

Abklärungskolposkopie – Grundsätze 1

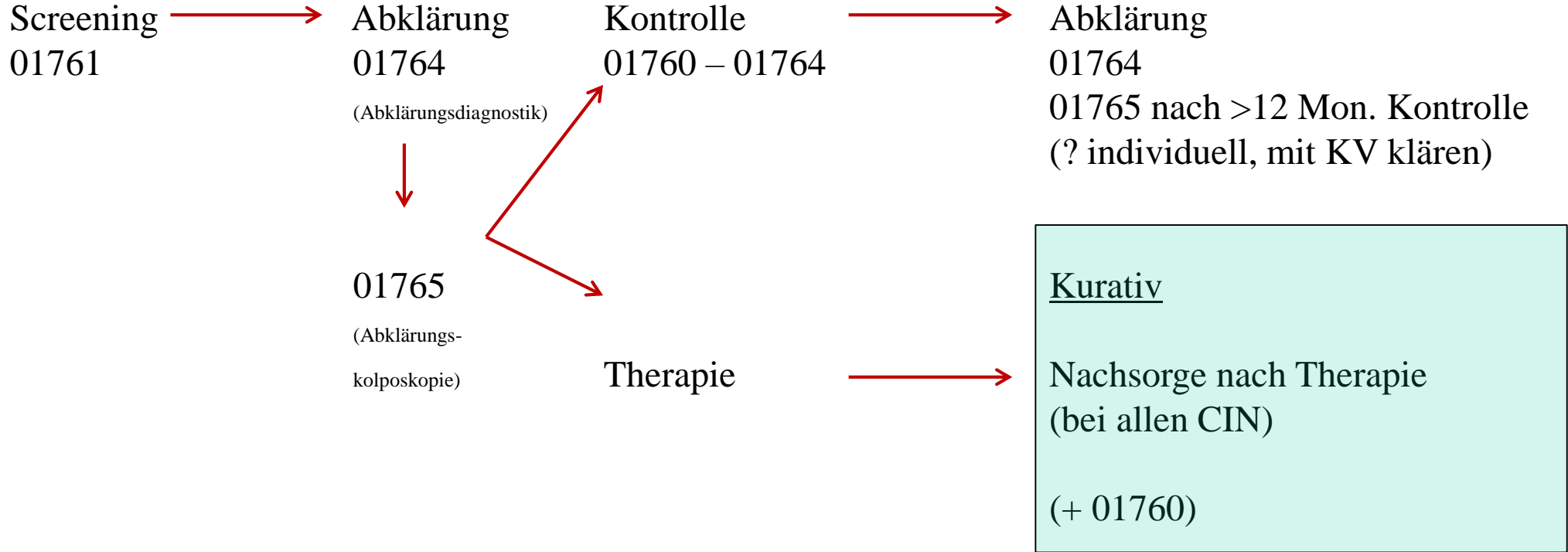
- Zielläsion ist \geq CIN 3/AIS
- Wenn \geq CIN 3 diagnostiziert und therapiert – kurativ
- Wenn CIN 1/2 therapiert – kurativ
- Wenn $<$ CIN 3 diagnostiziert (nicht therapiert)– präventiv
 - Bei Befundpersistenz Wiederholung der Abklärungskolposkopie nach ärztlichem Ermessen
(? Abrechenbarkeit nach 12 Monaten (01765) – mit KV individuell klären)
- Algorithmus einhalten
- Neue Screeningrunde ab negativem Kontrollergebnis oder abgeschlossener Nachsorge (24 Monate) entsprechend Intervallvorgabe oKFR.

Abklärungskolposkopie – Grundsätze 2

- CIN 3/AIS – Z. n. Therapie: Nachsorge 3 x Kotest negativ (6, 12, 24 Monate, kurativ)
- Kontrolle HPV-Status bei HPV-HR Positivität und unauff. Abklärungshistologie: 12 Monate
- CIN 1 – Kontrolle alle 6 Mon. Zyt. - Kolpo. nach 12 - 24 Monaten
- CIN 2 – Kontrolle alle 3 Mon. Zyt. - Kolpo. nach 6 - 12 Monaten
- PE ohne CIN Nachweis und TZ Typ 1/2 – minor change; Vorgehen entsprechend Vorbefund:
 - PAP I bzw. zyt. Niedrigrisikogruppe (II-p, II-g, IID1) – Kontrolle Zytologie 12 Monate
 - Zyt. III-p, III-g, IID2 – Kontrolle Zytologie 6 Monate
 - Zyt. IV/V – kurzfristige kolposkopische Kontrolle
- PE ohne CIN Nachweis und TZ Typ 1/2 – major change; Vorgehen entsprechend Vorbefund:
 - PAP I bzw. zyt. Niedrigrisikogruppe (II-p, II-g, IID1) – Kontrolle Zytologie 6 Monate
 - Zyt. III-p, III-g, IID2 – Kontrolle Zytologie 3 Monate
 - Zyt. IV/V – kurzfristige kolposkopische Kontrolle
- TZ Typ 3 – PE/Zervixabrasio ohne CIN Nachweis; Vorgehen entsprechend Vorbefund:
 - PAP I bzw. zyt. Niedrigrisikogruppe (II-p, II-g, IID1) – Kontrolle Zytologie 3-6 Mon.
 - PAP IID2 – Kontrolle Zytologie 3 Mon., ggf. Exzision
 - Zyt. III-p, III-g, IV/V – Exzisionindividuelle Vorgehensweise (z. B. Alter, Familienplanung etc.)

