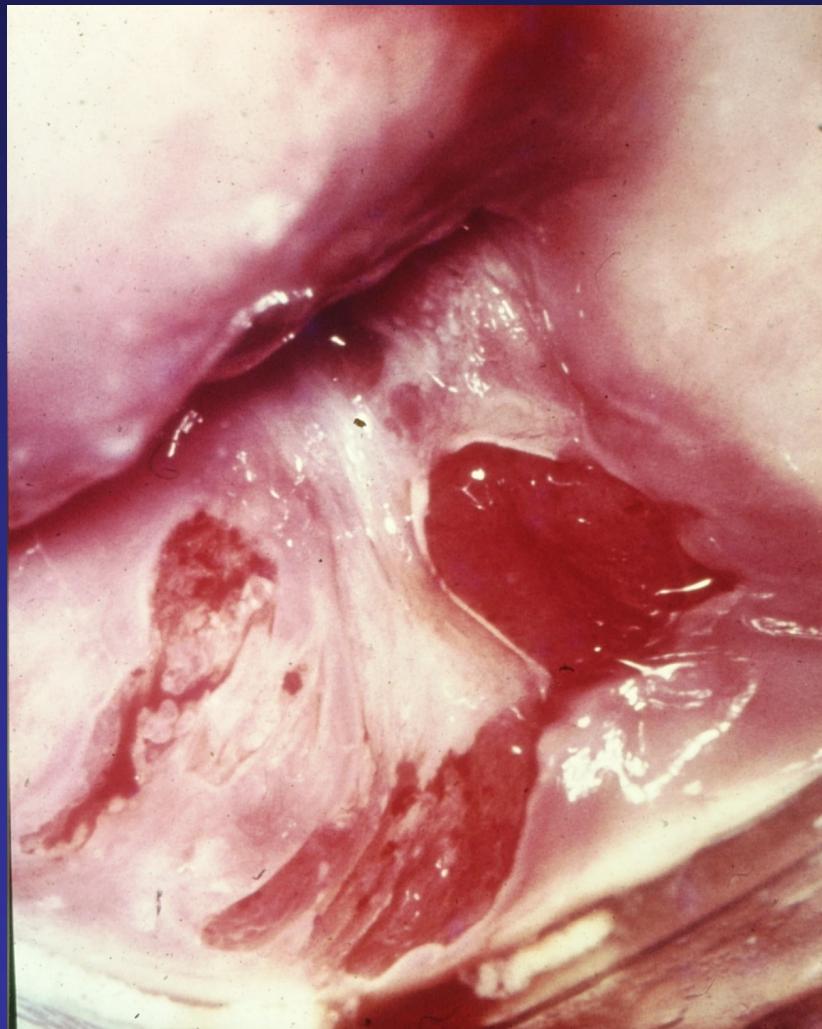
Abnormal Colposcopic Findings
Non specific signs - Leukoplakie



Kolposkopische Nomenklatur Rio 2011

Abnormal Colposcopic Findings

Non specific signs - Erosio



Kolposkopische Nomenklatur Rio 2011

Abnormal Colposcopic Findings

Non specific signs

- Jodreaktion negativ, ohne Anfärbung, (Zylinderepithel)
- Jodreaktion positiv, kastanienbraun (glykogenhaltiges Plattenepithel)
- Jodreaktion gering, gelb – ocker (Metaplasie, Dysplasie)



