



1ª Jornada Internacional de
CITOTECNOLOGIA

CITOTECNOLOGISTA: DA FORMAÇÃO À ATUAÇÃO NO CONTROLE DO CÂNCER

LESÕES LIMÍTROFES:

INFLAMATÓRIO ACENTUADO E "ASCUS"



Izolda Gonçalves Branco

Citotecnologista, SITEC /INCA

Rio de Janeiro
12 A 14 DE AGOSTO DE 2009



ASCUS



Conceito

- Sistema Bethesda foi desenvolvido em 1988;
- Designa as anormalidades celulares mais marcantes que aquelas atribuídas as alterações reacionais, mas que quantitativa e qualitativamente, poderiam ser consideradas, como lesão intra-epitelial escamosa (LIE);
- Em 2001, o SB substituiu o termo Ascus por atipias em células escamosas (ASC).

Novo Sistema Bethesda



Classificação:

- **ASC-US – atipias de significado indeterminado;**
- **ASC-H – não é possível excluir HSIL.**



Novo Sistema Bethesda



ASC-US

- Refere-se as alterações tanto de LSIL como SIL - lesão de grau indeterminado;
- Apesar da maioria das interpretações de ASC-US serem sugestivas de LSIL o qualificador de significado indeterminado é preferível porque 10 a 20% das mulheres portadoras de ASC-US apresentam um LSIL (NIC I) ou HSIL (NIC II) subjacente;
- Espera-se que o ASC-US ocorra em mais de 90% das interpretações de ASC na maioria dos laboratórios.



Novo Sistema Bethesda



ASC-H

- Designa a minoria dos casos (espera-se menos de 10%), ou se as alterações são sugestivas de HSIL.



Observação # 1:

- O diagnóstico de ASC deve ser certamente minimizado esperando que seja usado em 5% dos casos de uma rotina.
- No nosso laboratório que atende uma população de alto risco, a relação ASC, LIE não deve exceder 3:1.

Novo Sistema Bethesda



Importante:

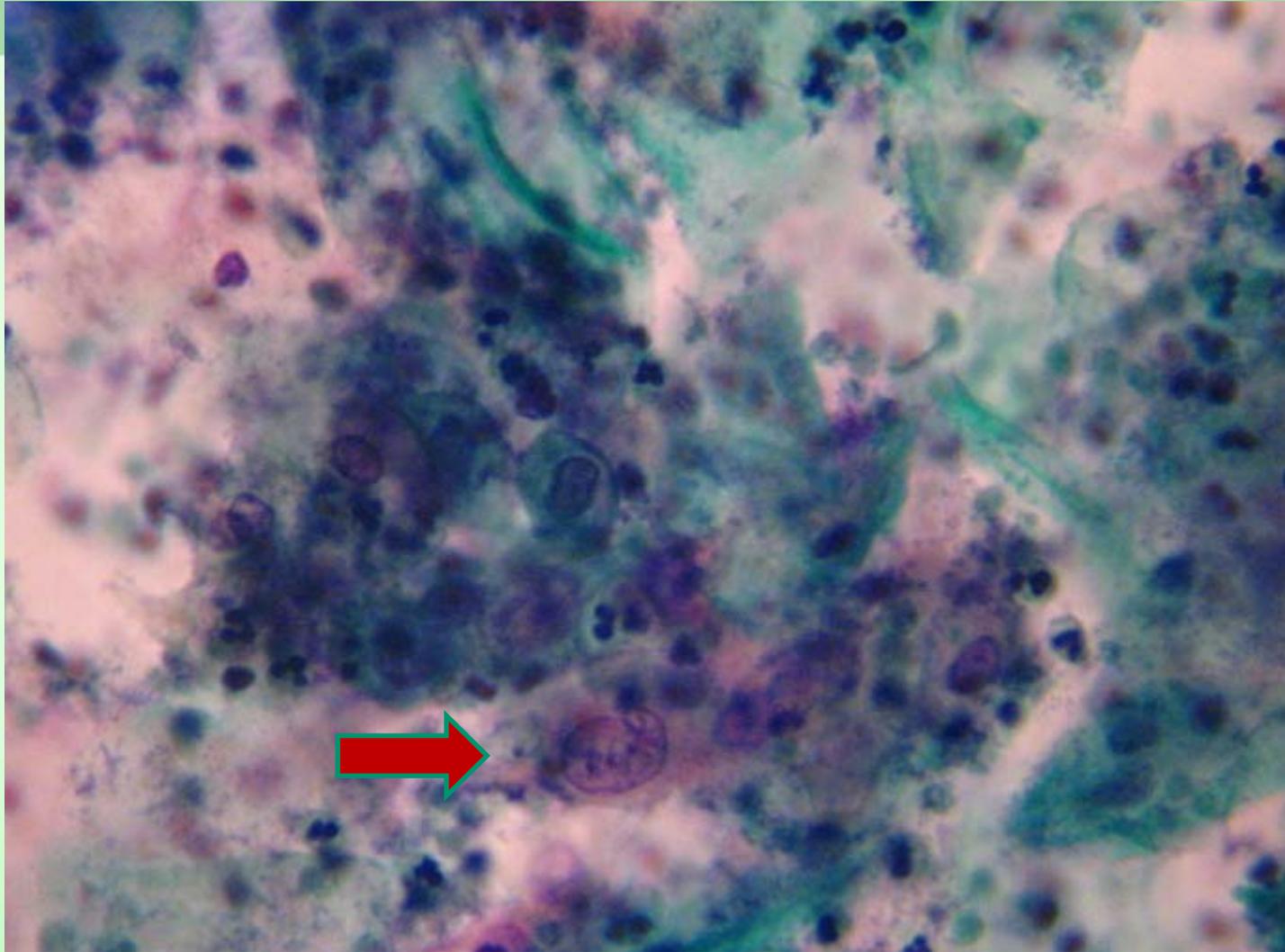
- Diversas condições não neoplásicas não relacionadas com a infecção pelo HPV, podem produzir similares citológicos classificados como ASC, tais como:
 - Inflamação;
 - Dessecamento;
 - Atrofia com degeneração;
 - Outros artefatos.



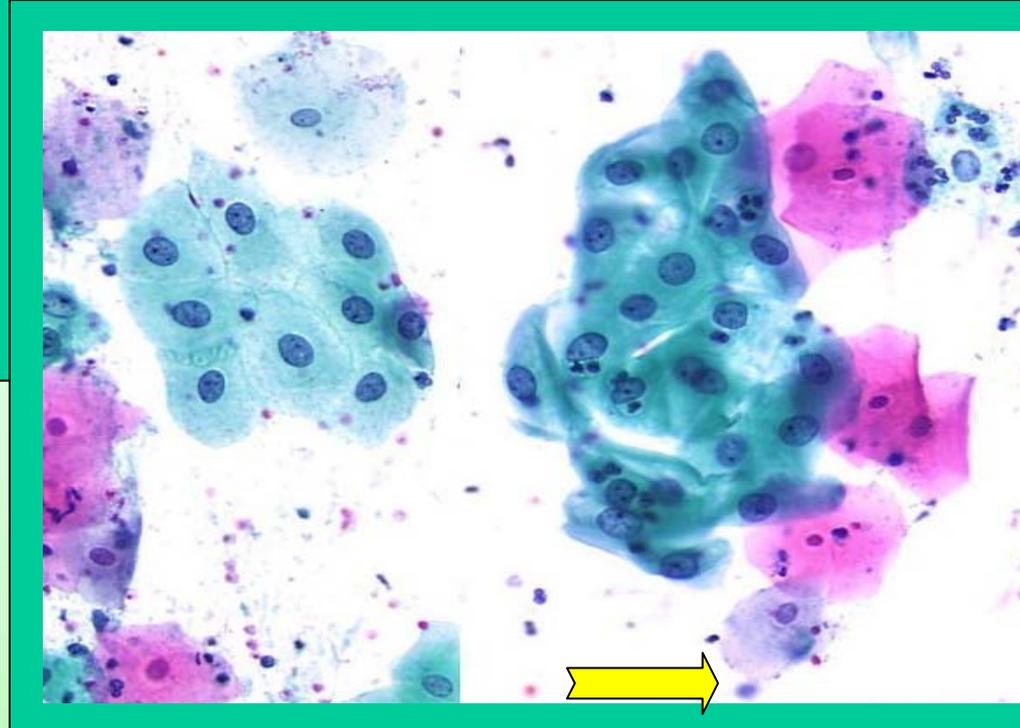
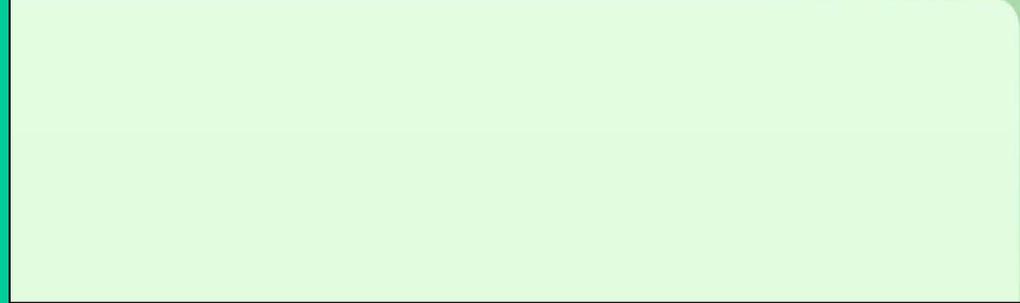
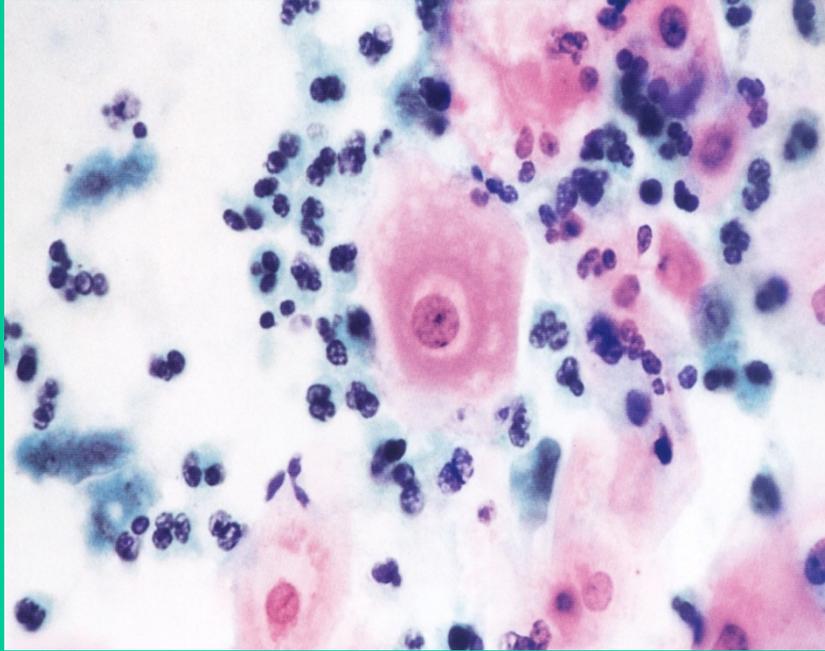
Observação # 2:

- A decisão de categorizar um caso como negativo, ASC-US, ASC-H ou LIE, está;
 - Na quantidade de células escamosas alteradas;
 - No estado de preservação da amostra enviada;
 - Na história da doença da paciente.

