



Bethesda klassifikation

'Oversat' af

Preben Sandahl og Marianne Lidang december 2007

**Endometrie adenokarcinom og
Extrauterine metastaser**

Billeder fra: <http://nih.techriver.net/atlas.php>

Endometrie adenokarcinom

- Cellerne ses enkeltvis eller i små grupper
- Ved højt differentierede tumorer er kernerne kun let forstørrede
- Variation i kernestørrelse og tab af polaritet
- Kernerne kan være let hyperkromatiske, ujævnt fordelt kromatinstruktur, parakromatin clearing, mest udtalt ved lavere differentierede tumorer
- Små til prominente nukleoler – mere udtalt nukleolebillede ved lavere differentierede tumorer
- Sparsomt basofilt cytoplasma, ofte vakuoliseret og med leukofagocytose
- "Vandig" tumordiatese

I VBT præparater ses

- Tre-dimensionelle grupper eller med papillær lejring
- Kernerne lidt større og med en mere "åben" kromatin
- Tumordiatese mindre udtalt og ses som fint granulær debris "clinging" til de abnorme celler eller som koaguleret debris

Endometrie adenokarcinom

Diagnoser efter mikroskopi (*skal anvendes*)

- Topografi (*skal anvendes*)
 - Cytologi, cervix T8X310 (ved rutine screeningsprøver)
 - Cytologi, vagina T8X210
 - Cytologi, endocervix T8X320

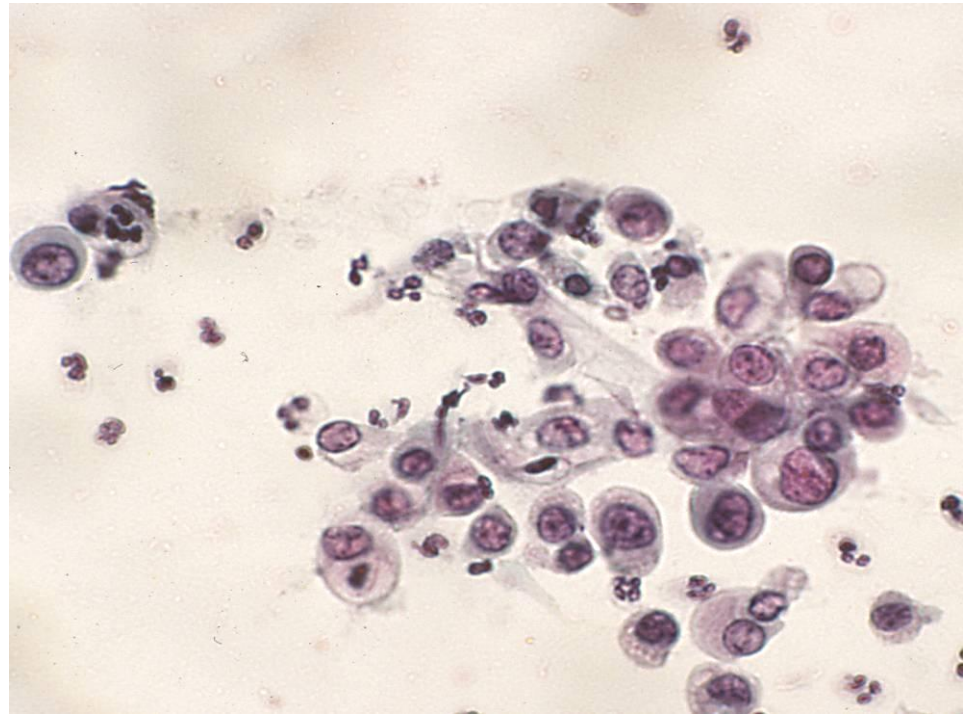
- Morfologi
 - Adenokarcinom M81403

- Kode for opfølgning
 - ÆAAX15 Gynækologisk specialundersøgelse inden 3 måneder tilrådes

Adenokarcinom

Endometriet

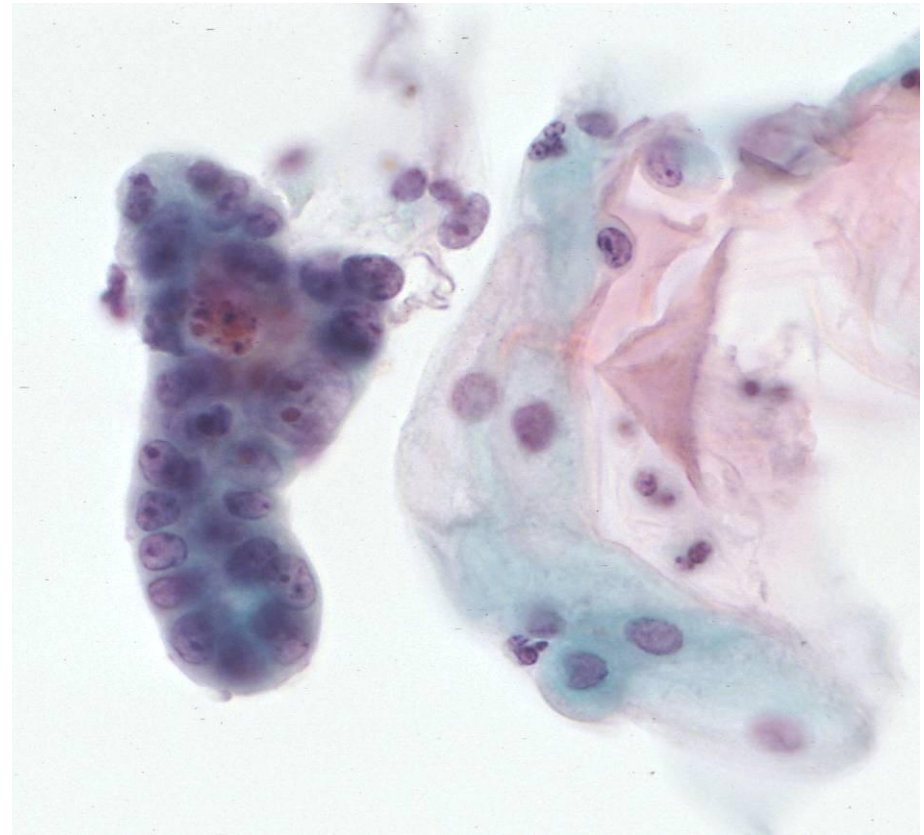
- **UST**
61 årig kvinde med postmenopausal blødning
- Strøg med små epiteliale celler med let kerneforstørrelse, små nukleoler, og vakuoliseret cytoplasma
- 'Vandet' diatese i baggrunden
- Follow op: endometrie adenokarcinom grad 1



