



Histologisk opfølgning af ASC-H

Susanne Nielsen¹, Grethe Rasmussen¹, Lisbeth Gregersen¹, Sanne Bentsen¹,
Therese Rosgaard¹, Bente Astrup², Bitten Olm², Malene Andersen², Carsten
Pedersen², Karen Inge Nielsen², Lise Grupe Larsen¹
Sjællands Universitetshospital, Patologi Næstved¹ og Slagelse²

REGION SJÆLLAND
SJÆLLANDS UNIVERSITETSHOSPITAL



- vi er til for dig

Formål

- **At undersøge histologisk opfølgning af den cervixcytologiske diagnose ASC-H**
 - **At undersøge reproducerbarheden af ASC-H diagnosen mhp. at få indsigt i differential-diagnostiske faldgrupper.**
-

Materiale og metoder

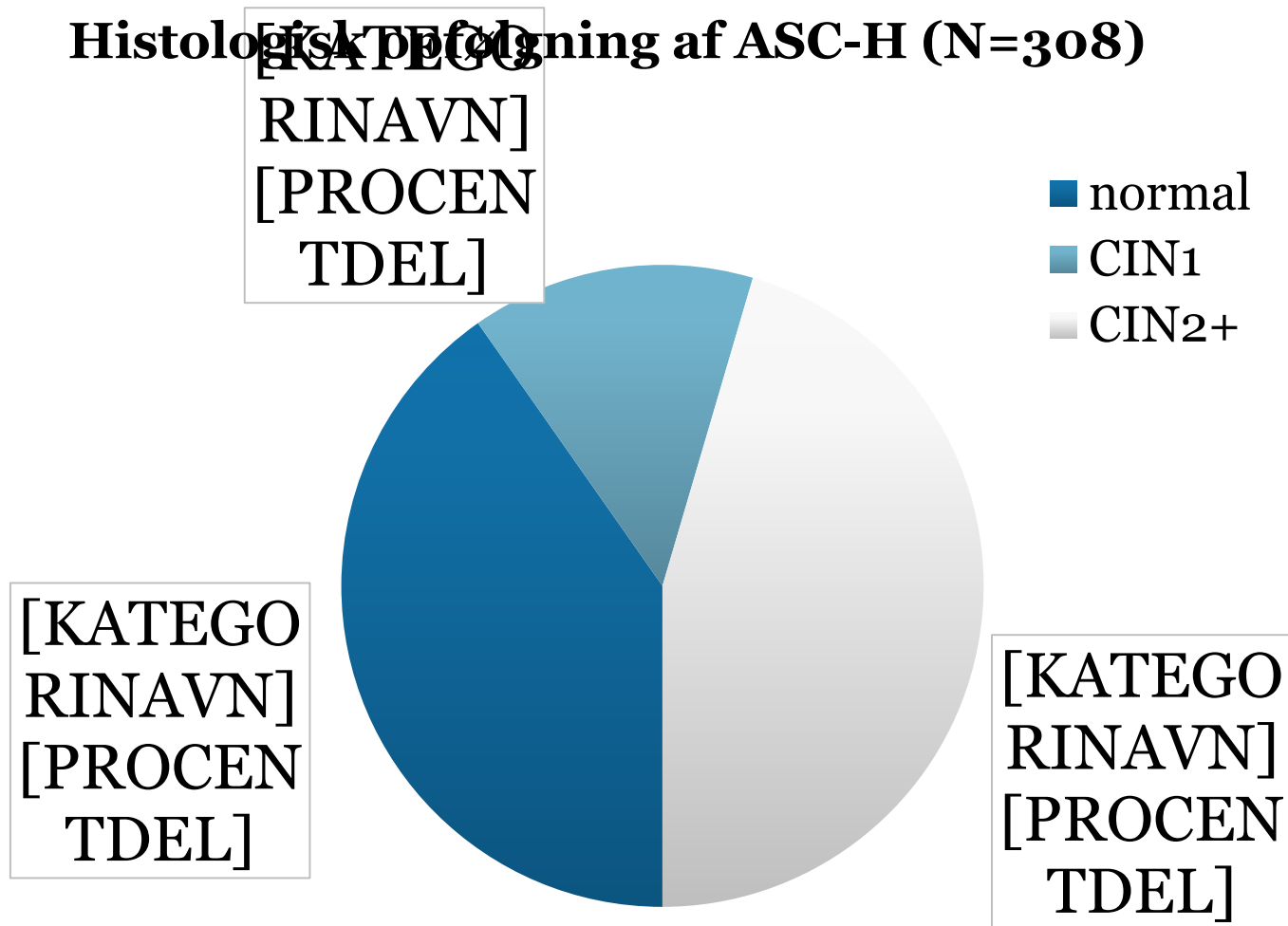
Materiale:

Udgangspunkt er 308 cervixcytologiske SurePath prøver fra Region Sjælland 2015 med cytologi diagnosen ASC-H

Metode:

- **De 308 er fundet vha søgning i Patologisystemet (Cyres) på SNOMED-koden for ASC-H**
 - **Histologisk opfølgning af ASC-H diagnoser findes i Patologisystemet.**
 - **9 cytobioanalytikere indgik i cytologisk review af de 308 glas uden at få at vide, hvad den oprindelig diagnose var.**
 - **Opgørelse af vægtet review diagnoser i forhold til opfølgende histologi diagnoser.**
-

Histologisk opfølgning af ASC-H (N=308)



Resultat

Histologisk opfølgning af ASC-H relateret til cytologisk review

40 % normal (inkl. inflammation og metaplasi) histologi med følgende cytologiske diagnose ved review:

- **24 % normal**
 - **56 % ASCUS/LSIL/ASC-H**
 - **20 % HSIL⁺/AIS⁺**
-

Resultat

Histologisk follow-up af ASC-H relateret til cytologisk review

14 % CIN1 med følgende cytologiske diagnose ved review:

- **8 % normal**
 - **68 % ASCUS/LSIL/ASC-H**
 - **23 % HSIL⁺/AIS⁺**
-

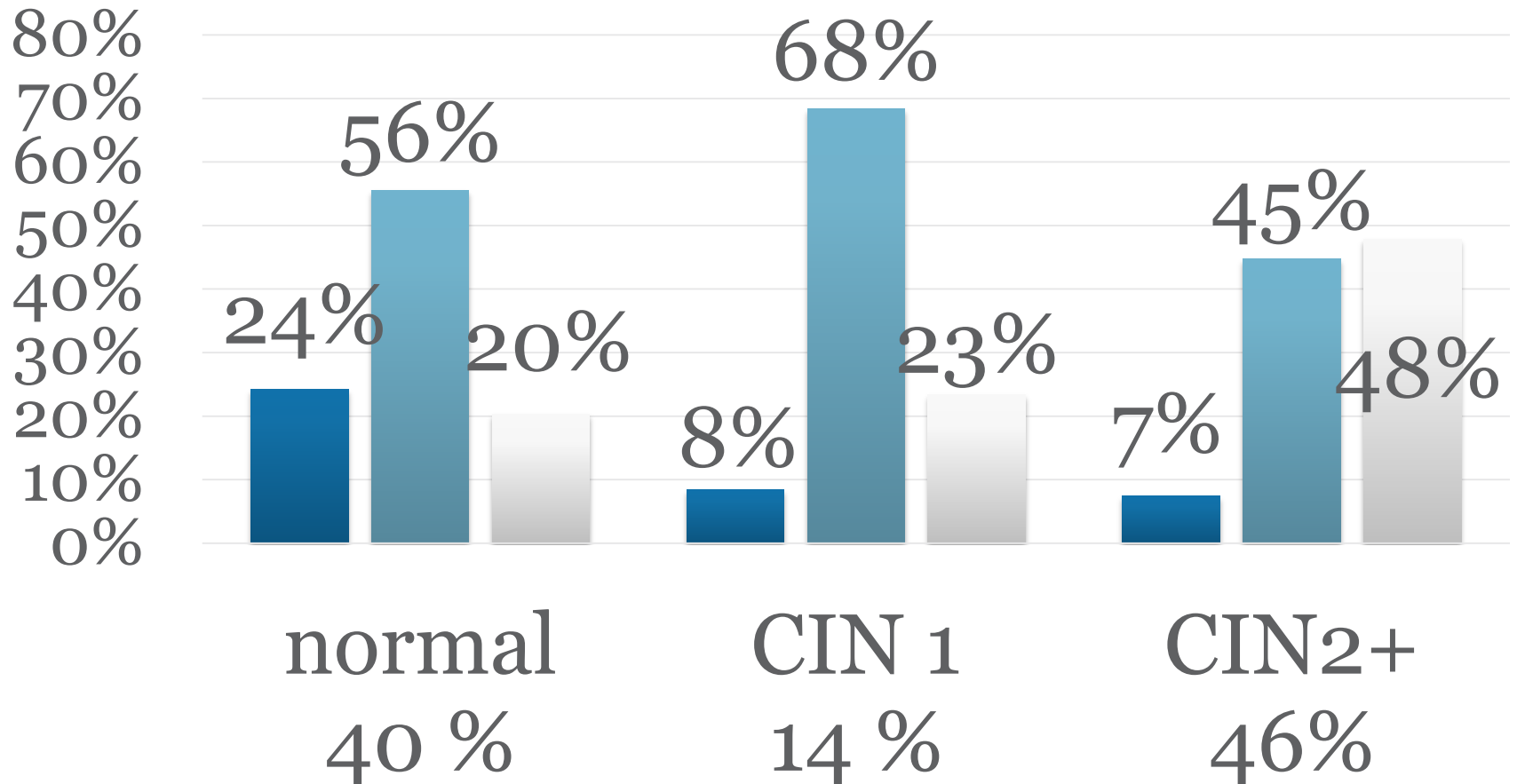
Resultat

Histologisk follow-up af ASC-H relateret til cytologisk review

46 % CIN₂⁺ (CIN₂ 18 %, CIN₃ 26 % and Carcinoma 1 %)) med følgende cytologiske diagnose ved review:

- **7 % normal**
 - **45 % ASCUS/LSIL/ASC-H**
 - **48 % HSIL⁺/AIS⁺**
-

Review fordelt på hist. diagnose



Resultat

Vægtet reproducerbarhed:

**41 % overensstemmelse mellem cytologisk review og
histologisk follow up diagnose**

Diskussion

Normal histologi follow-up (125 pt sv. til 40%):

- **18,4 % histologi UDEN TZ, (dvs 81,4% egnet og normal)**
 - **8 % HSIL fastholdt ved review (kriterier: mindst 5 ud af 9 screenere siger HSIL/ASC-H)**
 - 1,6 % normal histologi UDEN TZ
 - 6,4 % normal histologi MED TZ
 - 1,8 % rekonus med CIN₃
-

Diskussion

Differentialdiagnostiske problemstillinger til ASC-H:

Tolkes som abnorm:

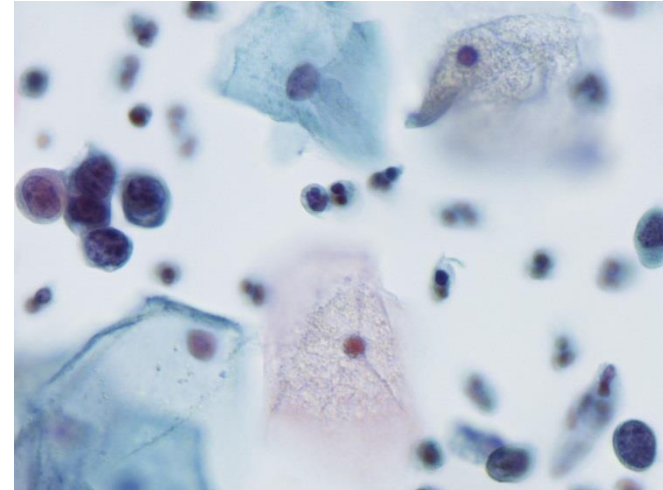
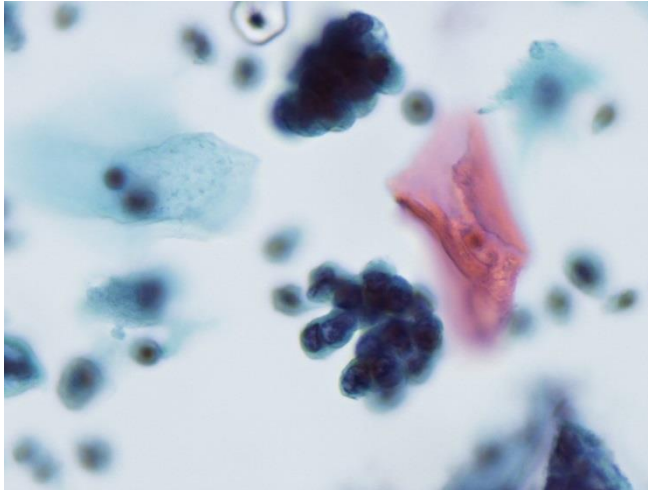
- Reaktive forandringer
- Tissue repair
- Atrofi
- Tubar metaplasi
- Endometrieceller

Tolkes som normal:

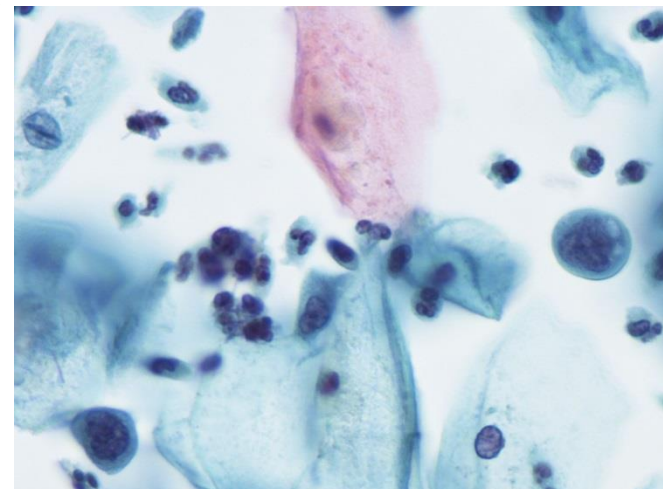
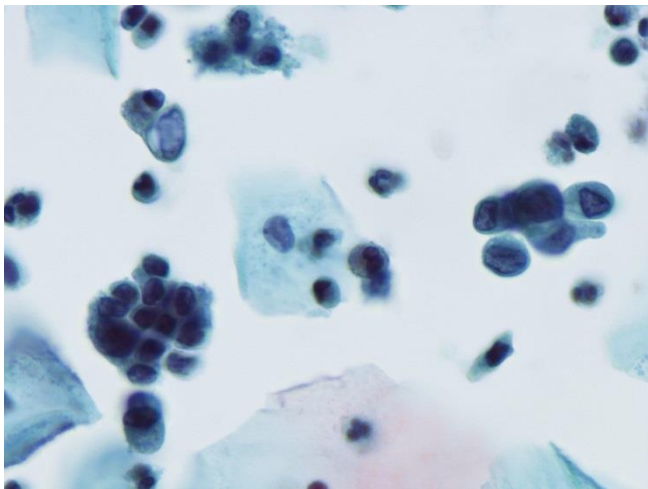
- Umoden metaplastisk dysplasi
 - Småcellede forandringer
 - Tætte crowdede abnorme grupper
-

Diskussion

Endometrieceller – HSIL?