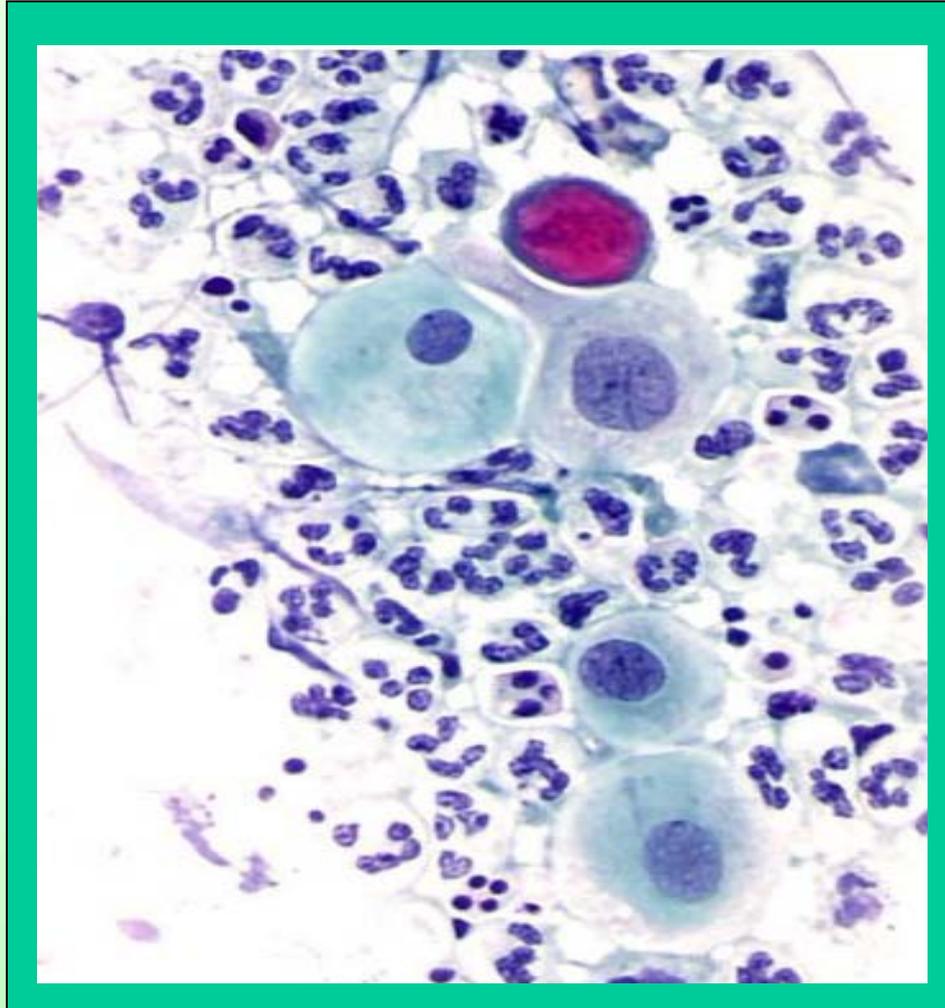
Inflamatório Acentuado / ASC-US



Inflamatório Acentuado / ASC-US



Inflamatório Acentuado / ASC-US



Novo Sistema Bethesda



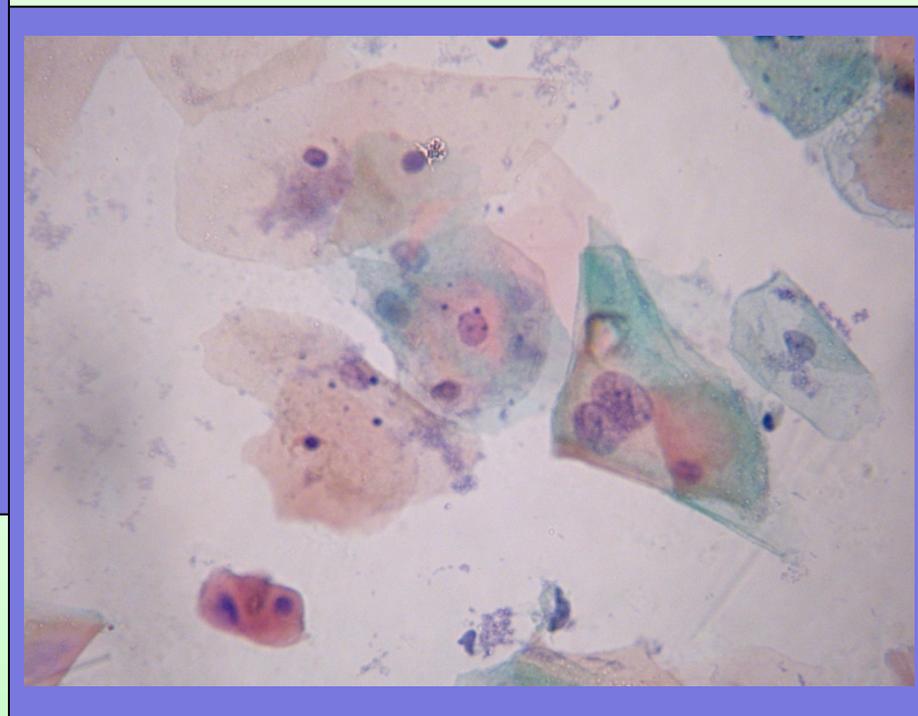
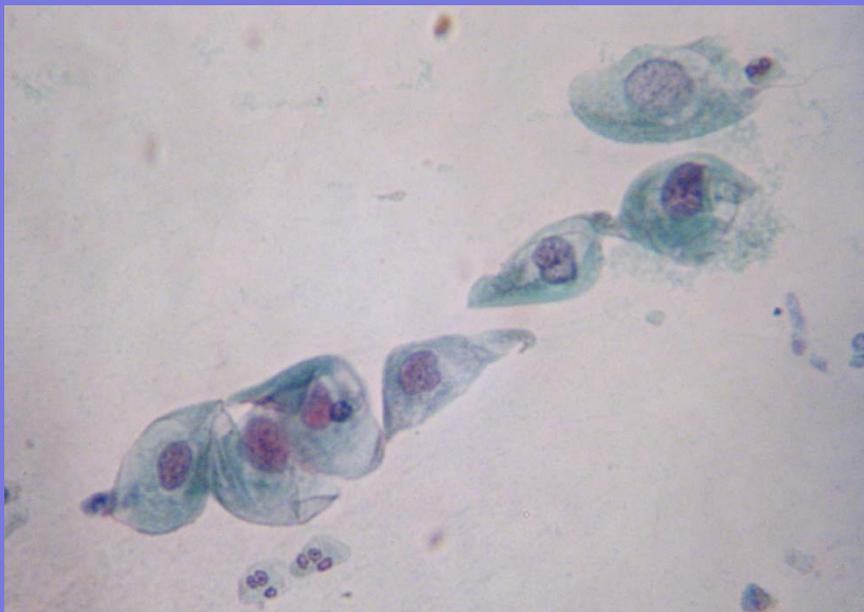
Critérios:

Células Escamosas Maduras Atípicas

- Com características suspeitas para uma LIE são classificadas como ASC-US.
- Alguns casos possuem algumas características do efeito HPV como binucleação com o mínimo de hiper Cromasia.



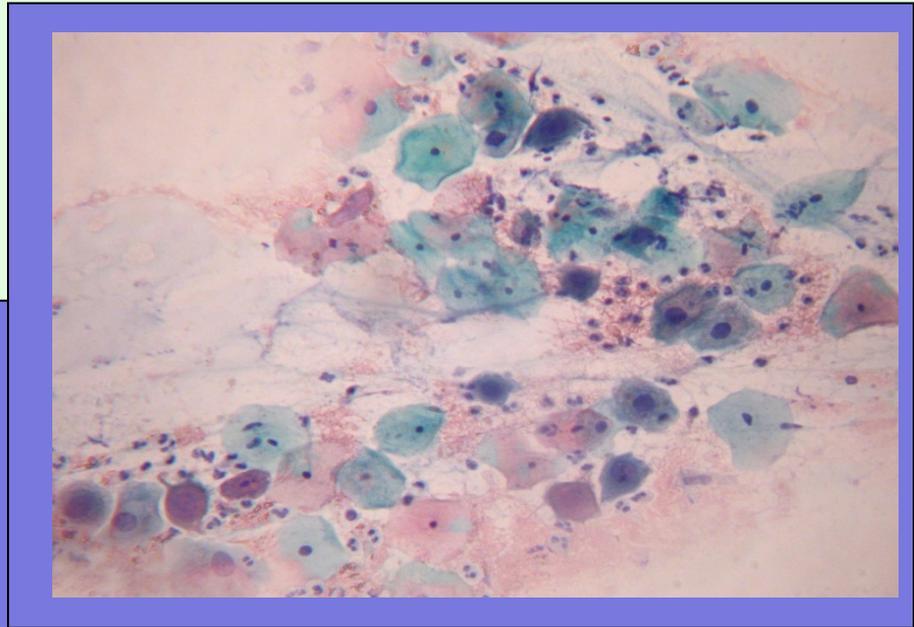
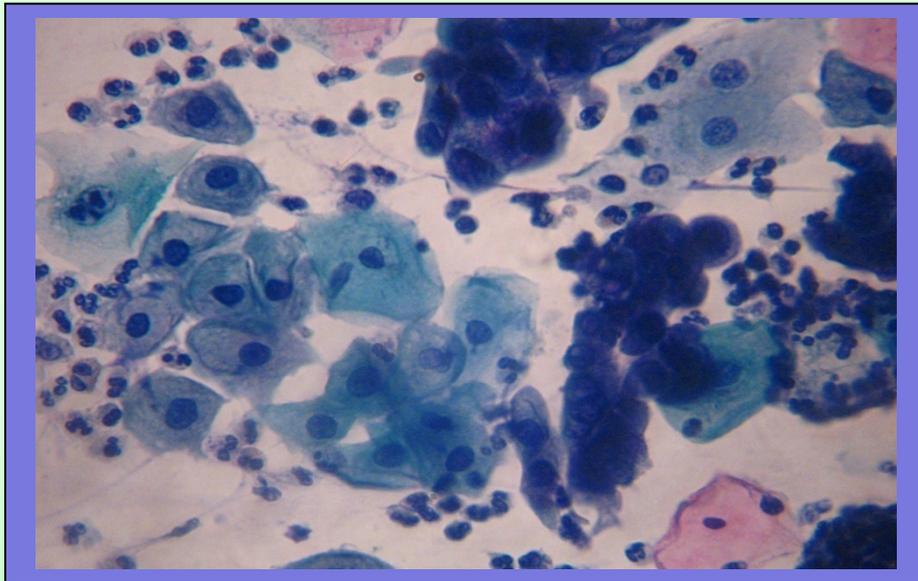
Células Escamosas Maduras Atípicas



