



KLINIPATH
GOOD(S) IN PATHOLOGY

SUREPATH[®]
liquid-based Pap test

RAPPORT

RONDZENDING BD-SUREPATH LBC- 07

Thema:

“GYN-postmenopauze en NON GYN”

Opgesteld door:

Dhr. H. Ramman, Productspecialist, KliniPath BV
Website: www.klinicyte.nl

Met medewerking van:

Admiraal De Ruyter Ziekenhuis (Middelburg)
Mevrouw S.Sabiran-Singoredjo
Mevrouw E.van Zundert-Saarloos
Mevrouw F.Peters-Slough

Januari 2012, Duiven

KliniCyte

liquid based cytology



Helping all people
live healthy lives

Inleiding

Sinds 2007, op initiatief van de Nederlandse distributeur Klinipath BV, wordt in samenwerking met de Surepath® gebruikersgroep twee keer per jaar een rondzending georganiseerd.

De doelstellingen van deze rondzendingen zijn divers; het bieden van een benchmark wat betreft de morfologische diagnostiek tussen laboratoria, het bieden van een benchmark tussen de analisten binnen en buiten het laboratorium, het thematisch bespreken van diagnostische problemen, het verbeteren en uniformeren van de cytodiagnostiek. Daarnaast kunnen de resultaten van de rondzending gebruikt worden als onderdeel van het kwaliteitssysteem.

Alle laboratoria (100%) hebben aan deze rondzending deelgenomen. In totaal hebben 140 analisten de preparaten individueel beoordeeld.

Materiaal en Methoden

De 10 cases zijn beschikbaar gesteld door PA-laboratorium Admiraal De Ruyter Ziekenhuis te Middelburg. De samenstelling van de rondzending is een onderdeel van de interne kwaliteitstoetsing. Tien cases zijn verdeeld in vijf keer Gyn (allen Postmenopauze) en vijf keer NonGyn (urine, longspoelsel -brush, buikvocht, pleuravocht en een punctie hals).

Tijdens de rondzending zijn de tien cases binnen het laboratorium door de cytologische analisten in één sessie per laboratorium afzonderlijk beoordeeld (individuele diagnose) en aansluitend is in gezamenlijk overleg (in de meeste gevallen -17 x - onder supervisie van de pathologen) een laboratoriumdiagnose vastgesteld.

In Nederland wordt de GYN morfologische diagnostiek gecodeerd volgens het KOPAC-systeem en uiteindelijk geclassificeerd volgens de Pap-klasse. Internationaal is het Bethesda-systeem leidend, in de tekst en tabellen wordt deze uitslag voor zover mogelijk vertaald naar dit systeem. De ASCUS-H groep (cannot exclude high-grade squamous intraepithelial lesion) kan moeilijk worden vertaald vanuit het Nederlandse systeem.

PAP classificatie wordt niet toegepast bij de NONGYN echter gemakshalve ter registratie voor een benchmark zijn de bevindingen vertaald naar de PAP-klasse.

<i>Bethesda</i>	<i>KOPAC – B “P as”</i>	<i>Papanicolaou – klasse</i>
Within Normal Limits	1	I
ASCUS	2, 3	II
ASCUS-H	2, 3, 5	II
LSIL	4	III A licht
HSIL	5, 6, 7, 9	III A matig, III B ernstig, IV CIS and V Carcinoom
AGUS / Adenocarcinoma	A-as 4,5,6,7,8,9 en C-as 3,4,5,6,7,9	II, III A licht, III A matig, III B ernstig, IV en V Carcinoom

Tabel 1a: vergelijking classificaties Bethesda, KOPAC-B en Pap classificatie

<i>PAP klasse</i>	
0	Geen diagnose
I	Benigne
II	Onzeker benigne
III	Onzeker maligne (verdacht maligne)
V	Maligne

Tabel 1b: NonGyn classificatie

Resultaten

De laboratoria die deelgenomen hebben aan de rondzending ontvangen een digitale versie van het verslag en separaat de laboratoriumgebonden uitslagen.

Het digitale algemene rapport is ook te downloaden vanaf www.klinicyte.nl.

De incidentie, gemiddelde en mediaan van de individuele- en laboratoriumdiagnosen worden weergegeven in het algemene rapport. De individuele uitslagen van de analisten zijn gecodeerd en de namen zijn uitsluitend binnen het laboratorium bekend. De uitslagen van de specifieke laboratoria met daarin de laboratoriumdiagnoses en de telling van de individuele diagnoses van dat laboratorium wordt uitsluitend aan de contactpersoon van het laboratorium verstuurd en is verder in de algemene eindrapportage niet herleidbaar.

In het algemene rapport worden de tien preparaten besproken met aandacht voor de volgende items:

- Klinische gegevens.
- Overzicht van individuele en laboratoriumdiagnosen in tabel; weergave in Pap-klasse.
- Follow-up.
- Morfologische bespreking van het preparaat, de microscopische bevindingen en een beschouwing op de verkregen resultaten.
- Microscopische opnamen van het cytologische preparaat.

In bijgaande tabel 2 (pagina 4) zijn de rondzendresultaten van de 10 preparaten weergegeven.

Legenda bij tabel 2:

Kolom 1: Preparaatnummer.

Kolom 2: Hierin is de consensusdiagnose weergegeven van de individuele beoordeling door de analisten.

Kolom 3: Hierin is de consensusdiagnose weergegeven van de laboratoriumbeoordeling.

Kolom 4: In deze kolom is het verschil van gemiddelde van de individuele- en de laboratoriumdiagnose weergegeven. Deze waarde geeft de trend weer na gemeenschappelijke bespreking van de preparaten.

Kolom 5: Histologische follow-up; indien niet beschikbaar is de cytologische follow-up weergegeven.

Prep. Nr.	Individueel diagnose (PAC-as) n = 140	Laboratorium diagnose (PAC-as) n = 21	Verskil individueel diagnose vs. lab diagnose	Follow-up Histologie Cytologie	lab advies
1	1	1	0	UCC gr III	17 x geen afwijking 42 x herhalen 57 x naderonderzoek 24 x Maligne
2	1	1	0	Meta adenoca (pancreas)	3 x geen afwijking 28 x herhalen 59 x naderonderzoek 50 x Maligne
3	1	1	0	Papillair schildklierca	5 x geen afwijking 29 x herhalen 42 x naderonderzoek 64 x Maligne
4	1	1	0	Adenoca (long)	0 x geen afwijking 10 x herhalen 1 x naderonderzoek 129 x Maligne
5	1	1	0	Slecht gediff.adenoca	26 x geen afwijking 33 x herhalen 30 x naderonderzoek 51 x Maligne
6	3.42	4.00	0.58	Endometriumca	53 x geen afwijking 27 x herhalen 42 x nader onderzoek 17 x Maligne
7	7.47	8.62	1.15	Matig gediff plavca	0 x geen afwijking 2 x herhalen 21 x naderonderzoek 106 x Maligne
8	7.15	7.90	0.75	Heldercellig endomca	0 x geen afwijking 5 x naderonderzoek 134 x Maligne
9	5.39	7.19	1.80	Plavca	2 x geen afwijkingen 17 x herhalen 58 x naderonderzoek 62 x Maligne
10	4.30	4.76	0.46	Heldercellig edomca	3 x geen afwijkingen 3 x herhalen 20 x naderonderzoek 113 x Maligne

Tabel 2: Overzicht 10 casussen

Overzicht endometrium carcinoom Pathologie ADRZ 2010

KOPAC = A	totaal	Hist F-up Endometrium ca	anders
4	12	8	4 g.d.a.
6	7	6	1 ov.ca
7	6	5	1 geen F-up
8	3	1	1 meta, 1 geen F-up
9	2	1	1 endoc. Clear cell ca
Totaal	30	21	

Op het totaal van 9905 B nummers is het 0,3%

Tot slot

Dit rapport is de eindrapportage van rondzending 7 van BD-Surepath® LBC in Nederland. Het rapport heeft per laboratorium een afzonderlijk verstuurd bijlage waarin de laboratorium-specifieke uitslagen zijn opgenomen. Dit rapport moet gezien worden als een schriftelijke uitwerking van de rondzendresultaten als aanvulling op de nabespreking van de rondzending binnen het laboratorium.

Indien u naar aanleiding van dit rapport verdere vragen of opmerkingen heeft over de rondzendingen kunt u contact opnemen met de product specialist cytologie, Klinipath BV.

Januari 2012

Dhr. H. Ramman
Tel: +316-1015 4528

E: h.ramman@klinipath.nl
I: www.klinicyte.nl

Klinipath BV
Postbus 195
6920 AD Duiven
T: +31(0)316 26 64 66
F: +31(0)316 26 67 77
E: info@klinipath.nl
I: www.klinipath.nl

Preparaat 1:

Gegevens: ♂, 84 jr, vers geloosde urine, CT toont afwijking blaas

Cytologie: Verdacht voor hooggradig UCC

Individuele diagnoses		Laboratorium diagnoses	
Mediaan = Onzeker Maligne		Mediaan = Onzeker Maligne	
N = 140		n = 21	
Pap Klasse		Pap Klasse	
0	7	0	1
I	17	I	0
II	35	II	4
III	57	III	15
V	24	V	1

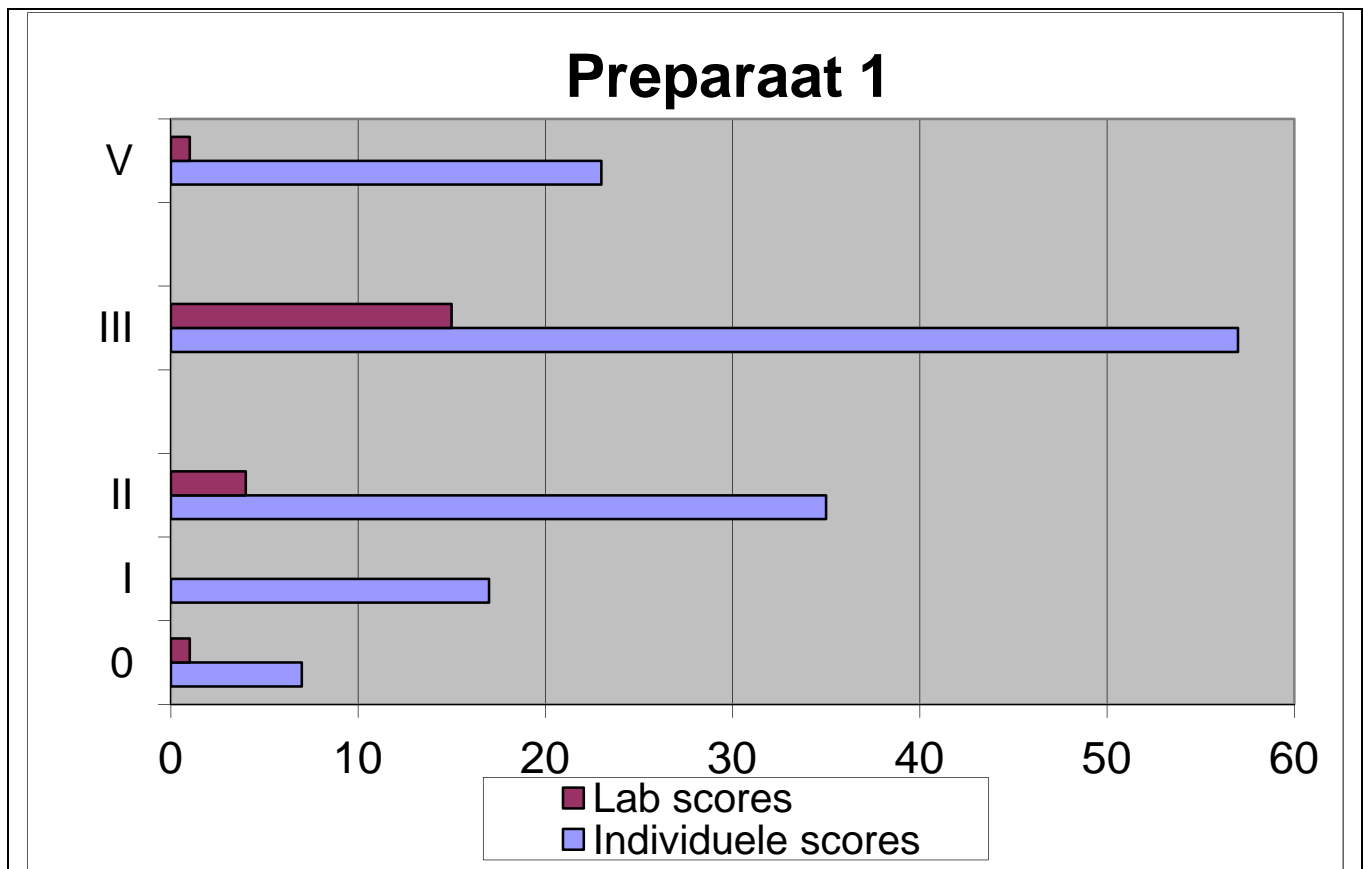
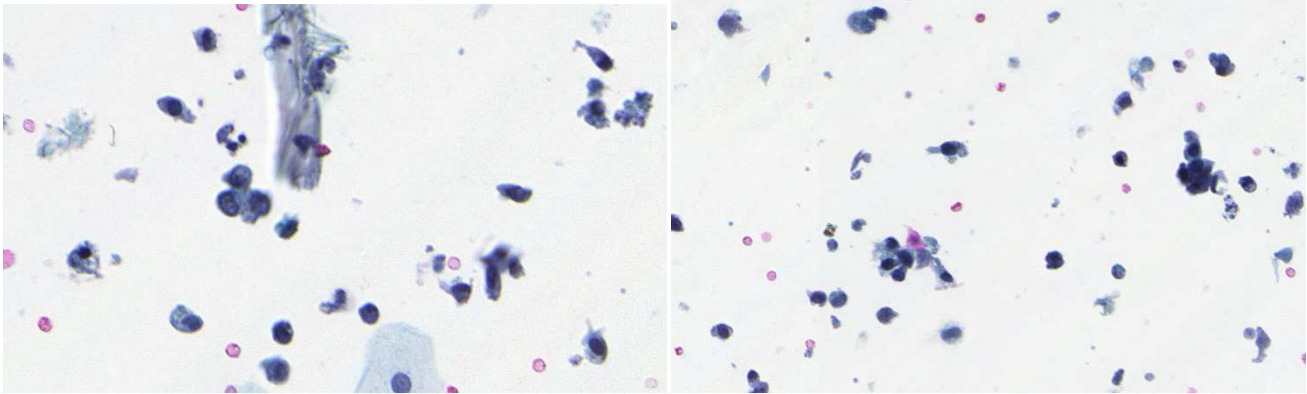
Microscopie:

Cerijk sediment met erythrocyten en voornamelijk los gelegen atypisch urotheelcellen, polymorfe hyperchrome kernen, verstoorde N/C ratio, losse en in groepjes gelegen atypische plaveiselcellen.



Beschouwing:

Celrijk voor spontane urine, losse atyp. cellen, weinig groepjes, degeneratie, polymorfe kernen, atyp. plav, plantencellen, plav.ca, therapie effect, fistel



De *consensusdiagnose* (Mediaan - lab) is Verdacht Maligne.

Follow-up: (endoresectie): Overgangselca graad 3

Preparaat 2:

Gegevens: ♂, 76 jr buikvocht, pancreastumor

2001: Goed gediff verhoornend PCC huid, 2006: Matig gediff adenoca colon

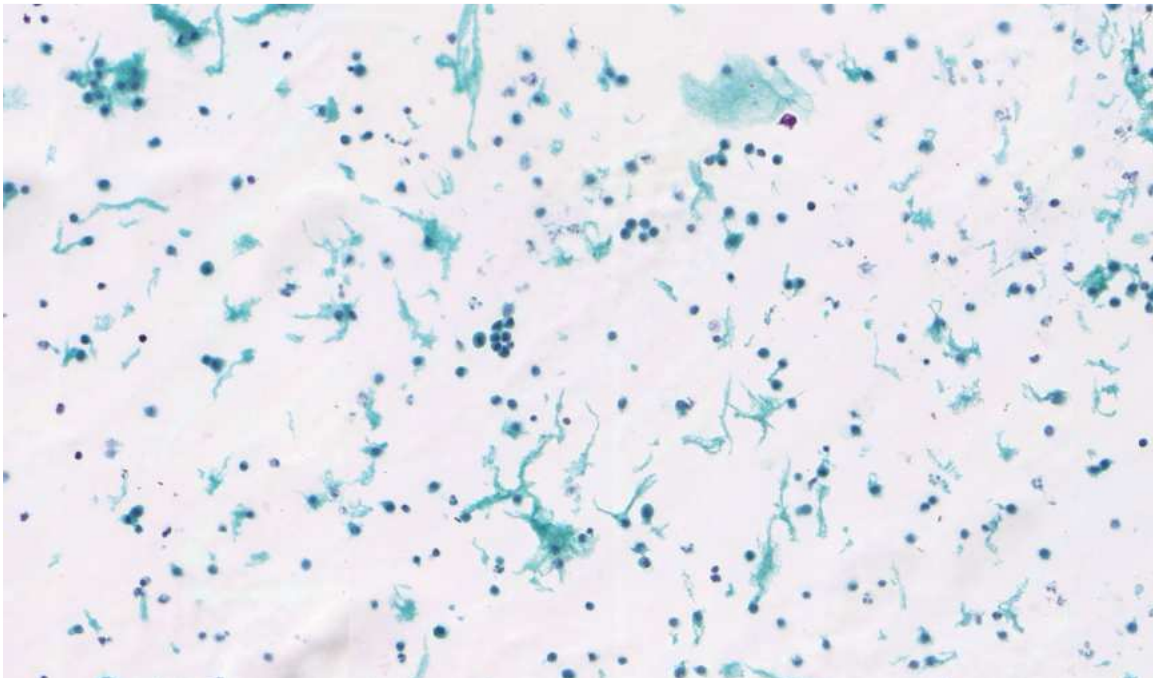
2008: UCC graad III met invasieve groei in lamina propria

Cytologie: Meta adenoca

Individuele diagnoses		Laboratorium diagnoses	
Mediaan = Verdacht Maligne		Mediaan = Verdacht Maligne	
N = 140		n = 21	
Pap Klasse		Pap Klasse	
0	9	0	1
I	3	I	
II	19	II	2
III	59	III	11
V	50	V	7

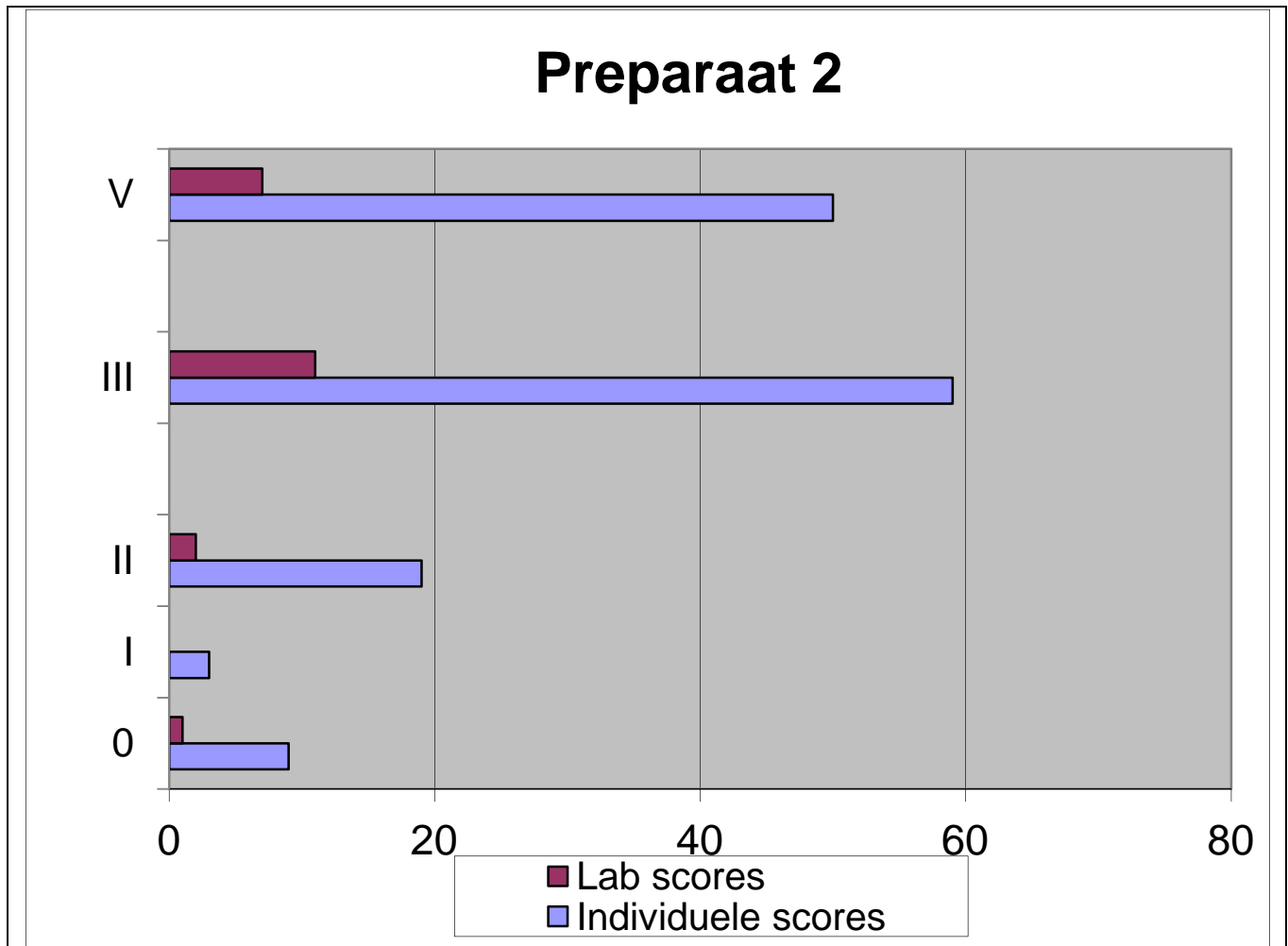
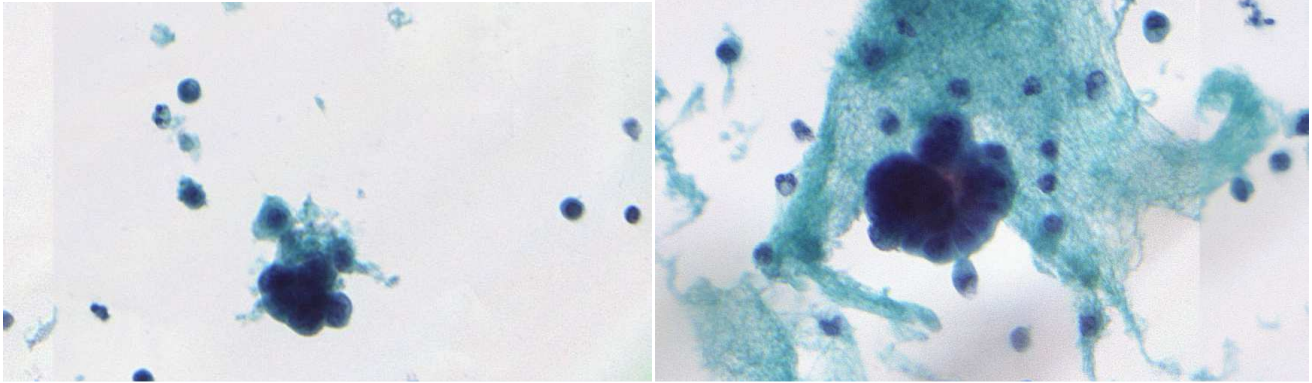
Microscopie:

Celarm sediment met ontstekingscellen, macrofagen en mesotheelcellen. Daarnaast een aantal groepjes atypisch epitheel in rijtjes gelegen en eindstandige kernen, fijn chromatine verdeling en nucleoli.



Beschouwing:

Mesotheel, reactief, papillaire groepen, degeneratie, immuno, adenoca, colonca.