Adenokarcinom

Endometriet

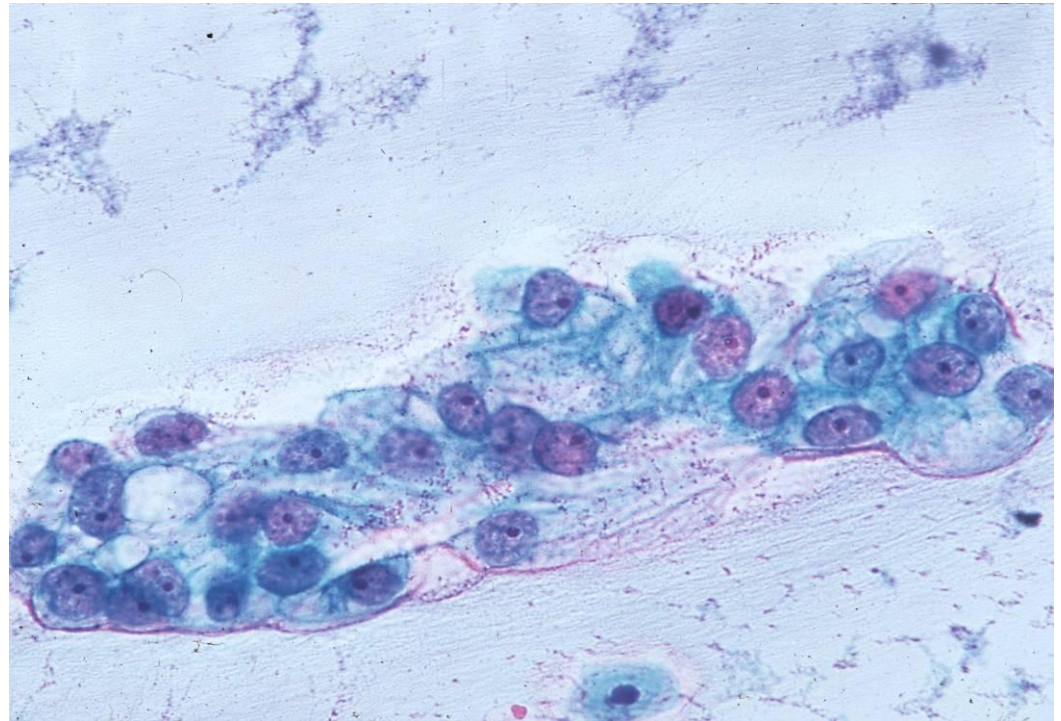
- **VBT**
67 årig kvinde med
postmenopausal blødning
- Tredimensionel cellegruppe,
svarende til papillær gruppe
- Follow op: endometrie
adenokarcinom grad 1-2



Adenokarcinom

Endometriet

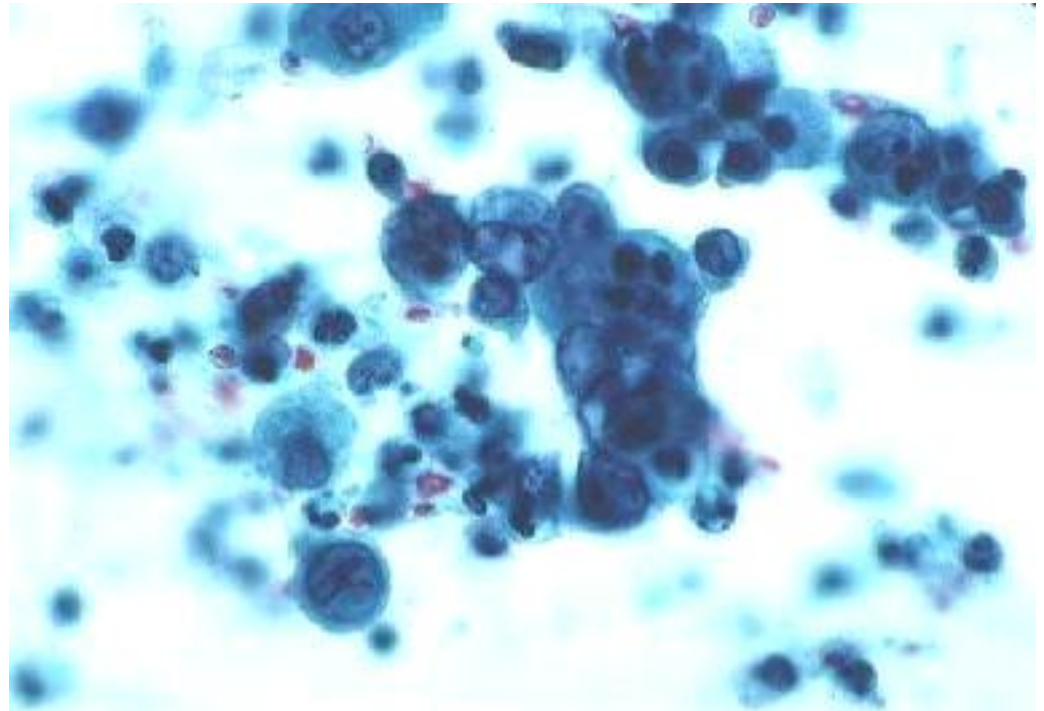
- **UST**
- Tumordiatese, hvis tilstede, er 'vandig' og kan være vanskelig at få øje på
- Follow op: endometrie adenokarcinom grad 1