ASC-US



Células Escamosas Maduras Atípicas



ASC-US



Novo Sistema Bethesda



Critérios:

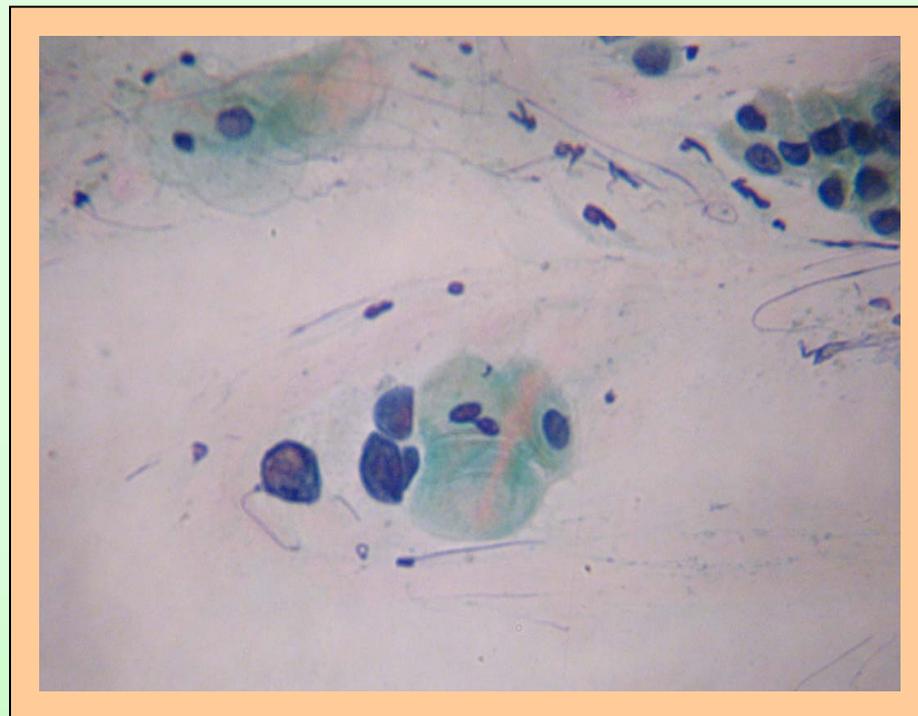
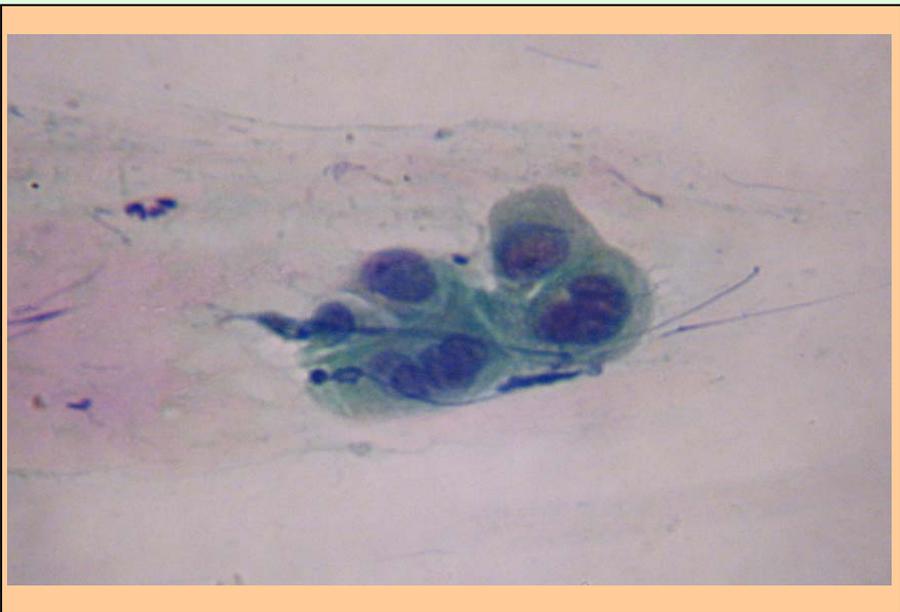
Células Escamosas Associadas com Atrofia

São diagnosticadas como ASC-US quando há:

- Aumento nuclear com hipercromasia;
- Irregularidade no contorno nuclear;
- Irregularidade na distribuição cromatínica;
- Pleomorfismo celular importante.



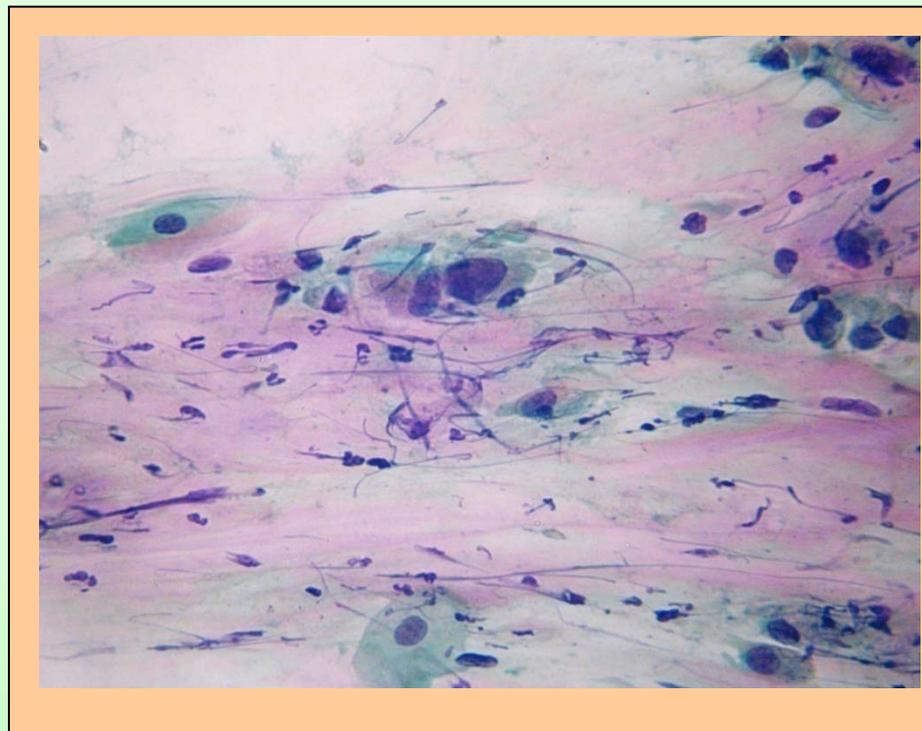
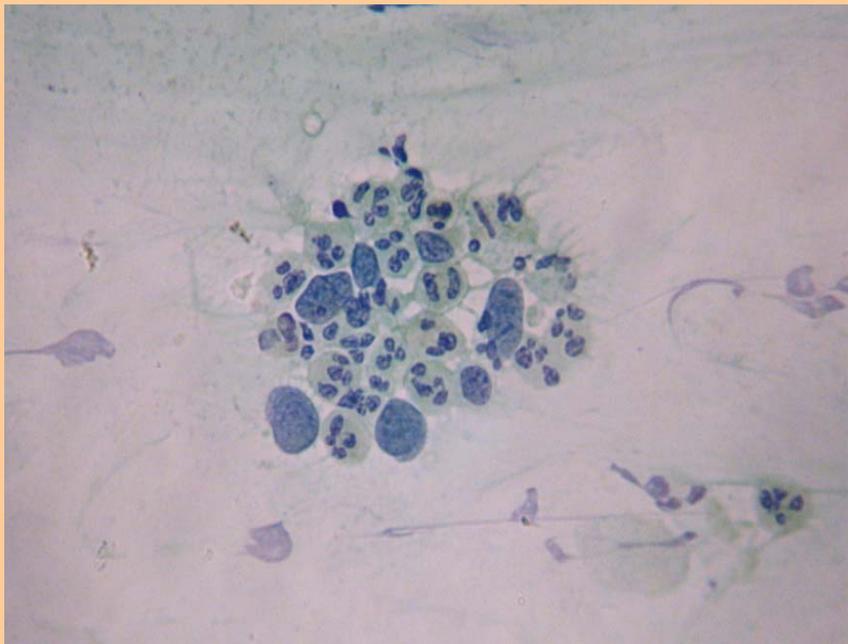
Células Escamosas Associadas com Atrofia



ASC-US



Células Escamosas Associadas com Atrofia



ASC-US



Novo Sistema Bethesda



Observação # 3

Alguns casos de alterações vistas na atrofia com inflamação são difíceis de se distinguir de LIE.

Nesses casos, é aconselhável uma estrogenerioterapia e em seguida repete-se o exame para melhor avaliação das atipias.