De consensusdiagnose (Mediaan - lab) is Verdacht Maligne.
Follow up: (biopt omentum): Meta adenocarcinoom pancreas

Preparaat 3:

Gegevens: ♂, 90 jr

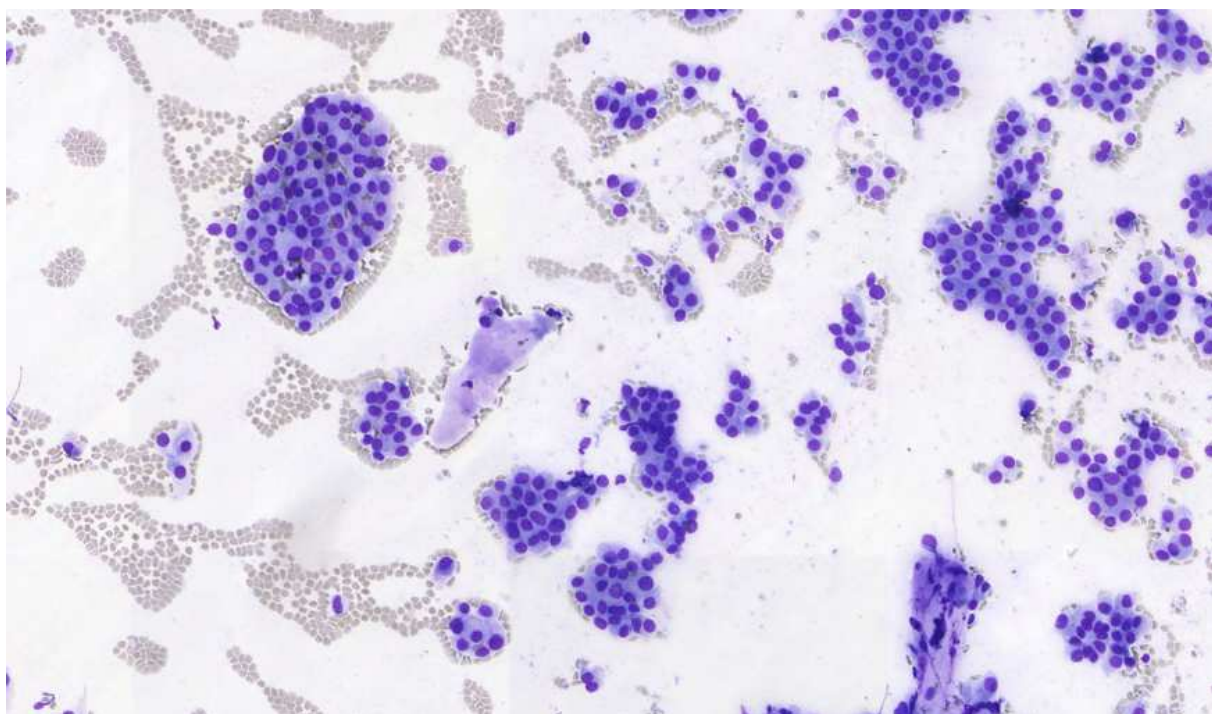
Punctie mediastinum/hals. Klinisch kwaadaardig. Stembandparese links + nacht zweet. Op CT RIP
hals.

Cytologie: Thyroglobuline zwak pos, Calcitonine zwak pos, CD 56 zwak pos, TTF-1 pos, Pan Keratine
pos. Mogelijk schildkliercarcinoom; geen zekere diagnose

Individuele diagnoses		Laboratorium diagnoses	
Mediaan = Verdacht Maligne		Mediaan = Verdacht Maligne	
N = 140		n = 21	
Pap Klasse		Pap Klasse	
0	10	0	1
I	5	I	
II	19	II	1
III	42	III	5
V	64	V	14

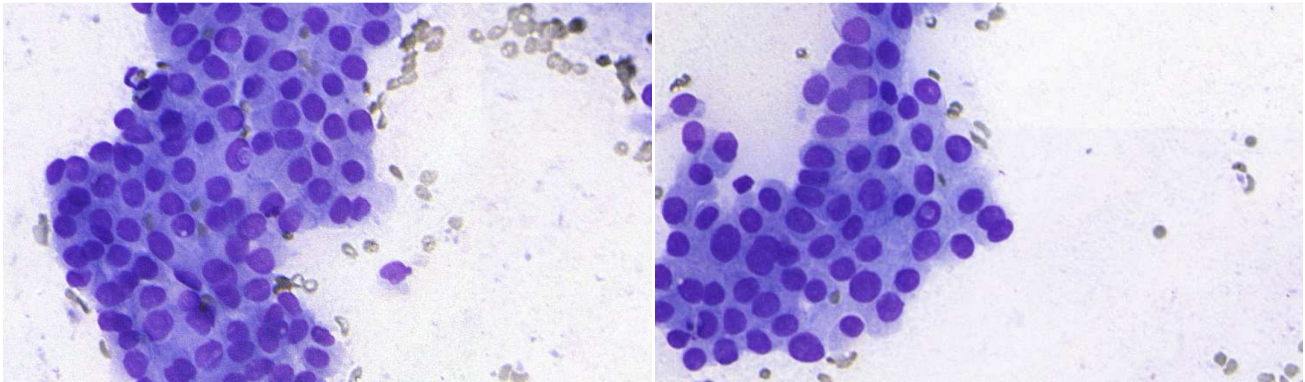
Microscopie:

Celrijk preparaat met monotoom gelegen eptheelcellen, ruim cytolpasma, ronde kernen, fijn
chromatine verdeling, kernvacuoles, gum like colloid, psammoma bodies.

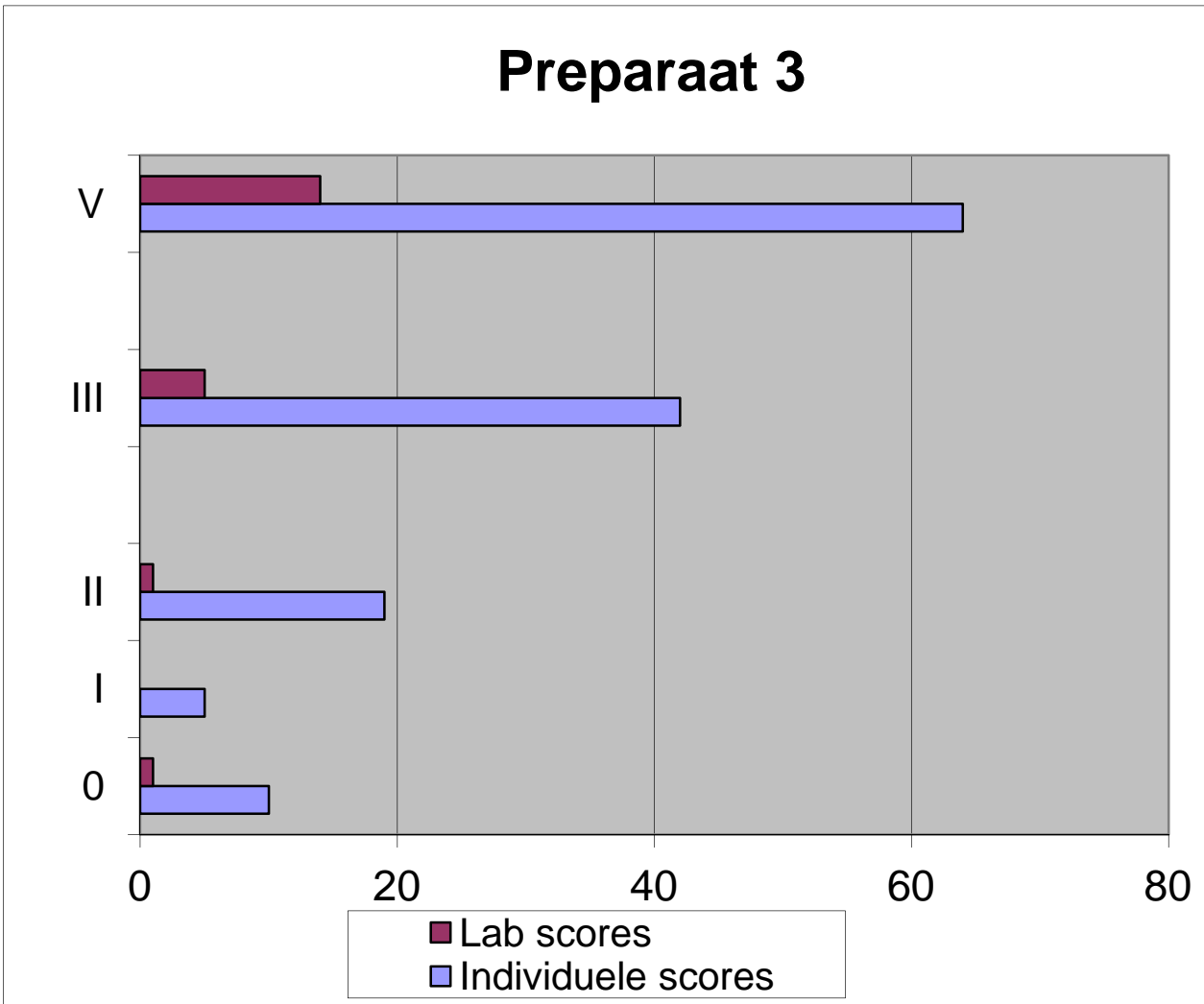


Beschouwing:

Psammoma bodies, reuscellen, epitheloid, stroma, maiskolven, kernvacuolen, colloid, te oud voor
PSC, hurtlecellen, muscineusadenoca, speekselceltumor, hyperplasie, foll. proliferatie,
pleiomorfadenoom, adenoid, oncocytoom, papillair schildklierca



Preparaat 3



De *consensusdiagnose* (Mediaan - lab) is Verdacht Maligne.
 Follow-up :(incisiebiopt hals): Papillair schildklier carcinoom

Preparaat 4:

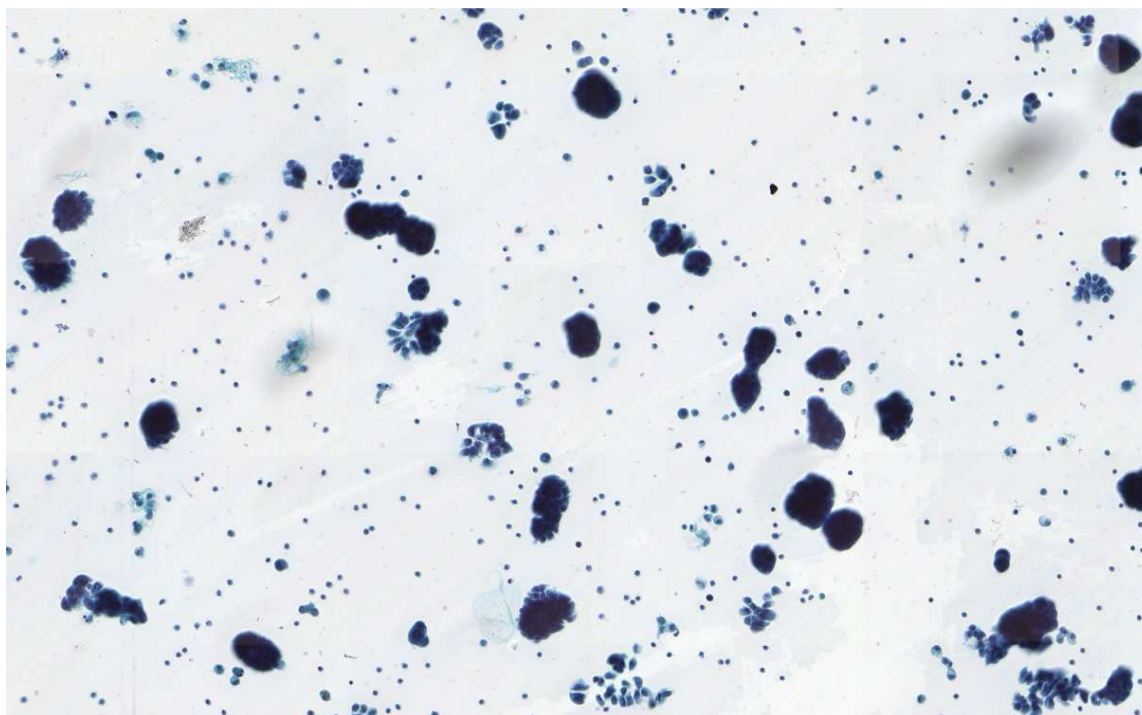
Gegevens: ♂, 80 jr, pleuravocht rechts, klinisch verdacht

Cytologie: Maligne dd. Adenoca danwel mesotheliom

Individuele diagnoses		Laboratorium diagnoses	
Mediaan = Maligne		Mediaan = Maligne	
N = 140		n = 21	
Pap Klasse		Pap Klasse	
0	9	0	1
I	0	I	
II	1	II	
III	1	III	
V	129	V	20

