



**UAlg** ESS

UNIVERSIDADE DO ALGARVE  
ESCOLA SUPERIOR DE SAÚDE

Ciências Biomédicas Laboratoriais

# Citopatologia I

---

## Aula 8

2016/17

João Furtado

[jffurtado@ualg.pt](mailto:jffurtado@ualg.pt)

Gab. 2.06 na ESSUAlg

# Sumário

---

- ❑ **Anomalias das células glandulares**

- ❑ Alteração de significado indeterminado das células glandulares - **AGC**

- ❑ **Adenocarcinoma**

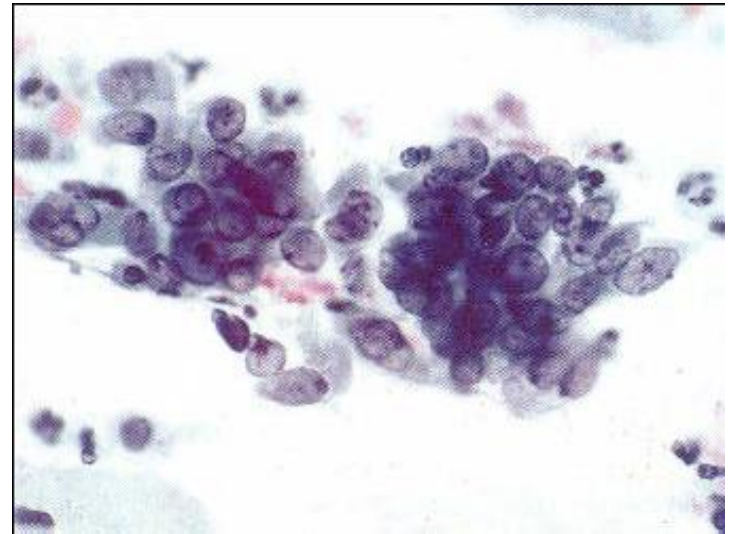
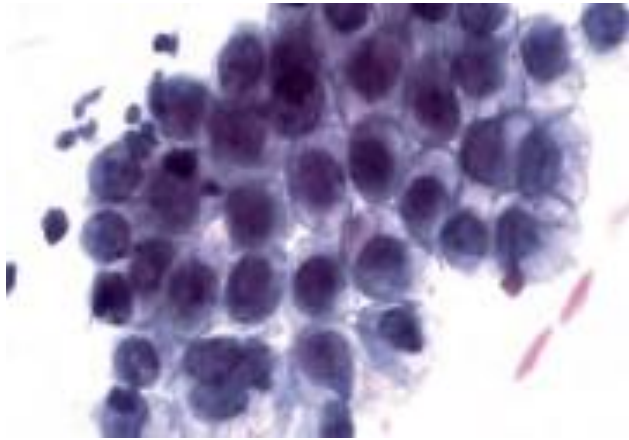
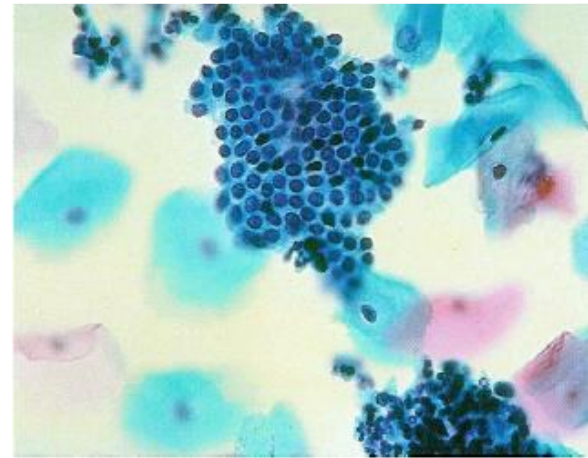
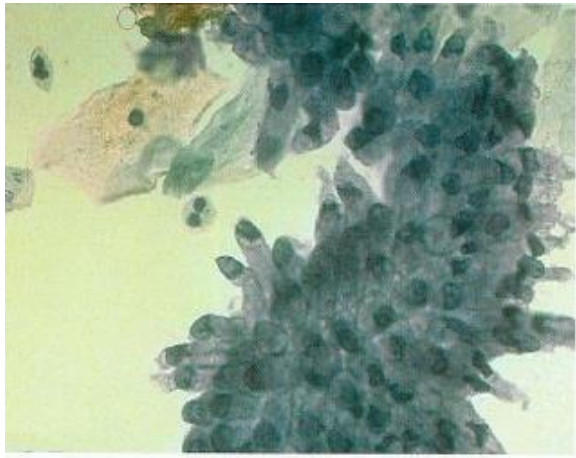
# Anomalias das células glandulares