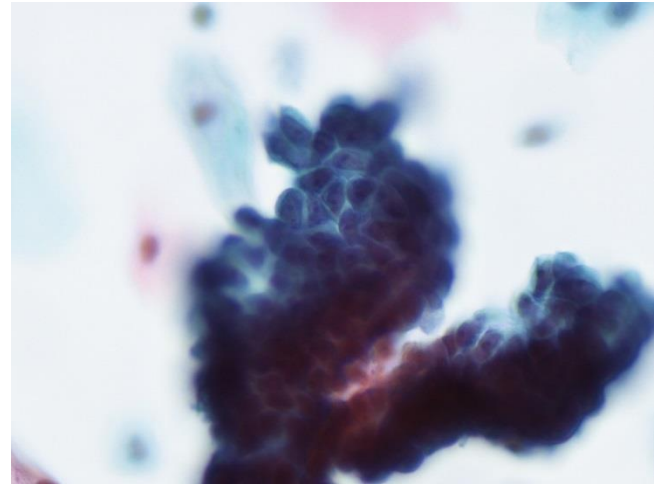
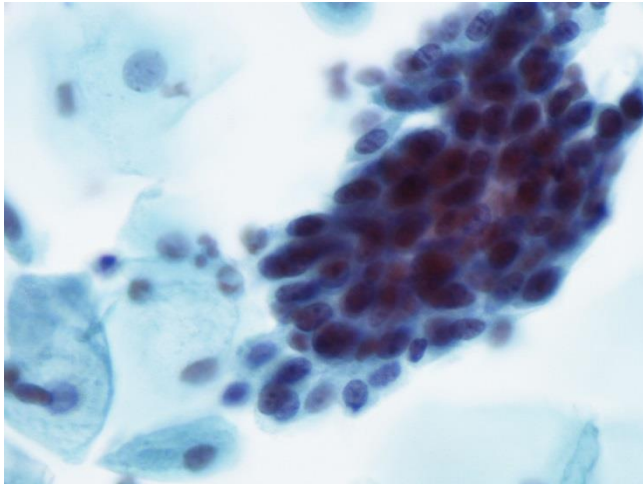


BD surepath pap.
x 600

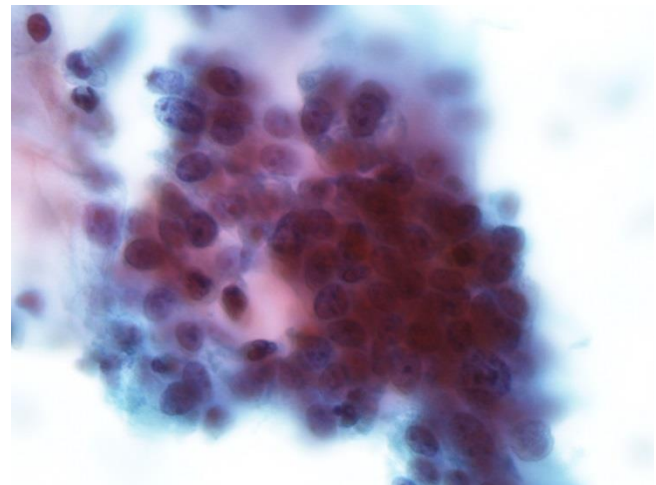
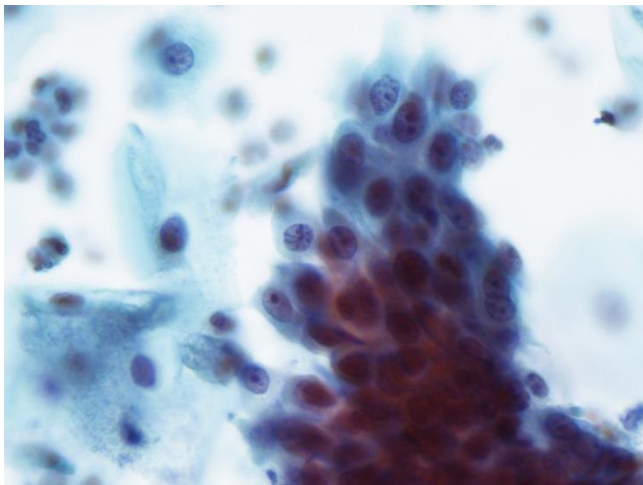


