Prävention des Zervixkarzinoms & PAP-Nomenklaturen

PAP-Non-Ein Service von DeflaGyn®

Jetzt mit verbessertem und wiederverwendbarem Applikator



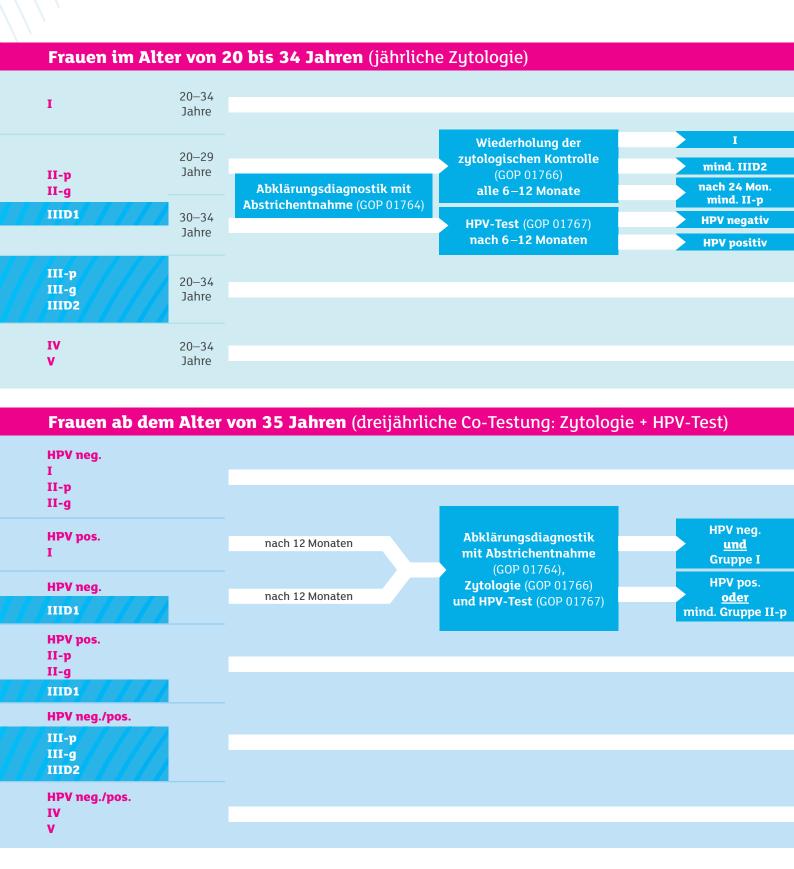
Leichtere Handhabung und nachhaltigere Anwendung







Prävention des Zervixkarzinoms¹



DeflaGyn® fördert die Remission bei unklaren bzw. dysplastischen Zervixabstrichen



Mehr Informationen auf deflagyn.de



Primärscreening

Klinische Untersuchung und Abstrichentnahme (GOP 01761)

Zytologie (GOP 01762)

innerhalb von 3 Monaten

innerhalb von 3 Monaten

innerhalb von 3 Monaten

innerhalb von 3 Monaten

unverzüglich

Dreijährliche **Ko-Testung**

Klinische Untersuchung und Abstrichentnahme (GOP 01761)

Zytologie (GOP 01762) und **HPV-Test** (GOP 01763)

innerhalb von 3 Monaten

innerhalb von 3 Monaten

innerhalb von 3 Monaten

unverzüglich

Abklärungskolposkopie (GOP 01765) Histologie bei Kolposkopie (GOP 01768)

DEFLAGYN® Applikations-Set zur vaginalen Anwendung
System von Medizinprodukten zur Förderung der Remission bei unklaren Zervixabstrichen (Zervikale Erosionen / ASC-US, ASC-H, LSIL, HSIL / PAP III oder PAP IIID)
Abgekürzte Verschreibungsinformation für DEFLAGYN® Applikations-Set (Naginalgel * Applikations-) - bitte konsultieren Sie v. d. Verschreibung die vollständige Gebrauchsanweisung. Verschreibungspflichtig.
Zus.: 5 ml Vaginalgel (entsp. 1 Anwendung) enth.: 10,0 mg hochdisperses Siliziumdioxid, 24,8 mg Zitronensäure, 0,83 mg Natriumselenit (entspr. 0,25 mg Selen). Sonst. Bestandt.: Hydroxyethylcellulose, gereinigtes Wasser, Kalliumsorbat, Natriumbenzoat. Anwend.: Zur Förderung der Remission bei unkl. Zervixabstr. (Zervikale Erosionen / ASC-US, ASC-H, LSIL, HSIL / PAP III oder PAP III D). Gegenanz:: Bekannt.
Überempfindl. gg, einen d. Inhaltsstoffe, gleichzeit. Anwend. von Prod. die in d. Vagina verbl. (z.B. Vaginalge). Nebenw:: selten: Brennen od. Jucken. Bes. Hinw:. Intravag. Behandl. (therapeut. / Treinig. / verhütz).
sollten frühest. 2 St. nach d. Anwend. von DEFLAGYN® durchgef. werden. Warnhinw:: Vor Gebrauch Flasche gut schütteln. Nicht über 25°C lagern. Nach Ablauf des Verfallsdatums nicht mehr verwenden. Für Kinder unzugängl. aufbewahren. Vertrieb: Exeltis Germany GmbH, Adalperostraße 84, 85737 Ismaning. Tel.: *49 89 4520529-0. Standt: Oktober 2019