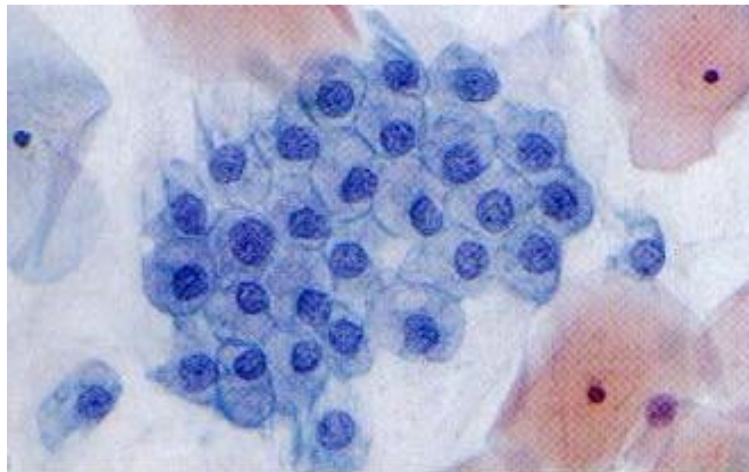
## AGC

- Alterações citológicas, em células endocervicais ou endometriais, **sugestivas mas não definitivas** (indeterminado) para o diagnóstico de Adenocarcinoma
  
- Podem ser:
  - Células endocervicais atípicas**
    - Favor do reativo
    - Favor do neoplásico
  
  - Células endometriais atípicas**

## Células endocervicais atípicas

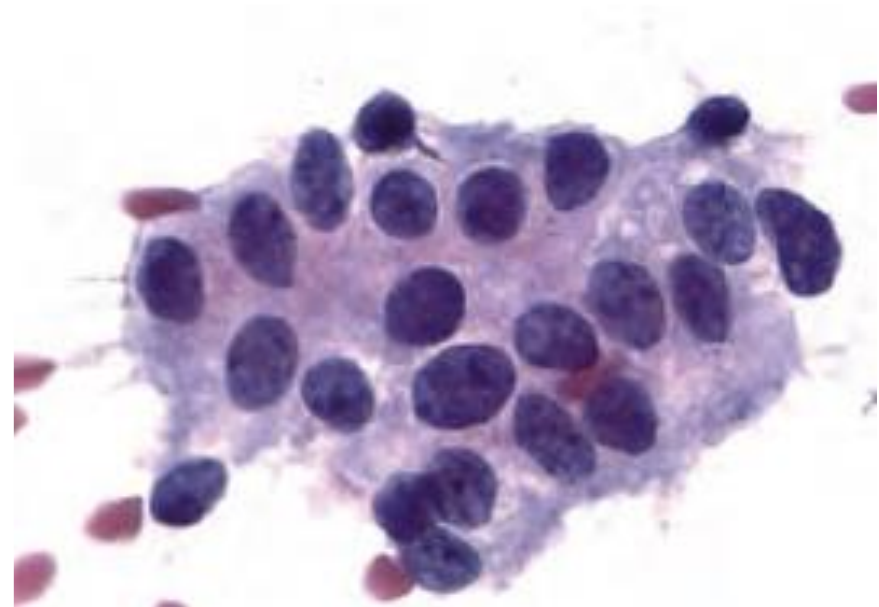
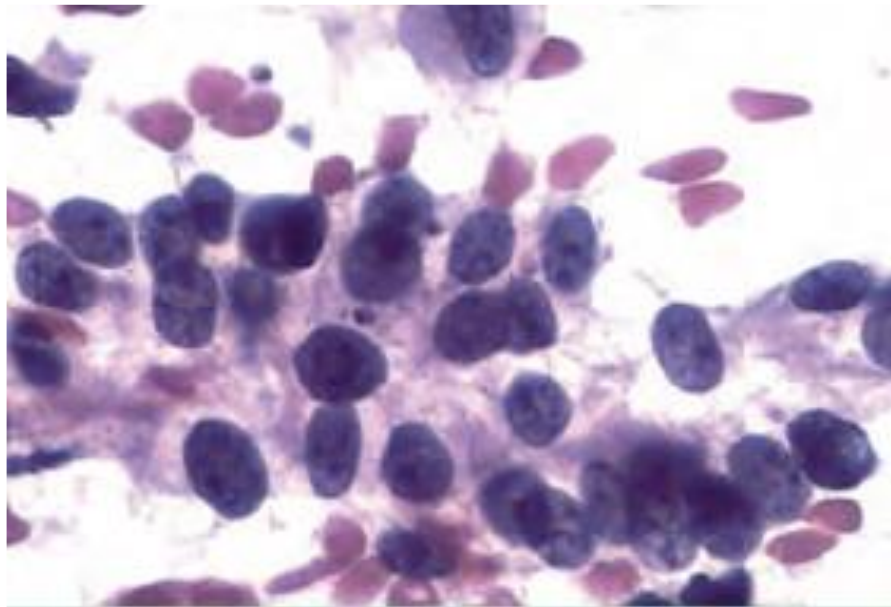
- ❑ Atipia nuclear que excede as alterações reativas e reparativas, mas que ainda não apresenta critérios inequívocos de adenocarcinoma in situ ou invasivo
  