Diskussion

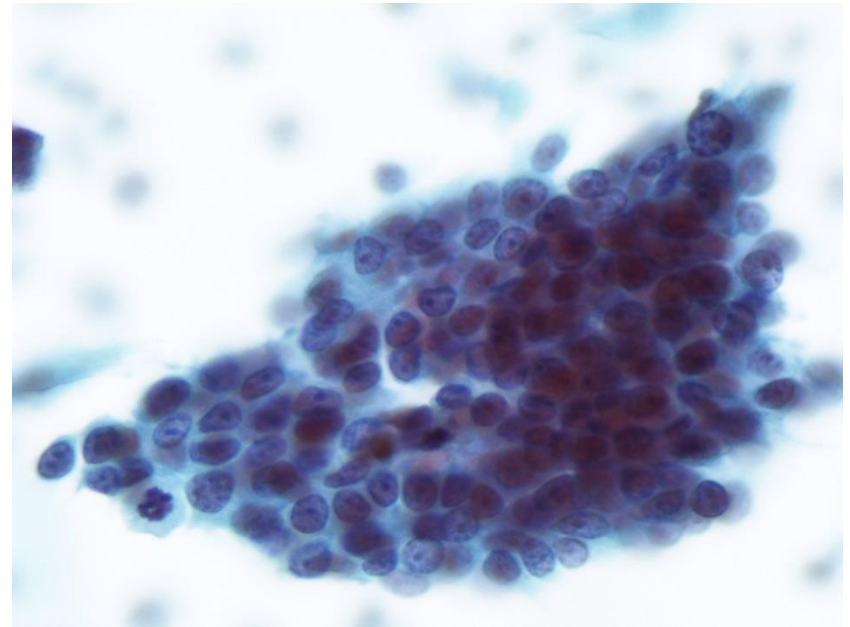
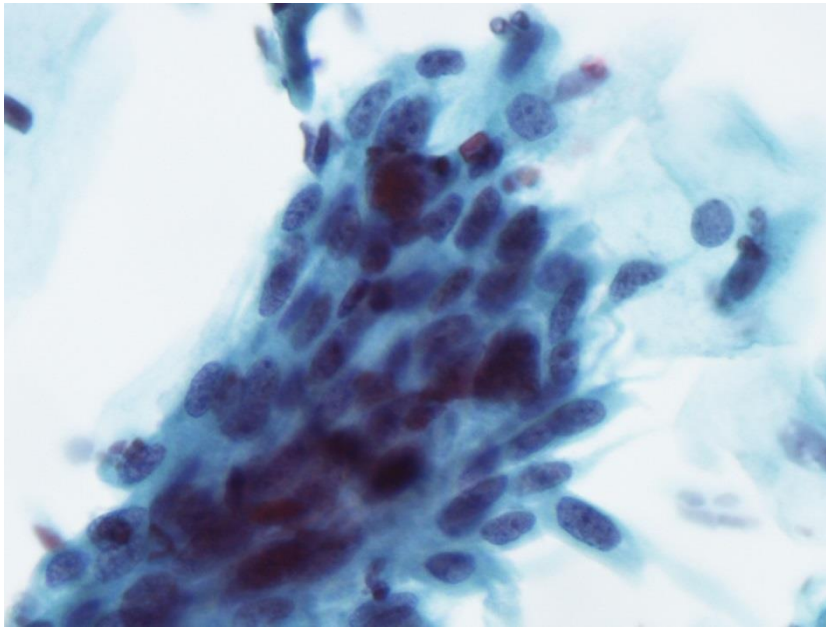
Reaktiv atrofi – HSIL



BD surepath pap.
x 600



Reaktiv metaplasi - HSIL



BD surepath pap.
x 600

Konklusion

Histologisk follow-up af cytologisk ASC-H viser diagnoser fra:

- **normal til karcinom fordelt med**
- **40% normale og 60% CIN1⁺**

Overensstemmelse mellem histologisk follow-up og vægtet reproducerbarhed af ASC-H review er 41%.

Review af cytologisk ASC-H viser at diagnosen er vanskelig at reproducere.

- **Reaktive forandringer, tissue repair, atrofi, tubar metaplasi og endometrieceller kan tolkes som abnorme.**
 - **småcellede forandringer og crowdede tætte grupper kan tolkes som normale.**
-