



INTERNATIONALE AKADEMIE FÜR PATHOLOGIE  
DEUTSCHE ABTEILUNG e.V.  
INTERNATIONAL ACADEMY OF PATHOLOGY  
GERMAN DIVISION INC.

# **Klinische Angaben**

## **Lehrserie Nr. 234**

### **Korrelation der morphologischen Untersuchungsmethoden an der uteri**

von:

**D. Schmidt, Viersen, H. Neumann, Bonn, R.J.  
Lellé, Münster, 2012 Update (Die Lehrserie  
steht ausschließlich digital zur Verfügung)**

## **Fallanamnesen:**

### **Fall 01.1 NG46734-10**

60 J., Vorsorge, Pap.

### **Fall 01.2 NG 46734-10\_P16-Ki67**

Immunzytochemie P16 und Ki67

### **Fall 01.3 2597-11\_HE**

Histologie extern: CIN 1 und erosive Zervizitis

### **Fall 01.4 2597-11\_P16**

Immunhistochemie P16

### **Fall 02.1 NG 46478-10\_PAP**

75 J. Kontrolle nach Gr. III: verdächtige Atrophie: Empfehlung: Kontrolle nach Oestrogenaufhellung. Pap. Immunzytochemie P16 und Ki67 positiv, Scan nicht verwertbar.

### **Fall 02.2.1 24400-10\_HE.I1**

Konus HE

### **Fall 02.2.2 24400-10\_HE.I8**

Konus HE

### **Fall 02.3 24400-10\_P16.I1,I8**

Konus Immunhistochemie P16

### **Fall 03.1 LG 48043-10**

29 J., Vorsorgezytologie Pap.

### **Fall 03.2 LG 70214-10\_P16-Ki67**

Kontrollabstrich nach 6 Monaten, Immunzytochemie P16 und Ki67

### **Fall 03.3 45352-10\_Ib.HE**

Konus HE

### **Fall 03.4 45352-10\_P16**

Konus Immunhistochemie P16

### **Fall 04.1 5719**

52 J. Zervixabstrich Konsil. Wurde als Gr. IVa vorbefundet. Externe Histologie ergab negatives Ergebnis.

### **Fall 04.2 454\_11 IIIA**

Schnittpräparat des Konus

### **Fall 04.3 3776-11\_HE**

externer Block neu gegossen. Immunhistochemie P16

### **Fall 04.4 3776-11\_454-11A,B\_p16**

### **Fall 05.1 NG10805-10**

52 J. langer Verlauf mit IID bis MD 2004-2008 HPV HR neg 2007, 2008, Papillocheck neg. 2009. Pap.

**Fall 05.2 NG 10805-10\_P16-Ki67**

Immunzytochemie P16 und Ki67

**Fall 05.3.1 10780-1\_I3**

Konus, weiterer Block HE

**Fall 05.3.2 10780-10\_I2**

Konus, weiterer Block HE

**Fall 05.4 10780-10CINtec-plus**

Immunhistochemie P16 und Ki 67 (Doppelfärbung) beide Blöcke, links unten Positivkontrolle

**Fall 06.1\_LG 93036-09**

28 J., Kontrollabstrich Zuvor 3x IIID LD und 2x ASCUS. Die Immunzytochemie mit P16 und Ki 67 stand noch nicht zur Verfügung. Zuletzt wurde eine HPV- Testung empfohlen, aber nicht durchgeführt.

**Fall 06.2\_1453-10**

stattdessen erfolgte eine Konisation : HE

**Fall 06.3\_1453\_10\_P16**

Immunhistochemie P16

**Fall 07.1 14563-10**

49 J., Kontrollabstrich, Dünnschichtzytologie, Pap. Seit 1 Jahr 4x IIID und ASCUS, HPV 31 (HR) vor 6/12 positiv.

**Fall 07.2 14563-10\_P16-Ki67**

Immunzytochemie P16 und Ki67

**Fall 07.3 6336-1\_HE**

Konus HE (extern)

**Fall 07.4 6336-10\_P16**

Konus Immunhistochemie P16 (extern)

**Fall 08.1 LS 12211-10\_HE**

34 J., Portio- PE extern rez. Auffällige Zytologie, kolp. V.a. Cin 2-3

**Fall 08.2 12211-10\_p16**

Immunhistochemie P16.