Adenokarcinom

Endometriet

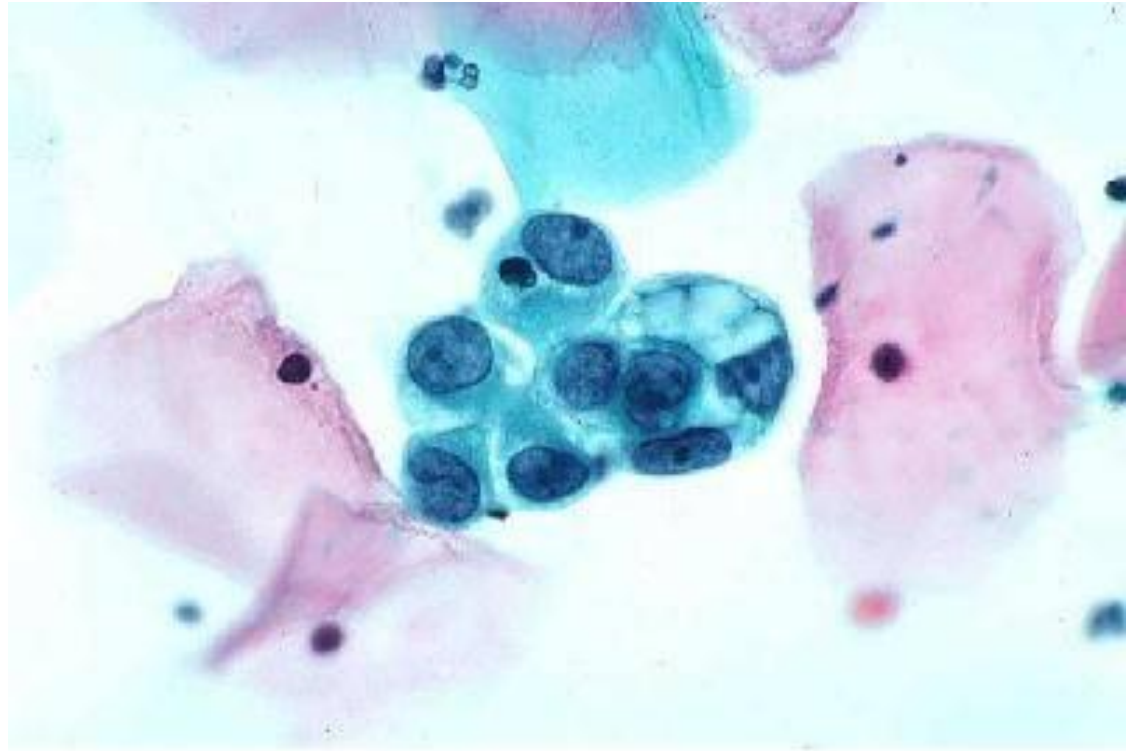
- **UST**
- Gruppe af små celler med varierende kernestørrelse og små nukleoler
- Vakuoliseret cytoplasma med granulocytter
- Ved endometriadenokarcinom ses ofte få diskrete abnorme celler i smearprøven
- Follow op: endometrie adenokarcinom



Adenokarcinom

Endometriet

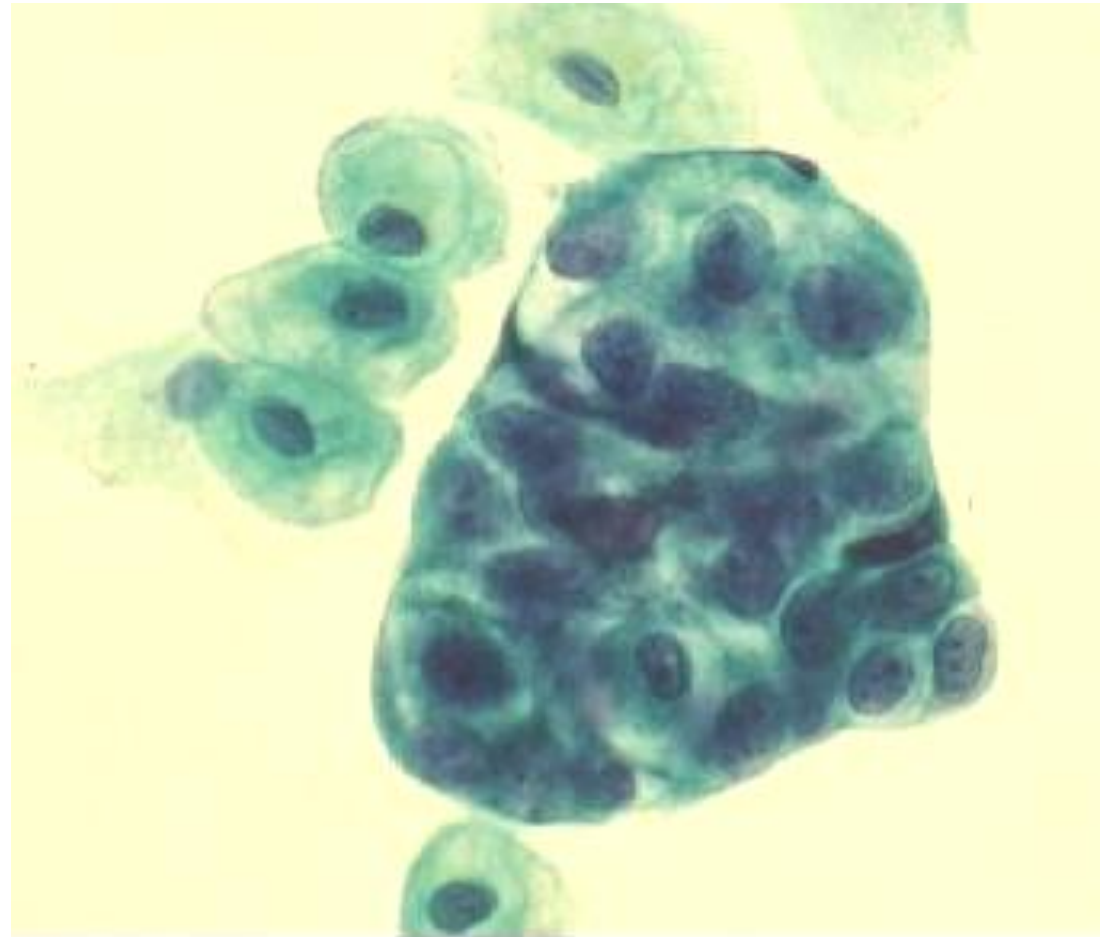
- UST
- Lille gruppe af celler med let forstørrede kerner
- Små nukleoler
- Vakuoliseret cytoplasma
- Follow up: endometrie adenokarcinom



