

Prezime i ime: _____ OIB: _____ Datum rođenja: _____
Ulica i kućni br.: _____ Grad/mjesto: _____ Tel: _____ E-mail: _____
Datum uzimanja uzorka: _____

P	Ciklus	ZM	Postmenopauza	Uzorak	Identif. br.	Br. lab. dnevnika
Kontracepcija:	hormoni uložak drugo bez			V		
Raniji dijagnostičko-terapijski postupci (citologija / histologija / liječenje / drugo)				C		
				E		
				Vulva		
				Drugo		
HPV test (nalaz / metoda / ustanova / datum)	Kolposkopija (nalaz / datum)			Klinička dijagnoza: b.o. drugo:		
Indikacija za papa test	probir	obrada/dijagnostika	praćenje	Naručitelj/žig ustanove		
Tip uzorka papa testa	konvencionalni razmaz	tekućinska citologija		GINEKOLOG:		

Primjerenost Uzorka
Zadovoljava za interpretaciju
Ne zadovoljava za interpretaciju
Nije analiziran
Analiziran, ali nije primjeren za procjenu abnormalnosti epitela

Tumačenje za primjerenost uzorka:

- Netočna oznaka
- Razbijeno staklo
- Slabo fiksiran ili slabo očuvan
- Oskudan
- Nema endocervikalnih cilindričnih stanica
- Nema elemenata transformacijske zone
- Prekriven leukocitima
- Prekriven krvlju
- Razvučen u više razina
- Prisutan strani materijal
- Drugo:

Opća podjela

- Negativan nalaz na intraepitelnu ili invazivnu leziju
- Abnormalne stanice

Opisna dijagnoza

Mikroorganizmi – citomorfološke osobine odgovaraju

- Bacillus vaginalis Gardnerella vaginalis
- Miješana flora Actinomyces
- Fungi Promjene povezane s HSV-om
- Trichomonas Drugo:

Drugi ne-neoplastični nalazi:

- Reaktivne promjene na stanicama koje su povezane:
 - s upalom s IUD-om
 - sa zračenjem s drugim:
- Reparatorni epitel Rezervne stanice
- Parakeratoza Diskeratoza Hiperkeratoza
- Endocervikalni cilindrični epitel – reaktivan i podražen
- Metaplastični pločasti epitel – reaktivan i podražen
- Cilindrične stanice nakon histerektomije
- Endometralne stanice
 - izvan menstruacije u postmenopauzi
 - ≥45 godina
- Atrofični epitel
- Citohormonski status ne odgovara dobi i/ili anamnezi
- Drugo:

Abnormalne stanice

Skvamozne stanice

- Atipične skvamozne stanice (ASC)
- Neodređenog značenja (ASC-US)
- Ne može se isključiti SIL visokog stupnja (ASC-H)
- Ne može se isključiti invazija

Squamozna intraepitelna lezija (SIL)			C
SIL niskog stupnja (LSIL)	Promjene povezane s HPV / koilocytosis		
	CIN 1 / dysplasia levis		
SIL visokog stupnja (HSIL)	CIN 2 / dysplasia media		E
	CIN 3	dysplasia gravis	
		carcinoma in situ	
	Početna invazija ne može se isključiti Plus: promjene povezane s HPV-om		
Pločasti karcinom			

Glandularne stanice

- Atipične glandularne stanice (AGC)
- Nespecificirane (AGC-NOS)

- Vjerojatno neoplastična lezija (AGC – neoplastične)
- Vjerojatno intraepitelna lezija
- Vjerojatno invazivna lezija

- Adenokarcinom in situ (AIS)
- Adenokarcinom

Podrijetlo

- Endocervikalno
- Endometralno
- Ekstrauterino
- Neodređeno

Atipične stanice neodređenog značenja

Druge maligne neoplazme

Upute:

- Ponoviti pretragu HPV test
- Ponoviti pretragu nakon liječenja Kolposkopija
- Ponoviti pretragu za 6 mjeseci Histologija
- Ponoviti pretragu za 12 mjeseci Daljnja obrada
- Redovita kontrola Drugo:

Napomene:

Primljeno: _____ Odgovoreno: _____ SKRINER: _____ SPECIJALIST KLINIČKE CITOLOGIJE: _____