**Fall 08.3 12211-10\_Ki67**

der nächste externe Abstrich wurde konsiliarisch vorgestellt. Bitte um Vergleich mit der vorangehenden Histologie (8.1. und 8.2.). Immunzytochemie P16 und Ki67 positiv, Scan nicht verwertbar. Pap.

**Fall 08.4 NC688-11 (2160)**

der nächste externe Abstrich wurde konsiliarisch vorgestellt. Bitte um Vergleich mit der vorangehenden Histologie (8.1. und 8.2.). Immunzytochemie P16 und Ki67 positiv, Scan nicht verwertbar. Pap.

**Fall 09.1 G14307-98**

48 J., Vorsorge, Abstrich Pap.

### **Fall 09.2 10065-98\_HE**

Konus HE

### **Fall 09.3 NG36277-07**

57 J. Vorsorge 9 Jahre später. zwischenzeitlich fast jährlich unauffällige Abstriche. Dünnschichtpräparation Pap.

### **Fall 09.4 NG36277-07 P16**

Immunzytochemie P16 (die Doppelfärbung stand 2007 noch nicht zur Verfügung)

### **Fall 09.5 16625-07\_HE**

Rekonus HE

### **Fall 09.6 11138-11**

61 J., Vorsorgeabstrich, Dünnschichtpräparation, Pap. Im Anschluss an Präparat 9.5. erfolgte eine einfache Hysterektomie. Nachfolgend regelmäßige Abstriche mit unauffälligen Befunden. Immunhistochemie P16 und Ki 67 (Doppelfärbung)

### **Fall 09.7 11138-11\_P16-Ki67**

Immunzytochemie P16 und Ki67.

### **Fall 09.8\_8203\_11\_HE**

Vaginalwandresektat, HE

### **Fall 09.9\_8203\_P16-Ki67**

Vaginalwandresektat, Immunhistochemie P16. (Doppelfärbung)

### **Fall 10.1\_C12\_12411**

38 jährige Patientin

Aktuelle Symptomatik: Metrorraghie Vorgeschichte: 2 Interruptiones (2005, 2011).

### **Fall 10\_8098216**

38 jährige Patientin

Aktuelle Symptomatik: Metrorraghie Vorgeschichte: 2 Interruptiones (2005, 2011).

### **Fall 11.1\_0001044\_2011036**

36 jährige Patientin

Z.n. Sectio. In den Jahren 2001 bis 2007 unauffällige Befunde bei der Vorsorgeuntersuchung. Im Jahre 2011 erstmalig PAP IIID Bei der klinischen Untersuchung eine kleine Umwandlungszone. In der Kontrolle wieder PAP IIID. Daraufhin Dünnschichtzytologie ( ThinPrep ) mit HPV Test und p16/Ki67 Test. HPV Test (HC2): HR?HPV positiv  
CINtec Plus: P16/Ki67 positiv

### **Fall 11\_64120\_Nessler**

36 jährige Patientin

Z.n. Sectio. In den Jahren 2001 bis 2007 unauffällige Befunde bei der Vorsorgeuntersuchung. Im Jahre 2011 erstmalig PAP IIID Bei der klinischen Untersuchung eine kleine Umwandlungszone. In der Kontrolle wieder PAP IIID. Daraufhin Dünnschichtzytologie ( ThinPrep ) mit HPV Test und p16/Ki67 Test. HPV Test (HC2): HR?HPV positiv  
CINtec Plus: P16/Ki67 positiv

### **Fall 12.1\_3\_58249-11**

#### 52 jährige Patientin

Vorgeschichte: Ohne Angaben. Prämenopausal. La Femme als Hormonpräparat.

Zytologie: Nur einen Abstrich erhalten. Patientin sonst nicht bekannt.

Ergebnis: PAP IVa,

V.a. CIN 3. P16/Ki67: positiv

### **Fall 12\_C11\_58249\_P16**

#### 52 jährige Patientin

Vorgeschichte: Ohne Angaben. Prämenopausal. La Femme als Hormonpräparat.

Zytologie: Nur einen Abstrich erhalten. Patientin sonst nicht bekannt.