Novo Sistema Bethesda



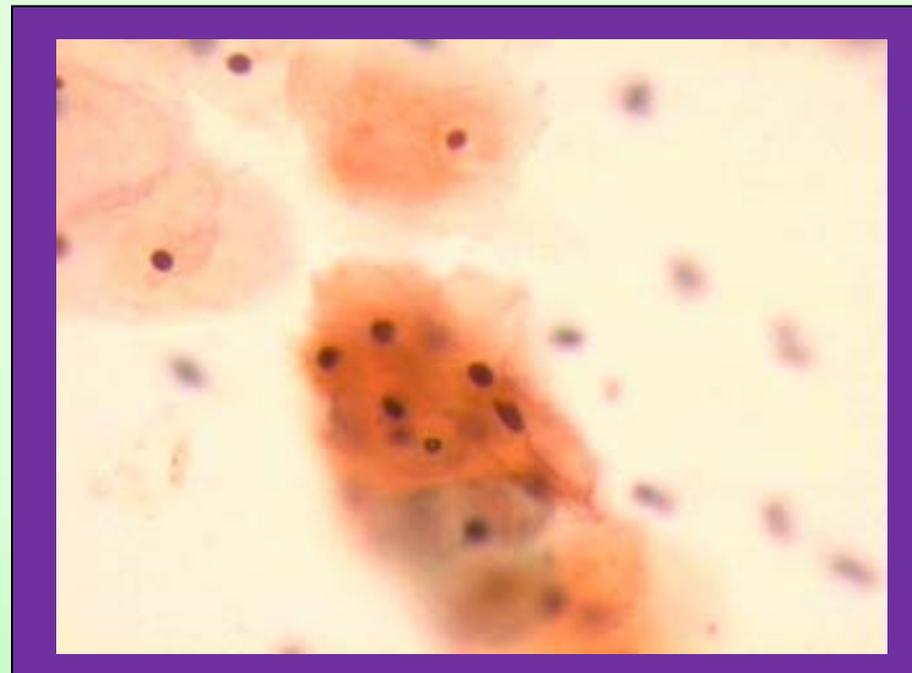
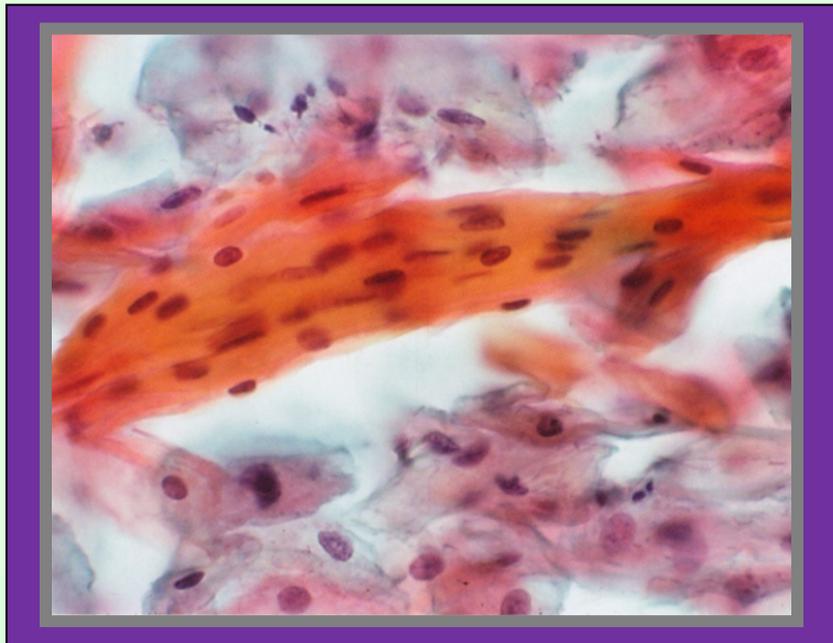
Critérios:



Paraceratose Atípica

O leve aumento nuclear e a leve à moderada irregularidade da membrana nuclear, sugere-se uma LIE. Em alguns casos tais células são acompanhadas por outras alterações diagnósticas de LIE, mas quando as alterações são leves, tais casos são melhores classificados como ASC-US.

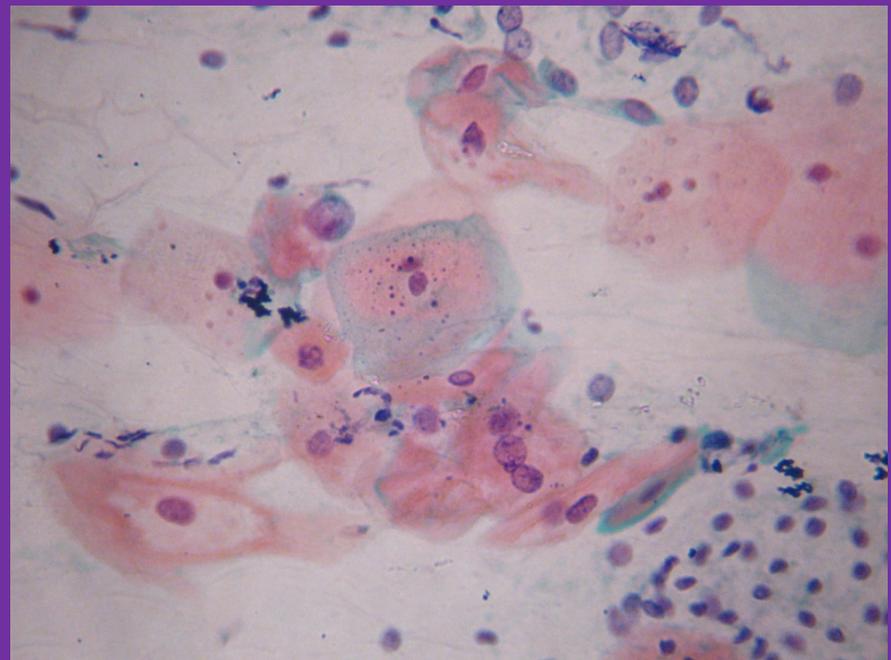
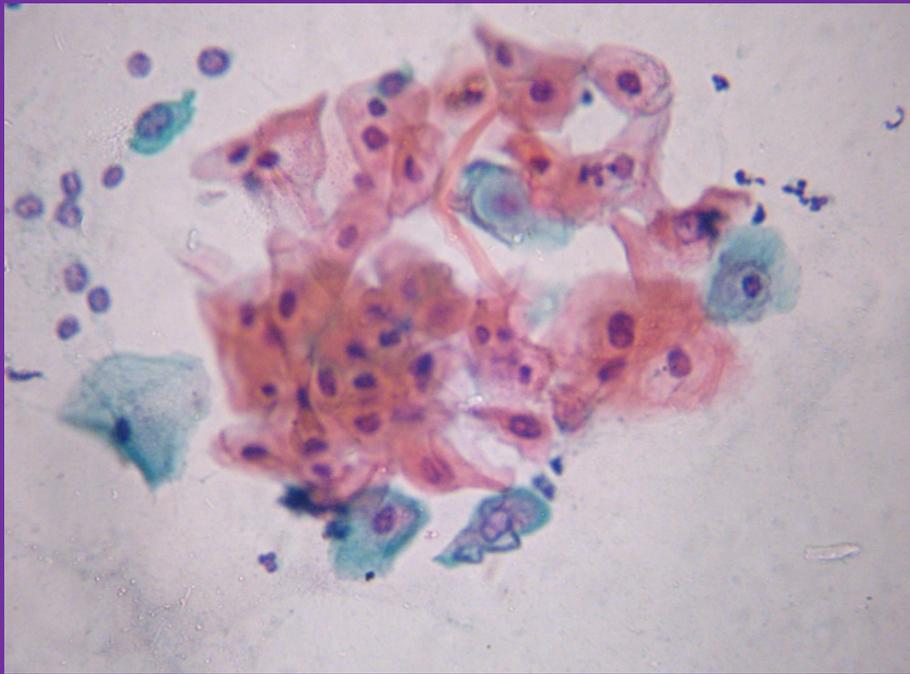
Paraceratose Atípica



ASC-US



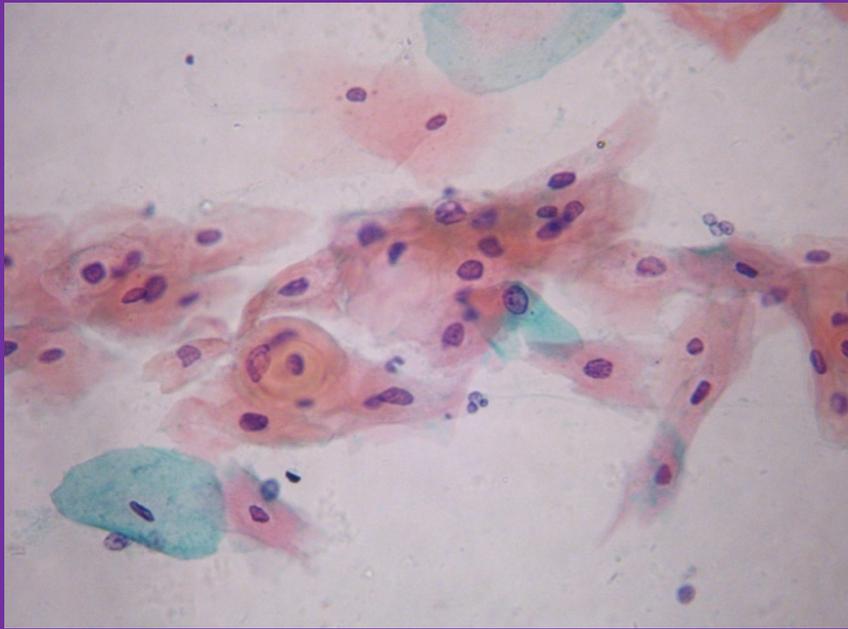
Paraceratose Atípica



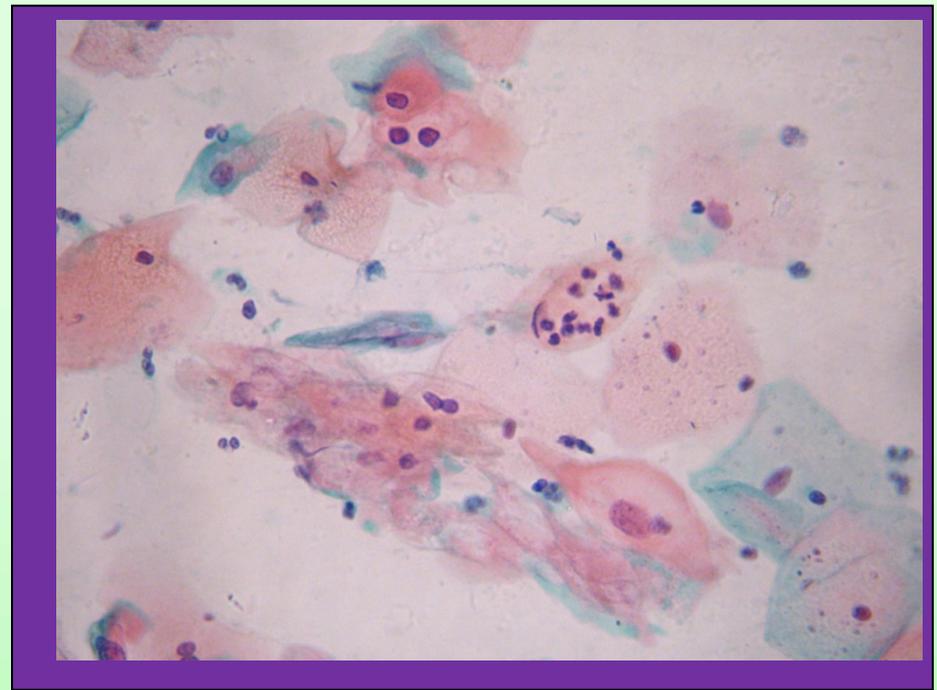
ASC-US



Paraceratose Atípica



ASC-US



Novo Sistema Bethesda



Critérios:

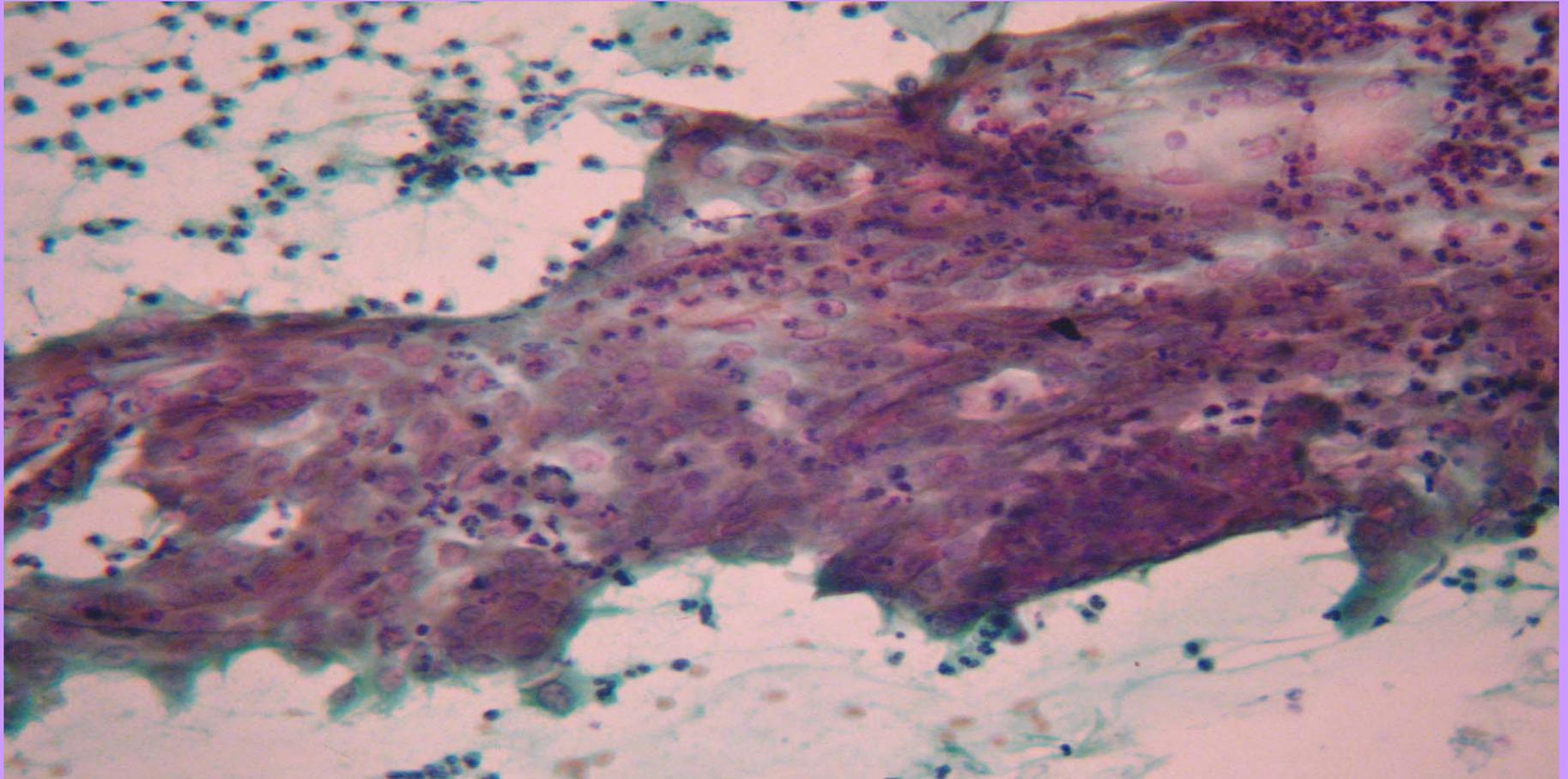
Reparo Atípico

- **Superpopulação e sobreposição em contraste com o reparo típico, o qual exhibe grupamento tipo monocamada;**
- **Distribuição cromatínica irregular;**
- **Anisocariose importante;**
- **Nucléolos proeminentes.**