Kolposkopische Nomenklatur Rio 2011

Abnormal Colposcopic Findings

Non specific signs - Jodreaktion



Kolposkopische Nomenklatur Rio 2011

Abnormal Colposcopic Findings

Colposcopic features suspicious for invasion

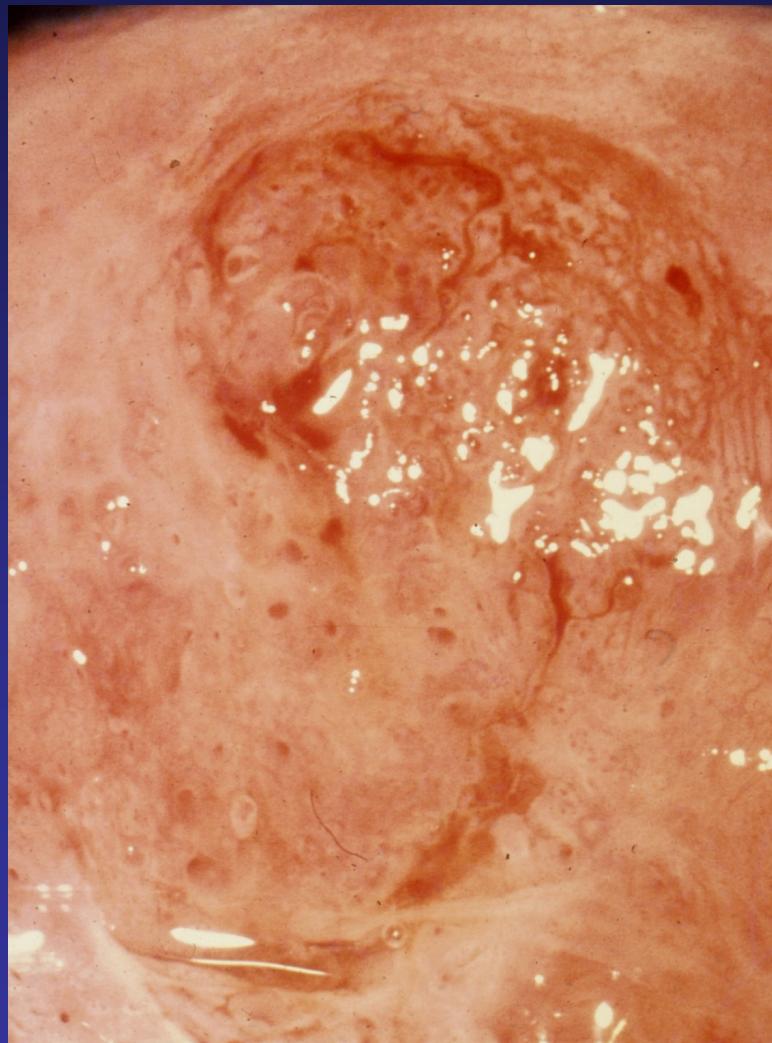
III. Colposcopic features suggestive of invasiv cancer	III. Kolposkopische Befunde bei V.a. ein invasives Karzinom
Atypische Gefäße	Atypische Gefäße
Additional signs: Fragile vessels, Irregular surface, Exophytic lesion, Necrosis, Ulceration (necrotic), tumor/gross neoplasm	Vulnerable Gefäße, unregelmäßige Oberfläche, exophytischer Tumor, Nekrose, Ulkus



