

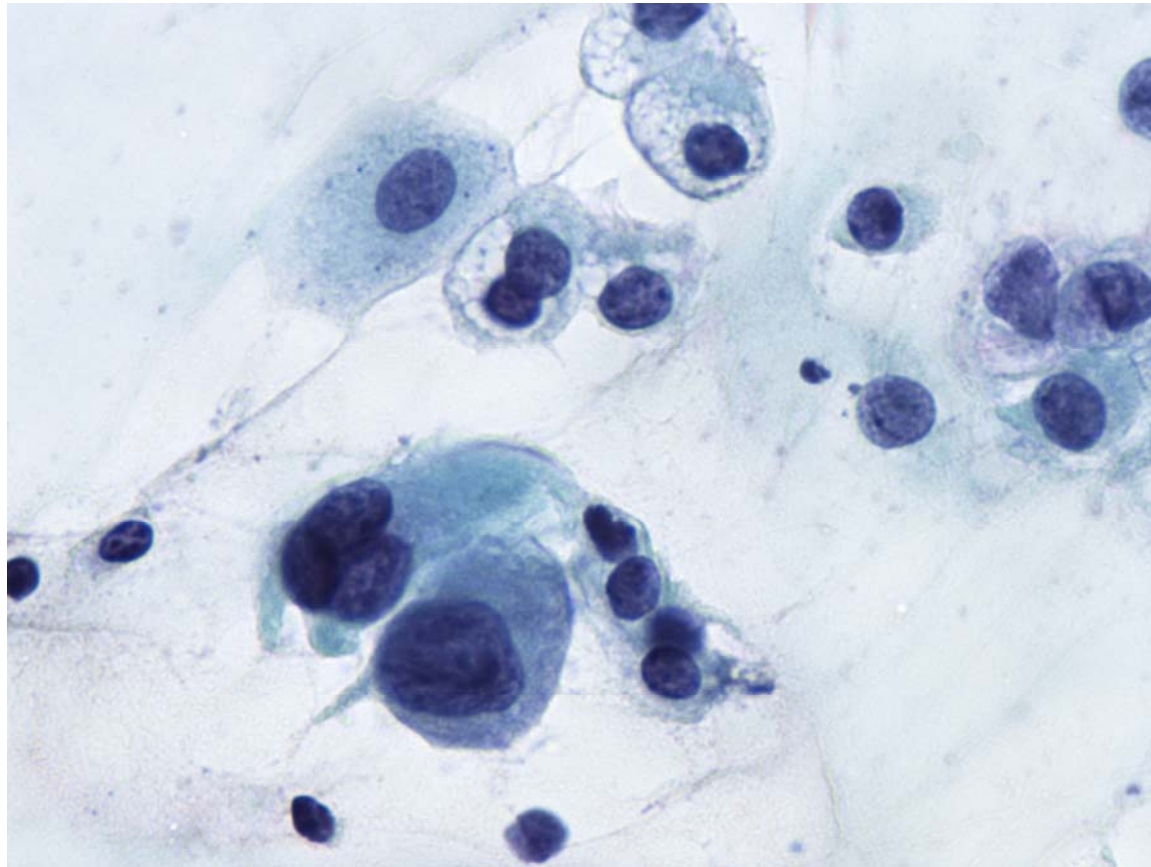


Case 2

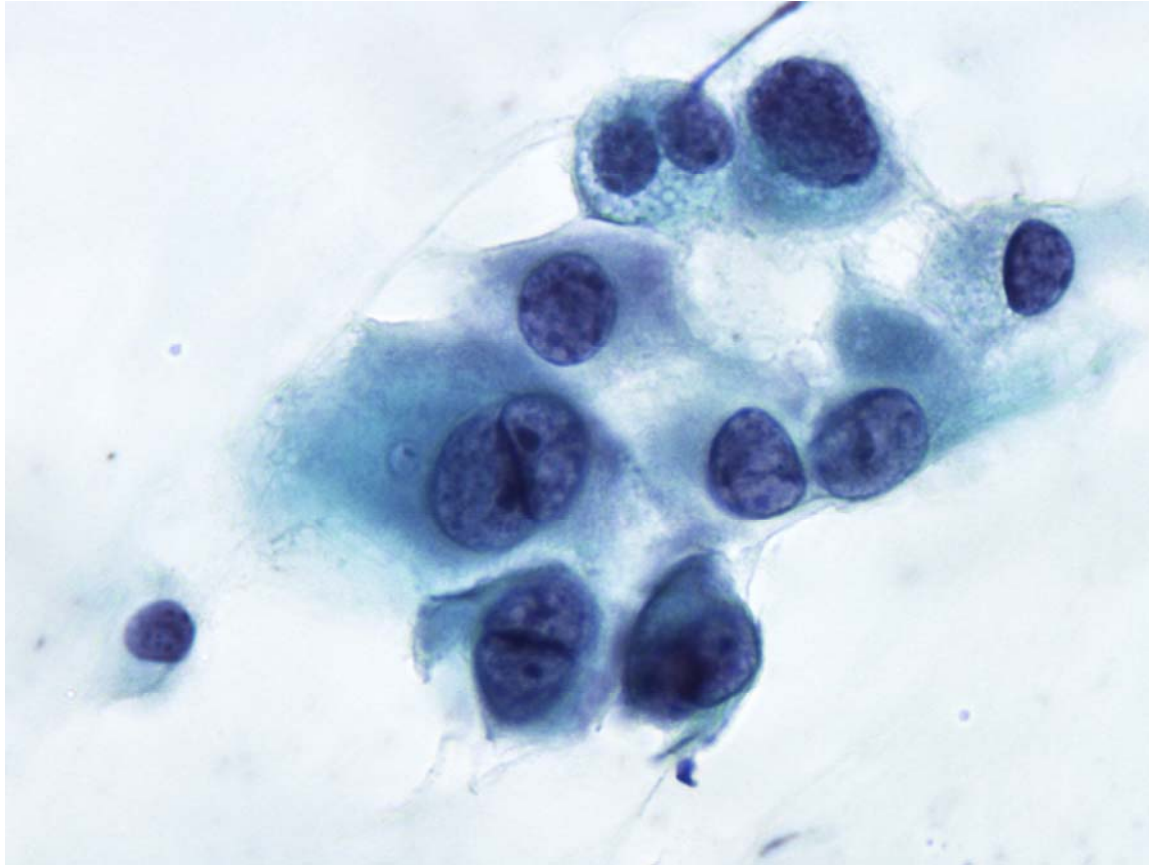
54-årig kvinde, der har fulgt folkeundersøgelsen, kommer med smear efter indkaldelse.