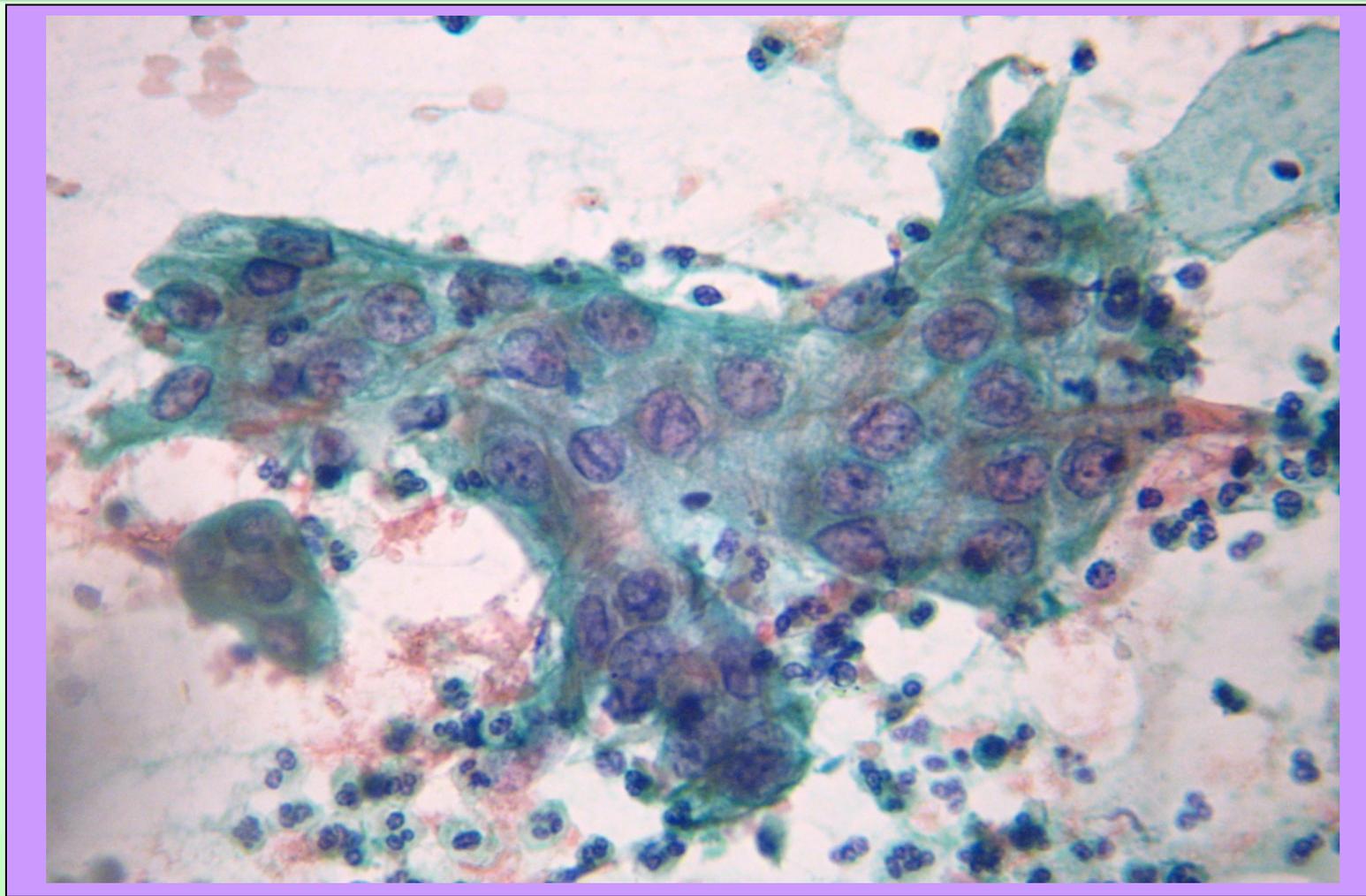


Reparo Atípico



ASC-US

Reparo Atípico

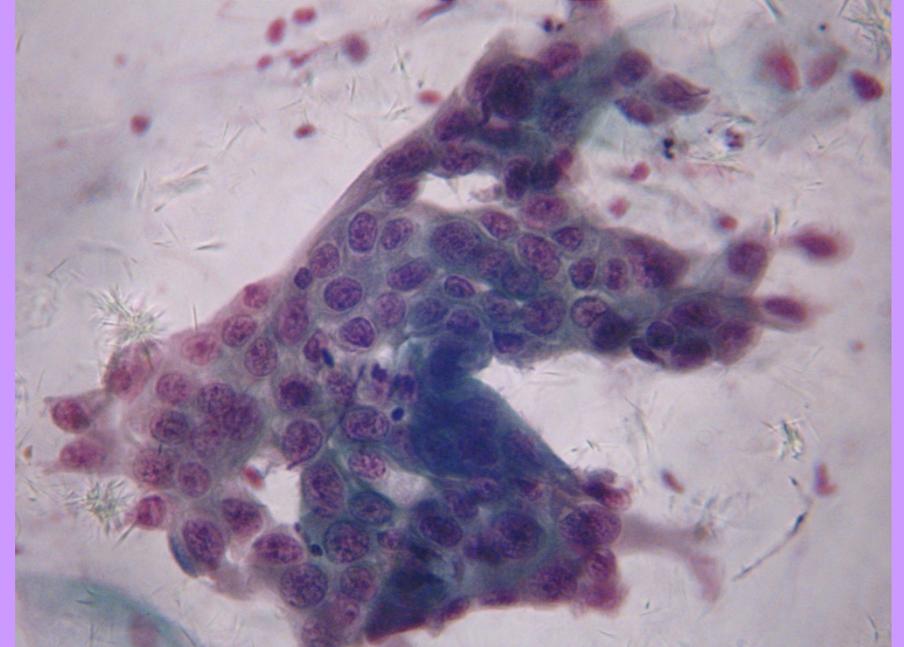
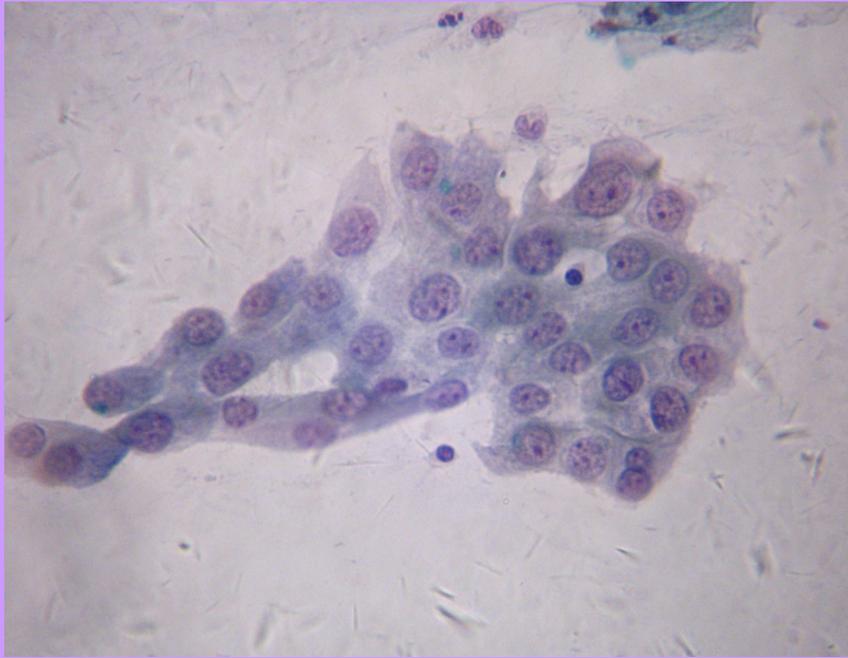


ASC-US

Reparo Atípico



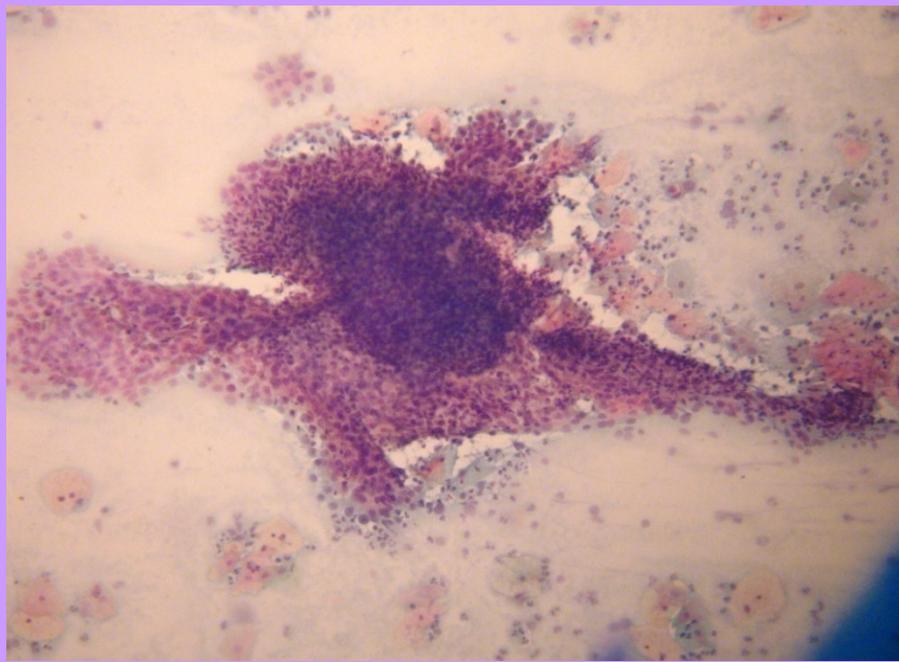
Reacional



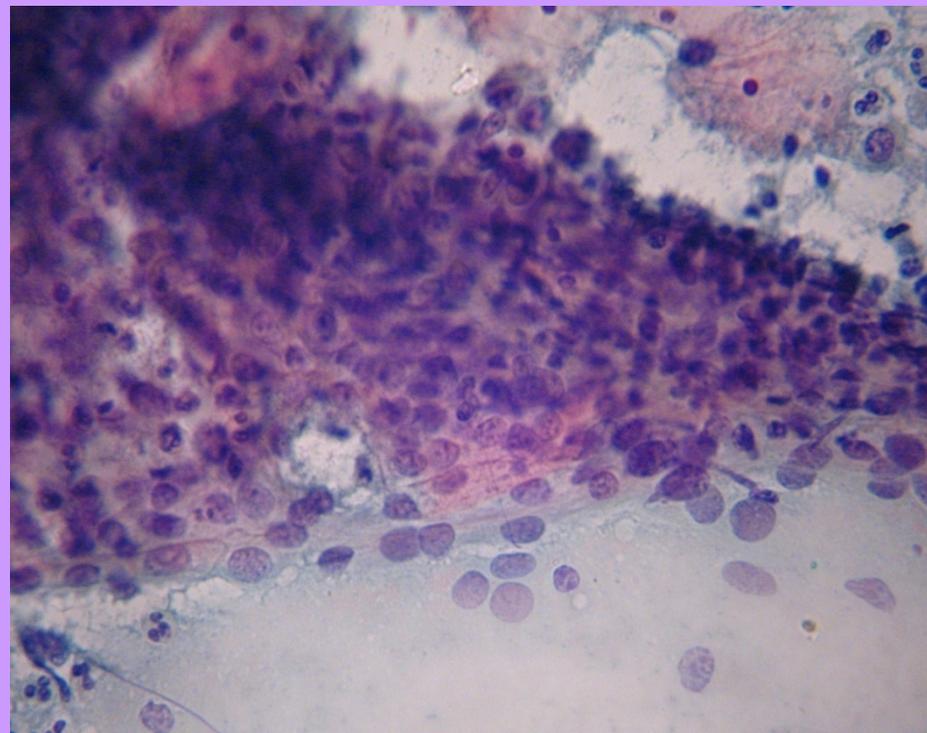
ASC-US



Reparo Atípico



ASC-US



Novo Sistema Bethesda



Observação # 4

- Tais casos fazem diagnóstico diferencial com o carcinoma invasor.
- Os carcinomas freqüentemente apresentam diátese tumoral e células atípicas isoladas, características que estão usualmente ausentes nas reações de reparo.
- Células escamosas atípicas não se pode excluir LIE de alto grau.



Novo Sistema Bethesda



Critérios:

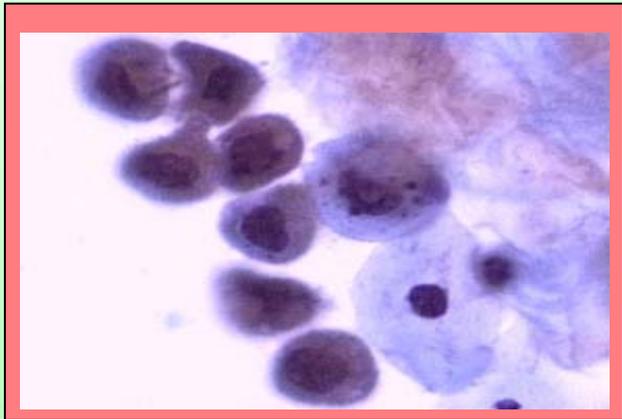
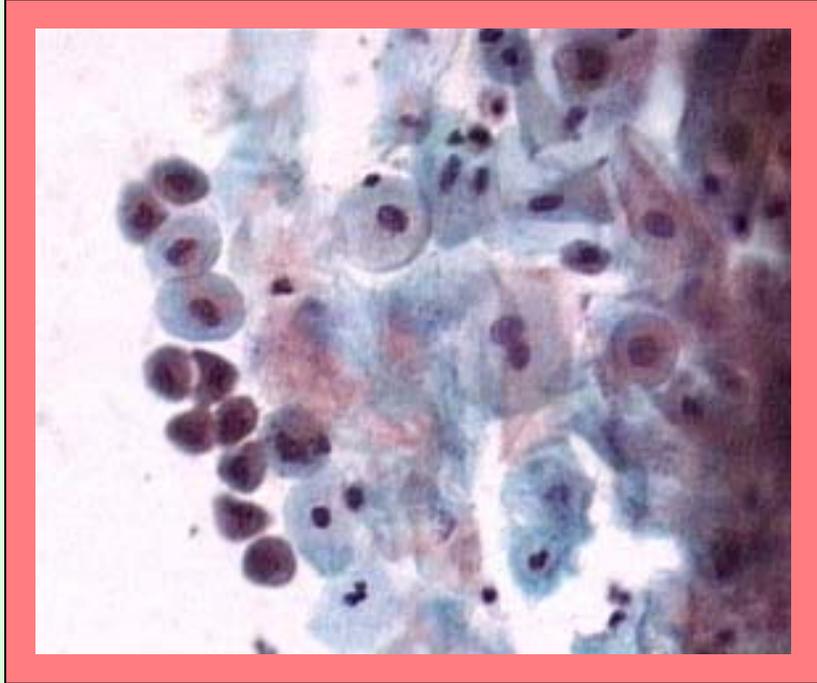
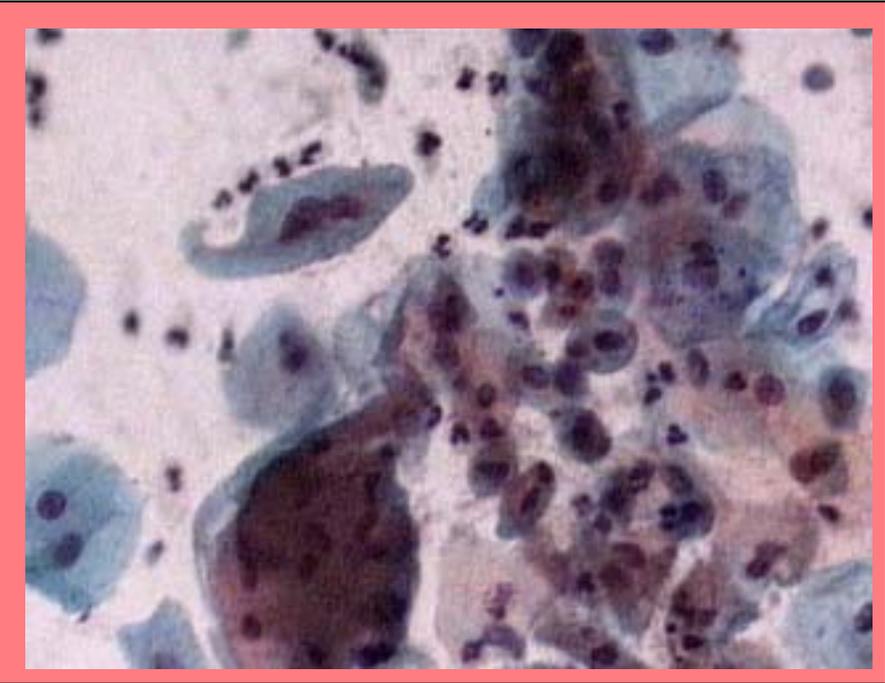
Células Metaplásicas Escamosas Imaturas

Com atipias nucleares de leve a moderada (cariomegalia, hipercromasia, irregularidade da membrana nuclear), as vezes é difícil de distinguir de uma LIE de alto grau.

