

**ZADEVA: Posodobitev »Smernic za standardizacijo postopkov in histopatoloških izvidov na področju ginekološke patologije za cervikalno neoplazijo«**

Datum: 02. 12. 2015

Št. dopisa: 50-2015/ZORA

Spoštovane kolegice in kolegi!

Spomladi 2014 je izšla nova klasifikacija tumorjev ženskih reproduktivnih organov SZO (svetovne zdravstvene organizacije). Del delovne skupine, ki je v sklopu RSK za patologijo in sodno medicino pripravila prve Smernice za standardizacijo postopkov in histopatoloških izvidov na področju ginekološke patologije za cervikalno neoplazijo v letu 2013, je bil imenovan tudi v strokovno skupino za histopatologijo v DP ZORA. Ena izmed prvih nalog skupine v letošnjem letu je bila posodobitev Smernic, kar pomeni uskladitev z novo klasifikacijo SZO.

Najpomembnejša novost nove klasifikacije SZO je uvedba **dvotirnega sistema** za histopatološko ocenjevanje predrakavih sprememb na ploščatem epitelu, ki razlikuje med **ploščatoceličnimi intraepitelijskimi lezijami nizke in visoke stopnje (PIL-VS in PIL-NS)**.

**OPOMBA ZA PIL-VS**

Do nadaljnjega **za PIL-VS obvezno navedemo tudi prejšnjo klasifikacijo SZO**, tj. **CIN2 ali CIN3**.

Razlogi za ohranitev klasifikacije CIN:

- mlajše bolnice s CIN2 so lahko deležne konzervativne obravnave (*glejte tudi projekt LAST: angl. The lower anogenital squamous terminology standardization project for HPV-associated lesions, v priponki*),
- v Registru raka RS ločeno beležijo izvide s CIN3.

Primer izvida:

- Ploščatocelična intraepitelijska lezija visoke stopnje (PIL-VS)/cervikalna intraepitelijska neoplazija 2 (CIN2)
- Ploščatocelična intraepitelijska lezija visoke stopnje (PIL-VS)/cervikalna intraepitelijska neoplazija 3 (CIN3)

**OPOMBA ZA PIL-NS**

**PIL-NS** je širša kategorija kot CIN1 in vključuje tudi condyloma accuminatum, koilocitozo in koilocitno atipijo; te specifične diagnoze lahko navedemo ob PIL-NS v oklepaju.

**DRUGE SPREMEMBE**

Edina predrakava sprememb žleznega epitelija je po novi klasifikaciji SZO **endocervikalni adenokarcinom in situ (AIS)**.

V smernice smo dodali še **priporočila za uporabo imunohistokemičnega barvanja p16 na tkivnih vzorcih materničnega vratu** in komentar o **povrhnje invazivnem ploščatoceličnem karcinomu** po priporočilih projekta LAST (glejte tudi vir v prilogi).

V naslednjem letu, predvidoma v maju, načrtuje DP ZORA delavnico s področja patologije materničnega vratu, na kateri bomo razpravljali tudi o novi klasifikaciji SZO.

Vljudno prosimo, da novosti v Smernicah pregledate in jih upoštevate.

Vnaprej se vam zahvaljujemo za dobro sodelovanje!

dr. Maja Primic Žakelj, dr. med.  
vodja DP ZORA

prof. dr. Margareta Strojan Fležar, dr. med.  
vodja delovne skupine RSK za patologijo in sodno medicino  
za pripravo smernic in vodja Strokovne skupine za histologijo ZORA