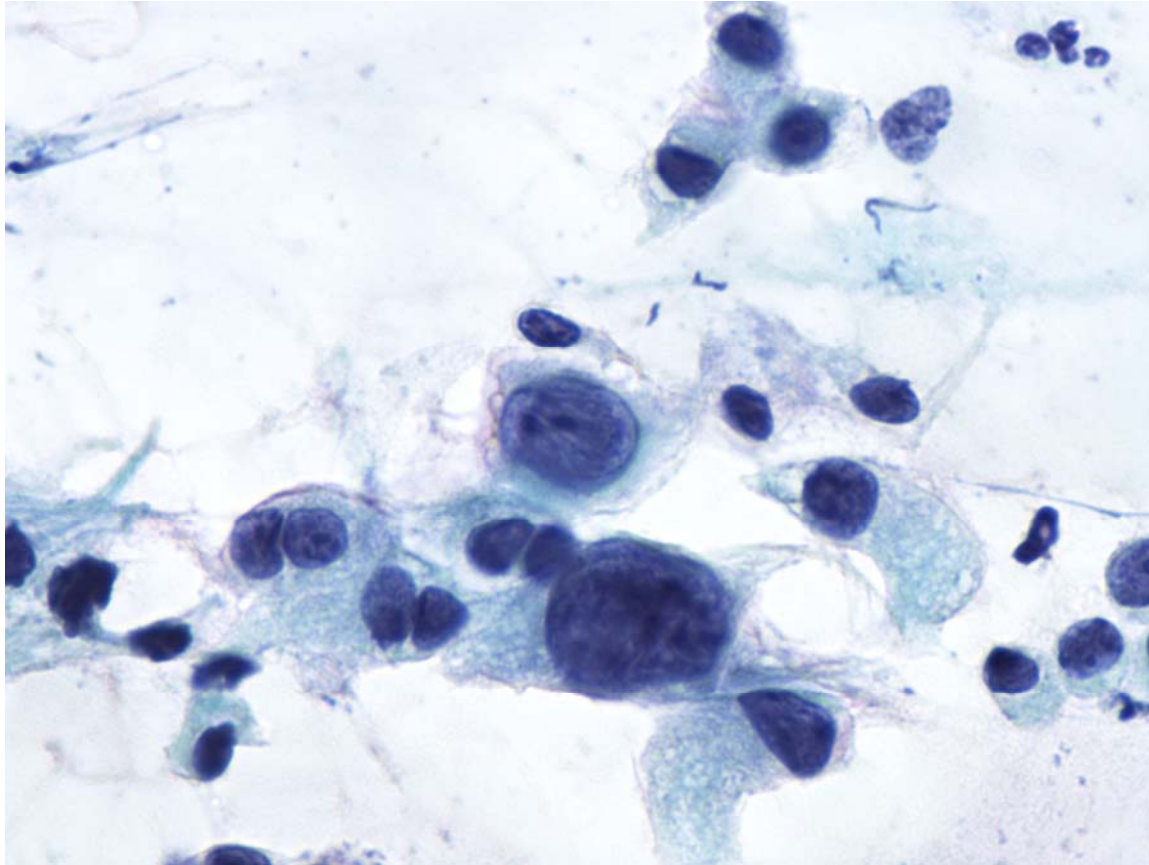
Aktuelle smear



Aktuelle smear

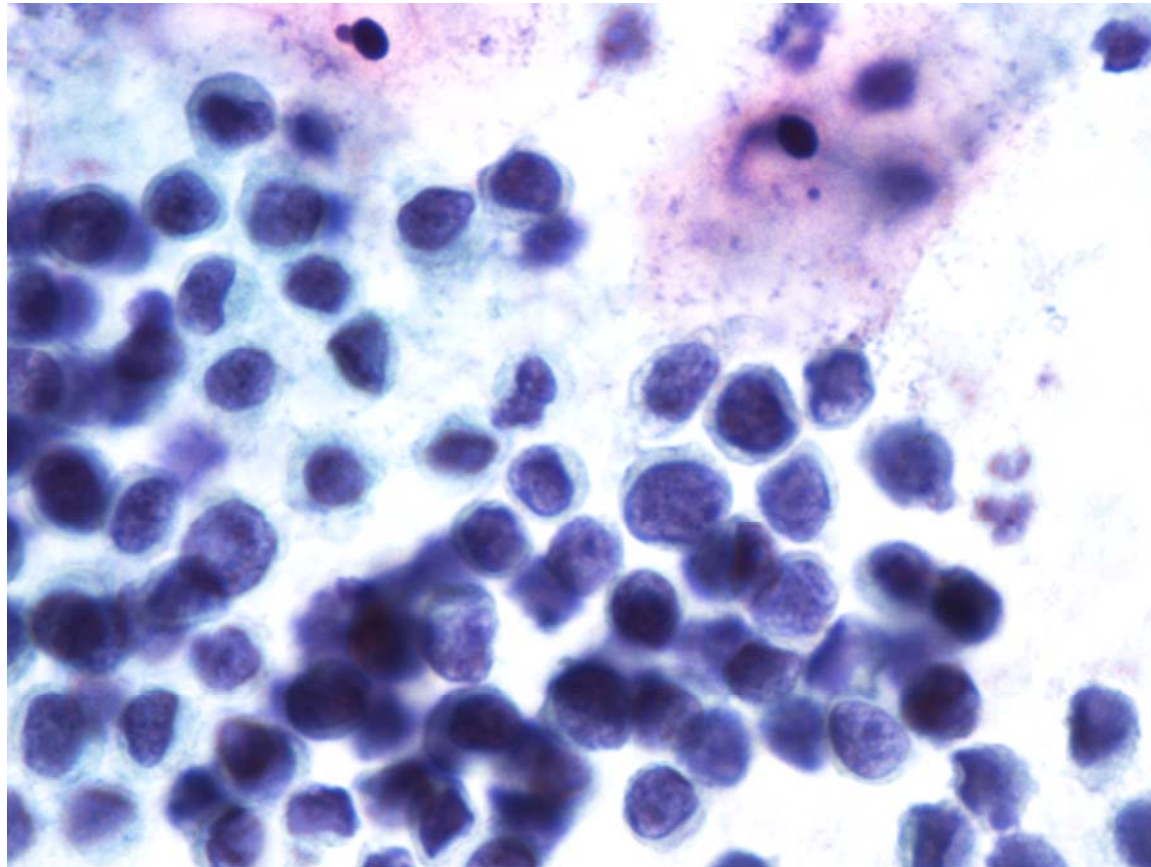


