

ŽLEZNE CELICE

BETHESDA: Endocervikalni adenokarcinom in situ

Veronika Kloboves Prevodnik
Onkološki inštitut Ljubljana

Definicija

- neoplazma endocervikalnih celic, ki je omejena le na endocervikalne žleze
- invazije preko bazalne membrane ni

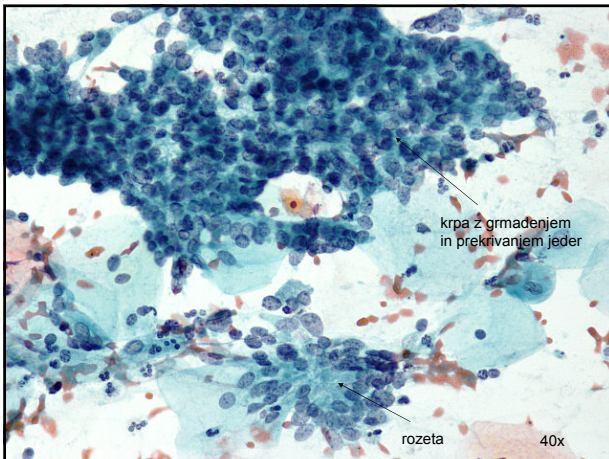
Značilnosti in situ in invazivnega adenokarcinoma

Značilnosti	In situ adenokarcinom	Invazivni adenokarcinom
Celični znaki malignosti	DA	DA
Invazija preko bazalne membrane	NE	DA
Metastaziranje	NE	DA
Ozdravitev	popolna	odvisna od stadija tumorja

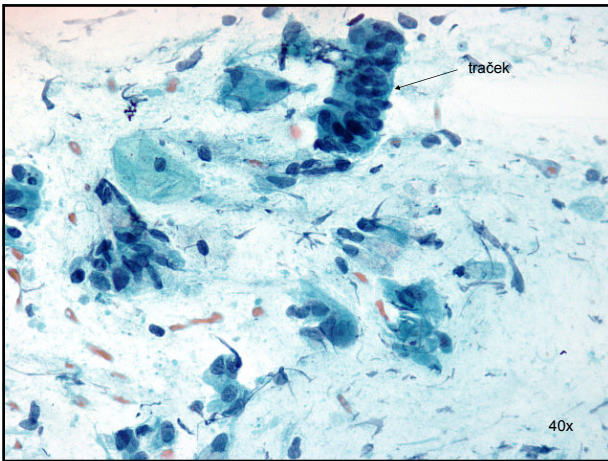
Kriteriji za diagnozo endocervikalnega adenokarcinoma in situ (AIS)

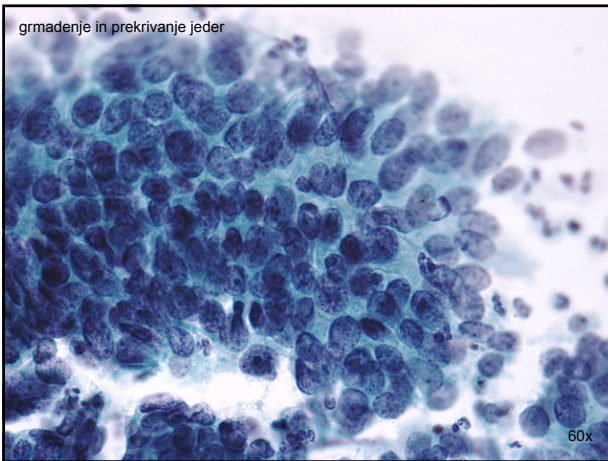
1. urejanje celic

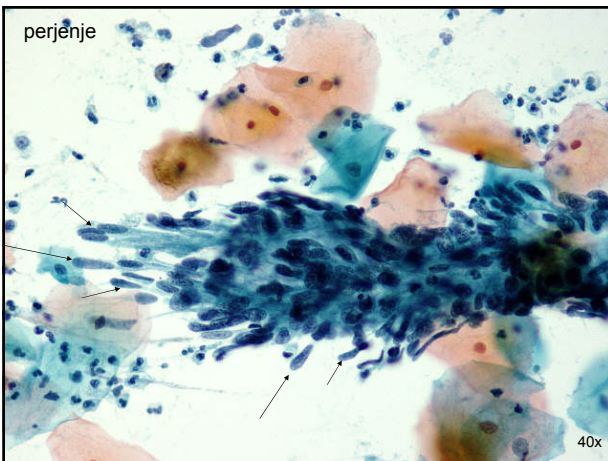
- krpe, neurejeni tridimenzionalni skupki, trački, rozete
- posamezne atipične žlezne celice redko najdemo
- izguba sataste strukture
- grmadenje in prekrivanje jeder
- palisadenje jeder, perjenje, žlezne odprtine