Adenokarcinom

Endometriet

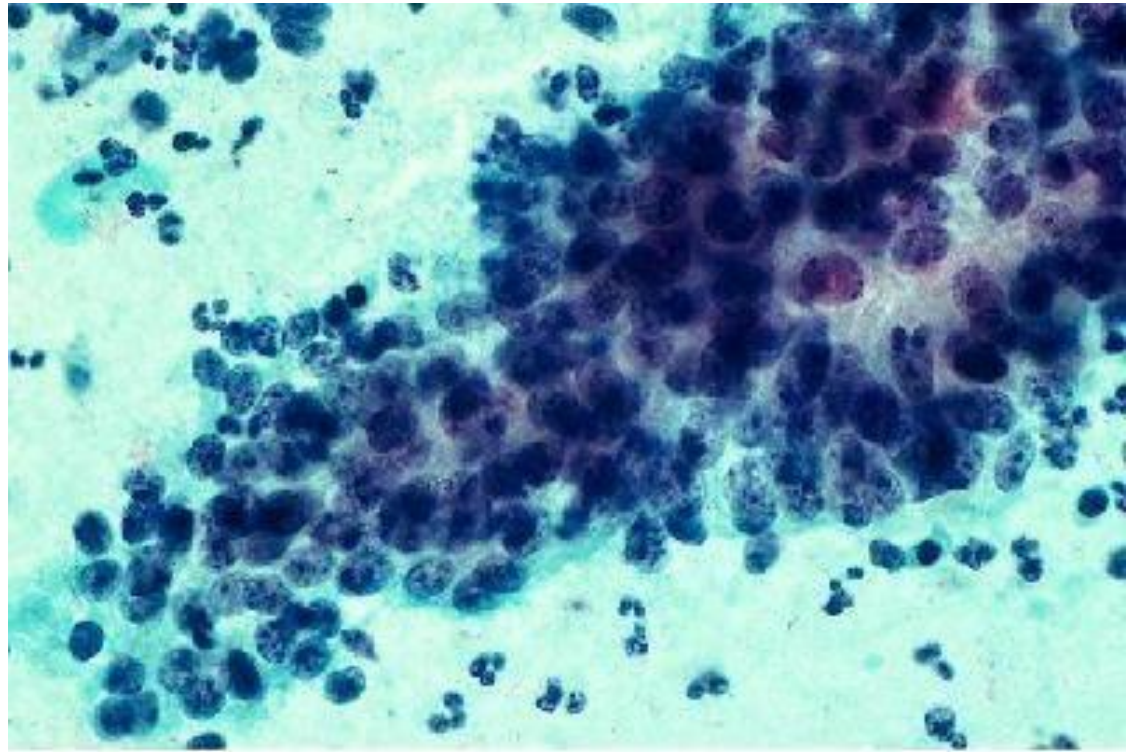
- **UST**
64 år
- Papillær gruppe med store celler og prominente nukleoler
- Follow op: papillær serøst adenokarcinom i endometriet



Adenokarcinom

Endometriet

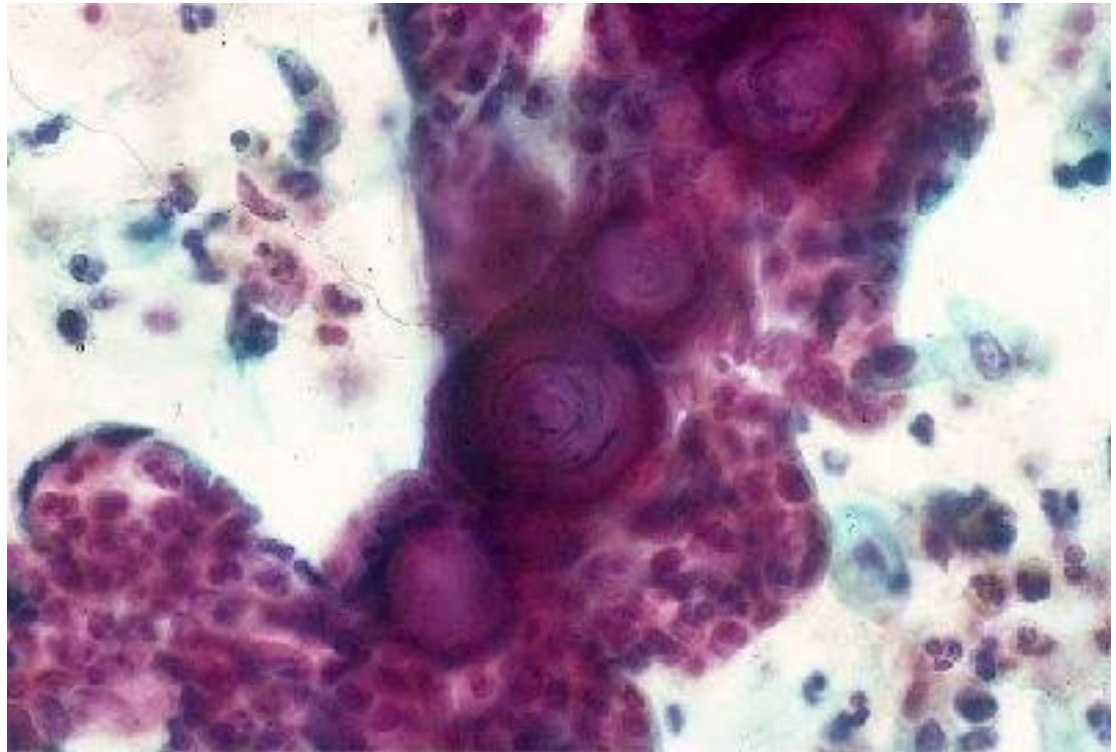
- **UST**
58 år, menopause for 8 år siden. Postmenopausal blødning
- Stort aggregat af små celler med uregelmæssig kromatinfordeling og små nukleoler
- Dårlig defineret fint vakuoliseret cytoplasma
- Baggrunden ses med "vandig" tumordiatese
- Follow op: Adenokarcinom i endometriet