Aktuelle smear



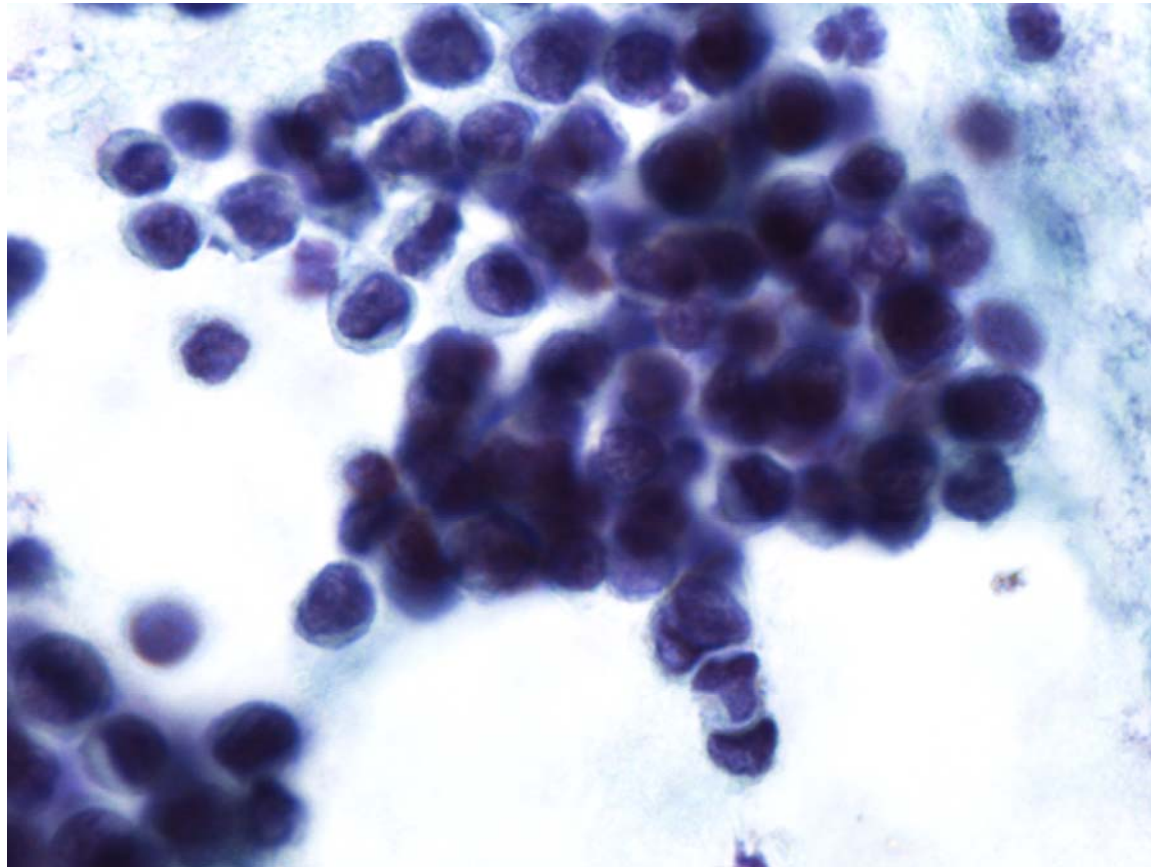


Udredende cytoskrab