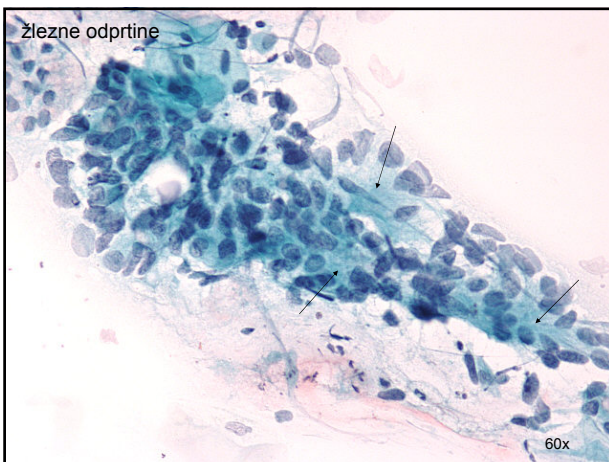






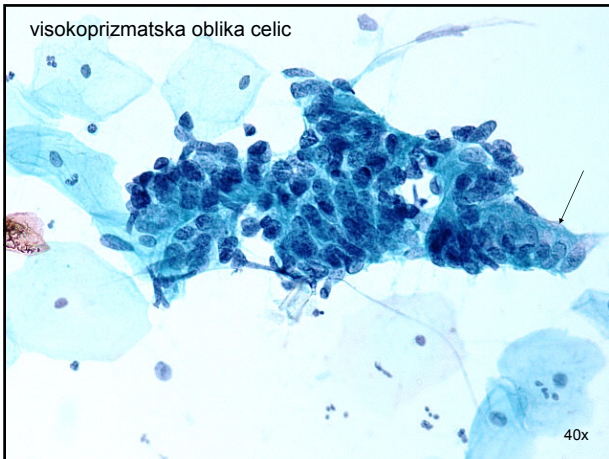


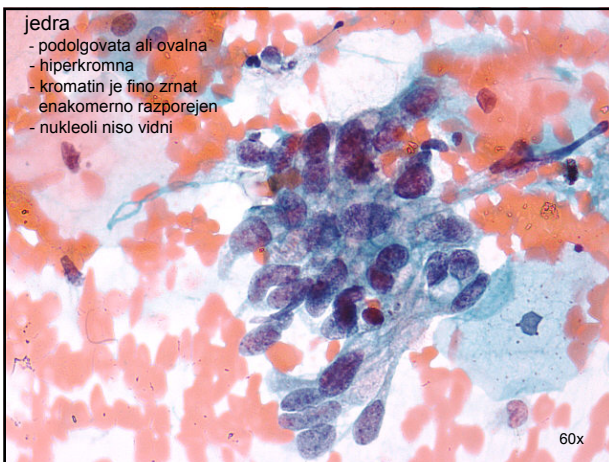


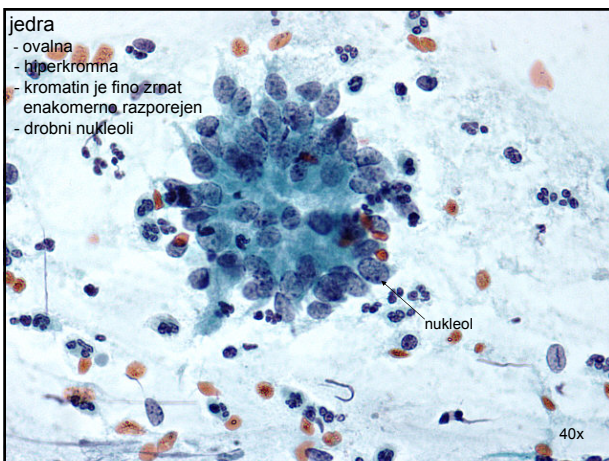


2. celične značilnosti

- oblika celic
 - posamezne celice
 - izrazito visokoprizmatske
- jedra
 - povečana
 - različno velika
 - ovalna ali podolgovata
 - psevdostatifikacija
 - hiperkromna
- kromatin
 - fino zrnat
 - enakomerno razporejen
- nukleoli
 - običajno majhni ali neopazni



