

Ginecologia per immagini



AGUS ripetuti

La **diagnosi di AGUS al Pap test** impone la valutazione del **canale cervicale** e al tempo stesso l'accurato controllo degli **sfondati ghiandolari** eventualmente residuati a preesistenti lesioni.

Per tale motivo la **conizzazione sotto guida colposcopia** risulta l'intervento diagnostico più affidabile e probabilmente risolutivo.

AGUS ripetuti / 01



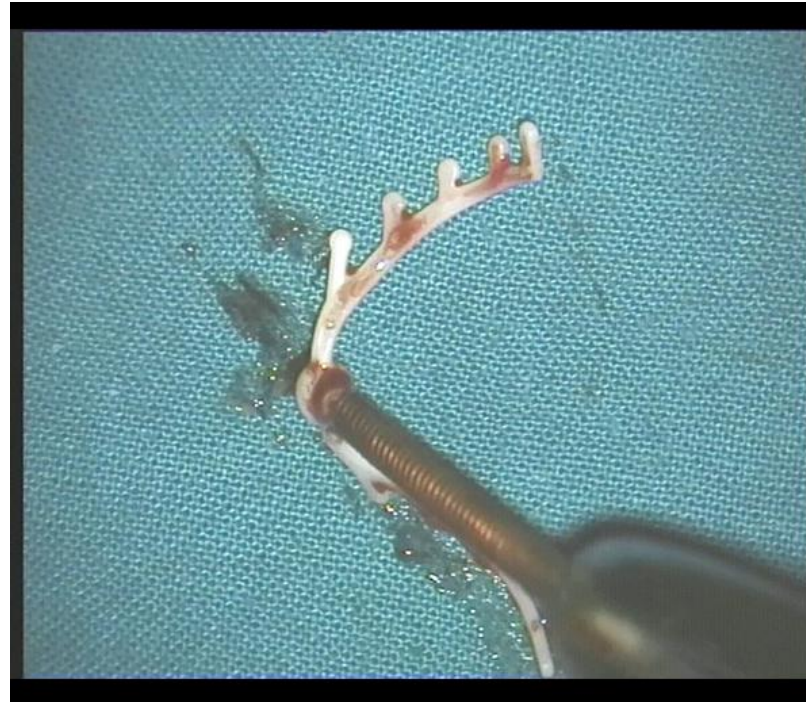
Donna di 38 anni di età

Diagnosi: Pap test: AGUS ripetuti. IUD in sede.

Criticità: Soggetto ansioso e molto preoccupato per rischio neoplasia. Necessità di contraccezione. HPV test positivo tipo 16.

Il quadro colposcopico: zona di trasformazione normale incompleta con esiti vascolari (endometriosi chiusa sul labbro superiore), sbocchi ghiandolari aperti; IUD in situ.

AGUS ripetuti / 02



Donna di 38 anni di età

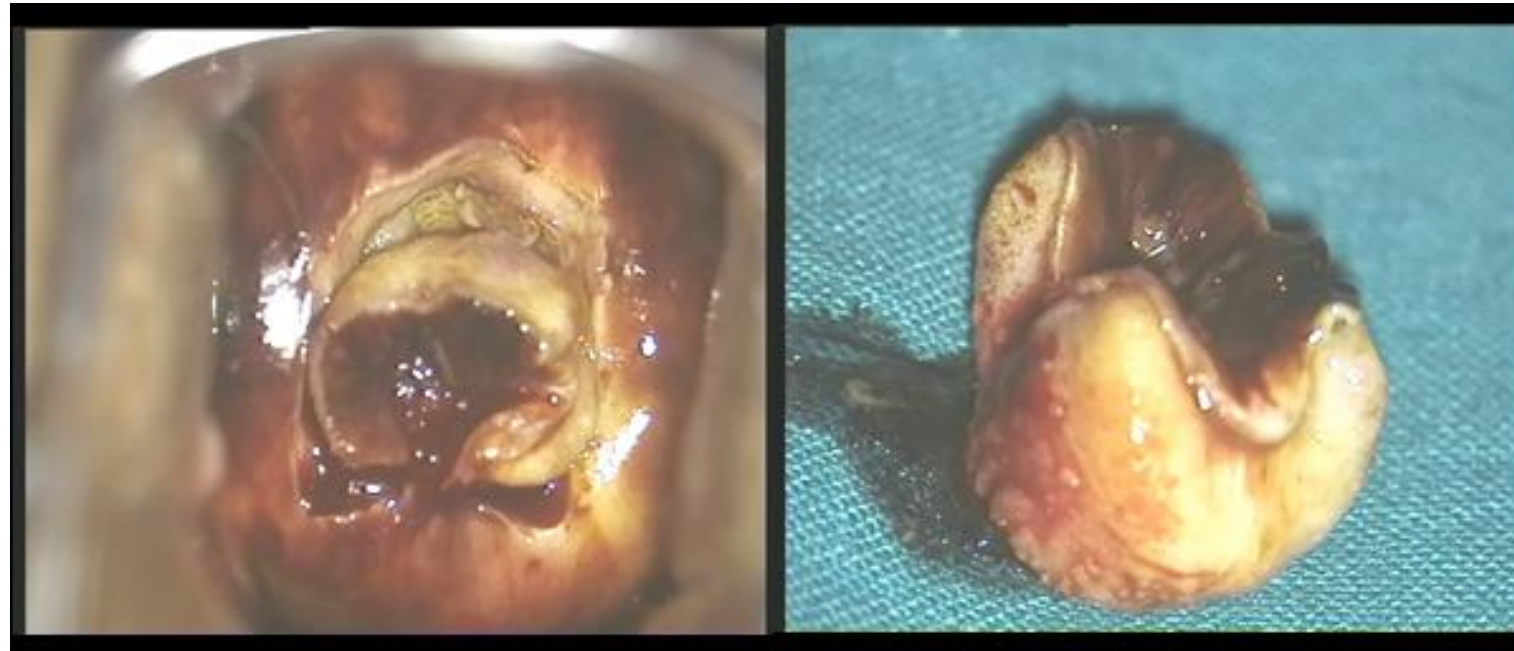
Diagnosi: Pap test: AGUS ripetuti. IUD in sede.

