



25 anos

TROCANDO IDÉIAS XIV

27 a 29 de agosto de 2009

Centro de Convenções do Hotel Flórida

Catete - Rio de Janeiro - RJ



AGC - sem especificação e AGC favorecendo neoplasia

Dificuldades do diagnóstico citológico –

Roberto Alfonso Arcuri

28 DE AGOSTO DE 2009 (sexta-feira)

15h30 – 17h30



25 anos

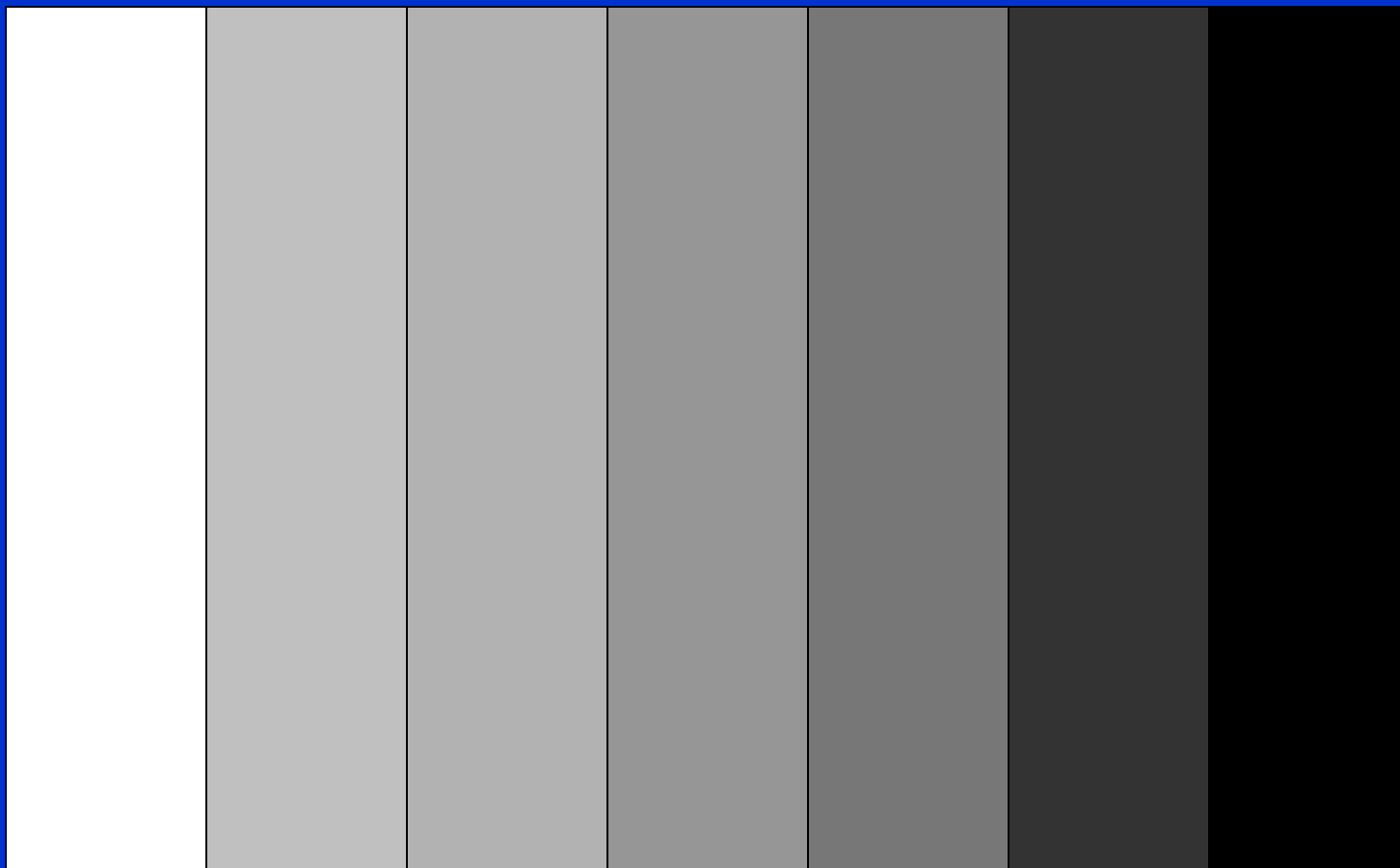
Dificuldades do diagnóstico citológico





25 anos

Dificuldades do diagnóstico citológico





Dificuldades do diagnóstico citológico



25 anos

NORMAL

REATIVO

AGC

ACARC IN SITU

INVASOR

--	--	--	--	--	--	--



25 anos



The 2001 Bethesda System Terminology

AGUS desaparece

Células glandulares

Células glandulares atípicas (AGC)

Especificar: endocervical
 endometrial
 glandular SOE

Células glandulares atípicas (AGC), favorecem neoplasia

Especificar: endocervical
 glandular SOE

Adenocarcinoma endocervical in situ (AIS)

Adenocarcinoma



25 anos

The 2001 Bethesda System Terminology



Células glandulares atípicas (CGA)

Células endocervicais atípicas

Definição:

as células endocervicais apresentam atipia nuclear que ultrapassa as alterações reativas ou reparadoras óbvias, mas que não apresentam características inequívocas de adenocarcinoma endocervical in situ ou invasivo.

Reativo >>>> CGA >>>> adenocarcinoma



25 anos

The 2001 Bethesda System Terminology



Células glandulares atípicas (CGA)

Células endocervicais atípicas SOE

Critérios:

As células acontecem em camadas, blocos ou rosetas.

Há agrupamento ou sobreposição nuclear.

Alargamento nuclear x3, x5 do normal.

Variação na forma e tamanho nuclear.

Hipercromasia e nucléolos.

Raras mitoses.

N/C aumentada.

Citopatologia em meio líquido.



25 anos

The 2001 Bethesda System Terminology



Células glandulares atípicas (CGA)

Células endocervicais atípicas possivelmente neoplásicas

Definição:

A morfologia celular, tanto quantitativa como qualitativamente, não atinge uma interpretação de adenocarcinoma endocervical in situ ou invasivo.

Reativo >>>> CGA >>>CEA prov neopl>>> adenocarcinoma



25 anos



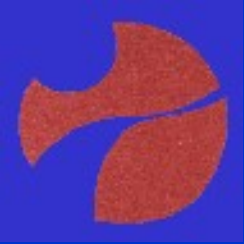
The 2001 Bethesda System Terminology

Células glandulares atípicas (CGA)

Células endocervicais atípicas possivelmente neoplásicas

Critérios:

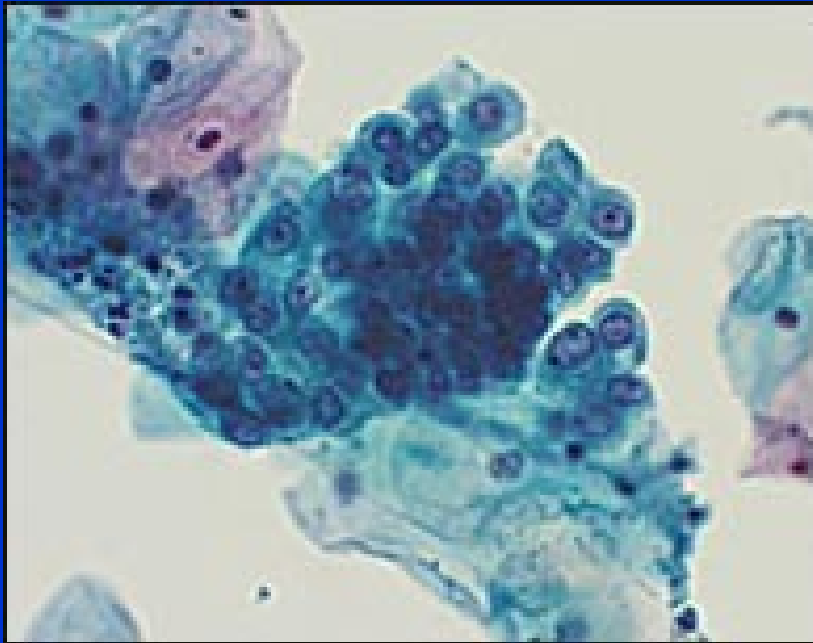
- As células acontecem em camadas, blocos ou rosetas.
 - Grupos celulares com rosetas ou *feathering* (plumagem)
 - Há agrupamento ou sobreposição nuclear.
 - Alargamento nuclear x3, x5 do normal.
 - Variação na forma e tamanho nuclear.
 - Hipercromasia e nucléolos.
 - Mitoses ocasionais.
 - N/C aumentada.
 - Bordas mal definidas.
- Citopatologia em meio líquido.