É melhor classificar como ASC e qualificada como não se pode excluir LIE de alto grau.

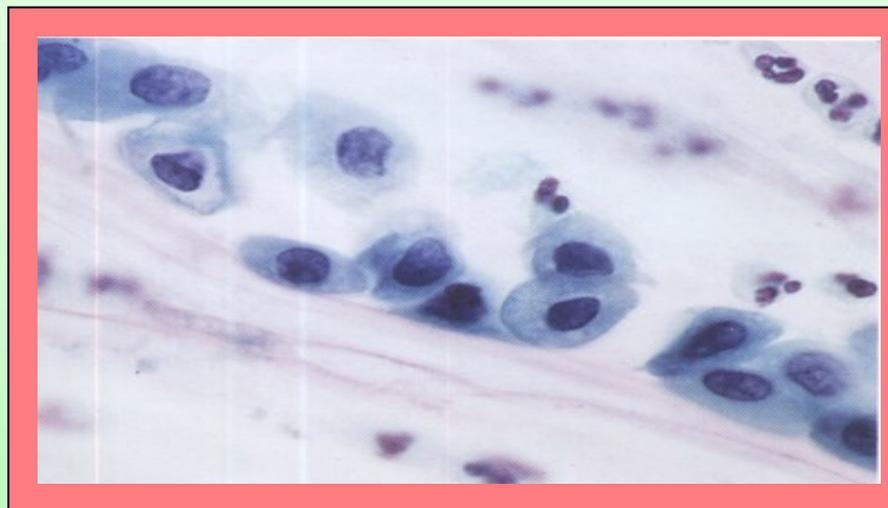
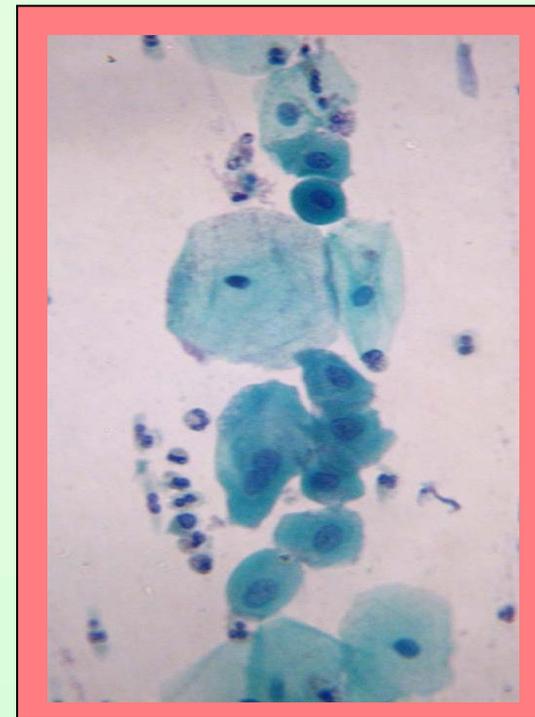
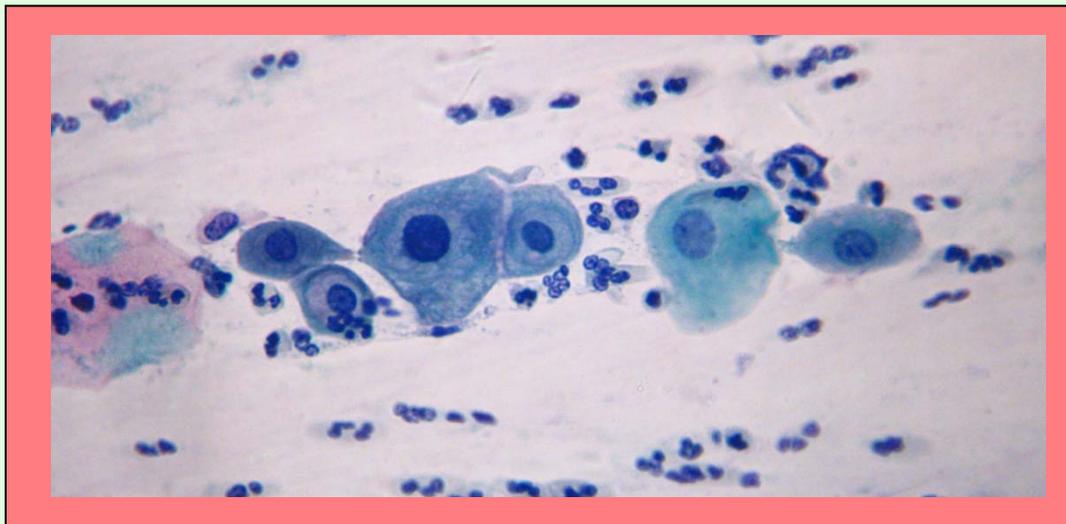


Células Metaplásicas Escamosas Imaturas



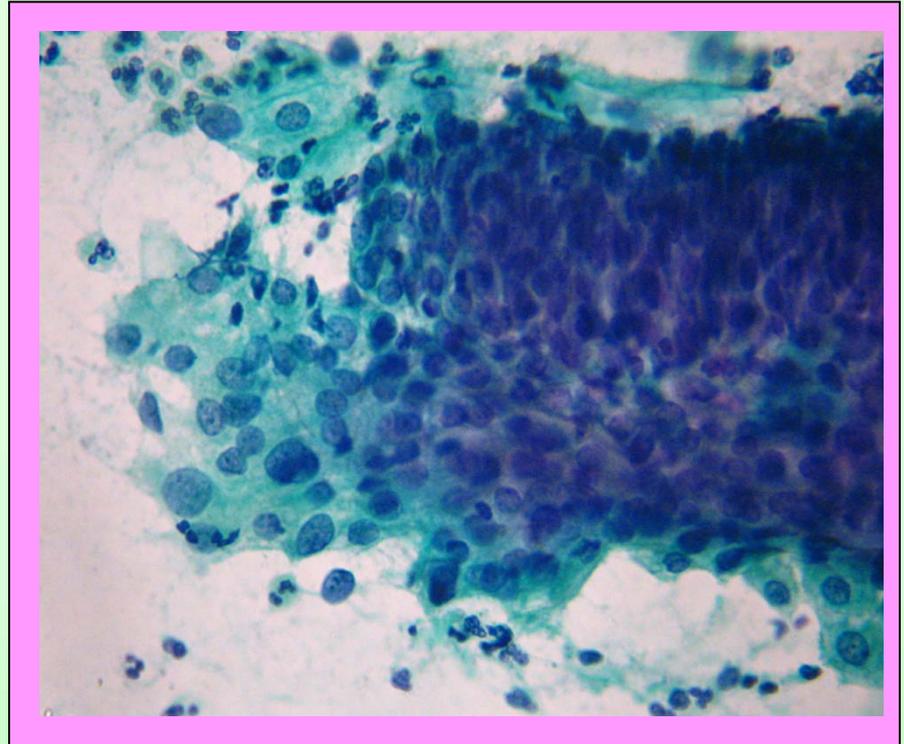
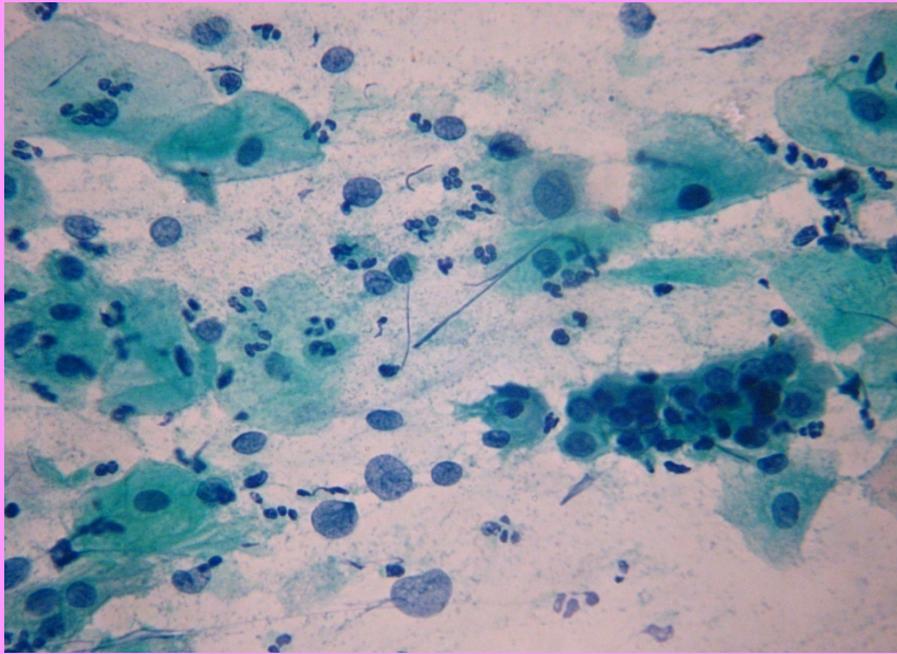
ASC-US