Ergebnis: PAP IVa,

V.a. CIN 3. P16/Ki67: positiv

### **Fall 13\_C12\_4965\_001**

#### 35 jährige Patientin

Vorgeschichte: in den Jahren 2006?2010 unauffällige Vorsorgeabstriche.

Klinischer Befund Januar 2012: Portio blutend, zerklüftet. Patientin hat mit Nuva ?Ring manipuliert. Zytologischer Abstrich.

Zytologie: PAP V

### **Fall 14.1\_NG 66056-10\_PAP**

72 J., Vorsorge, Dünnschichtpräparation, Pap.

Klinischer Befund Januar 2012: Portio blutend, zerklüftet.

Patientin hat mit Nuva ?Ring manipuliert. Zytologischer Abstrich.

Zytologie: PAP V

### **Fall 14.2\_NG 53505-09**

nächster Abstrich, 1 Jahr später

### **Fall 14.3\_NG 66056-10\_P16-Ki67**

nachdem Präparat 14.2. zunächst mit der Gruppe V beurteilt wurde, erfolgte eine Konisation.

Nach Rücksprache mit dem externen Pathologen nachträglich Immunzytochemie und HPV Testung am Restmaterial.

HPV-Test ( Papillocheck : negativ )

### **Fall 15.1 11050290**

72 J., Vorsorgeabstrich, Pap.

Konsilfall : Frage Zytologischer und histologischer Befund am Konus im eigenen Haus diskrepant? weiteres Vorgehen?

### **Fall 15.2.1 A2\_2651-11\_HE**

Konus HE

### **Fall 15.2.2 A3\_2651-11\_HE**

Konus HE

### **Fall 15.2.3 A8\_2651-11\_HE**

Konus HE

### **Fall 15.2.4 2651\_HE**

Konus HE

**Fall 15.3 A2\_1651-11\_P16**

Konus Immunhistochemie P16

**Fall 15.4 A1\_2651-11\_MiB**

Konus Immunhistochemie Ki 67

**Fall 16**

54 J., Vorsorge, keine klinischen Angaben

**Fall 17\_Cyto\_46510 b**

29 jährige Patientin

Vorgeschichte: von 2006 bis 2010 unauffällige Vorsorgeabstriche.

Aktuell: im Mai 2011 Abstrich eines PAP III, im Juli 2011 in der Kontrolle ein PAP IIID.

Veranlassung einer Immunzytochemie mit p16/Ki67

P16/Ki67: positiv

**Fall 18.1.1 11585\_1-11**

28 J., Vorsorge, Abstrich, Pap.

**Fall 18.2 11585-11\_P16-Ki67**

Immunzytochemie P16 und Ki67.

**Fall 19.1 11907-11**

34 J. Vorsorge, IUP. Abstrich, Pap.

**Fall 19.2 11907-11\_P16-Ki67**

Immunzytochemie P16 und Ki67.

**Fall 20\_C11\_85338**

90 jährige Patientin

Keine Vorbefunde, Patientin unbekannt

Klinik: V. a. polypösen Tumor der Zervix

**Fall 21.2035\_11**

34 Jahre, Spontanpartus 10 Wochen zuvor

**Fall 21.2035\_11\_B**

34 Jahre, Spontanpartus 10 Wochen zuvor

**Fall 22.2036\_11**

29 Jahre, CIN3 in der SS, 4 Monate nach Partus

**Fall 22.2036\_11\_B**

29 Jahre, CIN3 in der SS, 4 Monate nach Partus

**Fall 23.23663\_10**

36 Jahre, G0, 3 x Konisation

**Fall 24.2029\_11**

36 Jahre, P4, 8. SSW

**Fall 24.2029\_11\_B**

36 Jahre, P4, 8. SSW

**Fall 24.2029\_11\_C**

36 Jahre, P4, 8. SSW

**Fall 25.21473\_10**

31 Jahre, 6. SSW, Verdacht auf AIS

**Fall 25.21473\_10\_B**

31 Jahre, 6. SSW, Verdacht auf AIS

**Fall 26.21441\_10**

37 Jahre, seit 7 Jahren auffällige Abstriche

**Fall 27.41030\_98\_ - (IH2380\_98)**

45 Jahre, Vorsorge

**Fall 27.4961\_98**

45 Jahre, Vorsorge