

Weiterentwickelte Nomenklatur (München III) zur Befundung gynäkologisch-zytologischer Präparate

Gruppe	Definition	Korrelat im Bethesda System
0	Unzureichendes Material	Unsatisfactory for evaluation
I	Unauffällige und unverdächtige Befunde → Abstrich in Vorsorgeintervall	NILM
II - a	Unauffällige Befunde bei auffälliger Anamnese → ggf. zytologische Kontrolle wegen auffälliger Anamnese (zytologischer/histologischer/kolposkopischer/klinischer Befund)	NILM
II	Befunde mit eingeschränkt protektivem Wert	
II - p	Plattenepithelzellen mit geringergradigen Kernveränderungen als bei CIN 1, auch mit koilozytärem Zytoplasma/Parakeratose → ggf. zytologische Kontrolle unter Berücksichtigung von Anamnese und klinischem Befund (evtl. nach Entzündungsbehandlung und/oder hormoneller Aufhellung; in besonderen Fällen additive Methoden und/oder Kolposkopie)	ASC - US
II - g	Zervikale Drüsenzellen mit Anomalien, die über das Spektrum reaktiver Veränderungen hinausreichen → ggf. zytologische Kontrolle in Abhängigkeit von Anamnese und klinischem Befund (evtl. nach Entzündungsbehandlung; in besonderen Fällen additive Methoden und/oder Kolposkopie)	AGC endocervical NOS
II - e	Endometriumzellen bei Frauen > 40. Lebensjahr in der zweiten Zyklushälfte → Klinische Kontrolle unter Berücksichtigung von Anamnese und klinischem Befund	Endometrial cells
III	Unklare bzw. zweifelhafte Befunde	
III - p	CIN 2/CIN 3/Plattenepithelkarzinom nicht auszuschließen → Differentialkolposkopie, ggf. additive Methoden, evtl. kurzfristige zytologische Kontrolle nach Entzündungsbehandlung und/oder hormoneller Aufhellung	ASC - H
III - g	Ausgeprägte Atypien des Drüsenepithels, Adenocarcinoma in situ/invasives Adenokarzinom nicht auszuschließen → Differentialkolposkopie, ggf. additive Methoden	AGC endocervical favor neoplastic
III - e	Abnorme endometriale Zellen (insbesondere postmenopausal) → Weiterführende klinische Diagnostik, ggf. mit histologischer Klärung	AGC endometrial
III - x	Zweifelhafte Drüsenzellen ungewissen Ursprungs → Weiterführende Diagnostik (zum Beispiel fraktionierte Abrasio; ggf. additive Methoden/Differentialkolposkopie)	AGC favor neoplastic
IIID	Dysplasiebefunde mit größerer Regressionsneigung	
IIID1	Zellbild einer leichten Dysplasie analog CIN 1 → Zytologische Kontrolle in sechs Monaten, bei Persistenz > ein Jahr: ggf. additive Methoden/Differentialkolposkopie	LSIL
IIID2	Zellbild einer mäßigen Dysplasie analog CIN 2 → Zytologische Kontrolle in drei Monaten, bei Persistenz > sechs Monate: Differentialkolposkopie, ggf. additive Methoden	HSIL
IV	Unmittelbare Vorstadien des Zervixkarzinoms → Differentialkolposkopie und Therapie	
IVa - p	Zellbild einer schweren Dysplasie/eines Carcinoma in situ analog CIN 3	HSIL
IVa - g	Zellbild eines Adenocarcinoma in situ	AIS
IVb - p	Zellbild einer CIN 3, Invasion nicht auszuschließen	HSIL with features suspicious for invasion
IVb - g	Zellbild eines Adenocarcinoma in situ, Invasion nicht auszuschließen	AIS with features suspicious for invasion
V	Malignome → Weiterführende Diagnostik mit Histologie und Therapie	
V - p	Plattenepithelkarzinom	Squamous cell carcinoma
V - g	Endozervikales Adenokarzinom	Endocervical adenocarcinoma
V - e	Endometriales Adenokarzinom	Endometrial adenocarcinoma
V - x	Andere Malignome, auch unklaren Ursprungs	Other malignant neoplasms

Zentrum für Zytodiagnostik

Dr. med. Christoph Kakies 0341 6565 605 c.kakies@labor-leipzig

Dr. rer.nat. Uwe Krahnert 0341 6565 612 u.krahnert@labor-leipzig.de

Leitende MTA und QM-Verantwortliche

Sarina Froebrich 0341 6565 602 s.froebrich@laborleipzig.de

Stellvertretende Leitende MTA

Claudia Janek 0341 6565 603 c.janek@labor-leipzig.de

DFÜ

Grit Zoch 0341 6565 608 g.zoch@labor-leipzig.de

MVZ Labor Dr. Reising-Ackermann und Kollegen

Dr. med. Thorsten Klemm 0341 6565 715 t.klemm@labor-leipzig.de

Dr. med. Jana Schuster 0341 6565 734 j.schuster@labor-leipzig.de

Leitung PCR – Abteilung

Dr. rer. nat. Katja Sanger 0341 6565 719 k.saenger@labor-leipzig.de

Dr. rer. nat. Ralf Kirschner 0341 6565 718 r.kirschner@labor-leipzig.de