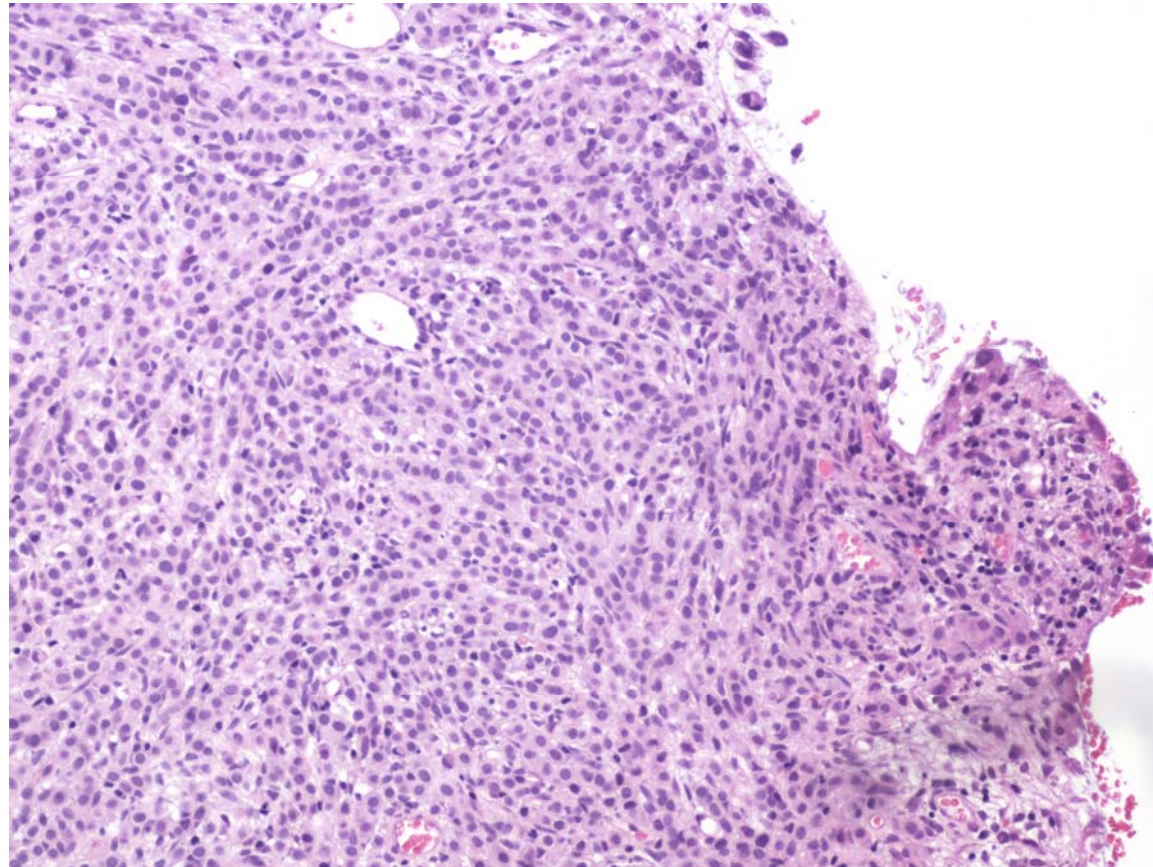


Udredende cytoskrab

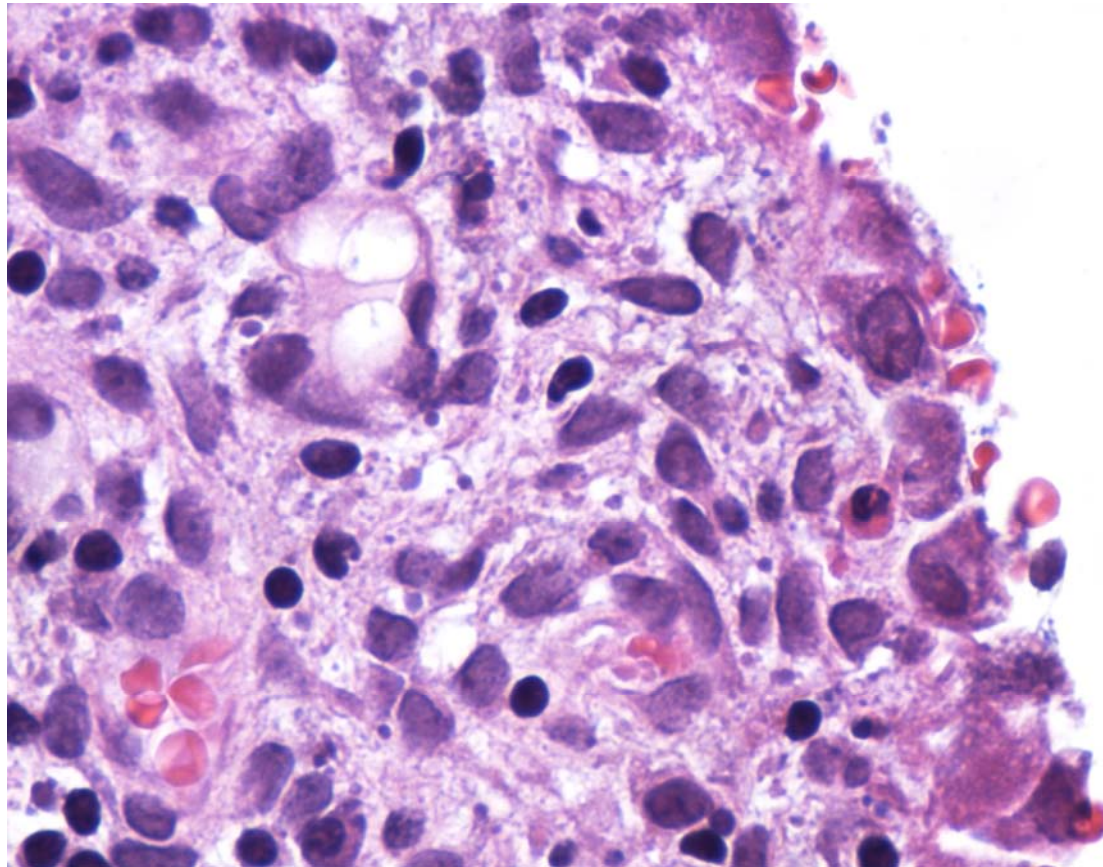