AGC SOE/ favorece neoplasia: dificuldades do diagnóstico citológico



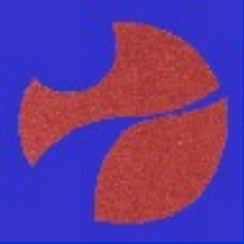
25 anos



Citologia em meio líquido

As células mostram atipia nuclear mas faltam elementos citológico inequívocos de adenocarcinoma.

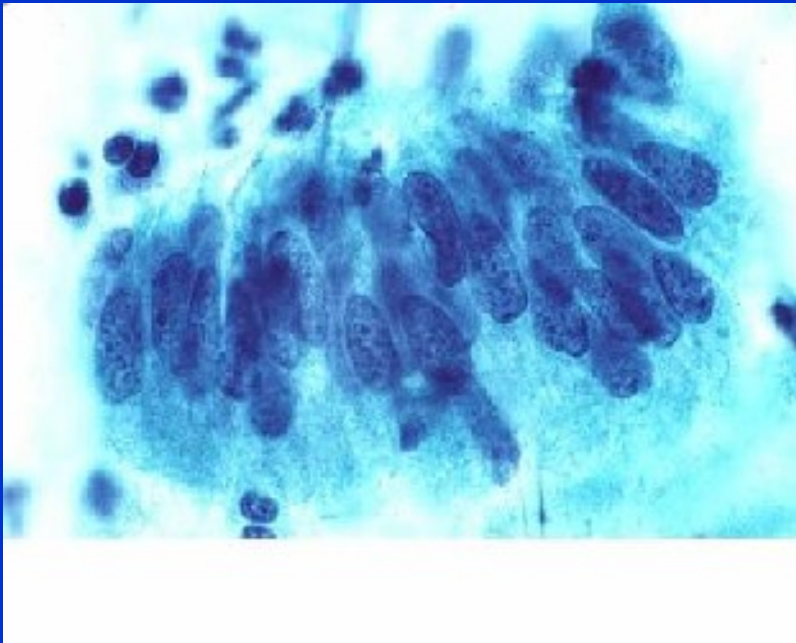
Células glandulares atípicas AGC de significado indeterminado



AGC SOE/ favorece neoplasia: dificuldades do diagnóstico citológico



25 anos



Pap

Faixas pseudoestratificadas de células endocervicais com núcleo alongado e aumentado e granularidade da cromatina

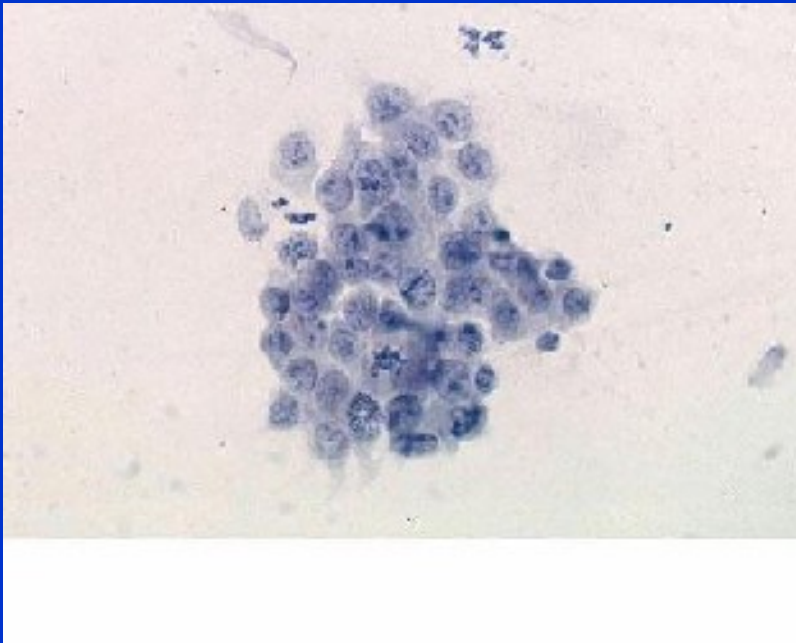
Estão presentes alguns fatos do adenocarcinoma in situ mas não permitem um diagnóstico preciso.

Células glandulares atípicas AGC favorece neoplasia

AGC SOE/ favorece neoplasia: dificuldades do diagnóstico citológico



25 anos



Pap, 39 anos

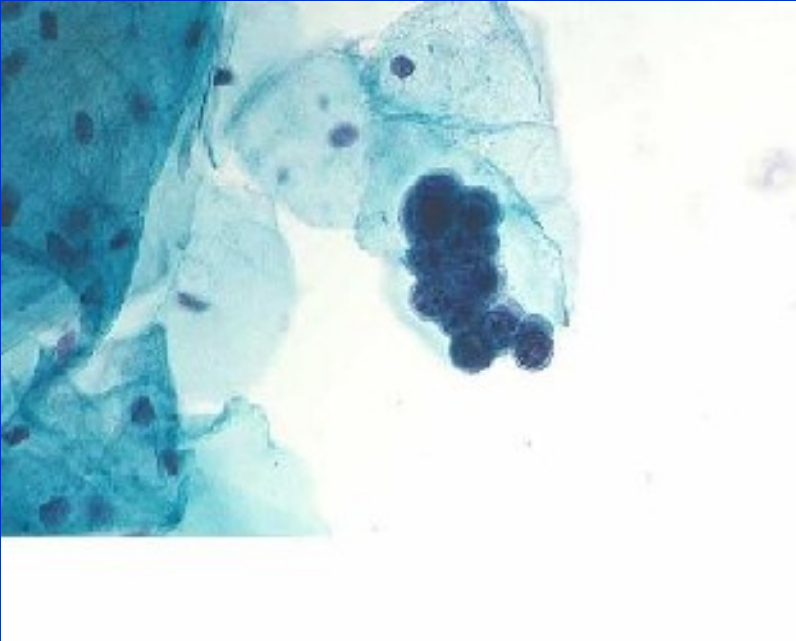
Células endocervicais atípicas SOE
Feixes de células com núcleo redondo ou oval aumentado com nucléolo proeminente. Cromatina finamente granular distribuída homogeneamente com ocasionais cromocentros. Bordas celulares bem definidas, mitoses. Processo benigno vs. Neoplásico. 3 anos de seguimento: sem outras lesões
Conclusão: processo reparativo

Células glandulares atípicas AGC SOE

AGC SOE/ favorece neoplasia: dificuldades do diagnóstico citológico



25 anos



THINPREP

63 anos com sangramento da pós menopáusa

Células endometriais atípicas
Grupamento de pequenas células com núcleo redondo ou oval, discretamente aumentado, pequeno nucléolo, citoplasma vacuolizado.

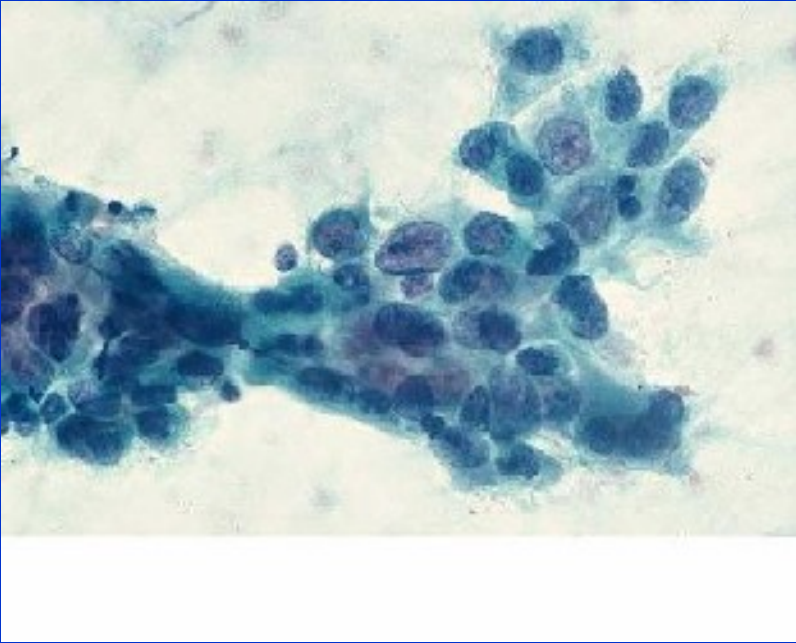
Células atípicas endometriais podem estar associadas a uma ampla variedade de processos: pólipos, endometritis, hiperplasia e carcinoma. Seguimento: adenocarcinoma de endométrio grau I