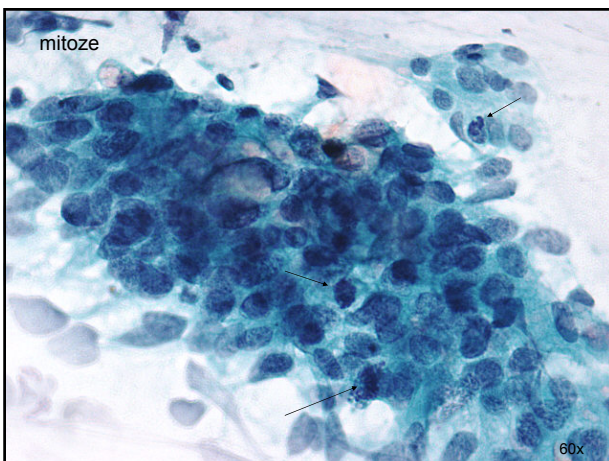


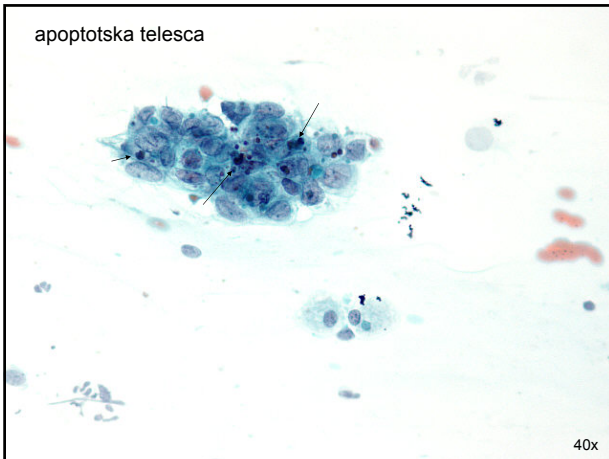


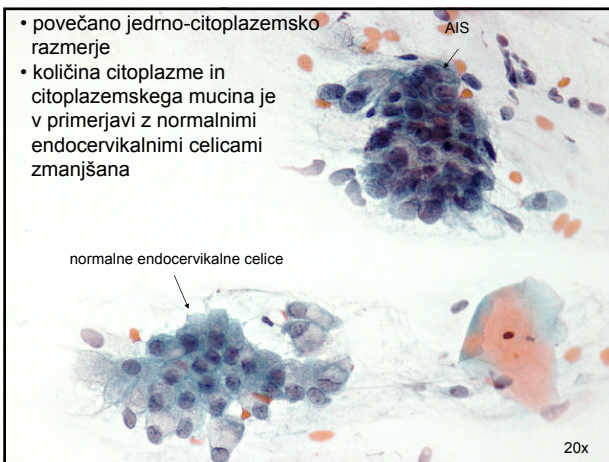


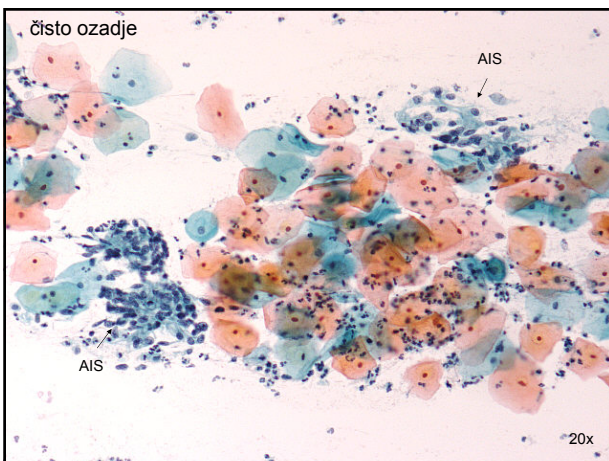
3. druge značilnosti

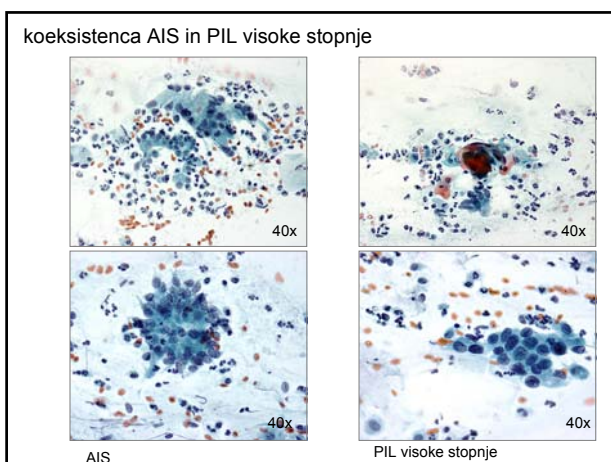
- mitoze
 - pogoste
- apoptotska telesca
 - pogosta
- povečano jedrno-citoplazemsko razmerje
- citoplazma
 - količina citoplazme in citoplazemskega mucina je zmanjšana
- ozadje
 - tipično čisto
 - ni tumorske diateze
 - ni vnetja
- ploščate celice značilne za PIL visoke stopnje
 - koeksistenca AIS in PIL visoke stopnje











Diferencialna diagnoza

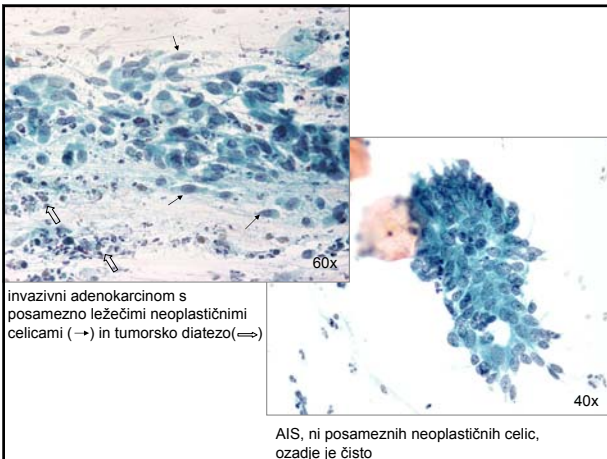
1. atipične žlezne celice, verjetno neoplastične
2. invazivni adenokarcinom
3. PIL visoke stopnje
4. atipične žlezne celice, neopredeljene
5. atipične žlezne celice, ne-neoplastične
 - tubarna metaplazija
6. normalne žlezne celice
 - odvzem BMV s krtačko
 - celice spodnjega uterinega segmenta
 - celice iz neovagine

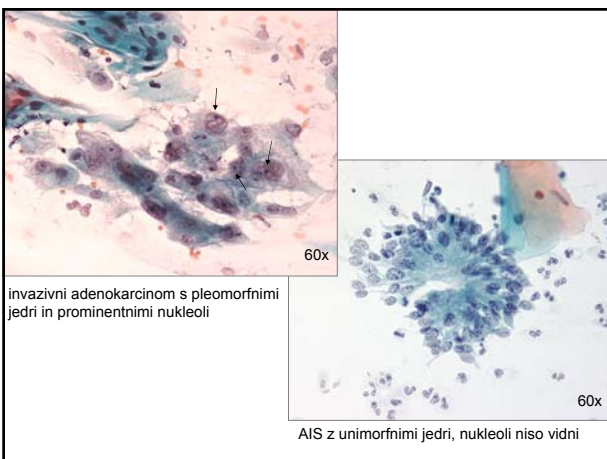
1. Atipične žlezne celice, verjetno neoplastične / AIS

- podobne morfološke značilnosti
 - za diagnozo atipične žlezne celice, verjetno neoplastične se odločimo kadar morfologija celic spominja na AIS, vendar niso izpolnjeni vsi diagnostični kriteriji ali pa je spremenjenih celic premalo, da bi lahko postavili diagnozo AIS

2. Invazivni adenokarcinom / AIS

morfološke značilnosti	invazivni adenokarcinom	AIS
ozadje	tumorska diateza	čisto
neoplastične celice	zelo številčne	običajno niso zelo številčne
celična ureditev - posamezne celice - trački, rozete - krpe - tridimenzionalni skupki	zelo številčne lahko prisotni prisotne lahko prisotni	izjemoma prisotne običajno prisotni prisotne običajno prisotni
jedra - oblika - jedrna membrana - kromatin - nukleoli	pleomorfna iregularna bolj grobo zrnat, neenakomeren, pogosto makronukleoli	unimorfna (ovalna ali podolgovata) nepomembno iregularna fino zrnat, enakomeren prisotni, komaj vidni
citoplazma	običajno drobno vakuolizirana	rahla/vakuolizirana