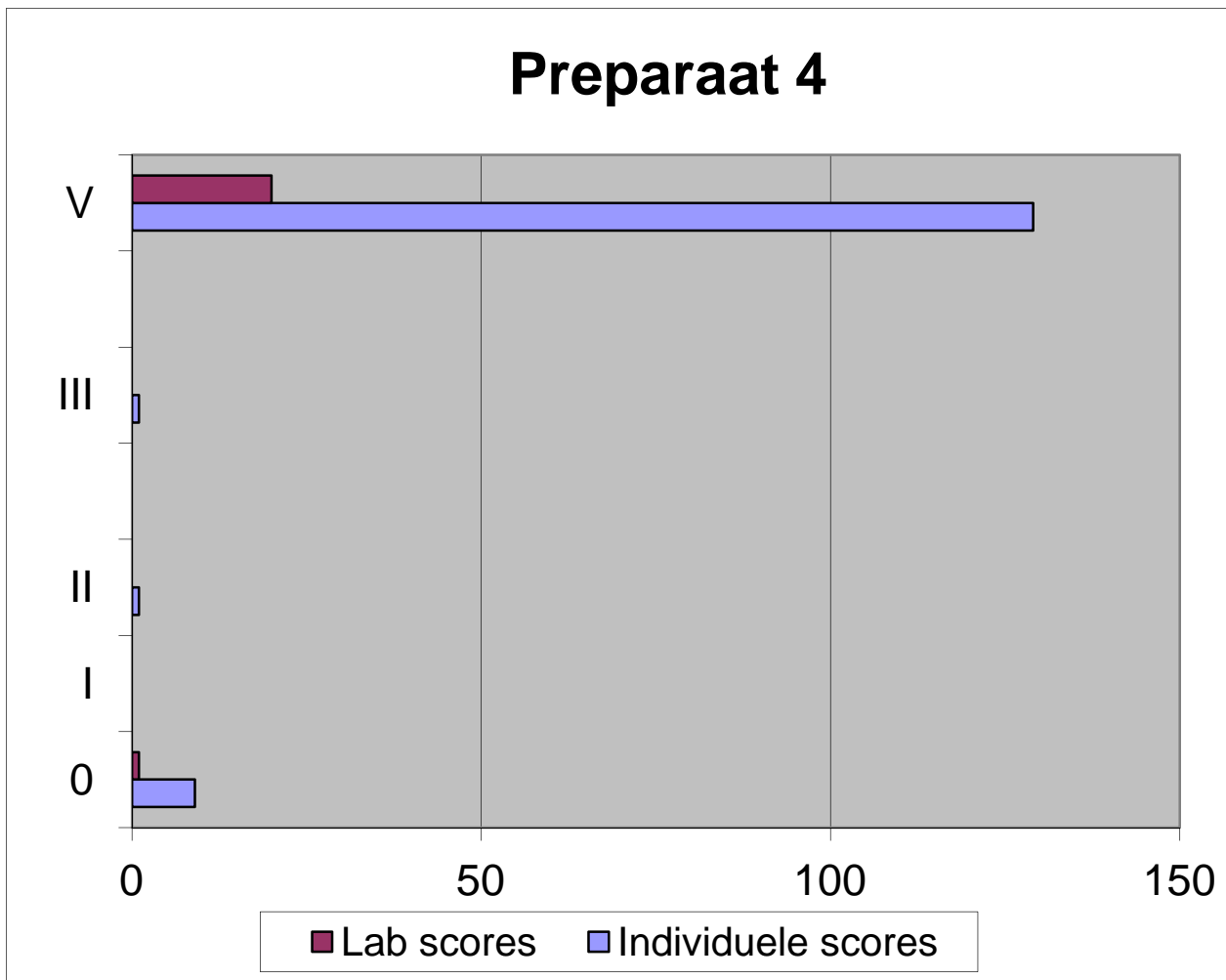
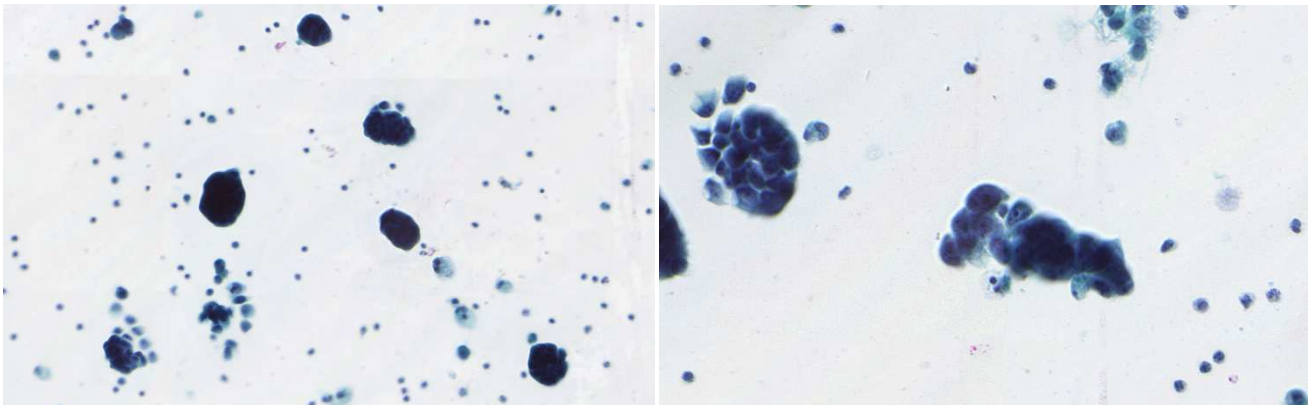
Microscopie:

Celrijk preparaat met zowel los als in 3D- gelegen atypische celgroepen, excentrisch aan de buitenkant gelegen kernen, hagelslag chromatine, prominente nucleoli en geen duidelijke celgrenzen



Beschouwing:

Adeno dd mesothelioom,cannon balls, mamma-,long-,prostaat- en colonca. Geen morrela,geen collageen en geen cytoplasma bleps



De *consensusdiagnose* (Mediaan - lab) is Maligne.
Follow up: (pleura biopt rechts): Adenocarcinoom (long)

Preparaat 5:

Gegevens: ♂, 66 jr

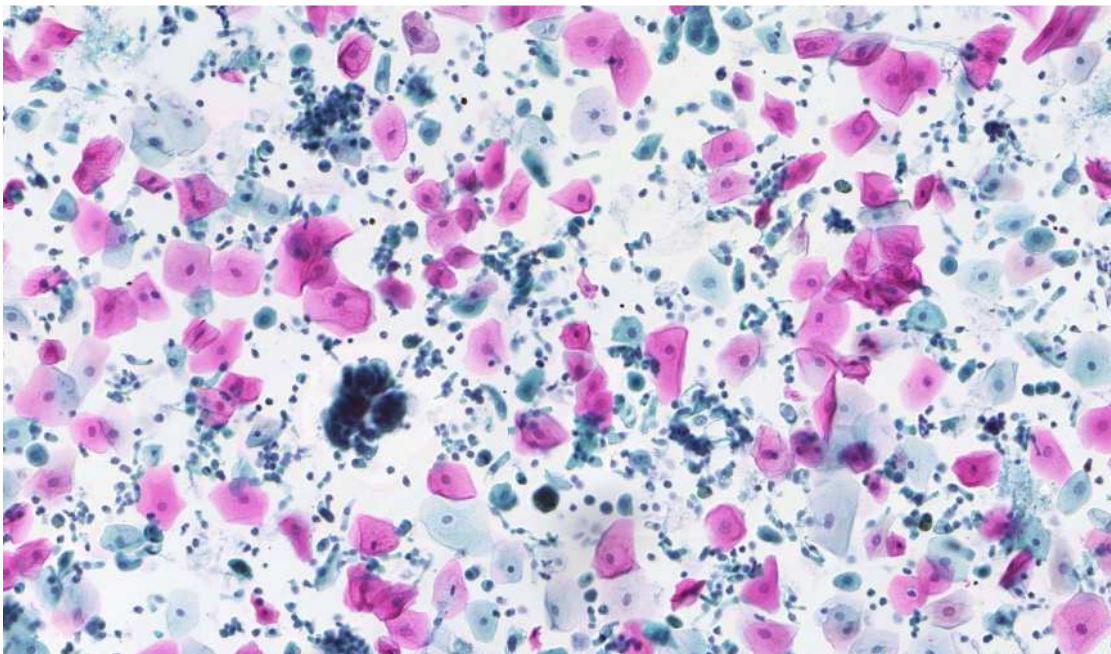
I: bronchusbrush en II: bronchusspoelvocht. Verdacht

Cytologie: I + II: Grootcellig carcinoom

Individuele diagnoses		Laboratorium diagnoses	
Mediaan = Verdacht Maligne		Mediaan = Verdacht Maligne	
N = 140		n = 21	
Pap Klasse		Pap Klasse	
0	8	0	1
I	26	I	
II	25	II	2
III	30	III	12
V	51	V	6

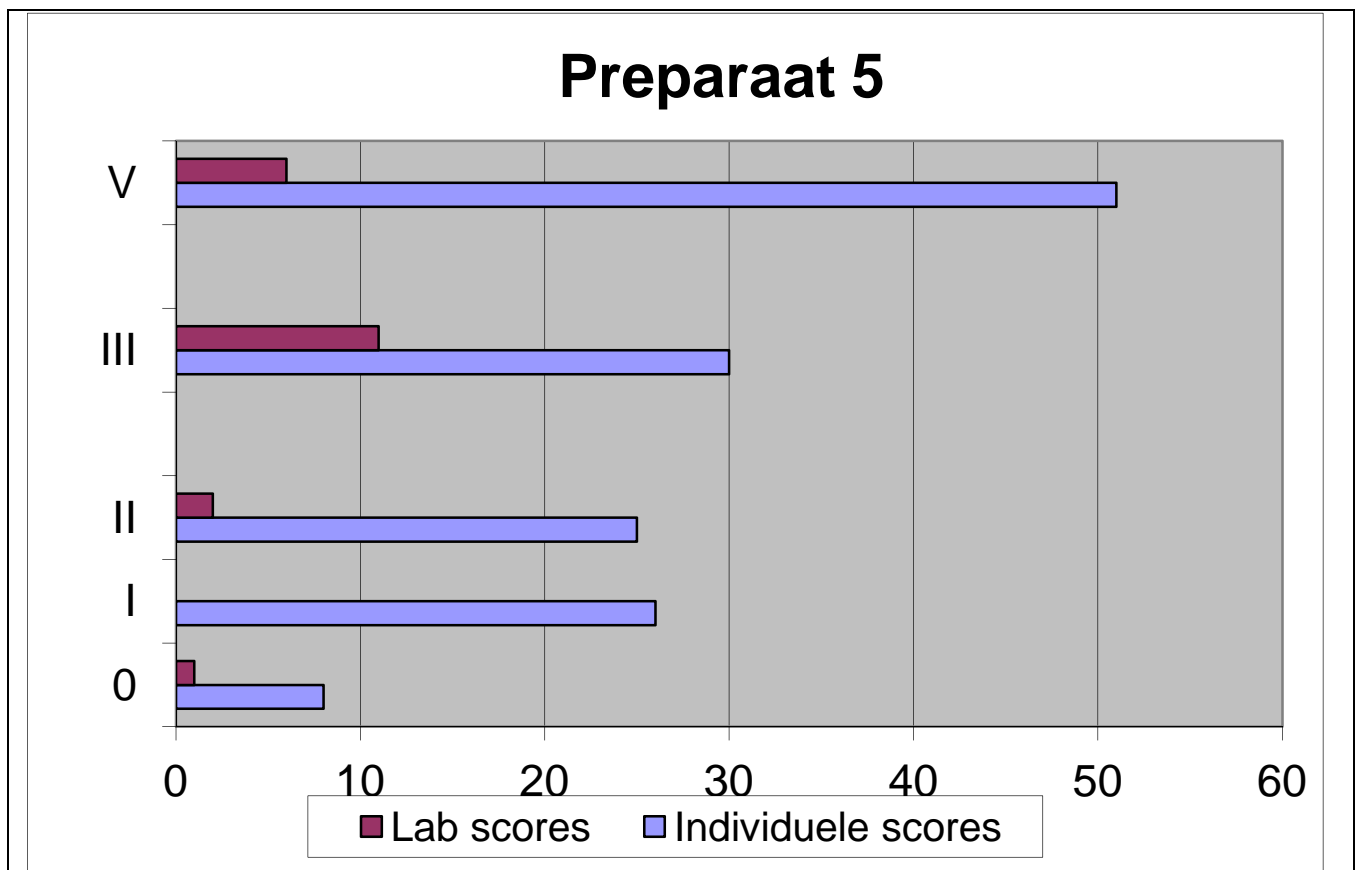
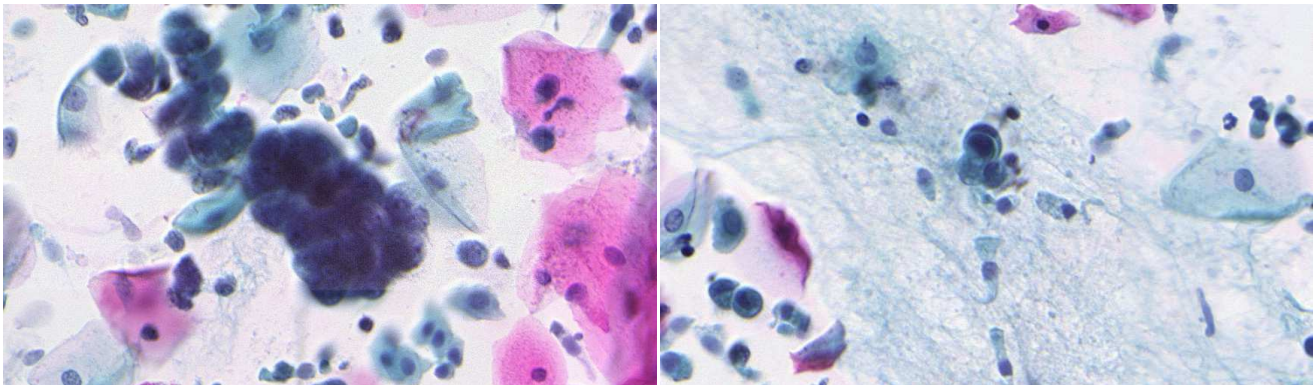
Microscopie:

Celrijk preparaat met ontstekingscellen, plaveiselcellen, zowel los als in groepjes gelegen trilhaar dragend bronchusepitheel, macrofagen en verspreidte losse atypische cellen met onregelmatig chromatine, nucleoli en verstoorde N/C-ratio. Daarnaast een atypisch celgroep met dezelfde kenmerken.