Células endometriais atípicas

AGC SOE/ favorece neoplasia: dificuldades do diagnóstico citológico



25 anos



Células endocervicais atípicas

PAP

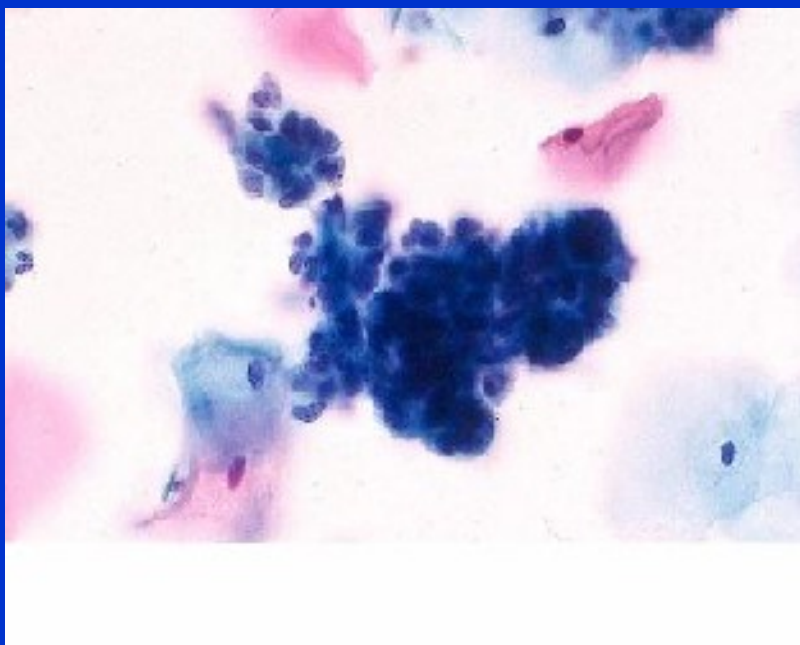
54 anos, 4 meses pós Rt por carcinoma cervical estagio I
Células endocervicais atípicas
Feixes de células anormais com núcleo pleomórfico, variável em tamanho e forma e proeminente nucléolo. Cromatina finamente granular. Bordas celulares nítidas.
A Rt pode produzir atipias significativas no epitélio endocervical que mimetizam o carcinoma residual.
As atipias desaparecem após 18 meses de completar a terapia.
Atipia pós radioterapia.



AGC SOE/ favorece neoplasia: dificuldades do diagnóstico citológico



25 anos



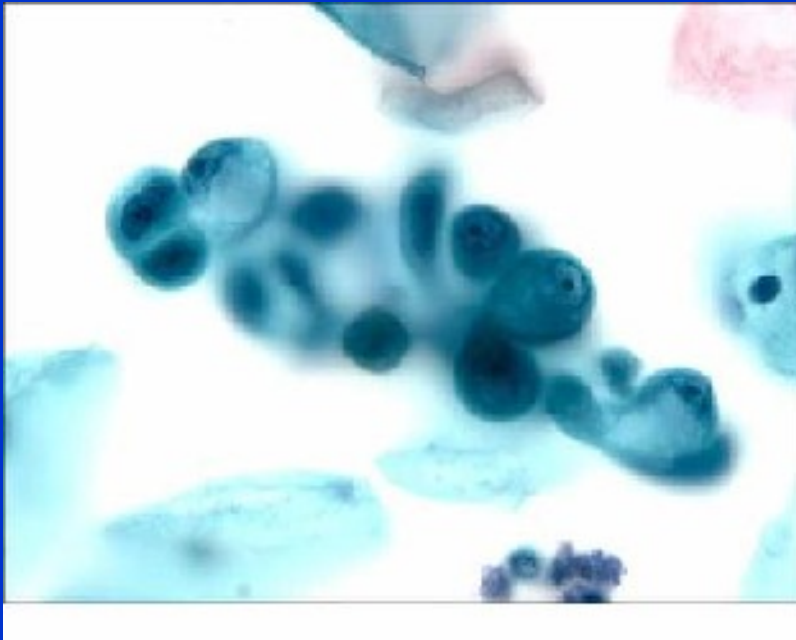
SurePath / meio líquido
Células endocervicais atípicas SOE
Grupamentos tridimensionais de células glandulares amoldadas com núcleo redondo ou oval.
Nos preparados em meio líquido as vezes as células são observadas em grupamentos tridimensionais que tornam difícil visualizar as células no centro.
Seguimento: benigno.

Células endocervicais atípicas

AGC SOE/ favorece neoplasia: dificuldades do diagnóstico citológico



25 anos



SurePath / médio líquido

45 anos com DIU

Células endocervicais atípicas
Aumento nuclear, nucléolo e
vacuolização citoplasmática.

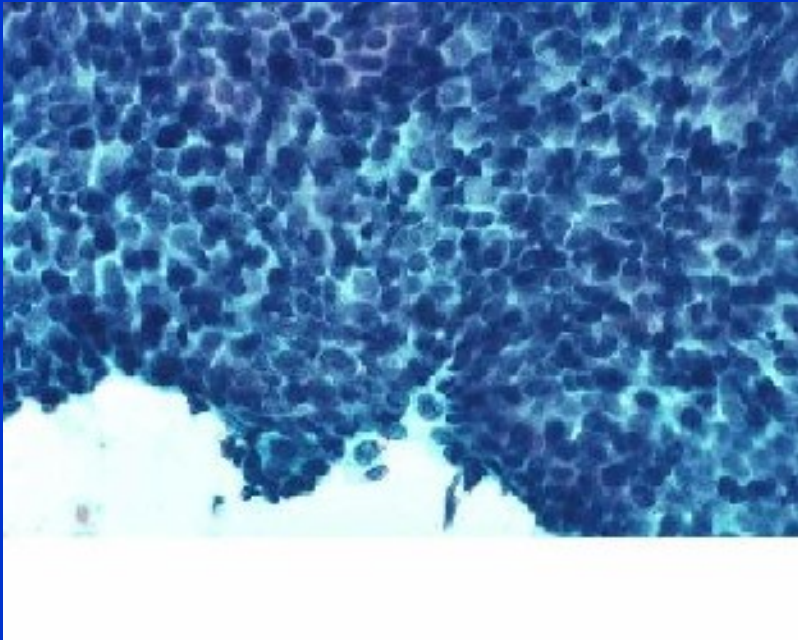
As alterações celulares vinculadas ao
DIU mimetizam a neoplasia glandular.

Células endocervicais atípicas

AGC SOE/ favorece neoplasia: dificuldades do diagnóstico citológico



25 anos



PAP

Células endocervicais atípicas

Feixes de células com amoldamento e superposição nuclear. Células de tipos variáveis . Algumas com hipocromatismo.

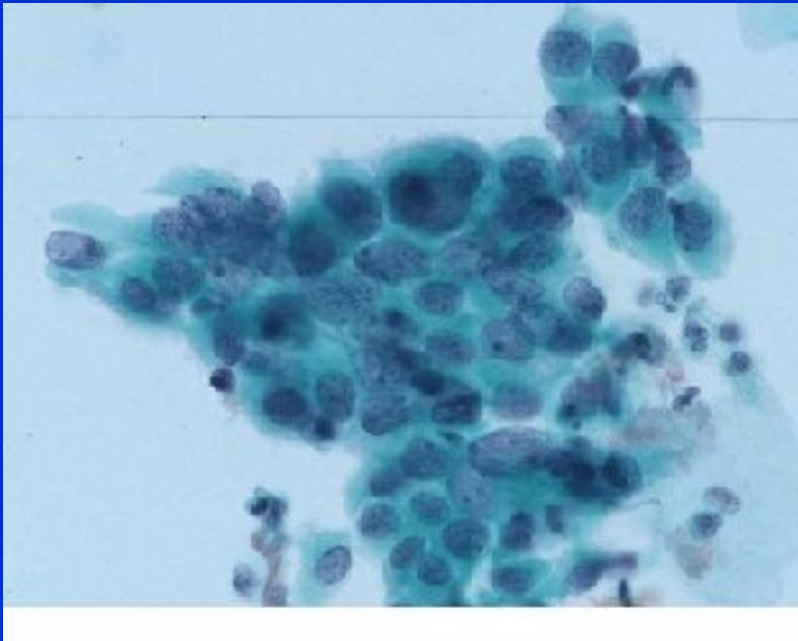
Metaplasia tubária obriga ao diagnóstico diferencial com adenocarcinoma in situ. Faltam núcleos alongados e hipercromáticos.