- ❑ Células endocervicais atípicas a favor de reatividade:
  - ❑ Agrupamentos com alguma sobreposição nuclear
  - ❑ Aumento nuclear 3 a 5x
  - ❑ Ligeira variação no tamanho e forma do núcleo
  - ❑ Ligeira hiper cromasia
  - ❑ Nucléolo pode estar presente
  - ❑ Relação N/C aumentada
  - ❑ Contornos citoplasmáticos mal definidos (por vezes)





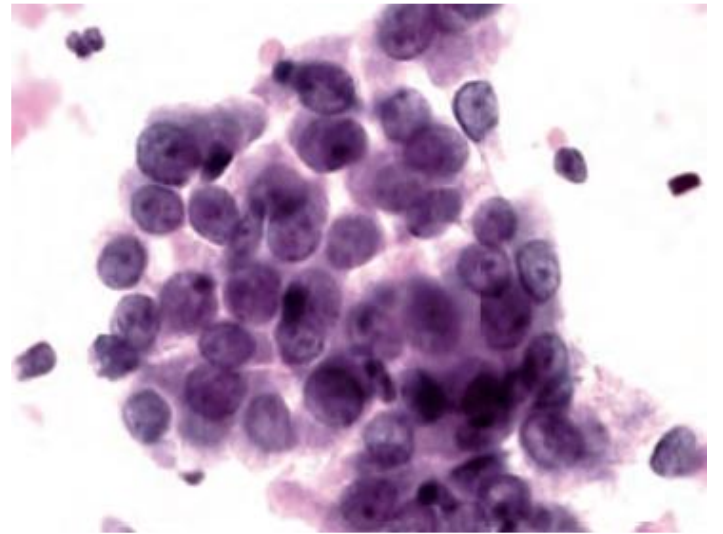
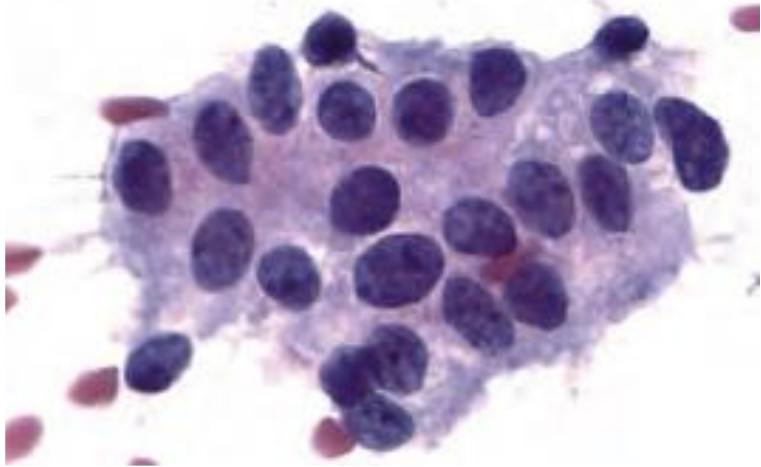
Células endocervicais

