

Näyttenumero \_\_\_\_\_ Edellinen näyttenumero \_\_\_\_\_

**Potilaan tiedot**

Potilaan nimi: \_\_\_\_\_

Henkilötunnus: \_\_\_\_\_

*Viivakoodi*

**Kliiniset tiedot, diagnoosi, tutkimuksen aihe**

Status norm.	Horm. hoito	Viim. kuukautiset _____
Rutiini	Kohdun poisto/amput.	Kierron pituus _____
Gravida h _____	Aik. papamuutos, lk _____ v. _____	Vuodon kesto _____
IUD	Konisaatio/loop	Näytt.ottopäivä _____
E-pillerit	Muu	Näytteenottaja _____

**Näytteen edustavuus**

hyvä  
tydyttävä, mutta rajoittunut  
riittämätön, ei tutkittavissa

**Syy**

liian niukka  
verinen  
liian paksu  
kuivunut

**Yleinen luokitus**

Ei epiteeliatypiaa  
epiteelisoluatypia  
muu atypia (lausunto)

**Infektio**

Sauva, sytolyysiä 1 2 3  
Sekafloora 1 2 3  
Histiosyyttejä 1 2 3  
Erytrosyytit 1 2 3  
Clue-solut (BV) 1 2 3  
Sieni 1 2 3  
Trichomonas 1 2 3  
Actinomyces 1 2 3

**Reaktiivinen muutos**

Leukosyyttien määrä 1 2 3  
Tulehdusmuutoksia  
Atrofia/autolyysi  
Degeneraatio/Regeneraatio  
Metaplastisia soluja  
Hyper-/parakeratoosia  
Sädeatypia  
Virusinfektio: HSV

**Hormonivaikutus**

Kypsyyssindeksi / /  
Estrogeeni-ind. (Oe)  
Vastaa ikää ja esitietoja  
Matalahko, kohtal. korkeahko  
Luteaalivaikutus +, -, epäselvä  
Arvostelua häiritsee:  
Tulehdus, bakt.floora, veri, sytolyysi,  
paikallishoito, laskeuma, näytteen niukkuus

**Epiteelisoluatypia**

**Levyepiteeli (lausunto)**

Merkitykseltään määrittelemätön atypia  
Määrittelemätön atypia-highSIL ei poissuljettavissa  
Lievä epiteeliatypia (low-grade SIL  
= lievä dysplasia, CIN 1, HPV)  
Vahva epiteeliatypia (high-grade SIL  
= kohtalainen ja vahva dysplasia, CIN 2-3, Ca in situ)  
Levyepiteelikarsinooma

**Lieriöepiteeli (lausunto)**

Endometriumsoluja menopaussin jälkeen  
Merkitykseltään määrittelemätön  
atypia ks. lausunto  
Endoserviksin adenokarsinooma, epäily  
Endometriumin adenokarsinooma, epäily  
Muu pahanlaatuinen solulöydös  
**Lokalisatio:** vagina, portio, endocervix

**Papa-luokka**

luokka I  
luokka II  
luokka III  
luokka IV  
luokka V  
Esitark:

**Suosittelaa:**

Uusi näyte \_\_\_\_\_ kk:n kuluttua  
Uusi näyte \_\_\_\_\_ hoidon jälkeen  
Kolposkopia, koepaloja  
Kudosnäyte: endocervix, endometrium

**Lausunto:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Pvm \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ Allekirjoitus \_\_\_\_\_

Vastaus- ja laskutusosoite: \_\_\_\_\_