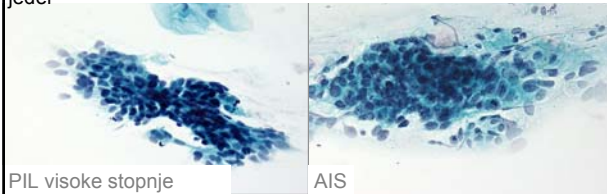




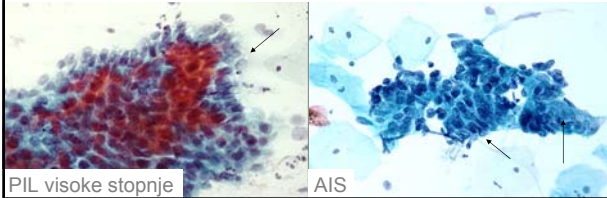
3. PIL visoke stopnje /AIS

morfološke značilnosti	PIL visoke stopnje	AIS
perjenje, rozete, žlezne odprtine, trački	niso prisotni	prisotni
psevdostratifikacija jeder	izjemoma prisotna (CIN3 v žlezah)	prisotna
vrtničenje	lahko prisotno	ni prisotno
posamezne diskariotične celice	običajno prisotne	niso prisotne
jedra - oblika - hiperkromazija - jedrna membrana - nukleoli	ovalna, zašiljena zmerna do huda iregularna, nazobčana, zareze običajno niso prisotni	ovalna ali podolgovata blaga nepomembno iregularna prisotni; neopazni
citoplazma	gosta/rahla	rahla/vakuolizirana

neurejeni skupki hiperkromnih celic z grmadenjem in prekrivanjem jeder

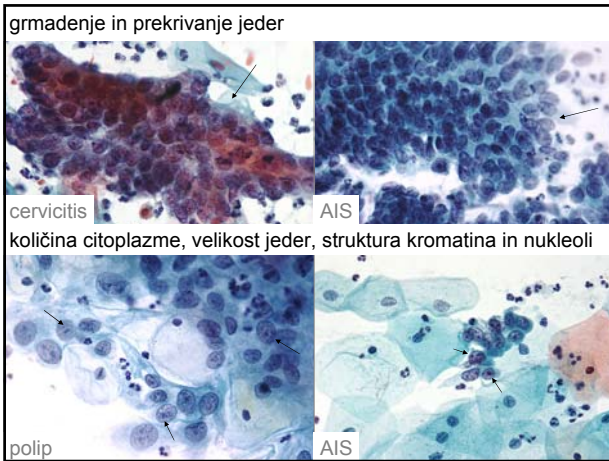


PIL visoke stopnje
psevdostratifikacija jeder



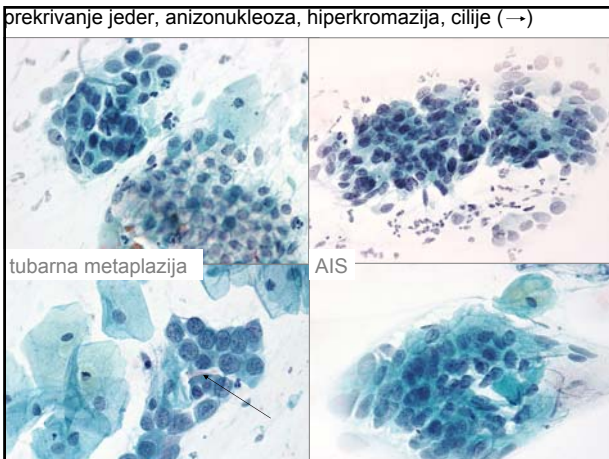
4. Atipične žlezne celice, neopredeljene /AIS

- atipične žlezne celice, neopredeljene
 - v krpah in tračkih
 - grmadenje in prekrivanje jeder
- odsotnost rozet, žleznih odprtin, psevdostratifikacije jeder, perjenja in jedrne značilnosti so ključne za pravilno diagnozo



5. Atipične žlezne celice ne-neplastične / AIS

- tubarna metaplazija
 - neurejeni skupki visokoprizmatških celic
 - prekrivanje jeder
 - anizonukleoza
 - hiperkromazija
- ključne za pravilno diagnozo so cilije
in terminalne plošče



6. Normalne žlezne celice / AIS

- normalne žlezne celice
 - lahko v krpah, tračkih, rozetah,
 - žlezne odprtine
 - psevdostatifikacija jeder
- jedrne značilnosti so odločilne za pravilno diagnozo