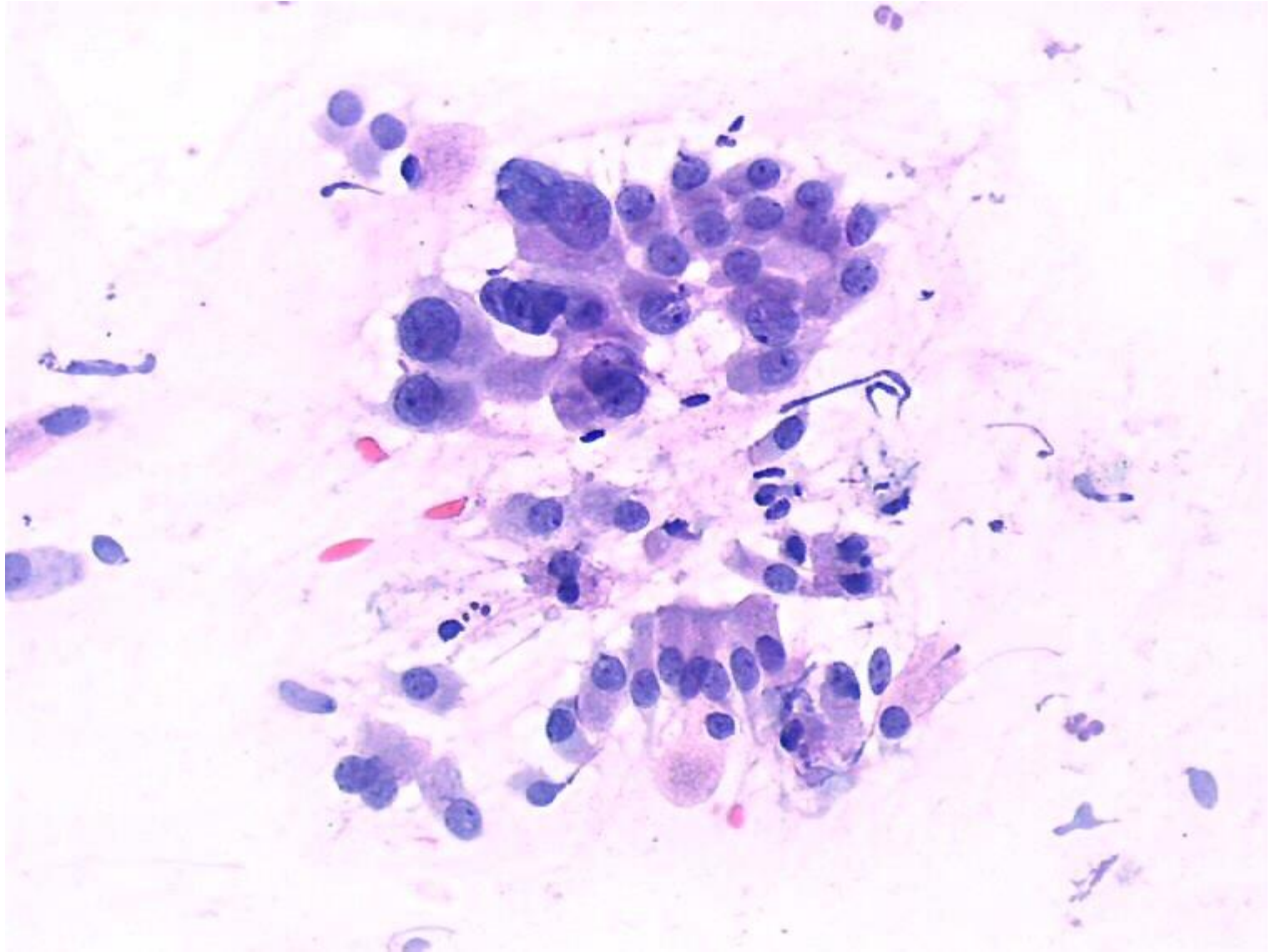
"favo de mel"