Adenokarcinom

Ekstrauterint

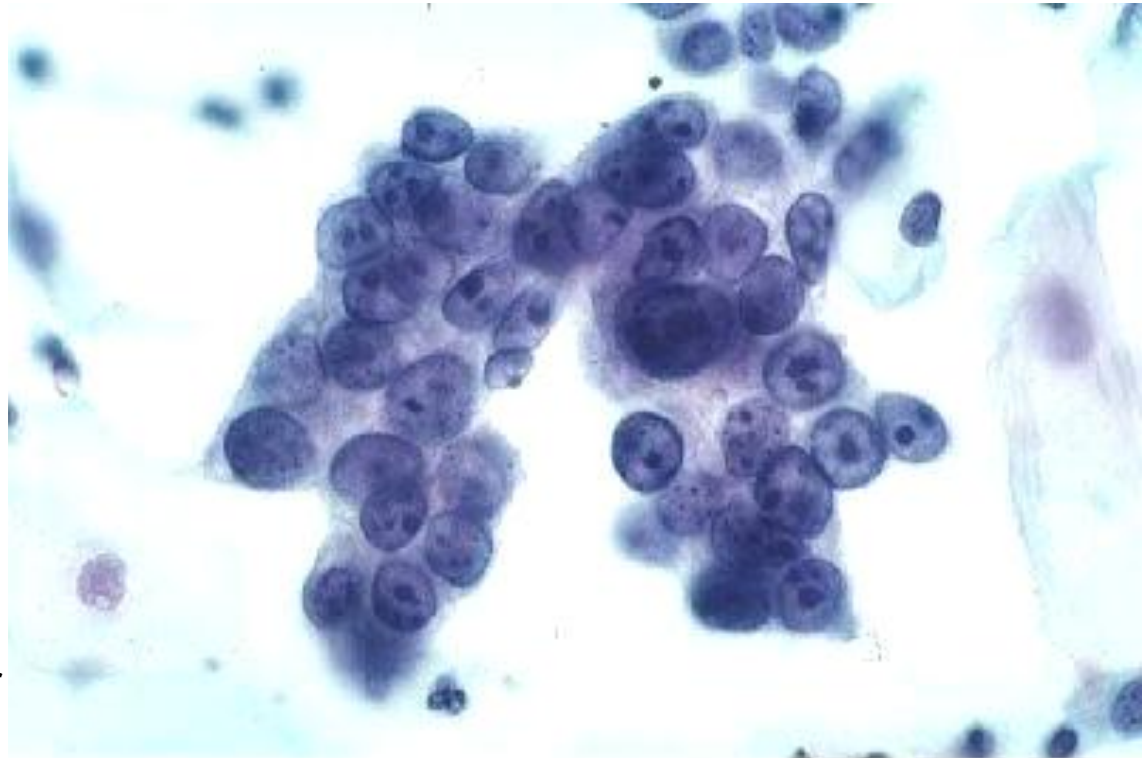
- **UST**
70 årig kvinde med tumor i abdomen og ascites
- Celler med papillær lejring og psammomlegemer
- Ren baggrund
- Psammomlegemer ses oftest i sammenhæng med ovariekarcinom, men kan også ses ved benigne tilstande samt i andre tumorer fx i tuba og serøst karcinom i endometriet
- Follow op: ovarie adenokarcinom



Adenokarcinom

Ekstrauterint

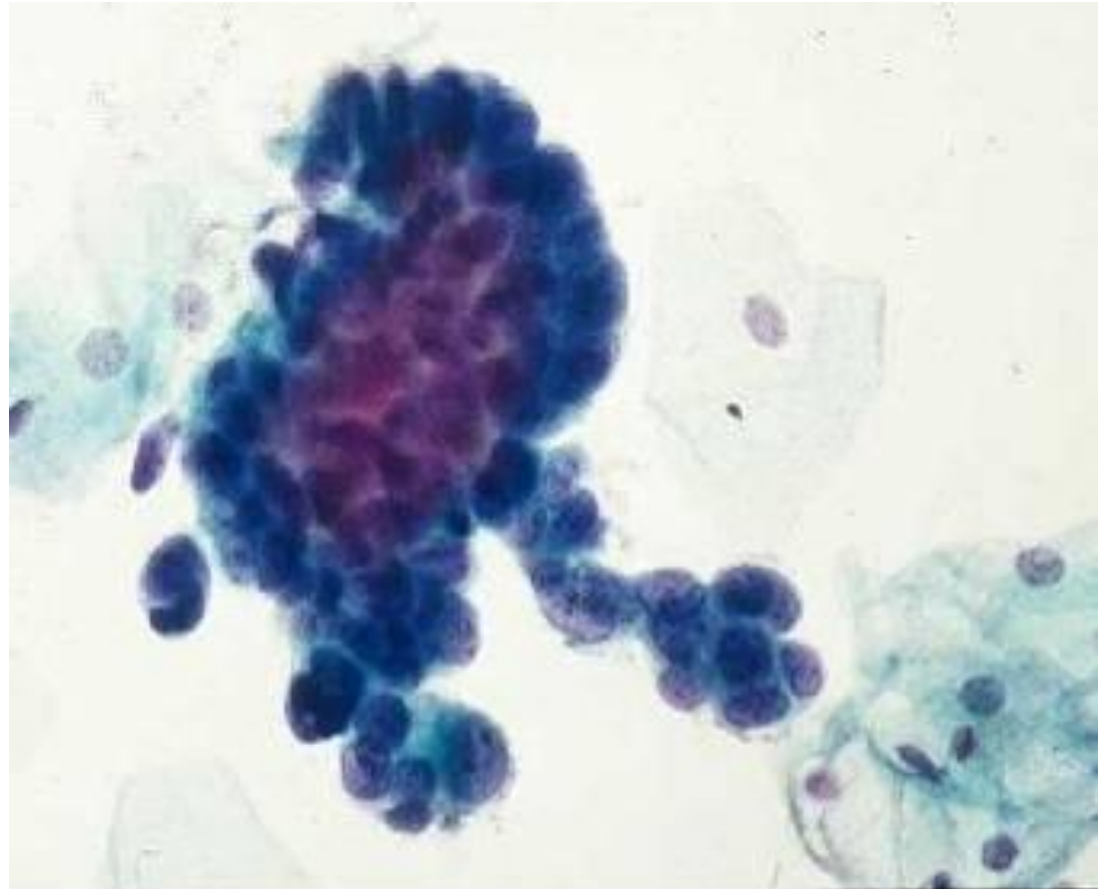
- **UST**
- Gruppe af celler med størrelsesvariernede runde eller ovale kerner
- Makronukleoler
- Ren baggrund
- Ved fund af adenokarcinomceller på en ren baggrund og med en morfologi, som ikke er typisk for primær tumor i uterus eller cervix, skal ekstrauterin tumor overvejes
- Follow op: ovarie adenokarcinom