Provável metaplasia tubária.

AGC SOE/ favorece neoplasia: dificuldades do diagnóstico citológico



25 anos



Provável metaplasia tubária.

PAP - 38 anos

Células endocervicais atípicas
Feixes de células com núcleo aumentado e de tamanho variável. Ocasional amoldamento e superposição nuclear. Presença de cílios.

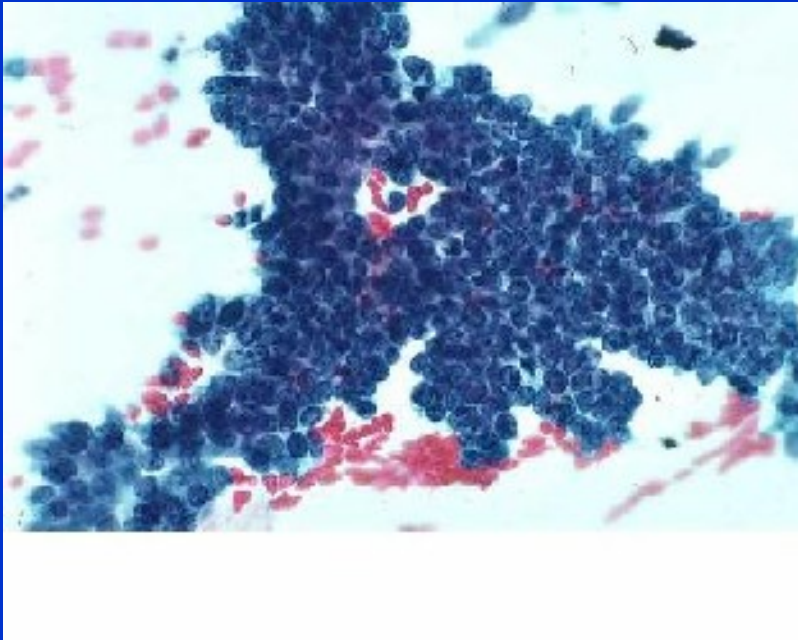
A metaplasia tubária frequentemente provoca um erro de interpretação das alterações glandulares. As células podem mostrar elementos do adenocarcinoma in situ.

Seguimento negativo para neoplasia.
Bx de metaplasia tubária endocervical.

AGC SOE/ favorece neoplasia: dificuldades do diagnóstico citológico



25 anos

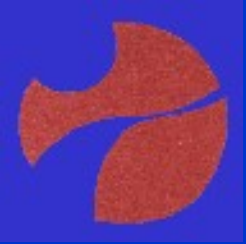


PAP

Adenocarcinoma in situ endocervical (AIS)

Feixes de células com núcleo hiper cromático e aumentado, relação N/C aumentada e *feathering* (plumagem) na periferia dos feixes. Hiper cromatismo monomorfo diferente do polimorfo e com núcleos variáveis da metaplasia tubária.

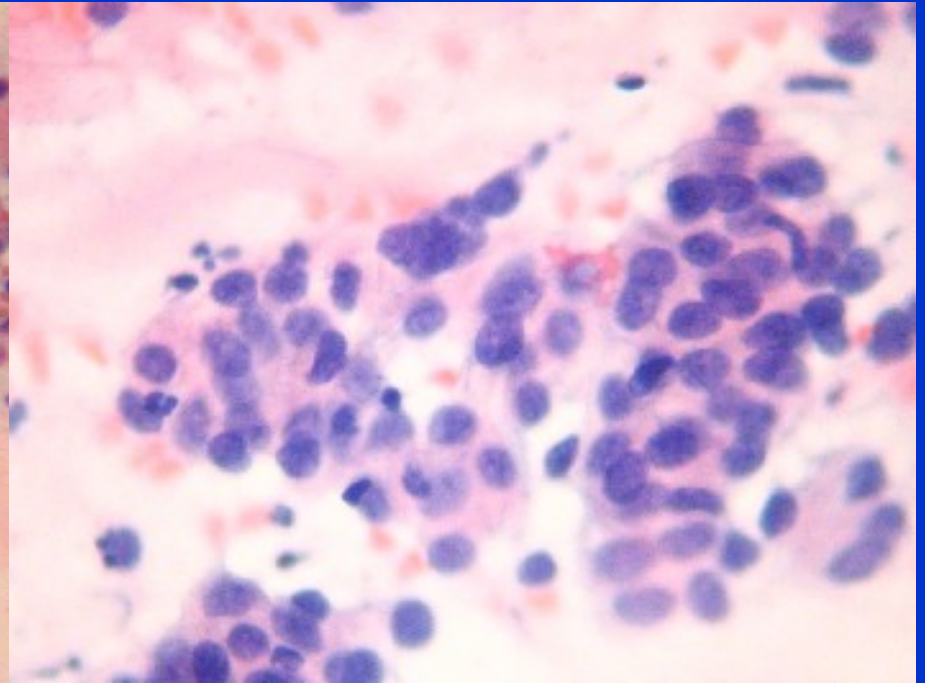
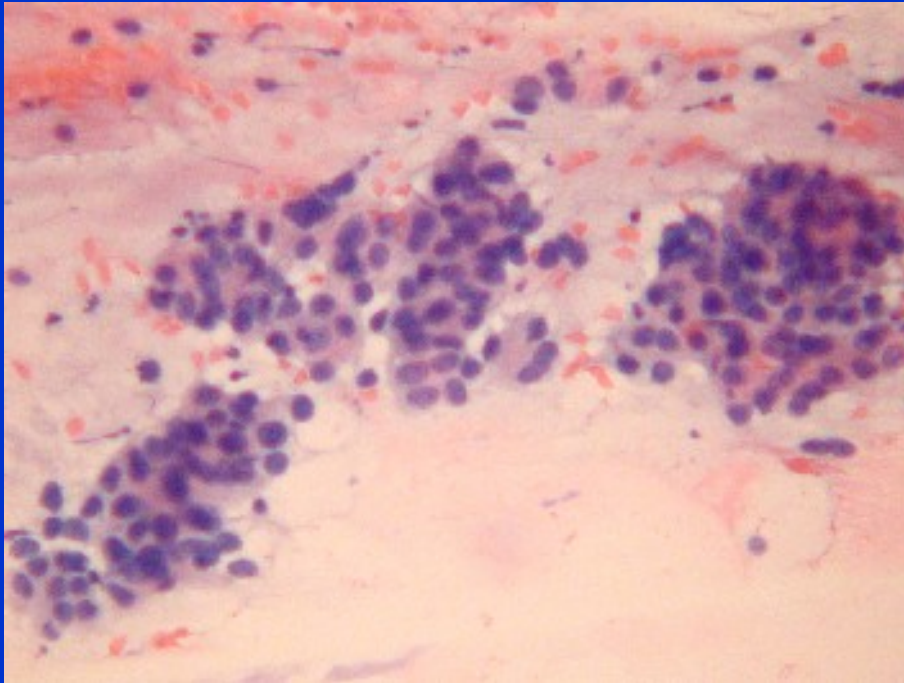
Adenocarcinoma endocervical in situ