Beschouwing:

Cel in cel formaties, losse atypische cellen, atypisch groepje, virale infectie, creola bodies, hyperplasie, broncho-alv. ca, prostaatca, grootcelligca, ontstekingsatypie.



De *consensusdiagnose* (Mediaan - lab) is Verdacht Maligne.

Follow up: (bronchusbiopten): Slecht gediff adenoca

Preparaat 6:

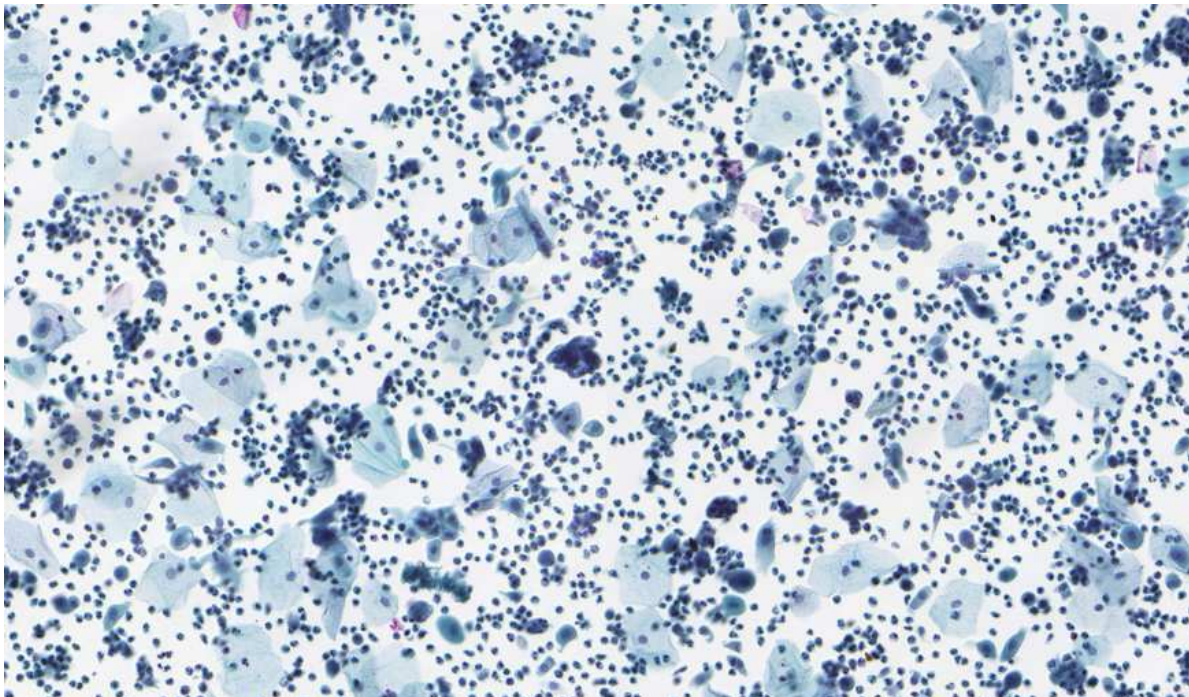
Gegevens: ♀ ,76 jr postmenopauze, abnormale/verdachte portio, klachten

Cytologie: Pap 3A Matige atypie endometrium.

Individuele diagnoses				Laboratorium diagnoses			
Gemiddelde PAC-waarde = 3.42				Gemiddelde PAC-waarde = 4.00			
Mediaan PAP klasse = III AL (KOPAC)				Mediaan PAP klasse = III AM (KOPAC)			
N = 139				n = 21			
Pap Klasse		The Bethesda System		Pap Klasse		The Bethesda System	
I	53	NILM	53	I	6	NILM	6
II	14	ASCUS	14	II		ASCUS	
III A licht	13	LSIL	13	III A licht	3	LSIL	3
III A matig	16	AGUS	42	III A matig	6	AGUS	12
III B	21			III B	6		
IV	5			IV			
V	17	Ca	17	V		Ca	

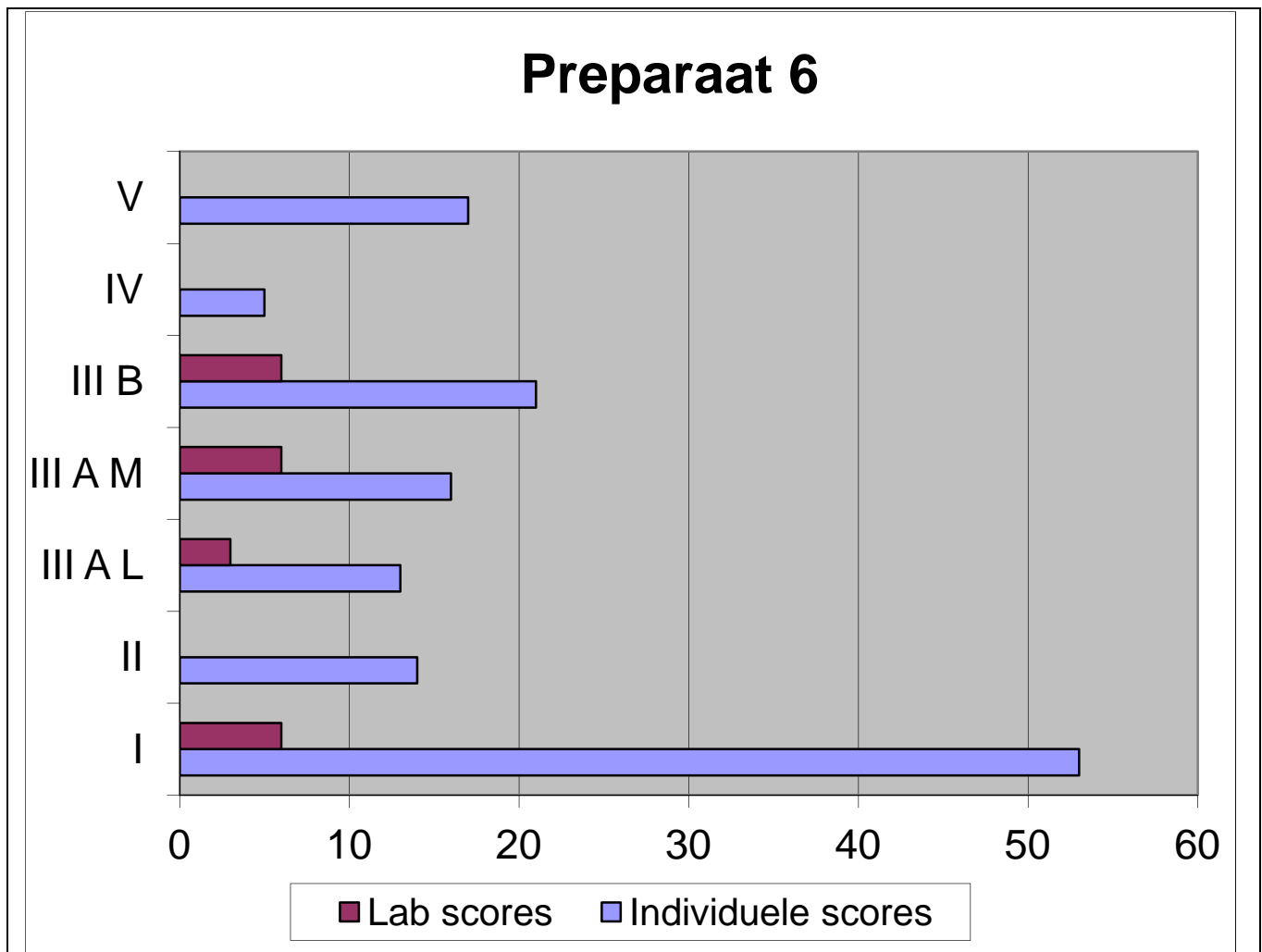
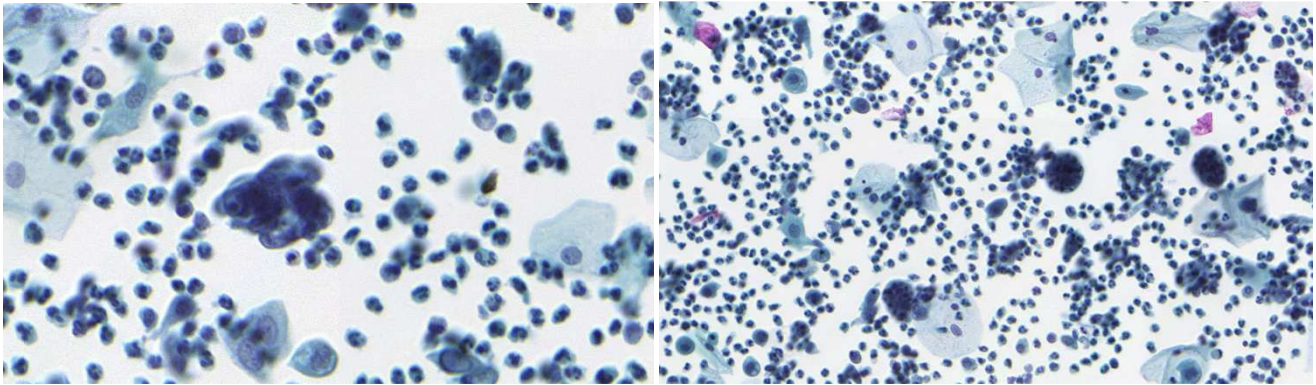
Microscopie:

Celrijk preparaat met vrij veel ontstekingscellen, fagocyterende macrofagen. Daarnaast tweetal atypisch 3D-celgroepen, cytoplasma vacuolisatie, randhyperchromasie, leukofagocytose en nucleoli.



Beschouwing:

Macrofagen en ontstekingscellen, tissue repair, leukofago, atyp. em, em in PM, entamoëbe, tamoxifeneffect, tubaire metaplasie, ringdraagster, Ontsteking.



De *consensusdiagnose* (Mediaan - lab) is een III AM.