Células Metaplásicas Escamosas Madura

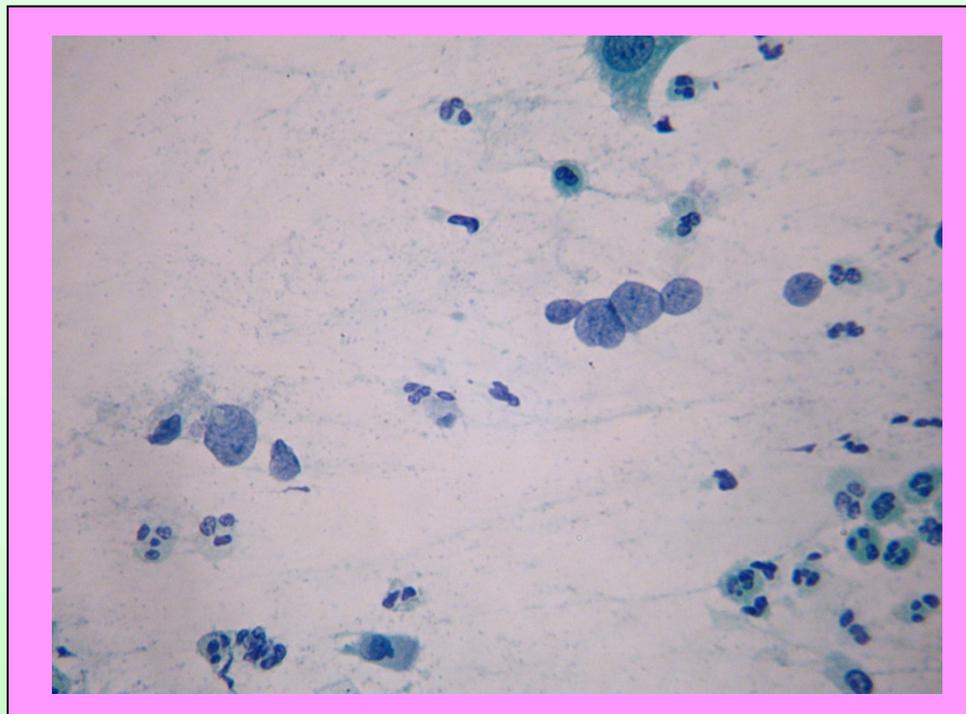
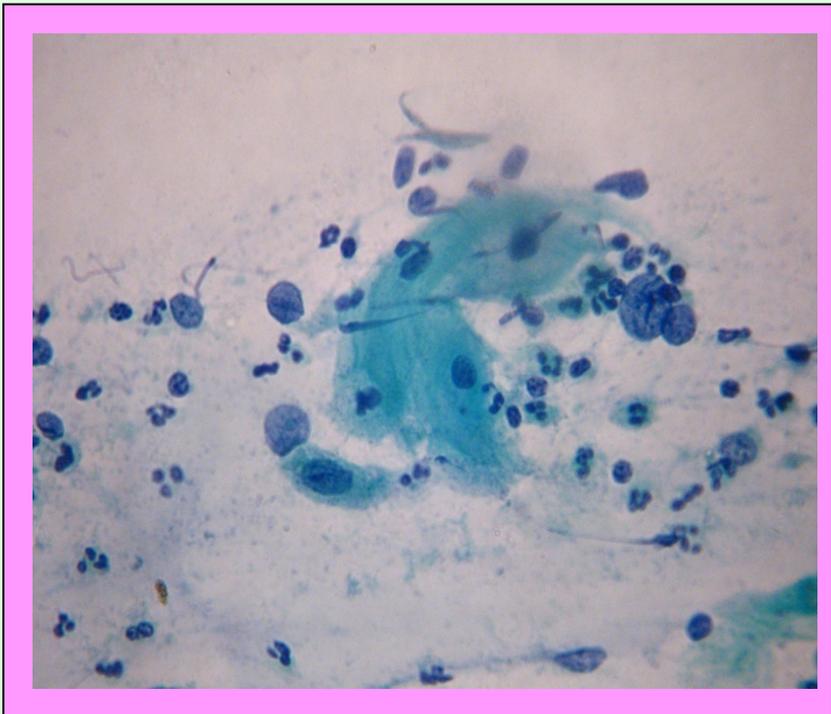


ASC-US

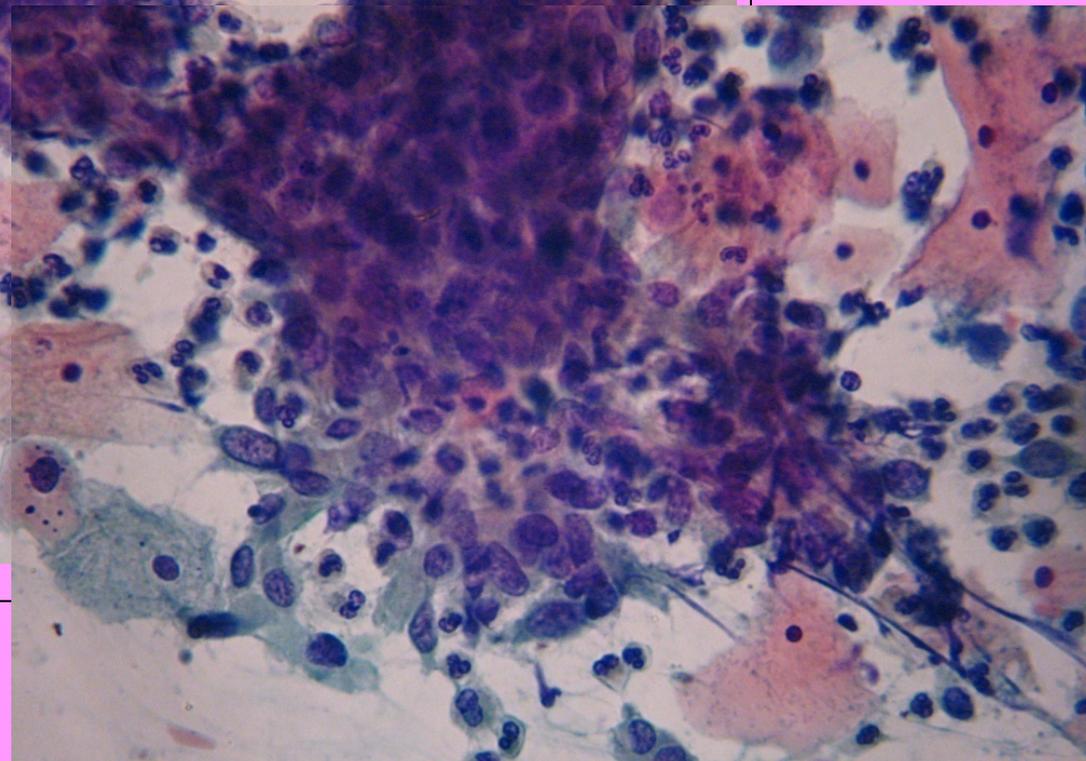
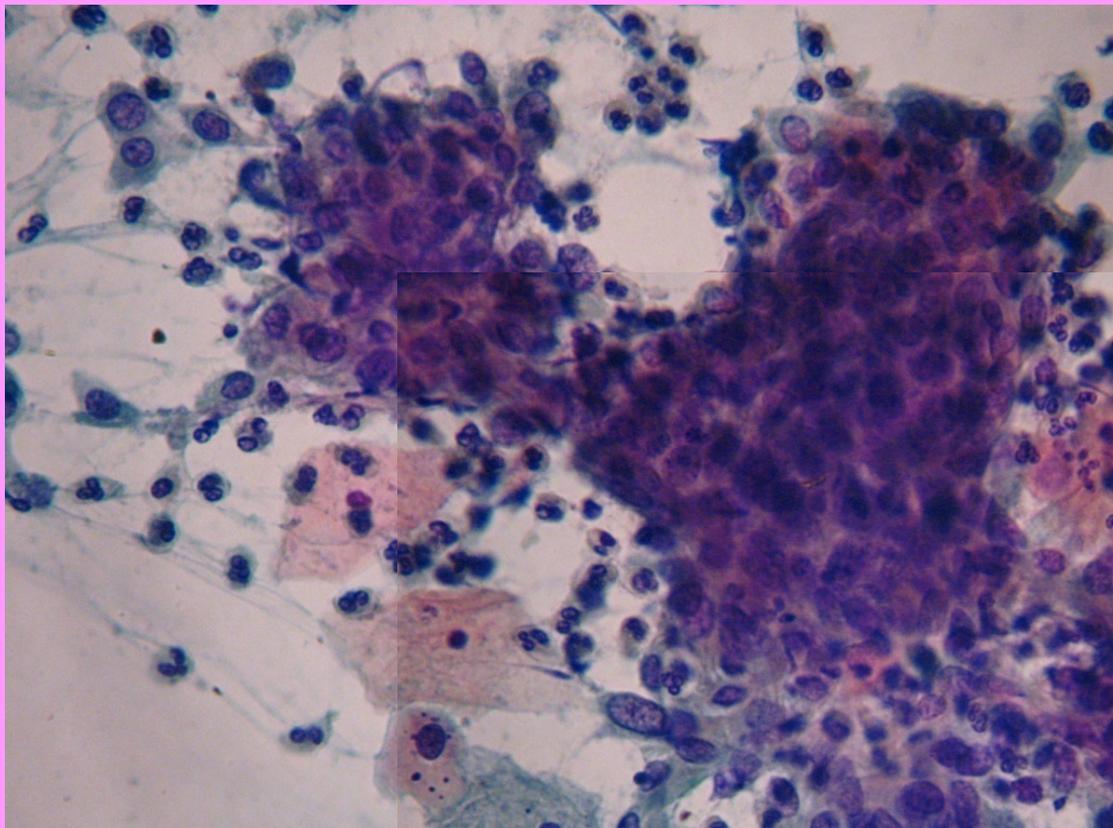
ASC-H



ASC-H



ASC-H



Bibliografias



- Leopold G. Koss e Claude Gompel. **INTRODUÇÃO A CITOPATOLOGIA GINECOLÓGICA COM CORRELAÇÕES HISTOLÓGICAS E CLÍNICAS.** 1ª edição. ROCA, São Paulo-SP, 2006.
- Solomon, D.N. R. **SISTEMA BETHESDA PARA CITOPATOLOGIA CÉRVICO VAGINAL. DEFINIÇÕES, CRITÉRIOS E NOTAS EXPLICATIVAS.** 2º Ed. Rio de Janeiro: Ed. Revinter, 2004; p.1.
- Cibas, E.S., **CYTOLOGY: DIAGNOSTIC PRINCIPLES AND CLINICAL CORRELATES** / 2ª ed. 2003 / SAUNDERS/ pag.496 / Ingles /
- Mckee, G.T.,**ATLAS DE CITOPATOLOGIA,** Barcelona: Artes Médicas, 1997