AGC SOE/ favorece neoplasia: dificuldades do diagnóstico citológico



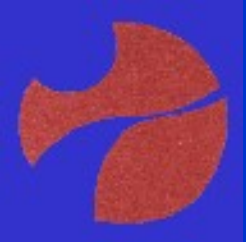
25 anos



PAP: **AGC**

1

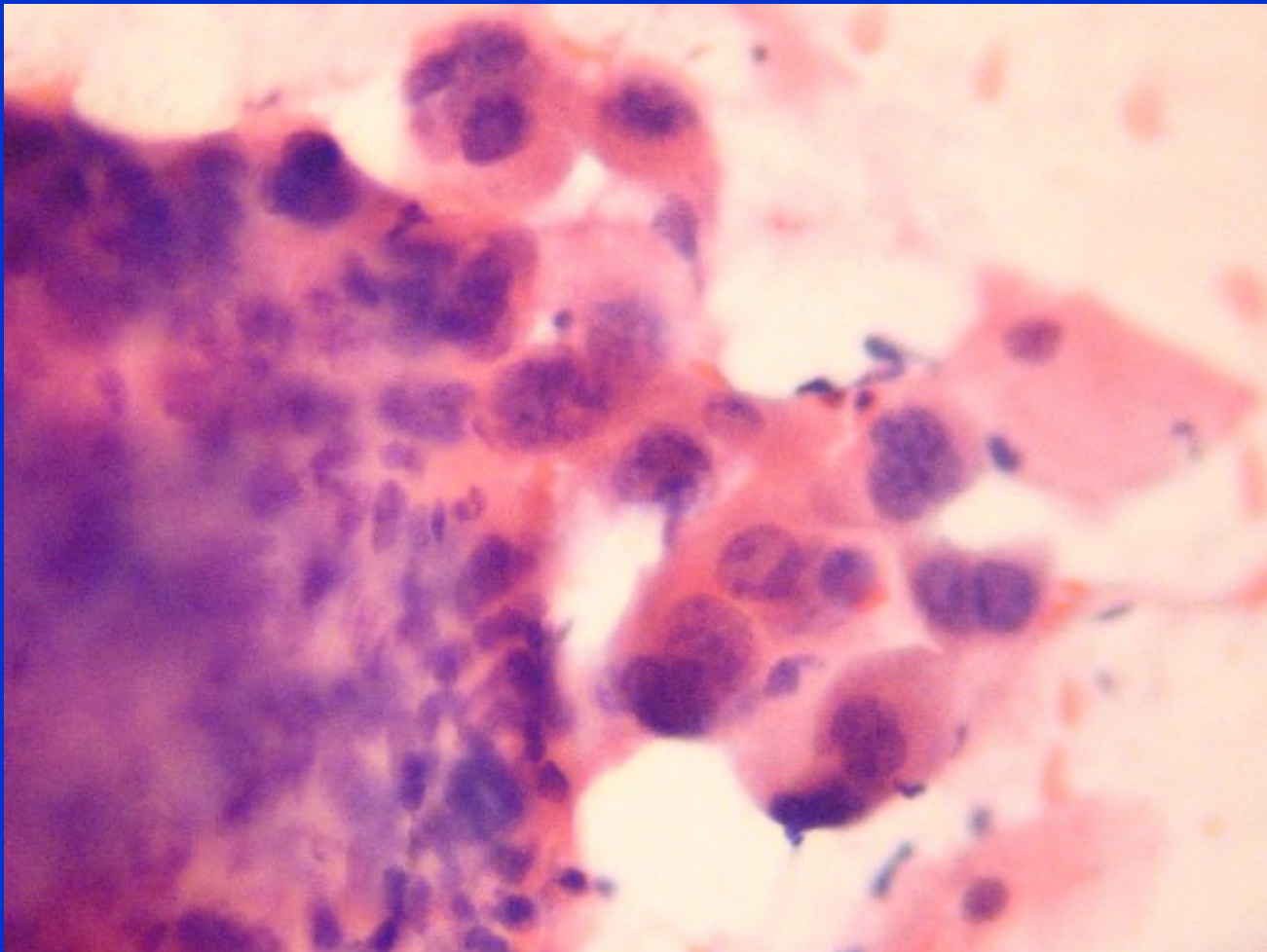
39 anos



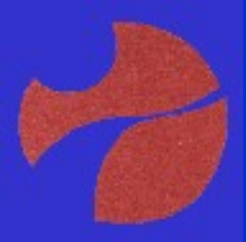
AGC SOE/ favorece neoplasia: dificuldades do diagnóstico citológico



25 anos



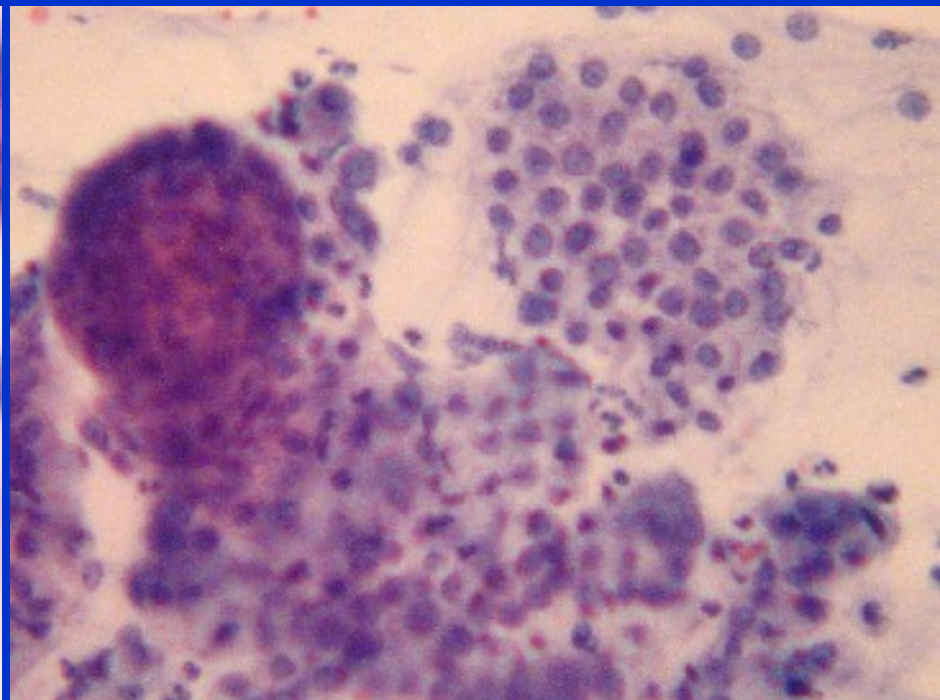
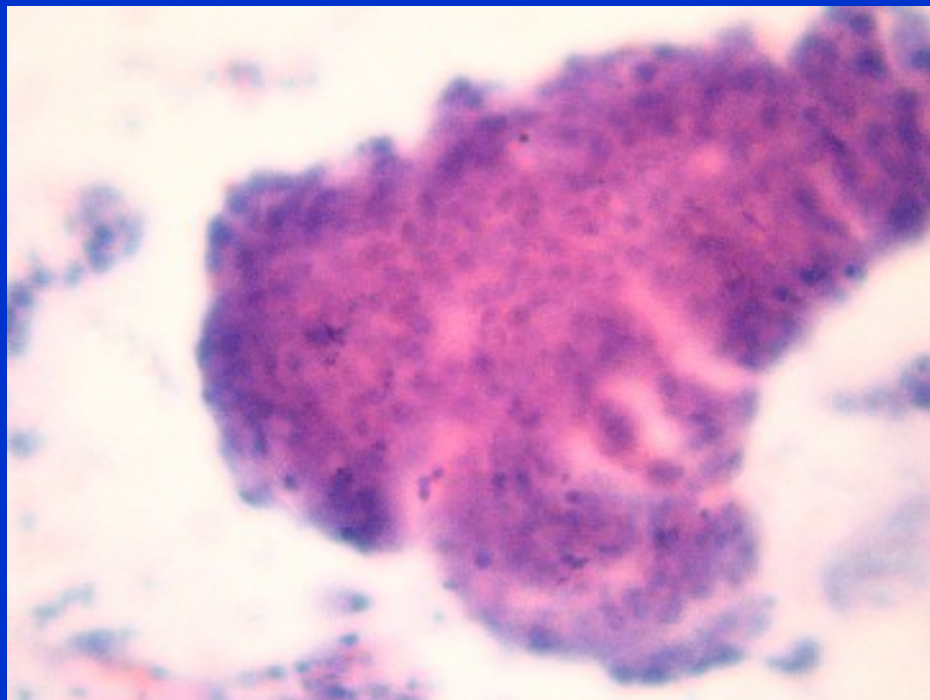
BX POSTERIOR: **ADENOCARCINOMA ENDOCERVICAL**



