

# Gynäkologische Zytologie

Die Erfassung der Diagnosen der **zytologischen Befundung der PAP-Abstriche** erfolgt gemäss zwei Klassifikationen: **Bethesda 2014** (*empfohlen im SGGG Expertenbrief Nr 50 (2018), Seite 3*) und **Münchner III - Nomenklatur**.

Bethesda 2014		München III (2014)	
Gruppe	Bezeichnung	Gruppe	Bezeichnung
Nicht diagnostisch	Nicht diagnostisch	PAP 0	Unzureichendes Material
NILM	Kein Nachweis einer intraepithelialen Läsion oder Malignität	PAP I	Unauffällige und unverdächtige Befunde
ASC-US	Atypische Plattenepithelien unklarer Signifikanz	PAP II-p	Plattenepithelzellen mit geringergradigen Kernveränderungen
ASC-H	Atypische Plattenepithelien; HSIL kann nicht ausgeschlossen werden	PAP III-p	HSIL nicht auszuschließen
LSIL	Low grade squamous intraepithelial lesion	PAP III D1	Leichte Dysplasie / CIN I
HSIL	High grade squamous intraepithelial lesion	PAP III D2	Mässige Dysplasie / CIN II
HSIL, invasives wachstum möglich	HSIL, Verdacht auf invasives Wachstum	PAP IVa-p	Schwere Dysplasie bzw CIS / CIN III
AGC-NOS	Atypische glanduläre Zellen, NOS (not-otherwise-specified)	Pap IVb-p	CIN III, invasives Wachstum nicht auszuschliessen
AGC-FN	Atypische glanduläre Zellen, favor neoplastic	PAP II-g	Anomalien des Drüsenepithels über das Spektrum der reaktiver Veränderungen hinausreichend
AIS	Adenocarcinoma in situ	PAP III-g	Ausgeprägte Atypien des Drüsenepithels; AIS / Adenokarzinom nicht auszuschliessen
Maligne	<b>Maligne</b> - Plattenepithelkarzinom - Adenokarzinomom - anderes Malignom	PAP IVa-g	Adenocarcinoma in situ
		PAP V	<b>Malignom</b>
		PAP V-p	Plattenepithelkarzinom
		PAP V-g	Adenokarzinom Endozervix
		PAP V-e	Adenokarzinom Endometrium
		PAP V-x	Andere Malignome

**Empfehlungen:** Weitere Abstriche / Kontrollen gemäss des SGGG Expertenbriefes 2018

## Beispiele zytologischer Diagnosen der PAP-Abstriche:

- (1) Bethesda 2014: NILM  
München III (2014): PAP I, unauffällige und unverdächtige Befunde
- (2) Bethesda 2014: LSIL  
München III (2014): PAP IIID1, leichte Dysplasie
- (3) Bethesda 2014: HSIL  
München III (2014): PAP IVa, schwere Dysplasie

## Quellenangaben:

[SGGG Expertenbrief No 50 „Empfehlungen für die Gebärmutterhalskrebsvorsorge“, 2018](#)

[SGGG Algorithmen zu Expertenbrief Nr. 50, 2018](#)

Bode-Lesniewska B, Caduff R.: „News in der aktuell gültigen WHO Klassifikation der HPV-assoziierten Zervix-Läsionen“. Praxis 2017; 106 (6): 305–310.

### **Gyn Bethesda 2014:**

(\*)“The Bethesda System for Reporting Cervical Cytology Definitions, Criteria, and Explanatory Notes”. 3rd ed: Springer; 2015.

(\*)Nayar R, Wilbur D: “The Pap test and Bethesda 2014”. Cancer Cytopathol 2015; 123: 271–281

### **Gyn München III:**

Griesser H. et al: „Münchener Nomenklatur III für die gynäkologische Zytodiagnostik der Zervix ab 1. Juli 2014“. Frauenarzt; 2013; 11: 2-7.