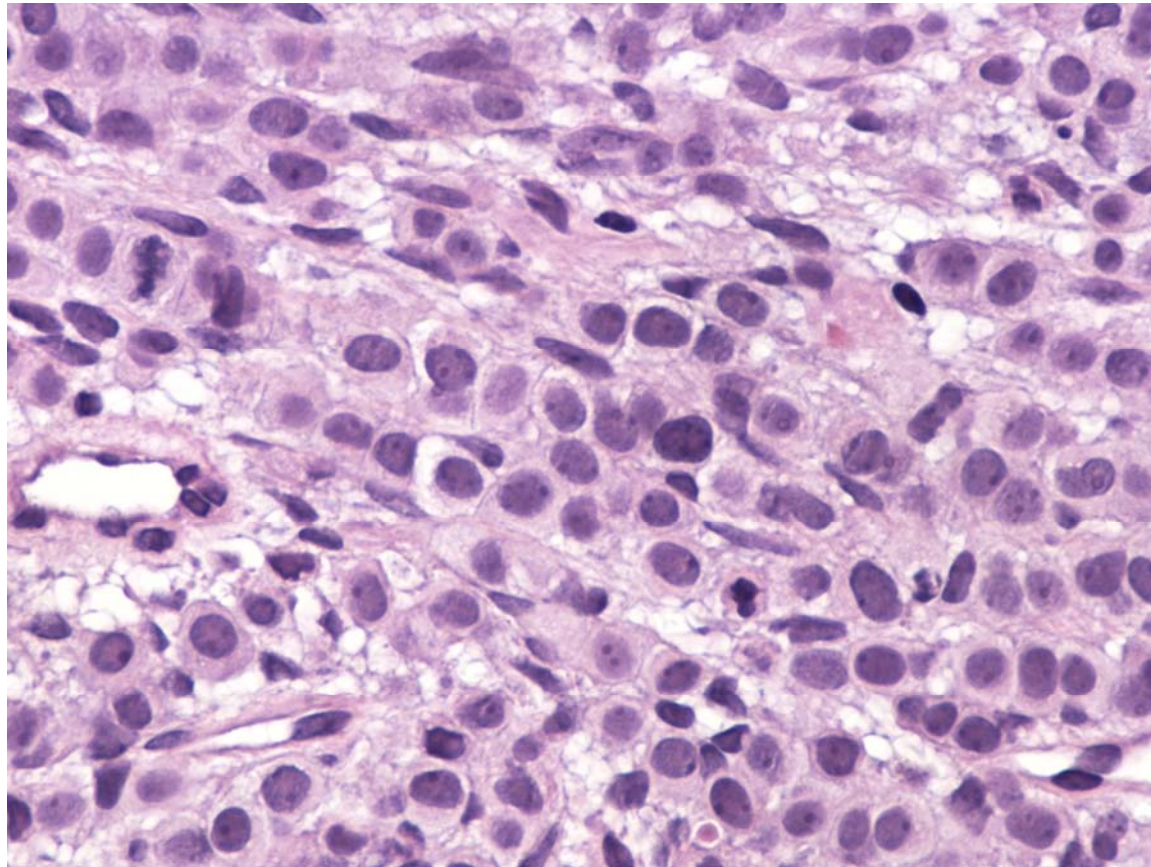
Udredende polyp med reaktiv overflade og lobulært karcinom HE-farvning