AGC SOE/ favorece neoplasia: dificuldades do diagnóstico citológico



25 anos



PAP : ASC-US PRÉVIO **AGC ATUAL**

2

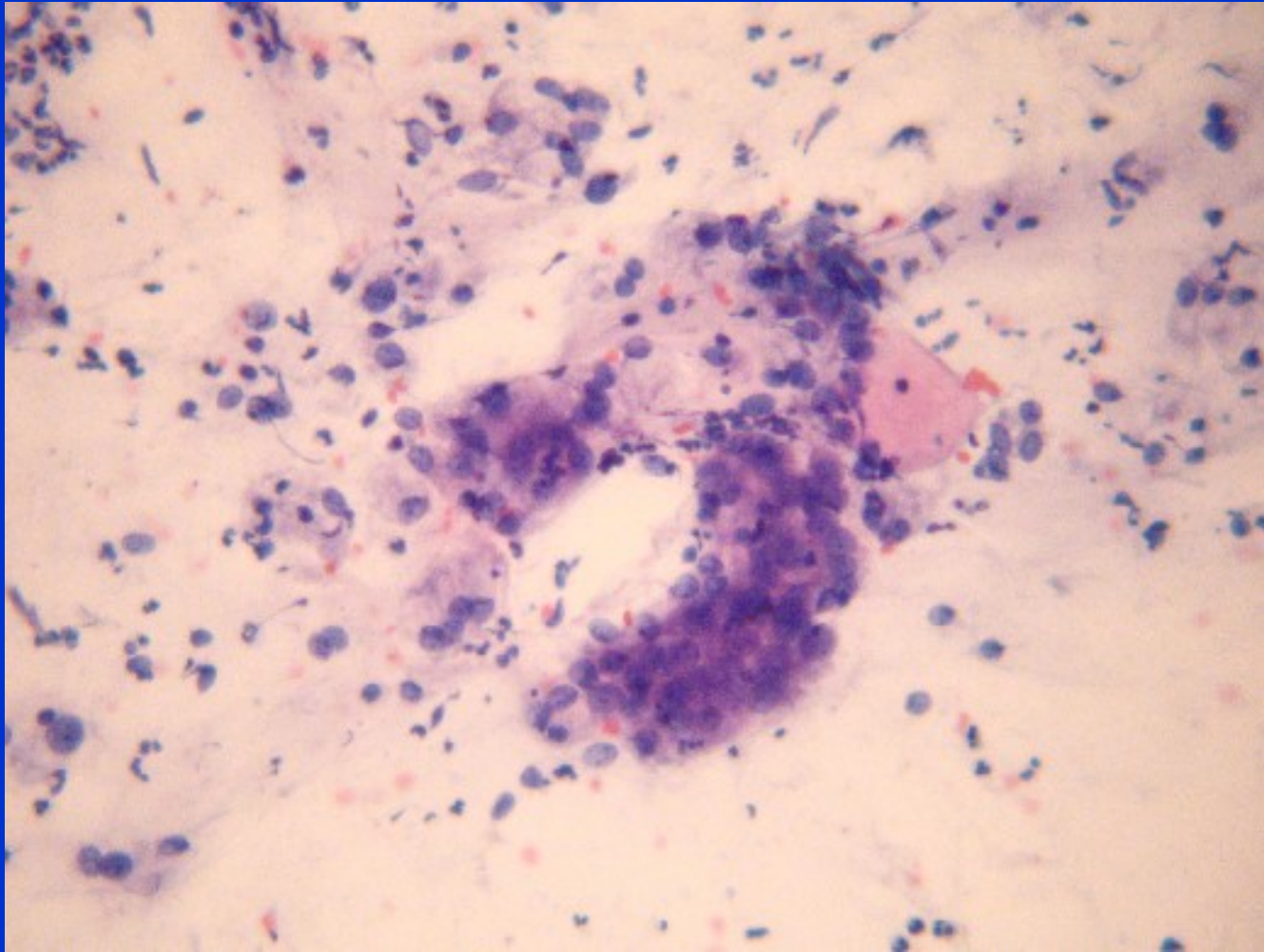
42 anos



AGC SOE/ favorece neoplasia: dificuldades do diagnóstico citológico



25 anos



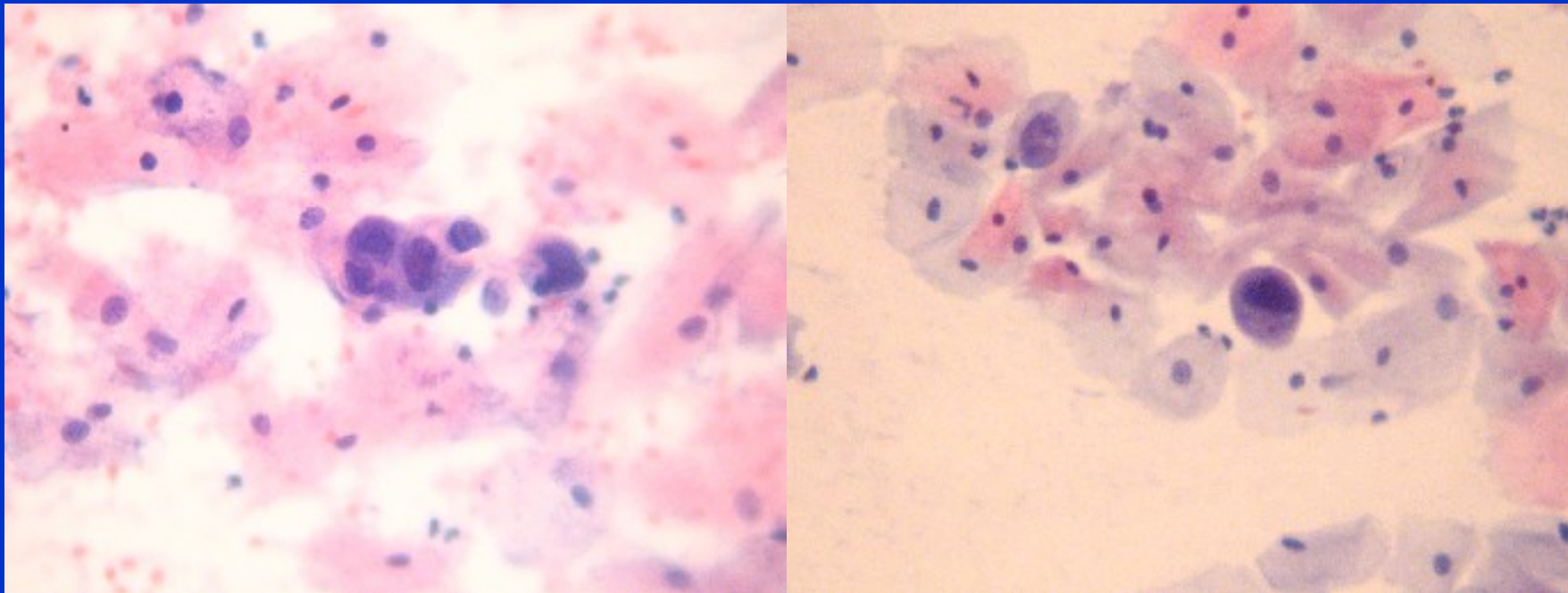
CONIZAÇÃO POSTERIOR: CERVICITE ULCERADA, REGENERAÇÃO IMATURA ESCAMOSA, METAPLASIA ESCAMOSA IMATURA