Follow up: (curettement): Endometriumcarcinoom

Preparaat 7:

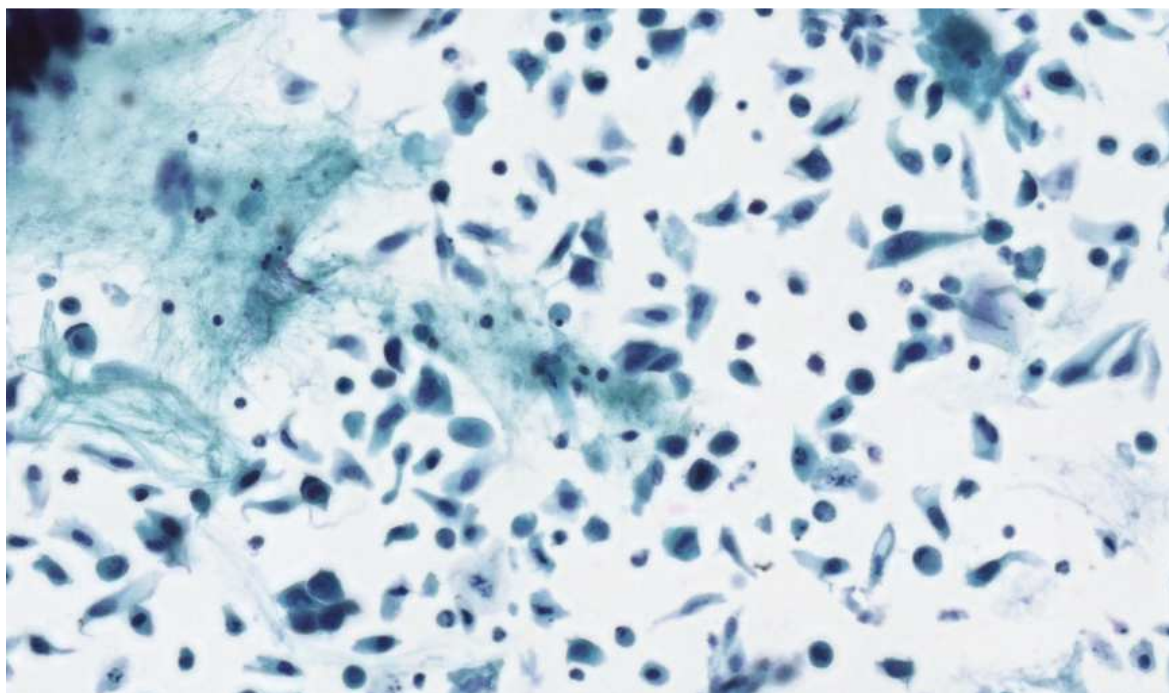
Gegevens: ♀ ,73 jr postmenopauzaal bloedverlies, abnormale/ verdachte portio, klachten

Cytologie: Pap 5 Invasief plaveiselcarcinoom, uitsluiten endometriumpathologie

Individuele diagnoses				Laboratorium diagnoses			
Gemiddelde PAC-waarde = 7.47				Gemiddelde PAC-waarde = 8.62			
Mediaan PAP klasse = V (KOPAC)				Mediaan PAP klasse = V (KOPAC)			
N = 139				n = 21			
Pap Klasse		The Bethesda System		Pap Klasse		The Bethesda System	
I	0	NILM	0	I		NILM	
II	1	ASCS	1	II		ASCUS	
III A licht	1	LSIL	1	III A licht		LSIL	
III A matig	1	HSIL	31	III A matig		HSIL	3
III B	16	AGUS		III B	2	AGUS	
IV	14			IV	1		
V	106	Ca	106	V	18	Ca	18

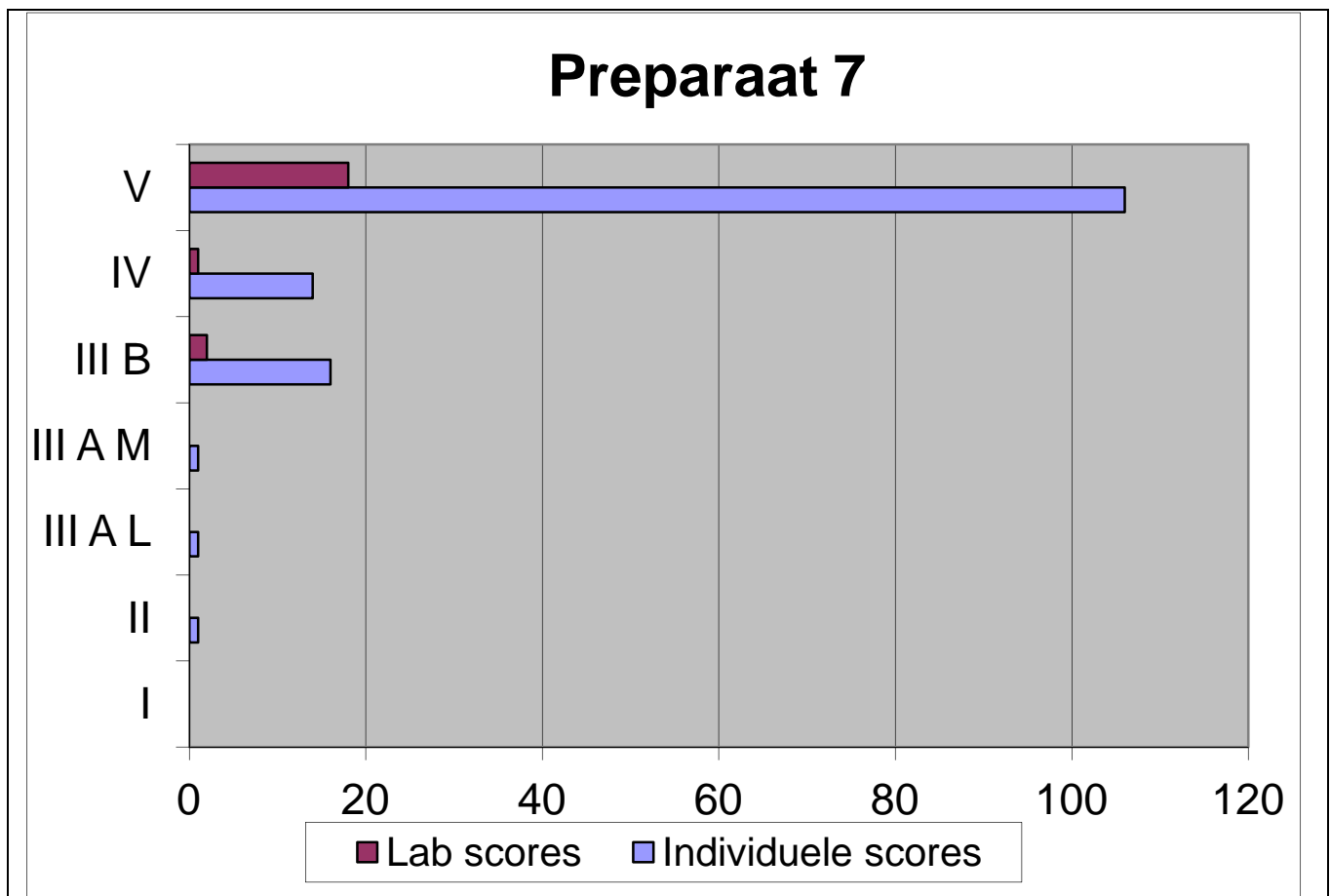
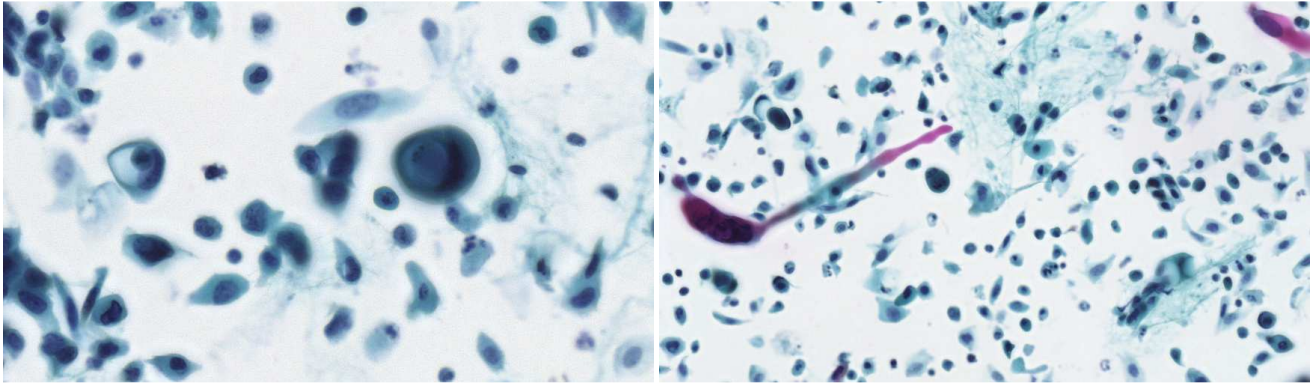
Microscopie:

Celrijk preparaat met necrose, los en in groepjes gelegen atypische cellen, autofagocytose, tadpoles, Verstoorde N/C-ratio, onregelmatige grof chromatine verdeling.



Beschouwing:

Necrose, autofagocytose, maligne, metastase, plav.ca, UCC



De consensusdiagnose (Mediaan - lab) is een PAP V.
Follow up: Matig gediff PCC

Preparaat 8:

Gegevens: ♀ ,84 jr postmenopauzaal bloedverlies, suspecte portio, klachten

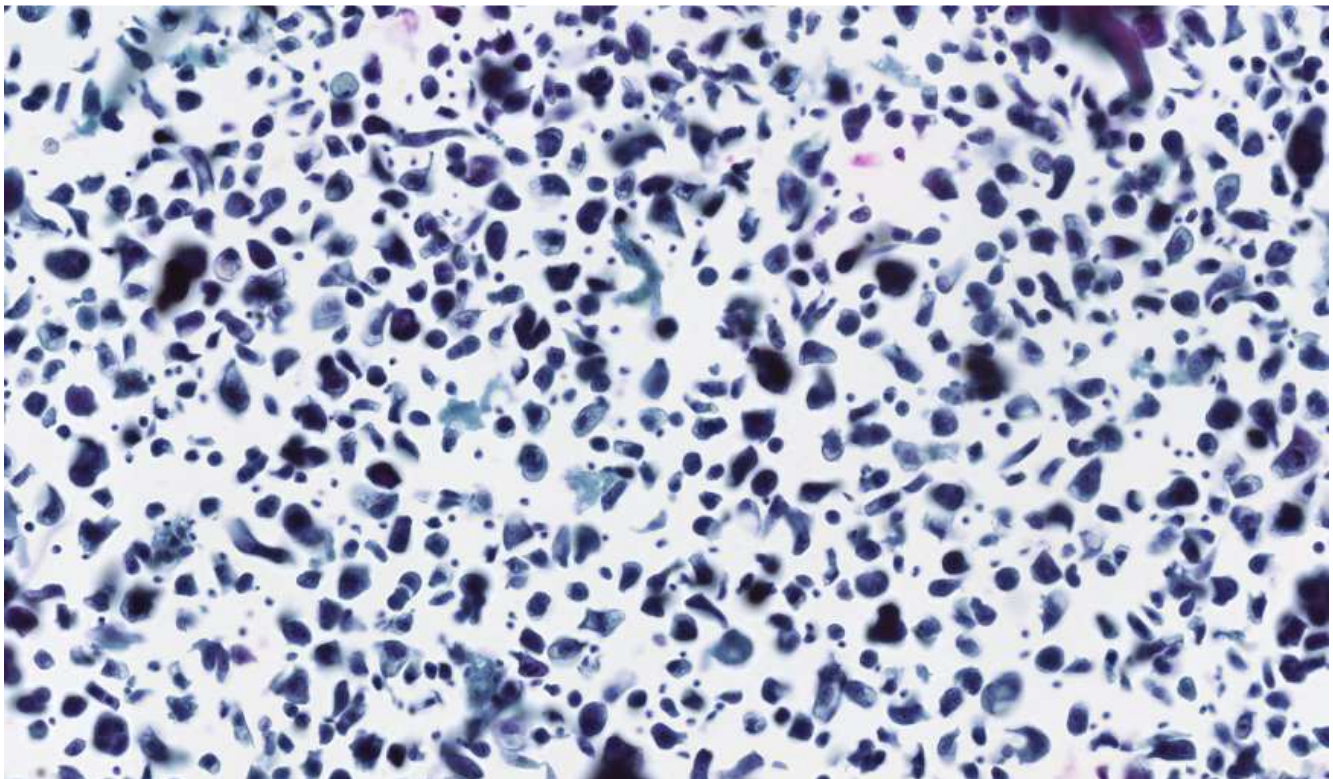
In 1994 adenoca vd mamma

Follow-up: Pap 5 Celbeeld passend bij andere maligne tumor. Beeld van endometriumca dd. Metastase van andere tumor.