## Células endocervicais atípicas a favor de neoplásico

- ❑ A morfologia celular e os critérios encontram-se muito perto de Adenocarcinoma in situ ou invasivo
  - ❑ Características:
    - ❑ Agrupamentos com alguma sobreposição nuclear
    - ❑ Alguns grupos em forma de rosetas ou folhetos (tiras)
    - ❑ Núcleo aumentado com alguma hipercromasia
    - ❑ Mitoses
    - ❑ Relação N/C aumentada
    - ❑ Menor quantidade de citoplasma com contornos mal definidos ou não presentes

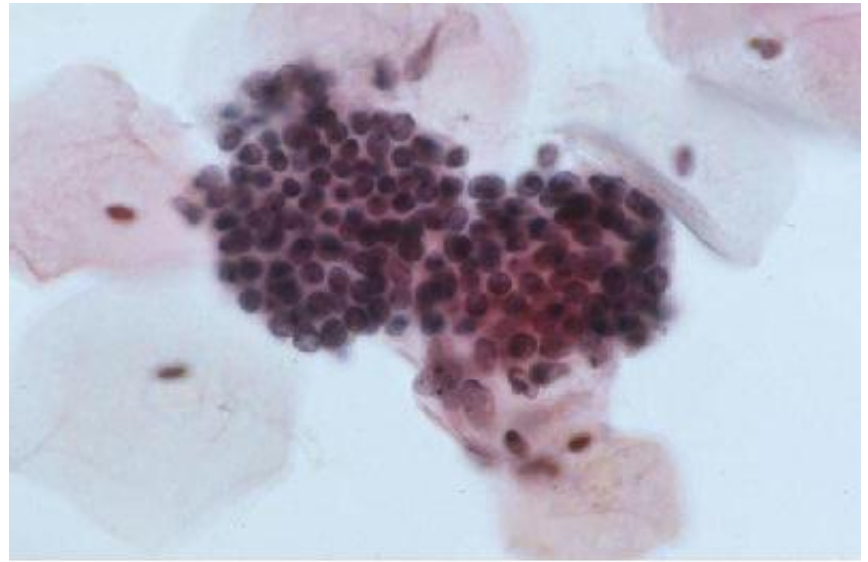
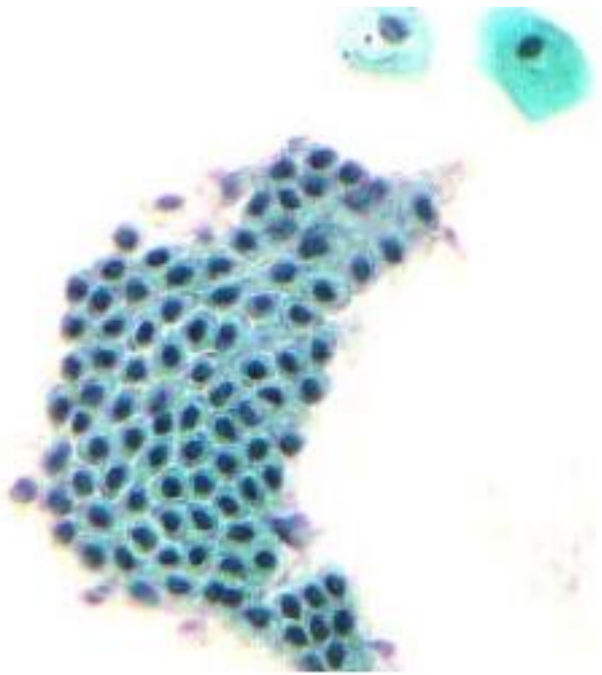