Udredende polyp med reaktiv overflade og lobulært karcinom HE-farvning

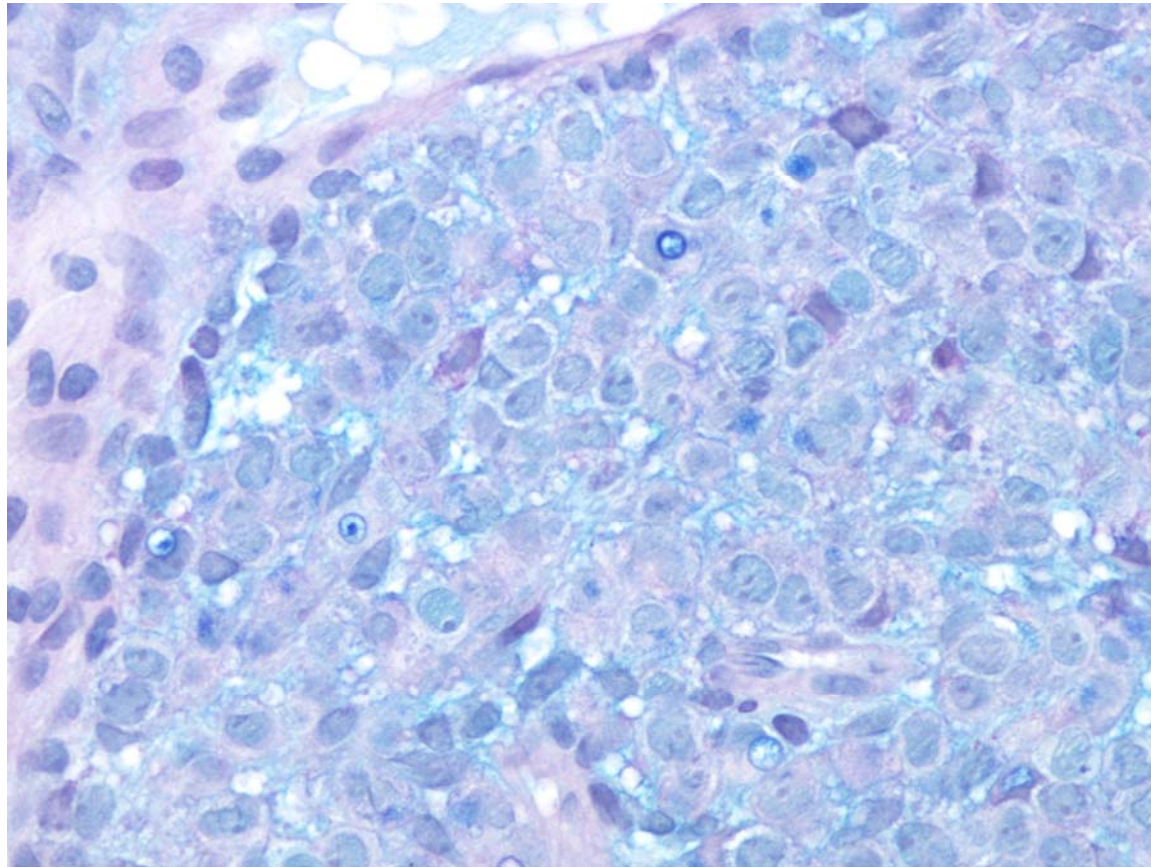


Udredende polyp med reaktiv overflade og lobulært karcinom HE-farvning

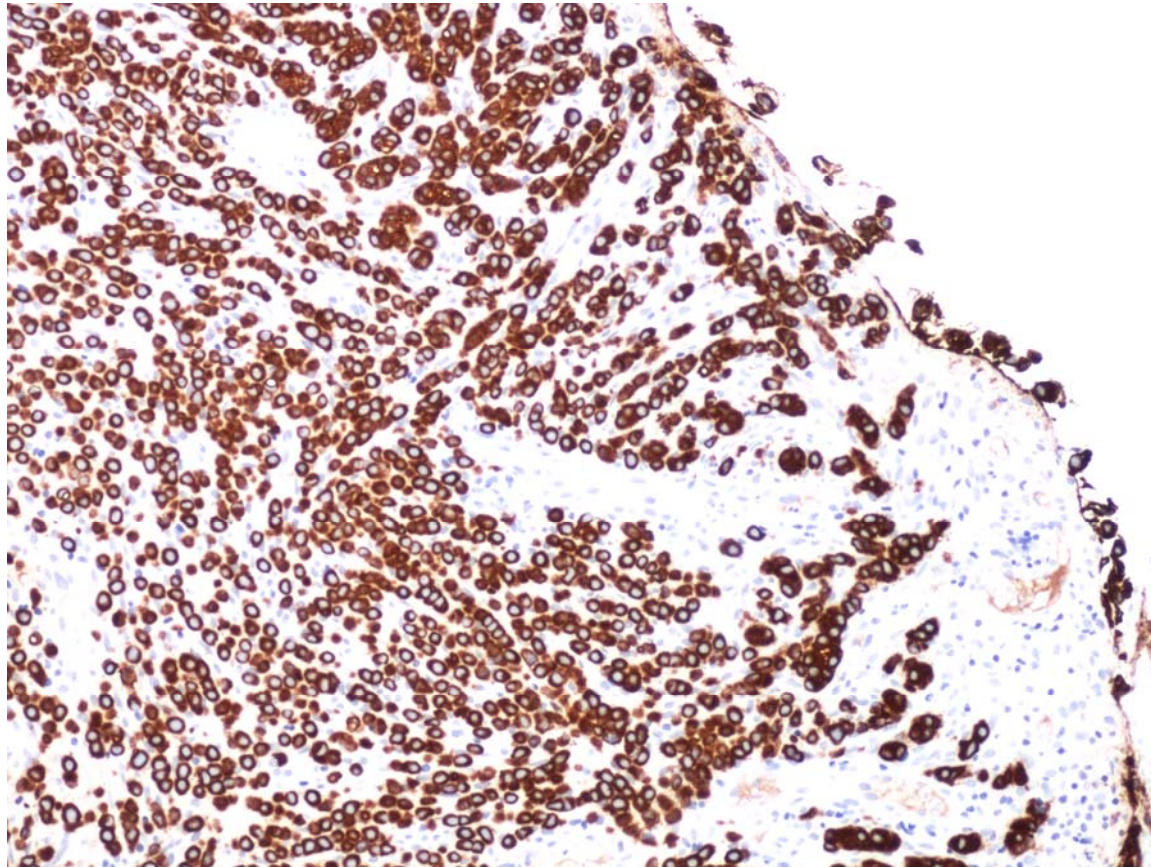




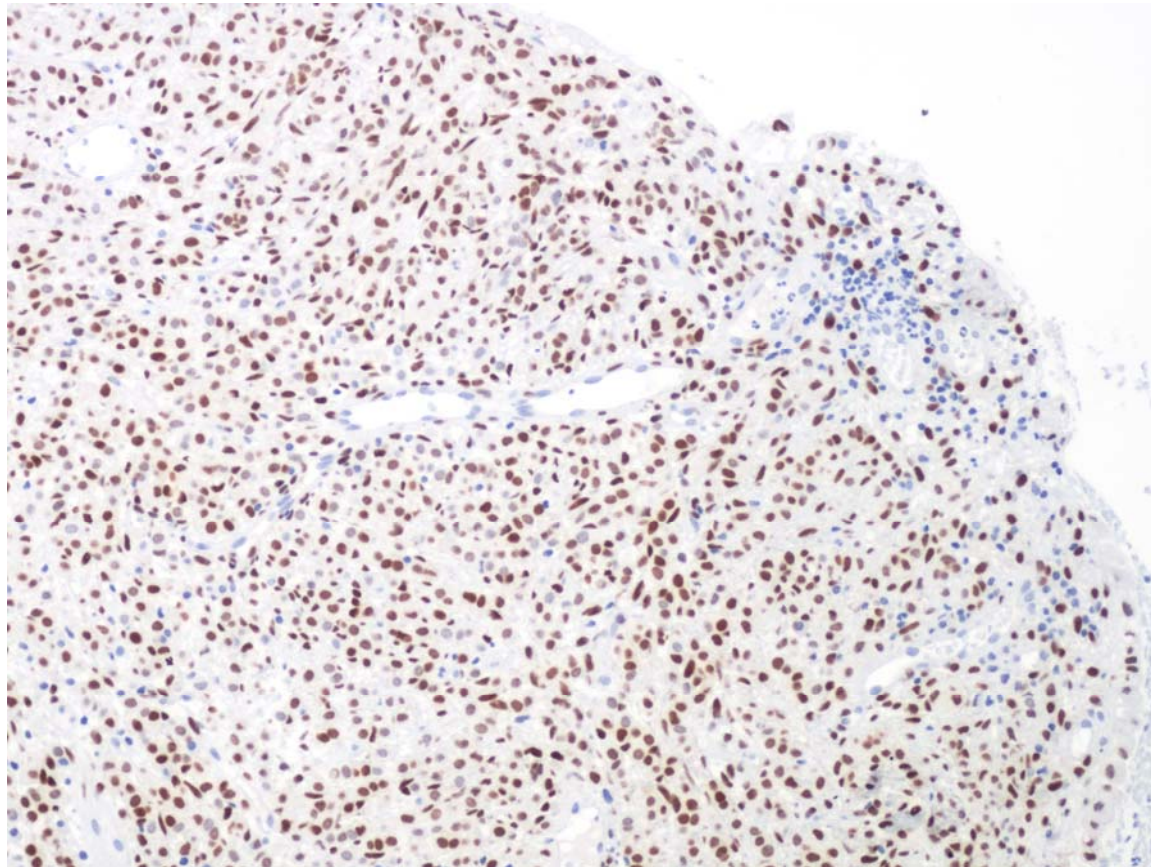
Udredende polyp med reaktiv overflade og lobulært karcinom PAS A



Udredende polyp med reaktiv overflade og lobulært karcinom CK7



Udredende polyp med reaktiv overflade og lobulært karcinom ER



Diagnose

Cervix cytologi: AGC

Udredende cervixskrab, portiobiopsi og corpus skrab: metastase lob. mammacarcinom

Opfølgning:

Hø. mamma: metastase lob. mammacarcinom
metastase til hø. og ve. ovarium.

Peritoneal skyllevæske: ingen tumorceller.

Cytologiske kriterier lob. mammakarcinom.

- ofte løse grupper
- ”indian file”
- signetring celler med intracytoplasmatiske lumina fyldt med kondenseret slim.(dots)
- celler mindre end signetring tumorceller fra gastrointestinal kanal

- mamma karcinom en af de hyppigste metastase til genitalia
- cytologiske billede er meget varieret generelt ved mamma tumor metastaser.