

## Résultat d'un frottis selon la classification de Bethesda

### QUALITÉ DU PRÉLÈVEMENT

Satisfaisant pour évaluation

Non satisfaisant pour évaluation (préciser la raison)

### INTERPRÉTATION/RÉSULTAT

#### **Absence de lésion malpighienne intra-épithéliale ou de signe de malignité (NIL/M).**

S'il y a lieu, préciser :

##### présence de micro-organismes :

Trichomonas vaginalis ;

éléments mycéliens, par exemple évoquant le candida ;

anomalies de la flore vaginale évoquant une vaginose bactérienne ;

bactéries de type actinomyces ;

modifications cellulaires évoquant un herpès simplex ;

##### autres modifications non néoplasiques :

modifications réactionnelles (inflammation, irradiation, ou présence d'un dispositif intra-utérin) ;

présence de cellules glandulaires bénignes post-hystérectomie ; atrophie.

#### **Anomalies des cellules malpighiennes :**

##### atypies des cellules malpighiennes (ASC) :

de signification indéterminée (ASC-US)

ou ne permettant pas d'exclure une lésion malpighienne intra-épithéliale de haut grade (ASC-H)

##### lésion malpighienne intra-épithéliale de bas grade (LSIL),

regroupant koïlocytes/dysplasie légère/CIN 1 ;

##### lésion malpighienne intra-épithéliale de haut grade (HSIL),

regroupant dysplasies modérée et sévère, CIS/CIN 2 et CIN 3.

Le cas échéant présence d'éléments faisant suspecter un processus invasif (sans autre précision) ;

carcinome malpighien.

#### **Anomalies des cellules glandulaires :**

##### atypies des cellules glandulaires (AGC) :

endocervicales, endométriales ou sans autre précision (NOS) ;

##### atypies des cellules glandulaires en faveur d'une néoplasie :

endocervicales ou sans autre précision (NOS) ;

##### adénocarcinome endocervical in situ (AIS) ;

adénocarcinome.

#### **Autres (liste non limitative) :**

cellules endométriales chez une femme âgée de 40 ans ou plus.

Préciser si l'examen est automatisé et si la recherche des HPV a été réalisée.

Notes et recommandations concises, formulées en termes de suggestions