Gestione: Prelievo citologico endocervicale mediante *cytobrush*: esito iperplasia. Ecografia TV: negativa.

Courettage endocervice previa rimozione IUD; esito: AGUS.

Raccomandazioni: Necessità di counselling. Indicazione per conizzazione cervicale.

AGUS ripetuti / 03



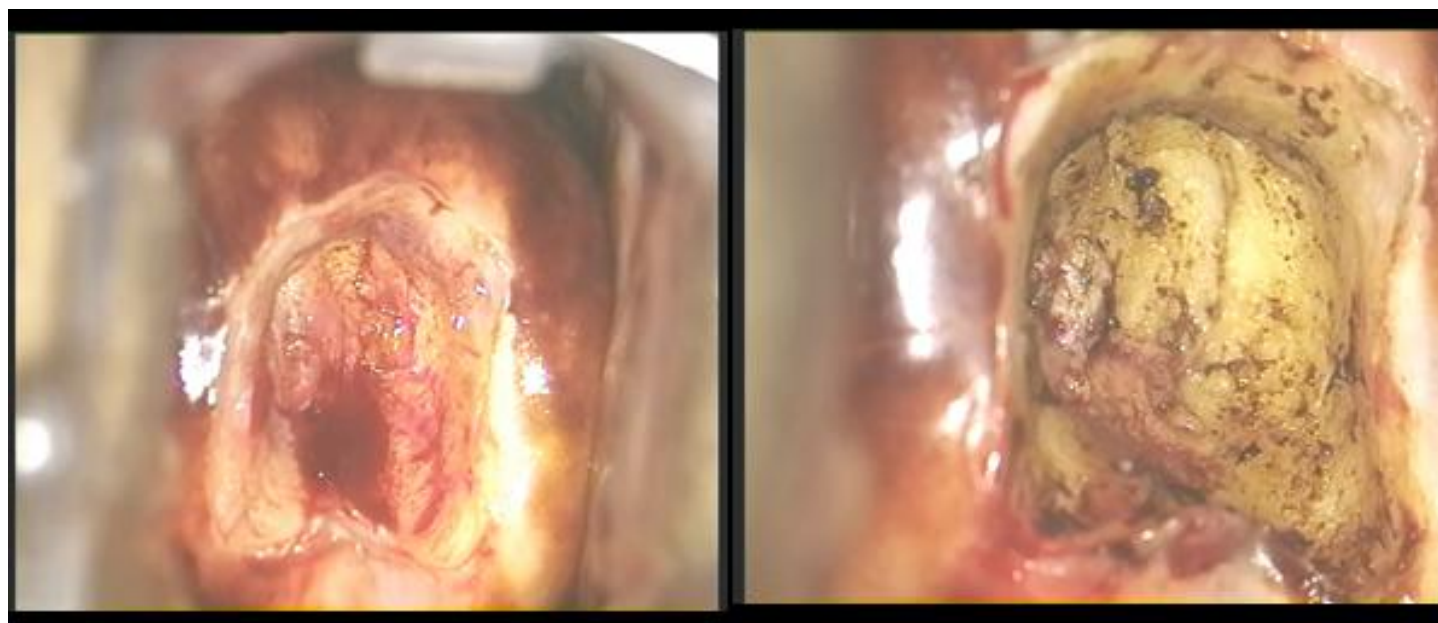
Donna di 38 anni di età

Diagnosi: Pap test: AGUS ripetuti. IUD in sede.

Conizzazione. Il pezzo asportato per dimensioni e spessore testimonia l'adeguatezza del prelievo.

Esito istologico: iperplasia ghiandolare senza atipie.

AGUS ripetuti / 04



Donna di 38 anni di età

Diagnosi: Pap test: AGUS ripetuti. IUD in sede.

La profondità è sufficiente per un adeguato esame istologico del canale cervicale.

Controllo citologico a distanza di 6 mesi dalla conizzazione: Pap test negativo.

Considerazioni: la paziente oltre alla propria ansia, ha subito pressioni dal proprio medico curante e dall'ambiente familiare per una **isterectomia totale 'risolutrice'**.

Grazie a un appropriato **counselling** e alla consapevolezza di essere adeguatamente seguita ha aderito al protocollo di gestione e di trattamento. Considerata l'età ancora giovanile, l'ipotesi di optare per l'isterectomia deve essere considerata inappropriata e dunque un inaccettabile **overtreatment**. Il trattamento oltre che diagnostico è risultato anche terapeutico. **I controlli continueranno con cadenza semestrale per 2 anni e contempleranno oltre al Pap test anche l'HPV test inizialmente a 1 anno dalla conizzazione, considerati i tempi di clearance del virus.**

2019 © Dott. Carlo Maria Stigliano

AGUS ripetuti / 05



Donna di 38 anni di età

Diagnosi: Pap test: AGUS ripetuti. IUD in sede.

Considerazioni: cervice completamente riepitelizzata con quadro di normalità. La giunzione squamo-colonnare è visibile.