Adenokarcinom

Ekstrauterint

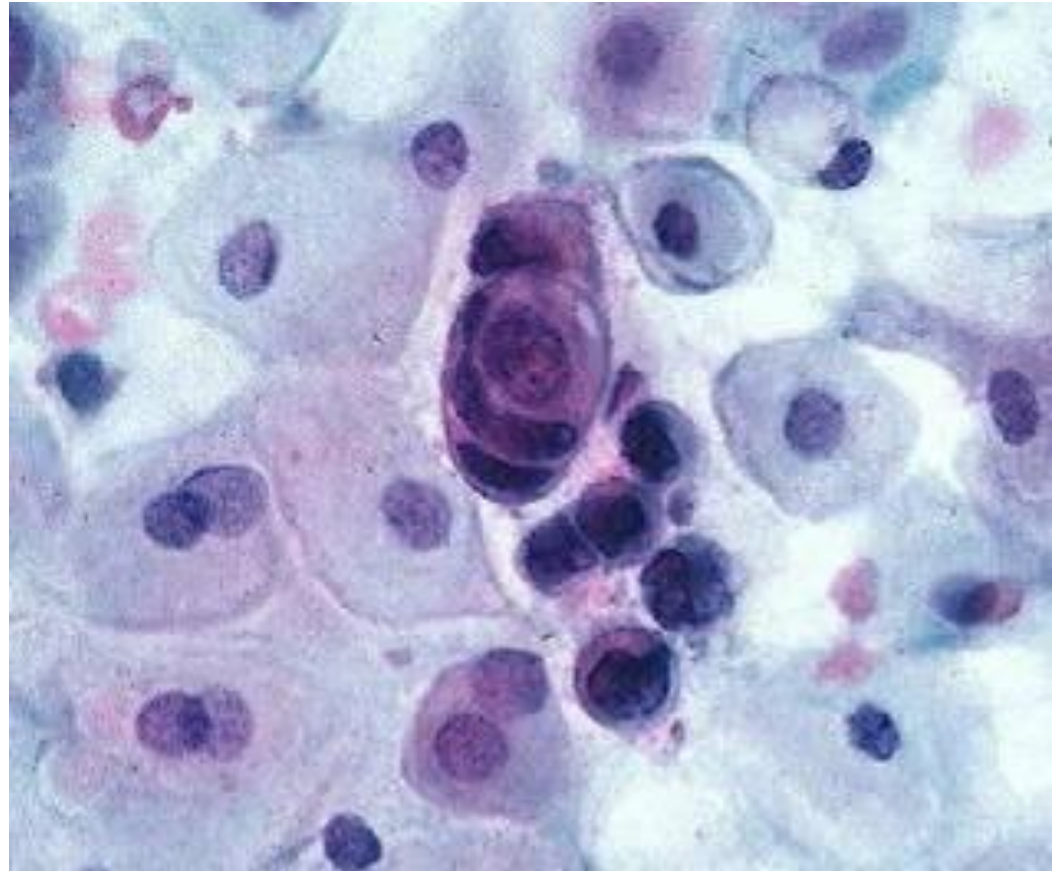
- **VBT**
66 år, postmenopausal med tumor i abdomen og ascites
- Papillær 3-D cellegruppe
- Forstørrede kerner og sparsomt cytoplasma
- Kernemolding og overlap
- Follow op: adenokarcinom i oment og peritoneale implants – sandsynligvis primært ovariekarcinom