AGC SOE/ favorece neoplasia: dificuldades do diagnóstico citológico



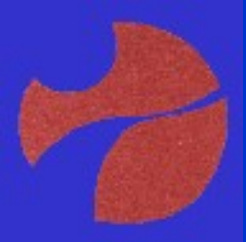
25 anos



PAP : CÉLULAS GLANDULARES ATÍPICAS
HISTERECTOMIA: ACARCINOMA ENDOMETRIAL

3

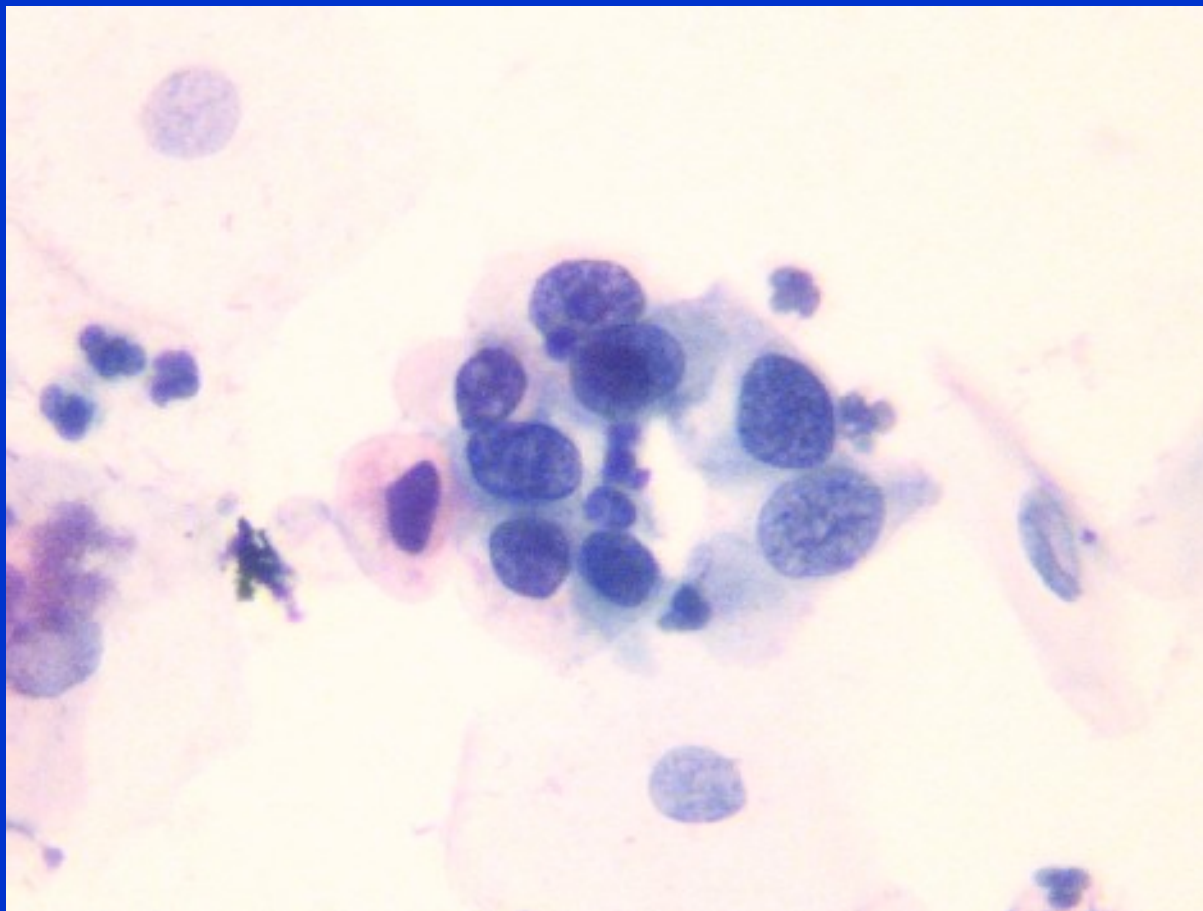
45 anos



AGC SOE/ favorece neoplasia: dificuldades do diagnóstico citológico



25 anos



PAP : **HSIL** BX: **NIC3**

4

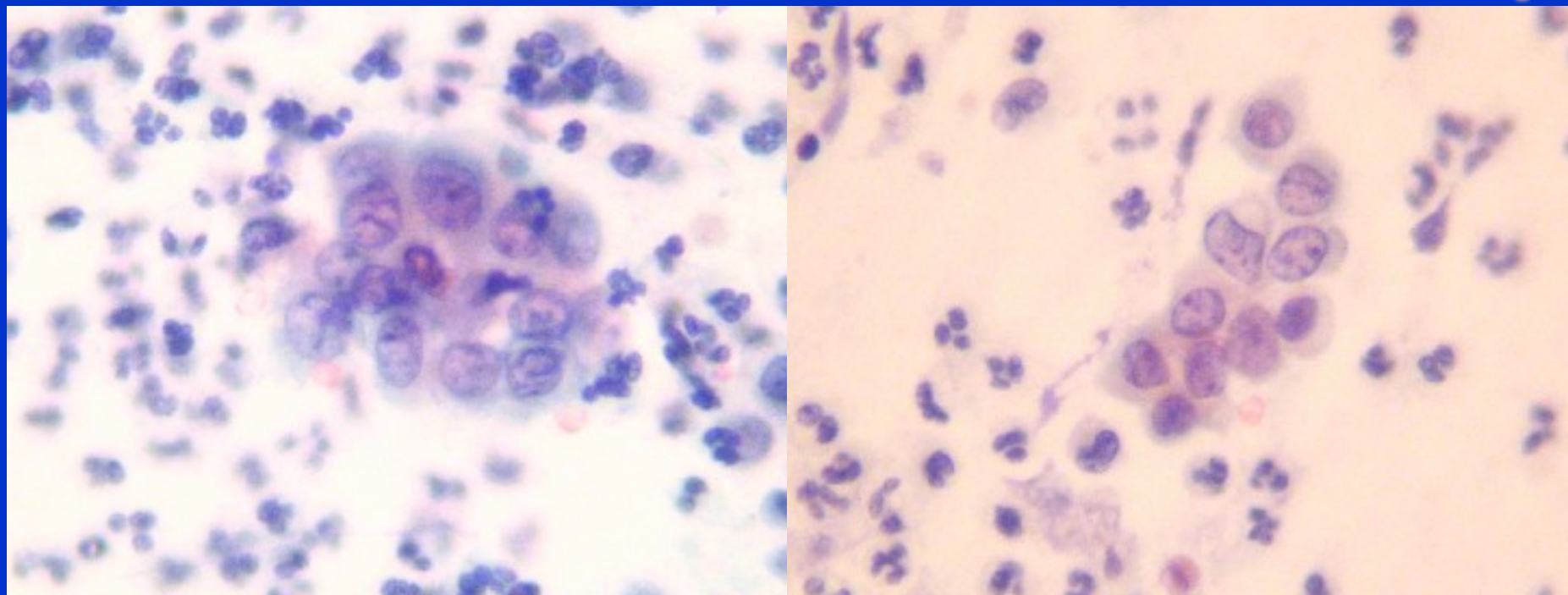
68 anos



AGC SOE/ favorece neoplasia: dificuldades do diagnóstico citológico



25 anos