Abklärungskolposkopie – Grundsätze 3a

Präventiv



Algorithmus

Abklärungsuntersuchung

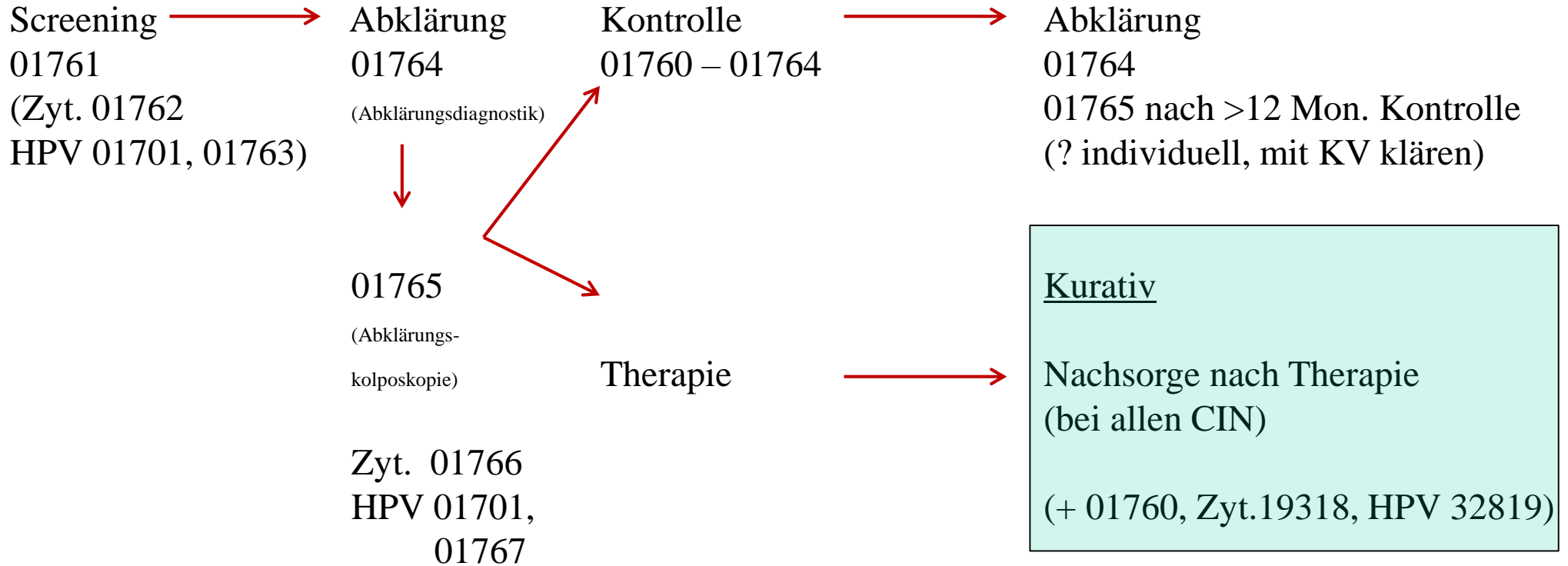
Nachsorgeschema

Neue Screeningrunde ab negativem Kontrollergebnis oder abgeschlossener Nachsorge (24 Mon.) (entsprechend Intervallvorgabe oKFR).



Abklärungskolposkopie – Grundsätze 3b (+Labor)

Präventiv



Algorithmus

Abklärungsuntersuchung

Nachsorgeschema

Neue Screeningrunde ab negativem Kontrollergebnis oder abgeschlossener Nachsorge (24 Mon.) (entsprechend Intervallvorgabe oKFR).



Abklärungskolposkopie – Nachsorge nach Therapie einer

CIN

- Nach Therapie einer CIN sollte gemäß der Leitlinienempfehlung eine kurative Ko-Testung mit HPV-Test und Zytologie 6, 12 und 24 Monate nach dem Eingriff erfolgen, unabhängig von der R0/R1-Konstellation
- Bei auffälligen Befunden (mindestens 1 Testverfahren positiv) sollte eine differenzierte Kolposkopie durchgeführt werden, ggf. nach lokaler Östrogenisierung und mit Entnahme einer Histologie (Biopsie, endozervikale Curettage).
- Nach 3 negativen Ko-Test-Ergebnissen (HPV, Zytologie) innerhalb von 2 Jahren ist das Risiko für eine HPV-bedingte Neoplasie gering und die Nachkontrolle beendet.