Adenokarcinom

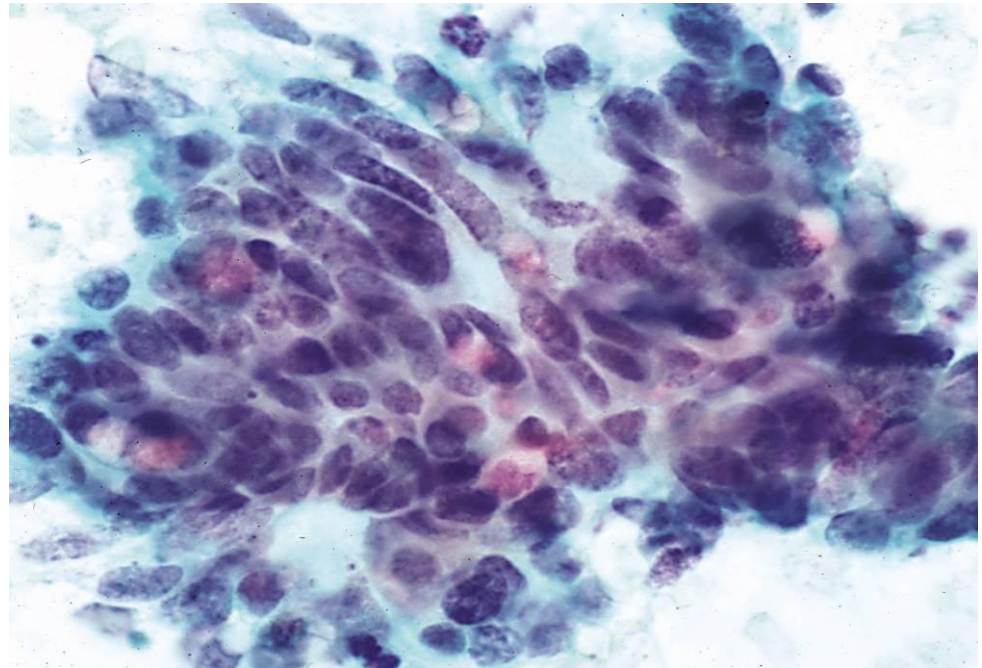
Ekstrauterint

- **UST**
51 årig postmenopausal kvinde med ventrikelkarcinom og ascites
- En lille gruppe af maligne celler med 'celle i celle' arrangement . Ses ofte i ventrikelkarcinom
- Der ses en enkelt vakuole i den ene celle
- Ved primær tumor i cervix ses ofte tumordiatese.
- Ved metastaser ses ofte en ren baggrund
- Differentialdiagnose: HSIL, planocellulært karcinom og metastase fra makkarcinom



Adenokarcinom, metastase fra coloncancer

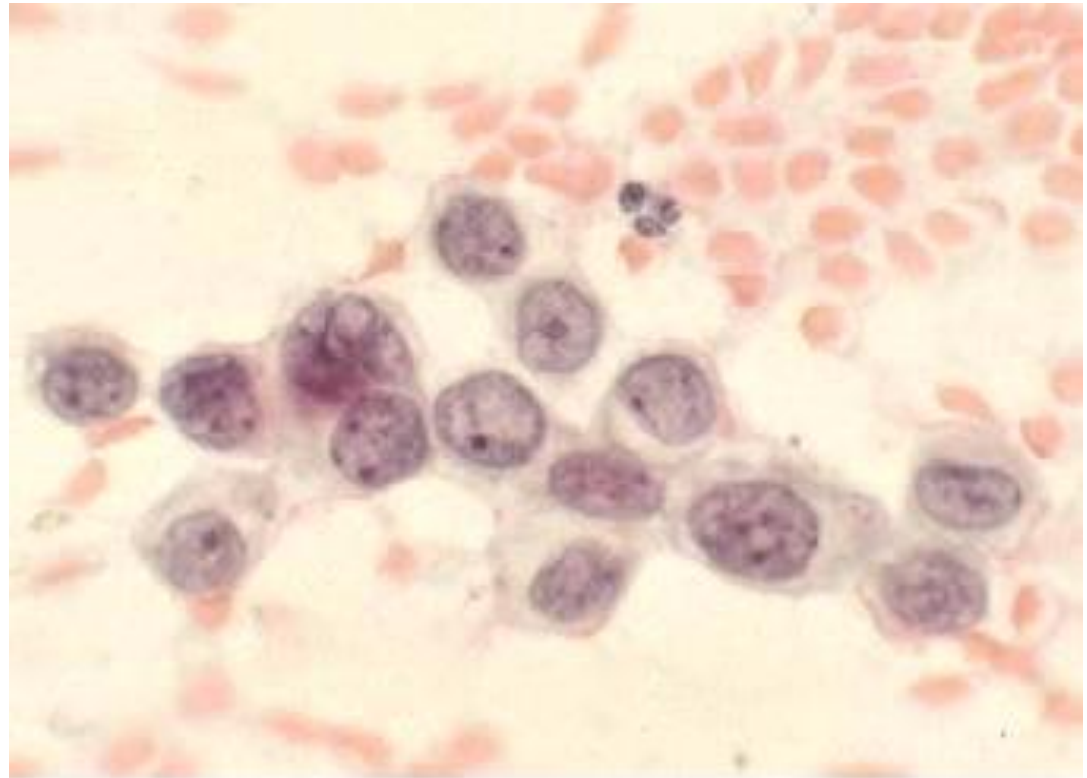
- Maligne træk: høje cylindroide celler med pleomorfi, hyperkromasi, overlap, tab af polaritet i cellegrupper
- Evt. ses 'dirty' nekroser, som er karakteristisk for coloncancer



Adenokarcinom

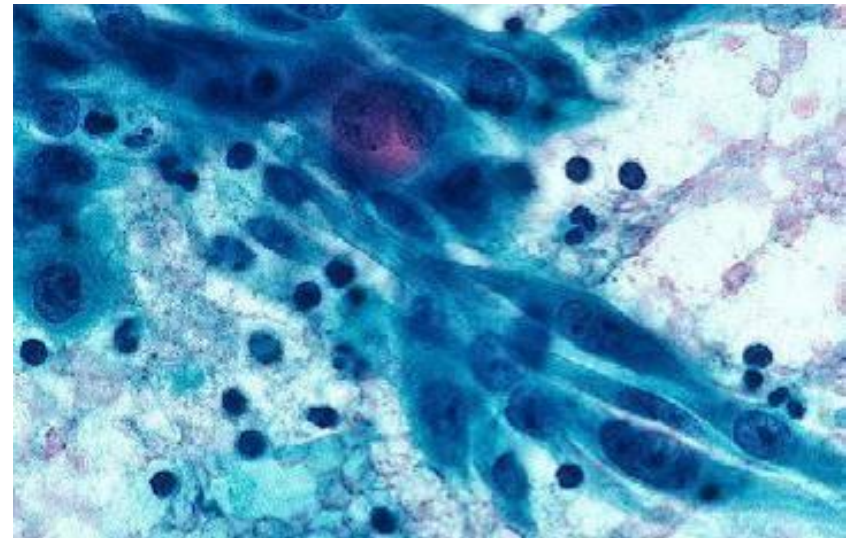
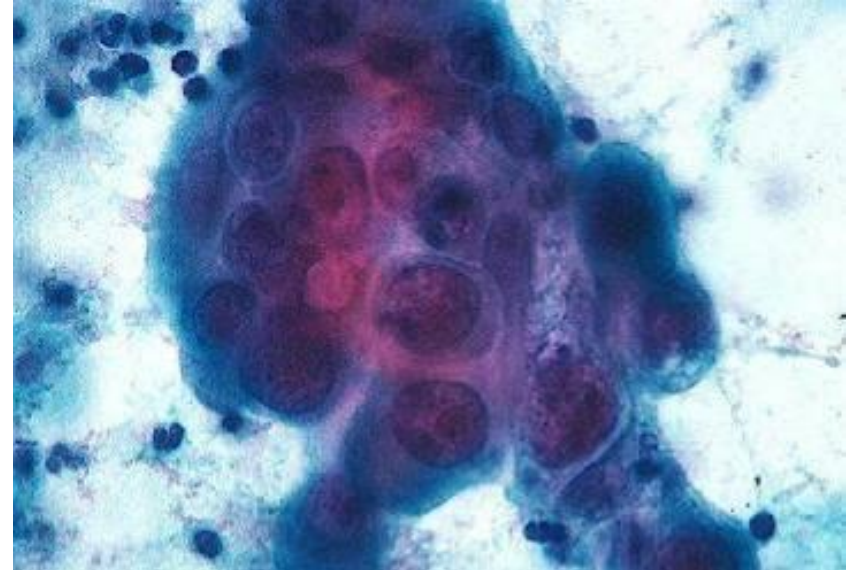
Ekstrauterint