Kolposkopische Nomenklatur Rio 2011

Abnormal Colposcopic Findings

Colposcopic features suspicious for invasion

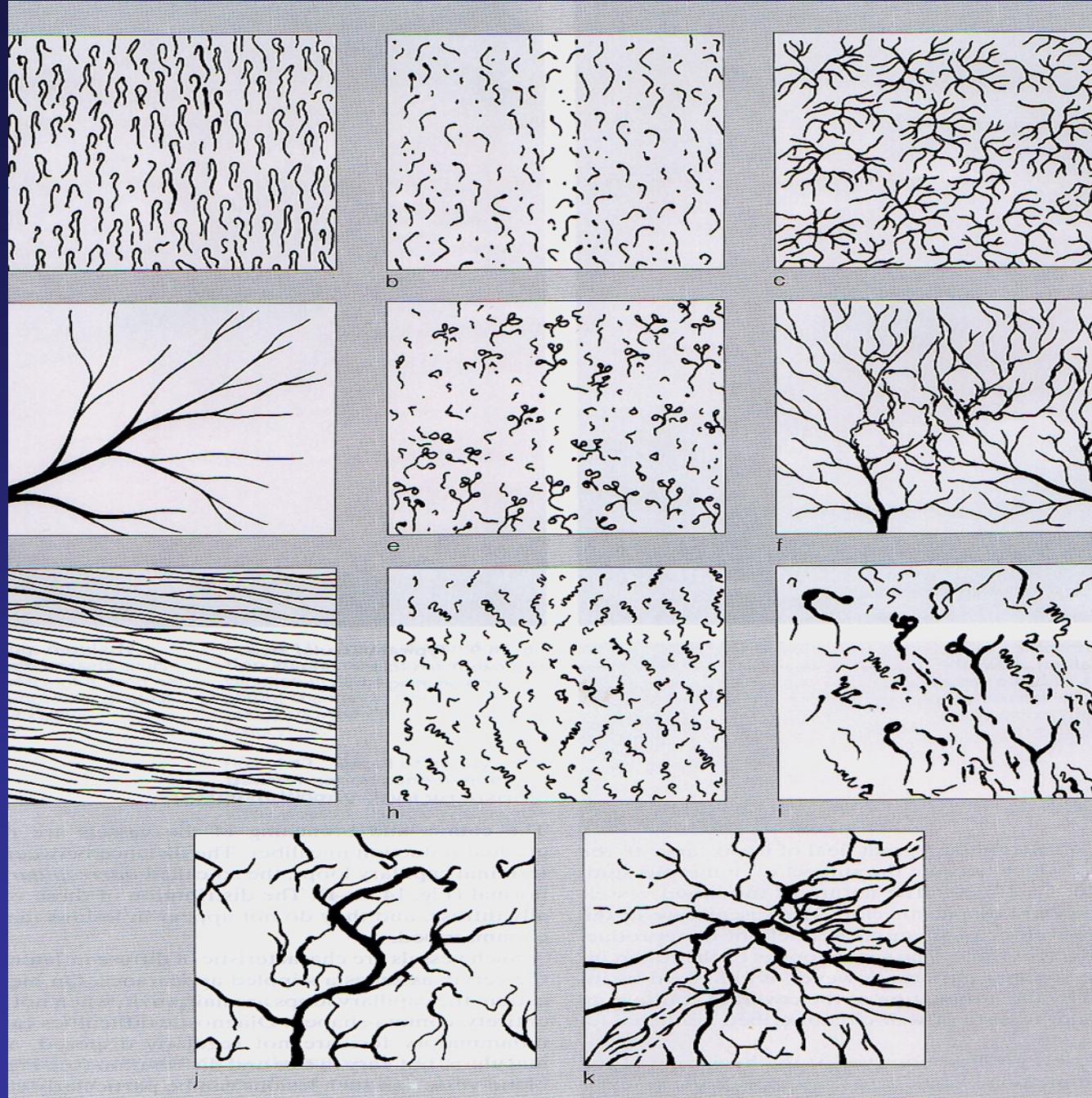


Kolposkopische Nomenklatur Rio 2011

Abnormal Colposcopic Findings

Colposcopic features suspicious for invasion





Normal:

a,b,c,d

Entzündlich:

e,f,g,h

Suspekt:

i,j,k



Kolposkopische Nomenklatur Rio 2011

2011 IFCPC clinical/colposcopic terminology of the vagina ¹		
General assessment	Adequate/inadequate for the reason (i.e: inflammation, bleeding, scar) Transformation zone	
Normal colposcopic findings	Squamous epithelium: <ul style="list-style-type: none">• Mature• Atrophic	
Abnormal colposcopic findings	General principles	Upper third /lower 2 thirds, Anterior/posterior/lateral (right or left),
	Grade 1 (Minor)	Thin aceto-white epithelium Fine punctuation Fine mosaic
	Grade 2 (Major)	Dense aceto-white epithelium, Coarse punctuation Coarse mosaic
	Suspicious for invasion	Atypical vessels Additional signs: Fragile vessels, Irregular surface, Exophytic lesion, Necrosis, Ulceration (necrotic), tumor/gross neoplasm
	Non-specific	Columnar epithelium (adenosis) Lesion staining by Lugol's solution (Schiller's test): Stained/non-stained, Leukoplakia
Miscellaneous findings		Erosion (traumatic), condyloma, polyp, cyst, endometriosis, inflammation, Vaginal stenosis, Congenital transformation zone