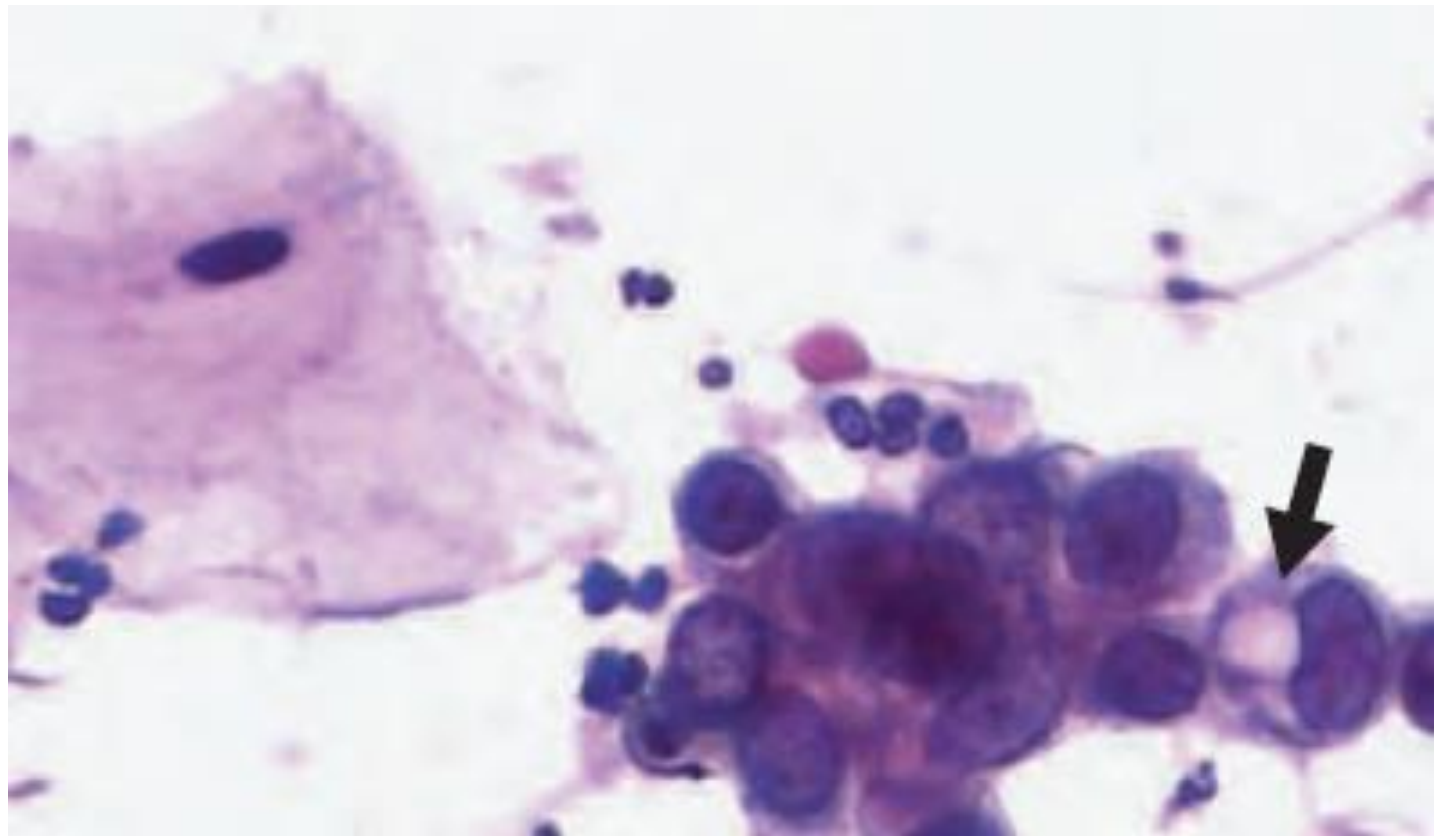


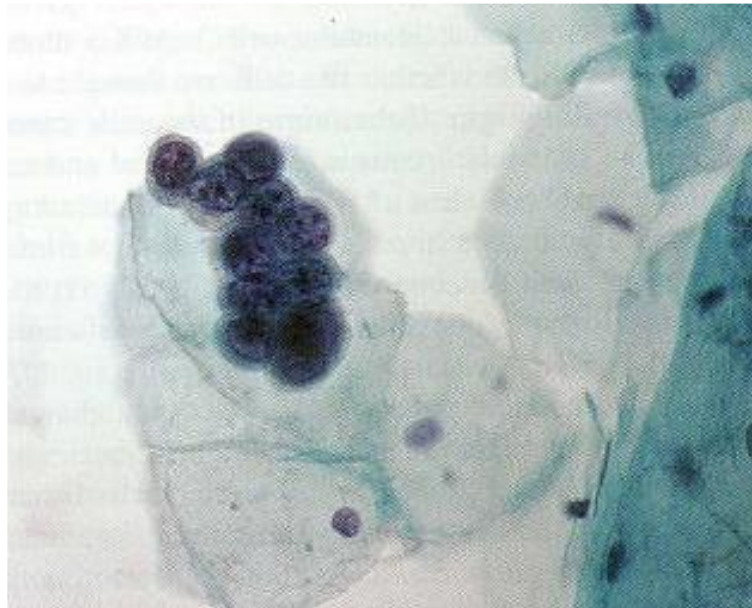
## **Células endometriais atípicas**

As anormalidades das células glandulares endometriais são mais difíceis de avaliar que aquelas associadas às células endocervicais