- **UST**
42 årig kvinde med
mammakarcinom.
- Gruppe af maligne
dissocierede celler.
- Høj K/C, hyperkromasi, let
uregelmæssige
kernemembraner og nukleoler.
- Det fint vakuoliserede
cytoplasma tyder på en
glandulær uddifferentiering
- Follow op: Metastase fra
mammakarcinom



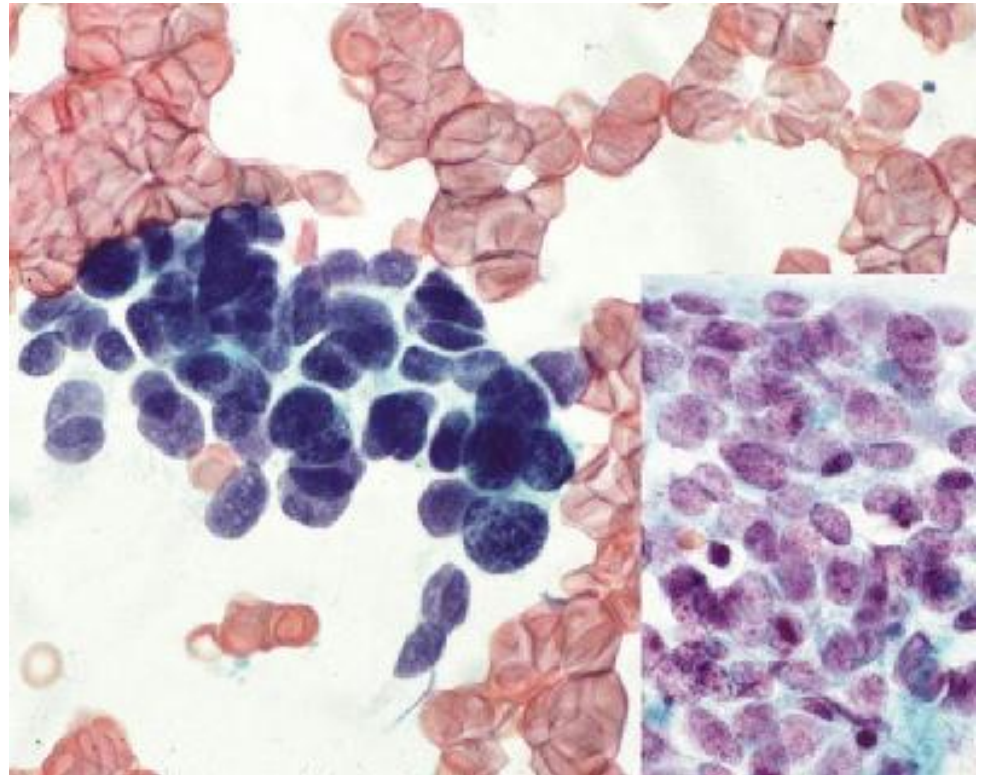
Karcinosarkom

- **UST**
- **Klinik:** 68 år, postmenopausal blødning. Forstørret uterus
- **Vurdering:** Øverste billede viser en 3-D epitelcellegruppe med forstørrede runde kerner og makronukleoler.
- Cytoplasmaet er fint vakuoliseret og tyder på adenokarcinom
- I områder tumordiatese
- Nederste billede viser tenformede celler med ovale pleomorfe kerner, let uregelmæssige kernemembraner og nukleoler
- Disse spindelformede celler repræsenterer en sarkomatøs komponent i tumor.
- Øverst i billedet ses maligne epiteliale celler
- **Follow op:** Uterus med karcinosarkom i endometriet



Småcellet karcinom

- **UST**
- **Klinik:** 51 år, cervix forstørret
- **Vurdering:**
 - Gruppe af celler med overlappende kerner, i områder kernemolding.
 - Sparsomt cytoplasma.
 - Kernerne (nederst højre hjørne) ses med en fin granulær kormatinstruktur med kromocentre. Små nukleoler. Denne morfologi er typisk for neuroendokrint karcinom
- **Uddybende:** Diagnosen småcellet udifferentieret karcinom skal kun stilles, når der ikke er planocellulær eller glandulær uddifferentiering.
- I cervix er denne tumor stærk associeret med HPV type 18.
- Påvisning af neuroendokrine markører (NSE, synaptofysin, chromogranin) immuncytokemisk støtter den morfologiske diagnose
- **Follow- up:** Portiobiopsi viste småcellet udifferentieret karcinom



Malignt lymfom

- **UST**
- **Klinik:**
75 årig kvinde med postmenopausal blødning, ingen tidligere sygdomme
- **Vurdering:**
Malignt lymfom, storcellet type
- **Cytomorfologiske kriterier:**
Blodig baggrund med isolerede celler med forstørrede hyperkromatiske kerner
- irregulære kernemembraner
- kromatinet er groft og uensartet fordelt med prominente nukleoler.
- **Uddybende:**
Cervikalt malignt lymfom er sjældent. Et stort antal atypiske lymfoide celler skal udløse diagnosen. Vigtigste differential diagnose er follikulær cervicitis.
- **Follow-up:**
Storcellet lymfom