PAP: **CÉLULAS ATÍPICAS SOE**
BX: **ADENOCARCINOMA ENDOMETRIAL**

5

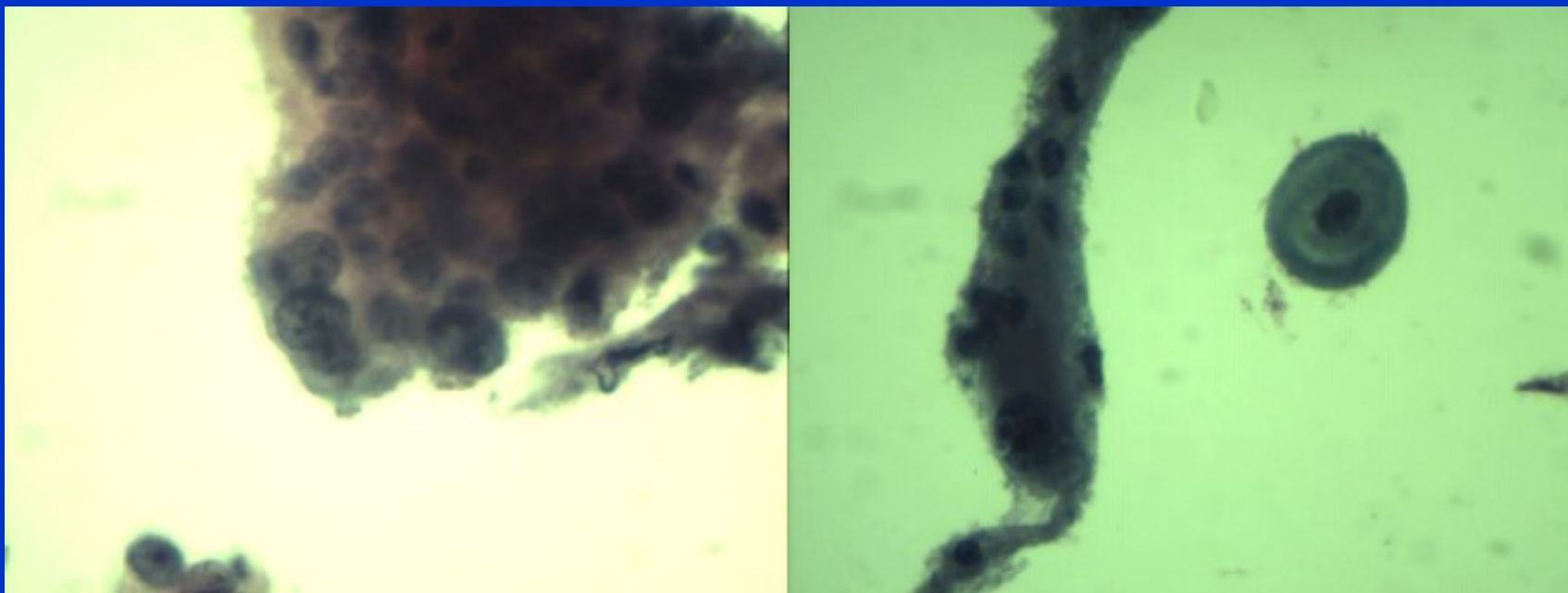
88 anos



AGC SOE/ favorece neoplasia: dificuldades do diagnóstico citológico



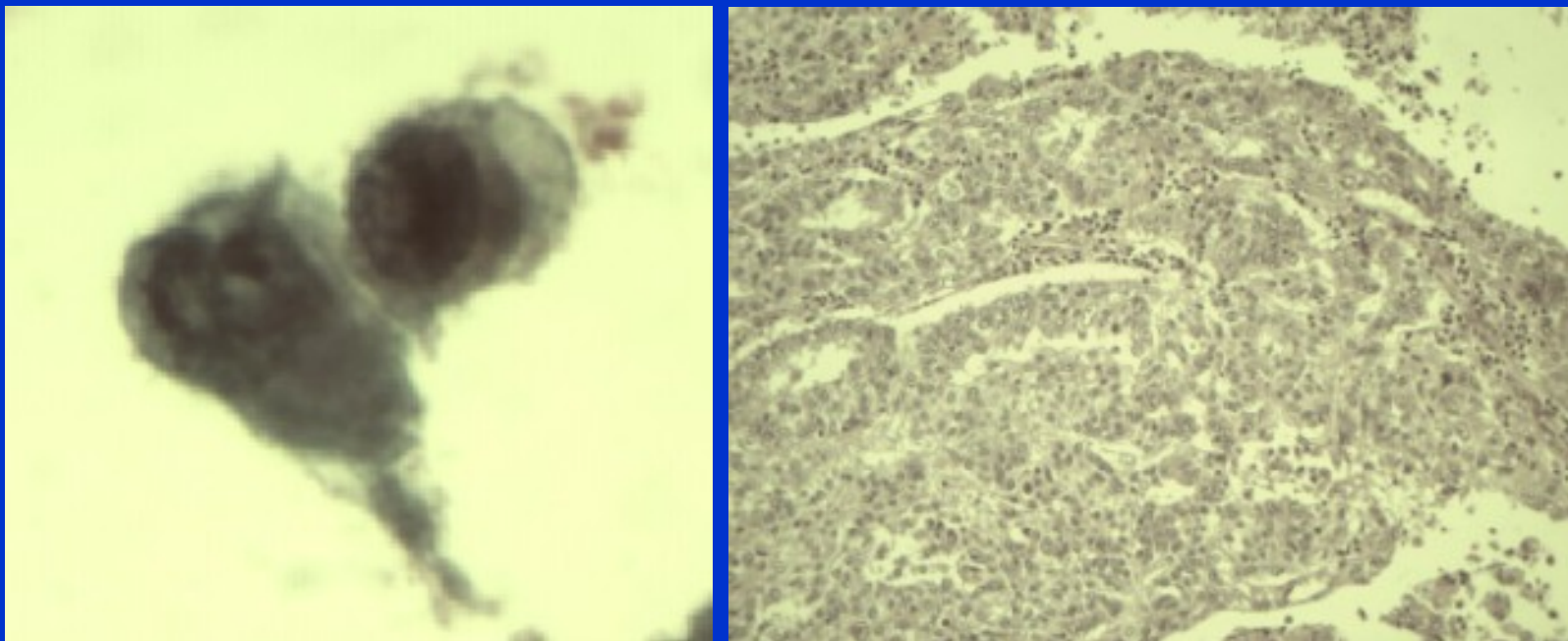
25 anos



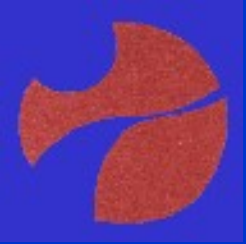
AGC SOE/ favorece neoplasia: dificuldades do diagnóstico citológico



25 anos

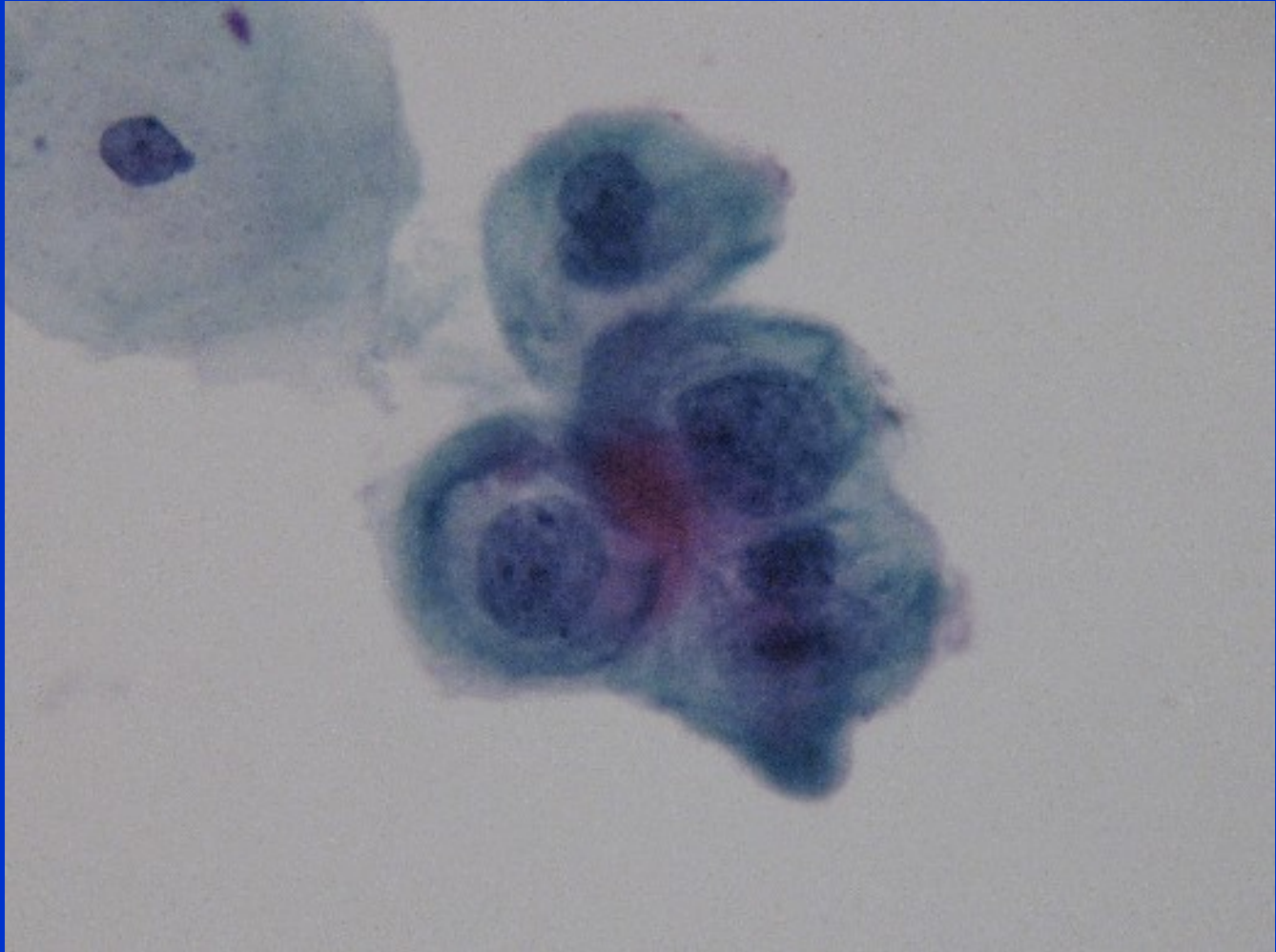


ADENOCARCINOMA ENDOMÉTRIO G2



25 anos

Citologia em meio líquido: metodologia e vantagens



THINPREP



MUITO OBRIGADO!