PAP-Nomenklaturen

Gruppe	Münchner Nomenklatur III (Erwartungswert für CIN)	Korrelat im Bethesda-System	
0	Unzureichendes Material » Abstrichwiederholung	Unsatisfactory for evaluation	
I	Unauffällige und unverdächtige Befunde » Abstrich im Vorsorgeintervall	NILM (negative for intraepithelial lesion or malignancy)	
II-a	Unauffällige Befunde bei auffälliger Anamnese » ggf. zytologische Kontrolle wegen auffälliger Anamnese (zytologischer/histologischer/kolposkopischer/klinischer Befund)	NILM	
II	Befunde mit eingeschränkt protektivem Wert		
II-p	Plattenepithelzellen mit geringergradigen Kernveränderungen als bei CIN 1 (cervical intraepithelial neoplasia), auch mit koilozytärem Zytoplasma/Parakeratose » ggf. zytologische Kontrolle unter Berücksichtigung von Anamnese und klinischem Befund (evtl. nach Entzündungsbehandlung und/oder hormoneller Aufhellung; in besonderen Fällen additive Methoden und/oder Kolposkopie)	ASC-US (atypical squamous cells of undetermined significance)	
II-g	Zervikale Drüsenzellen mit Anomalien, die über das Spektrum reaktiver Veränderungen hinausreichen » ggf. zytologische Kontrolle in Abhängigkeit von Anamnese und klinischem Befund (evtl. nach Entzündungsbehandlung; in besonderen Fällen additive Methoden und/oder Kolposkopie)	AGC endocervical NOS (atypical gladocervical cells not otherwise specified	
II-e	Endometriumzellen bei Frauen > 40. Lebensjahr in der zweiten Zyklushälfte » Klinische Kontrolle unter Berücksichtigung von Anamnese und klinischem Befund	Endometrial cells	
Ш	Unklare bzw. zweifelhafte Befunde		
III-p	CIN 2/CIN 3/Plattenepithelkarzinom nicht auszuschließen » Differentialkolposkopie, ggf. additive Methoden, evtl. kurzfristige zytologische Kontrolle nach Entzündungsbehandlung und/oder hormoneller Aufhellung	ASC-H (atypical squamous cells cannot exclude HSIL)	iert
III-g	Ausgeprägte Atypien des Drüsenepithels, Adenocarcinoma in situ/invasives Adenokarzinom nicht auszuschließen » Differentialkolposkopie, ggf. additive Methoden	AGC endocervical favor neoplastic	
III-e	Abnorme endometriale Zellen (insbesondere postmenopausal) » Weiterführende klinische Diagnostik, ggf. mit histologischer Klärung	AGC endometrial	indiz
III-x	 Zweifelhafte Drüsenzellen ungewissen Ursprungs Weiterführende Diagnostik (zum Beispiel fraktionierte Abrasio; ggf. additive Methoden/Differentialkolposkopie) 	AGC favor neoplastic	eflaGyn®-indiziert
IIID	Dysplasiebefunde mit größerer Regressionsneigung		eff
IIID1	Zellbild einer leichten Dysplasie analog CIN 1 » Zytologische Kontrolle in sechs Monaten, bei Persistenz > ein Jahr: ggf. additive Methoden/Differentialkolposkopie	LSIL (low grade squamous intraepithelial lesion)	Ď
IIID2	Zellbild einer mäßigen Dysplasie analog CIN 2 » Zytologische Kontrolle in drei Monaten, bei Persistenz > sechs Monate: Differentialkolposkopie, ggf. additive Methoden	HSIL (high grade squamous intraepithelial lesion)	
IV	Unmittelbare Vorstadien des Zervixkarzinoms » Differentialkolposkopie und Therapie		
IVa-p	Zellbild einer schweren Dysplasie/eines Carcinoma in situ analog CIN 3	HSIL	
IVa-g	Zellbild eines Adenocarcinoma in situ	AIS (adenocarcinoma in situ)	
IVb-p	Zellbild einer CIN 3, Invasion nicht auszuschließen	HSIL with features suspicious for invasion	
IVb-g	Zellbild eines Adenocarcinoma in situ, Invasion nicht auszuschließen	AIS with features suspicious for invasion	
V	Malignome » Weiterführende Diagnostik mit Histologie und Therapie		
V-p	Plattenepithelkarzinom	Squamous cell carcinoma	
V-g	Endozervikales Adenokarzinom	Endocervical adenocarcinoma	
V-e	Endometriales Adenokarzinom	Endometrial adenocarcinoma	
V-x	Andere Malignome, auch unklaren Ursprungs	Other malignant neoplasms	