Individuele diagnoses		Laboratorium diagnoses	
Gemiddelde PAC-waarde = 7.15 Mediaan PAP-klasse = V (KOPAC) N = 139		Gemiddelde PAC-waarde = 7.90 Mediaan PAP klasse = V (KOPAC) n = 21	
Pap Klasse	The Bethesda System	Pap Klasse	The Bethesda System
I	NILM	I	NILM
II	ASCUS	II	ASCUS
III A licht	LSIL	III A licht	LSIL
III A matig	HSIL	III A matig	HSIL
III B	AGUS 5	III B	AGUS
IV	2	IV	
V	134	V	21
	Ca 134		Ca 21

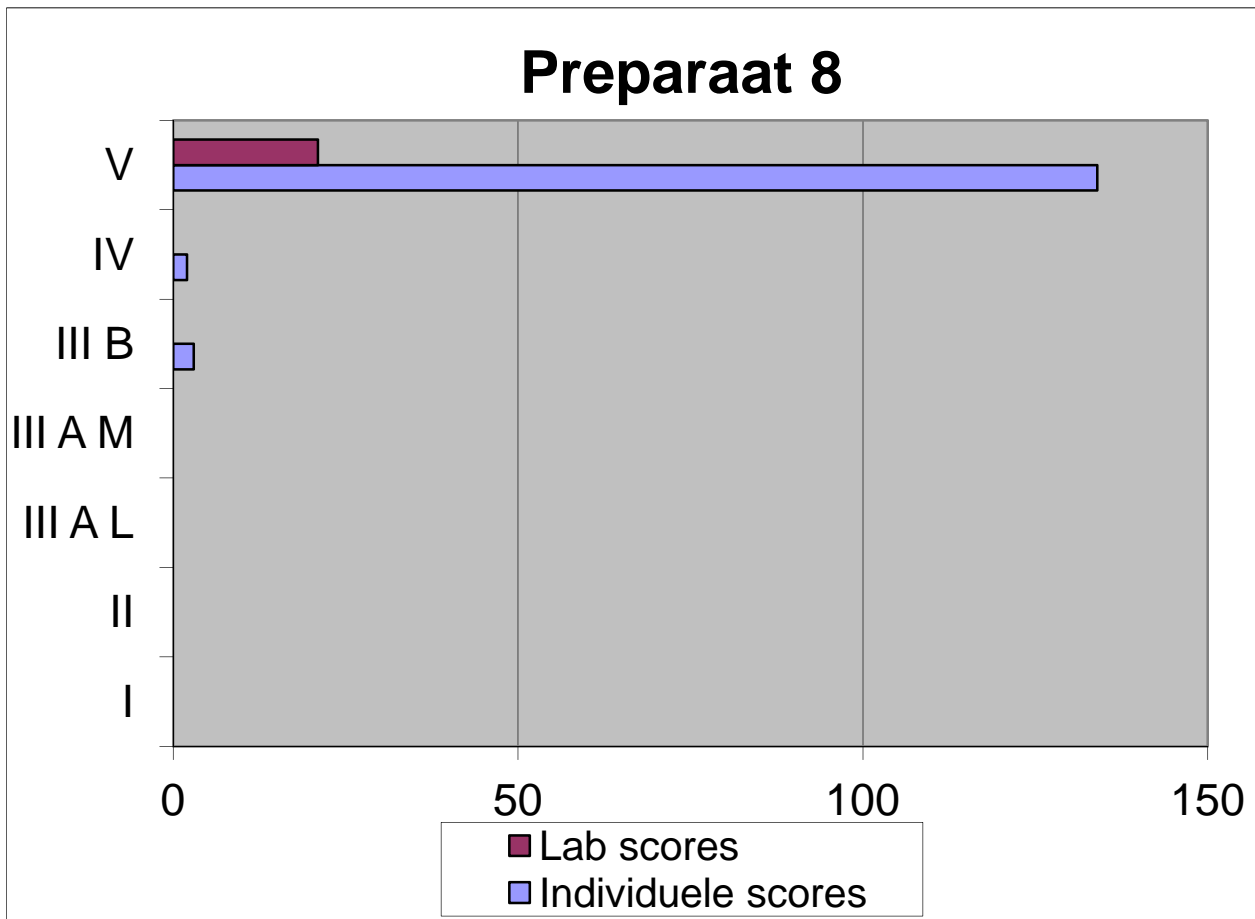
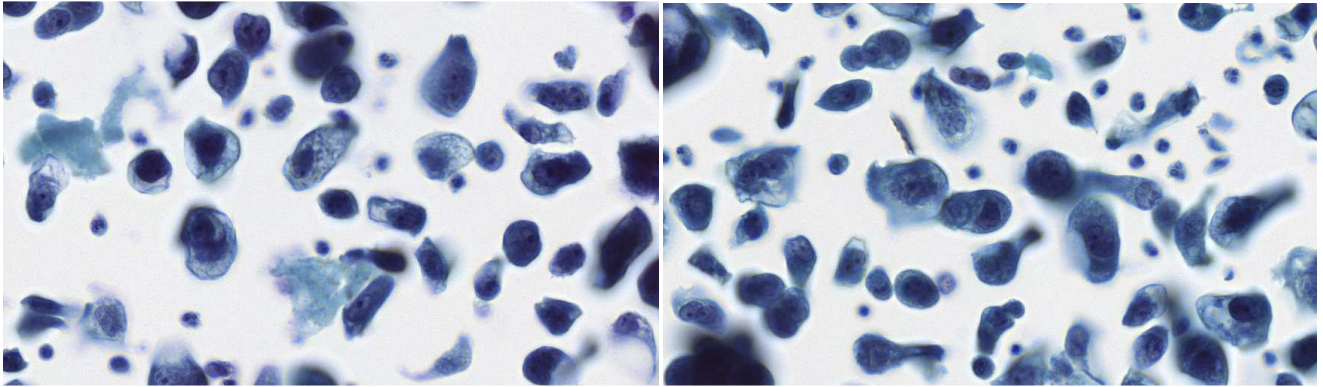
Microscopie:

Celrijk preparaat met voornamelijk los gelegen atypische cellen, fijn tot grof gevacuoliseerd cytoplasma, multinucleatie, onregelmatig chromatine verdeling, nucleoli.



Beschouwing:

Tumordiathese, veel slijm, cilindrisch, dubbelkernen, melanoom, mamma-, ovarium-, tuba-, darm-
rectumca.



De consensusdiagnose (Mediaan - lab) is een PAP V.

Follow up:(curettageweefsel): Helder cellig carcinoom endometrium

Preparaat 9:

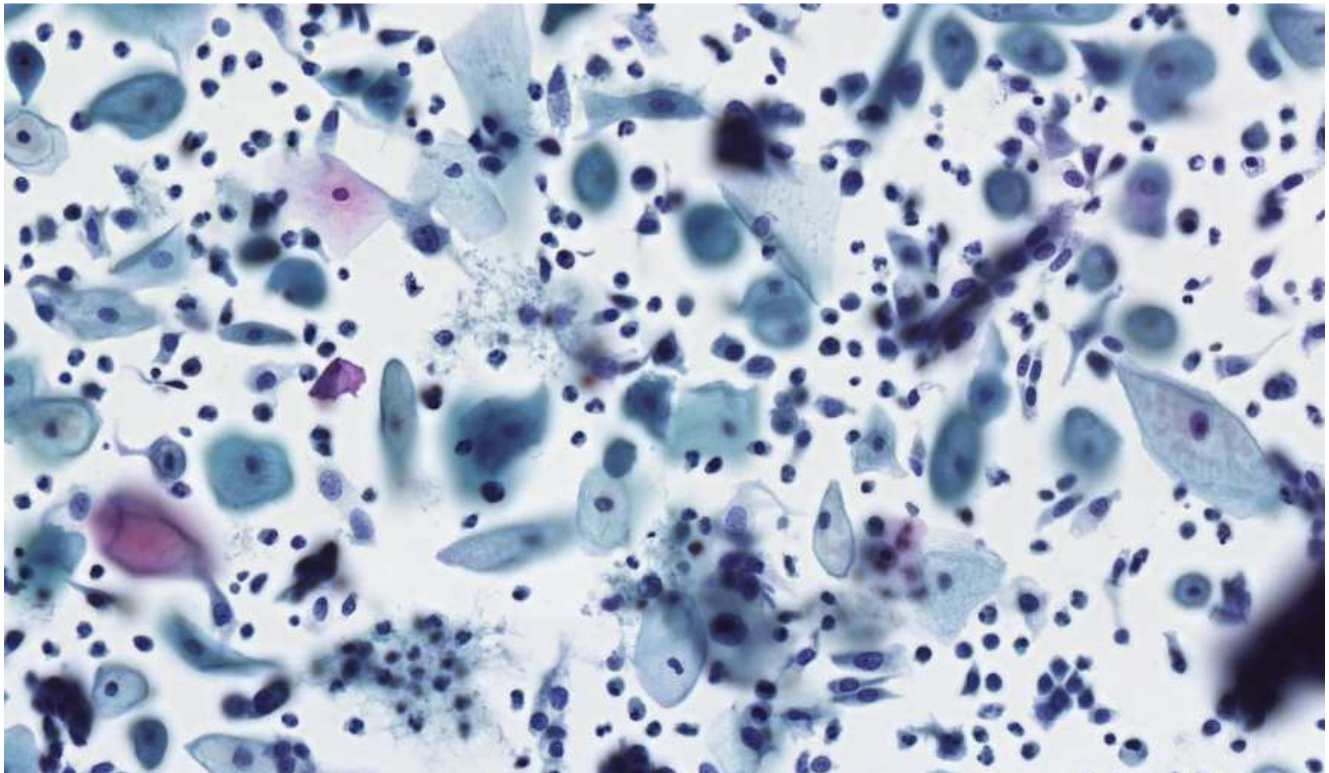
Gegevens: ♀, **60 jr** postmenopauzaal bloedverlies, abnormale/ verdachte portio, klachten

Follow-up: Pap 3A Geringe atypie endometrium. Abnormale plaveiselepitheelcellen.

Individuele diagnoses				Laboratorium diagnoses			
Gemiddelde PAC-waarde = 5.39				Gemiddelde PAC-waarde = 7.19			
Mediaan PAP klasse = IV (KOPAC)				Mediaan PAP klasse = V (KOPAC)			
N = 139				n = 21			
Pap Klasse		The Bethesda System		Pap Klasse		The Bethesda System	
I	2	NILM	2	I		NILM	
II	0	ASCUS	0	II		ASCUS	
III A licht	17	LSIL	17	III A licht	1	LSIL	1
III A matig	2	HSIL	58	III A matig		HSIL	6
III B	28	AGUS		III B	2	AGUS	
IV	28			IV	4		
V	62	Ca	62	V	14	Ca	14

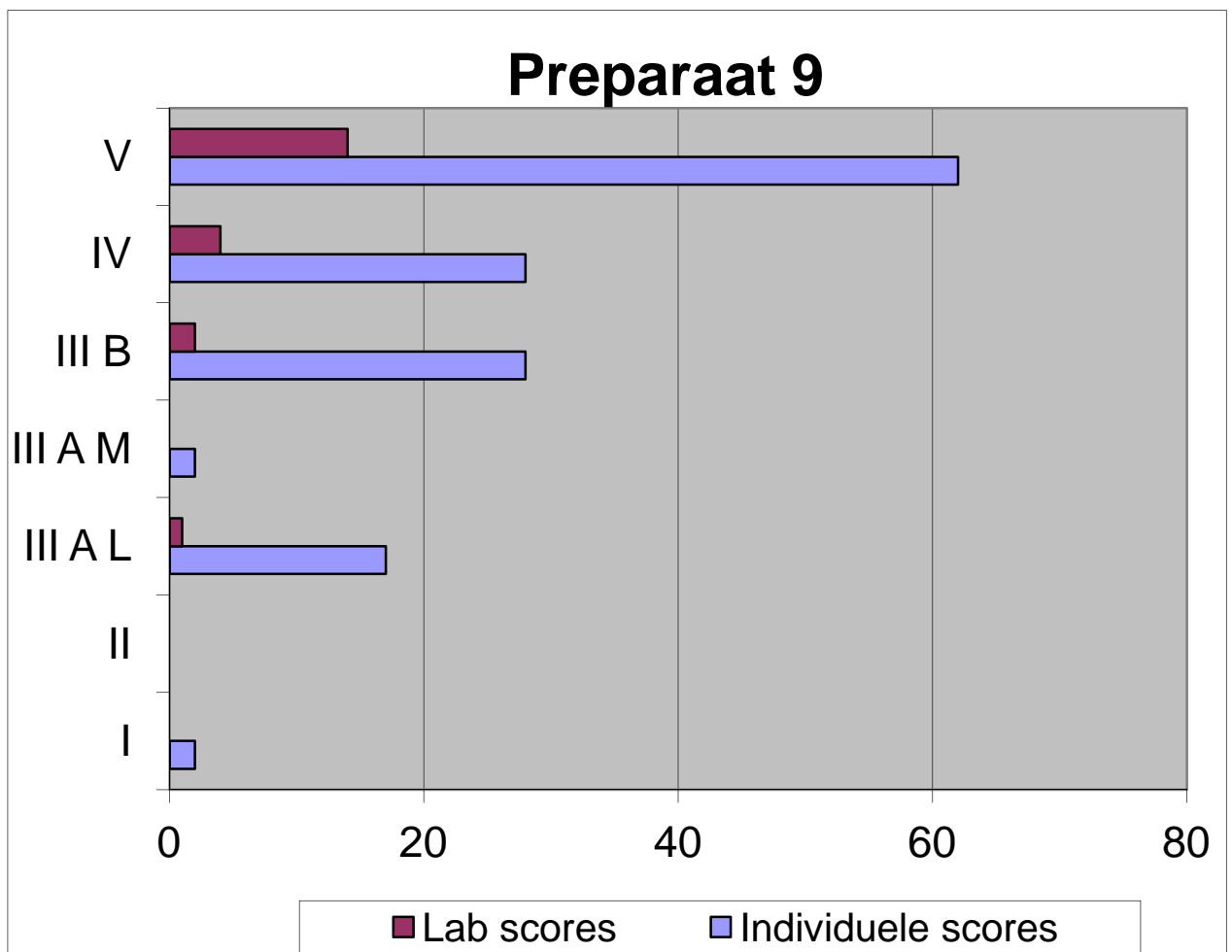
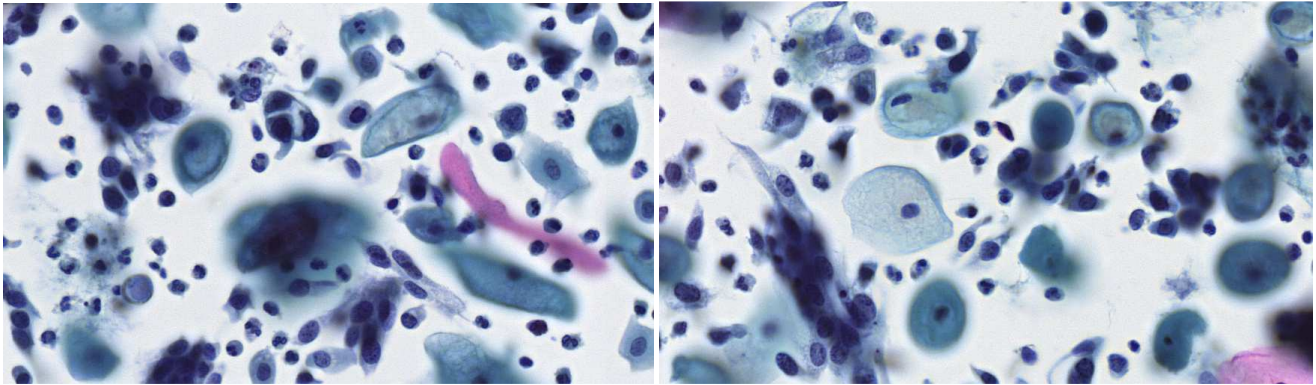
Microscopie:

Celrijk preparaat met los en groepjes gelegen atypische cellen, autofagocytose, spoelvormige cellen, tadpole, strips, hagelslagchromatine, atypische klierbuizen en necrose.



Beschouwing:

Necrose, atyp cylinder en plav. cellen, autofagocytose, endometriumca, ernstige dysplasie, plavca met doorgroei in de klierbuizen, adenosquameus en folliculaire ontsteking.



De *consensusdiagnose* (Mediaan - lab) is een PAP V.
Follow up: (biopt cervix) PCC

Preparaat 10:

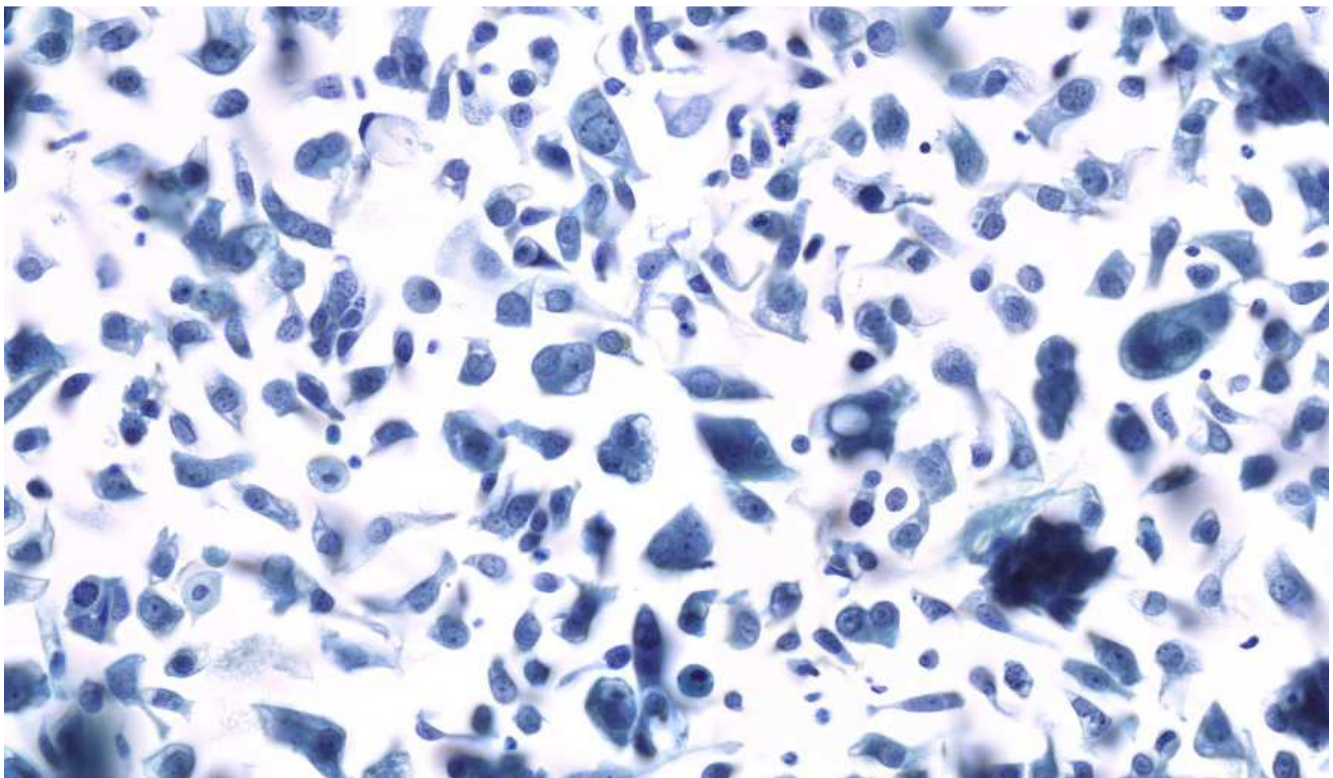
Gegevens: ♀ , **66 jr** postmenopauzaal bloedverlies, klachten

Follow-up: Pap 5 Endometriumcarcinoom.

Individuele diagnoses				Laboratorium diagnoses			
Gemiddelde PAC-waarde = 4.30				Gemiddelde PAC-waarde = 4.76			
Mediaan PAP klasse = V (KOPAC)				Mediaan PAP klasse = V (KOPAC)			
N = 139				n = 21			
Pap Klasse		The Bethesda System		Pap Klasse		The Bethesda System	
I	3	NILM	3	I		NILM	
II	1	ASCUS	1	II		ASCUS	
III A licht	2	LSIL	2	III A licht		LSIL	
III A matig	4	HSIL		III A matig		HSIL	
III B	8	AGUS	20	III B		AGUS	
IV	8			IV			
V	113	Ca	113	V	21	Ca	21

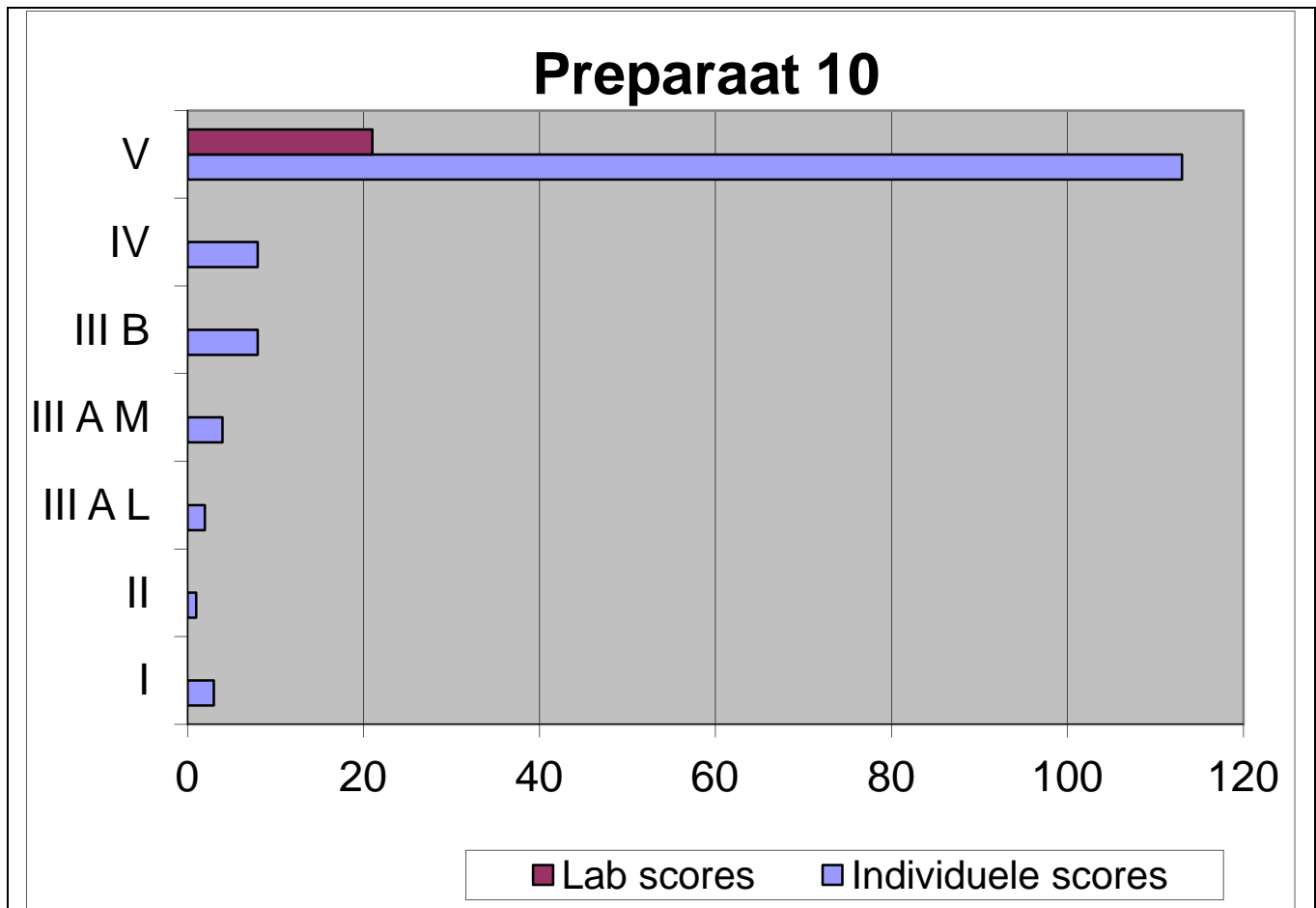
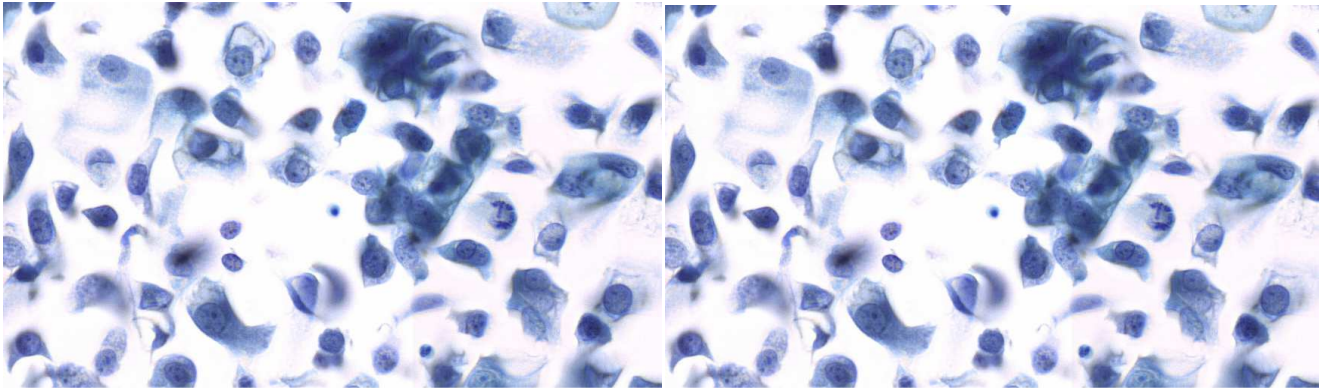
Microscopie:

Celrijk preparaat met los en in strips gelegen atypische cellen, fijn tot grof gevacuoliseerd cytoplasma, multinucleatie, onregelmatig chromatine verdeling, randhyperchromasie, nucleoli en necrose.



Beschouwing:

Necrose, slijm, mucineus adeno-, endo-, endoc-, colon-, ovarium-, rectumca, MMT (Mixed mullerian tumor), sarcoom en edometrium hyperplasie.



De consensusdiagnose (Mediaan - lab) is een PAP I.

Follow up: (curettement): Endometriumca. (uterusextirpatie): Endomca