- Pequenos grupos de células endometriais
- Ligeiro aumento nuclear
- Ligeira hipercromasia
- Pequenos nucléolos poderão estar presentes
- Vacuolização do citoplasma
- Bordos citoplasmáticos mal definidos







# Adenocarcinoma

Diferencia-se:

**Adenocarcinoma Endocervical** (endocolo)

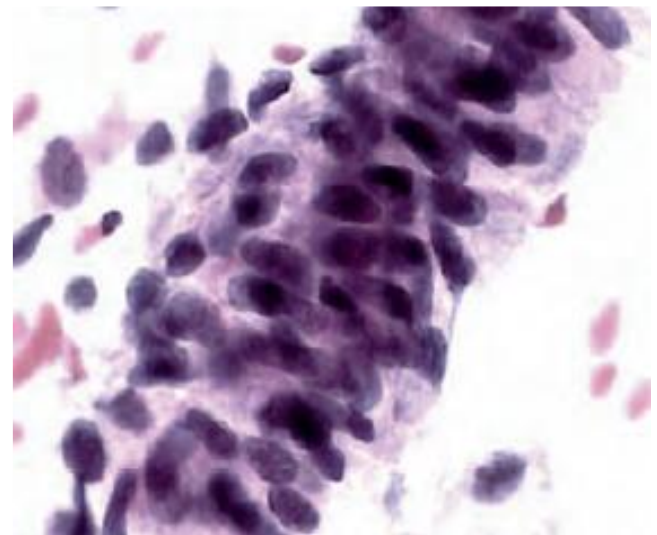
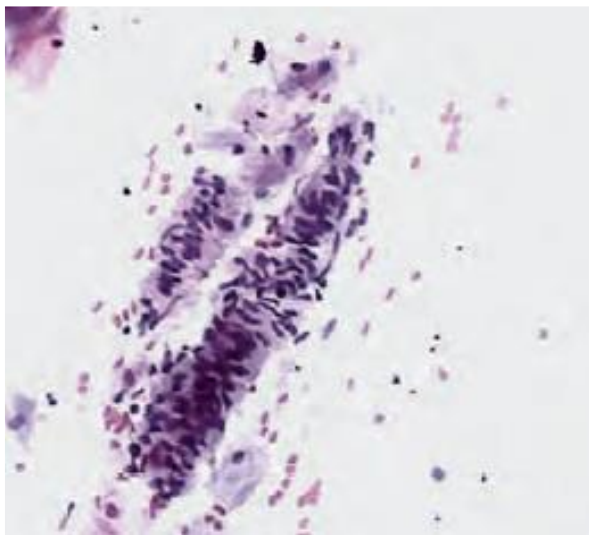
In situ

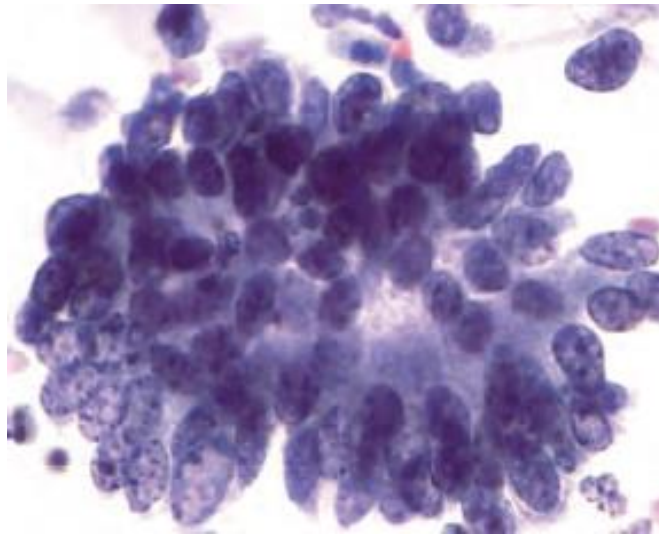
Invasivo

**Adenocarcinoma Endometrial** (endométrio)

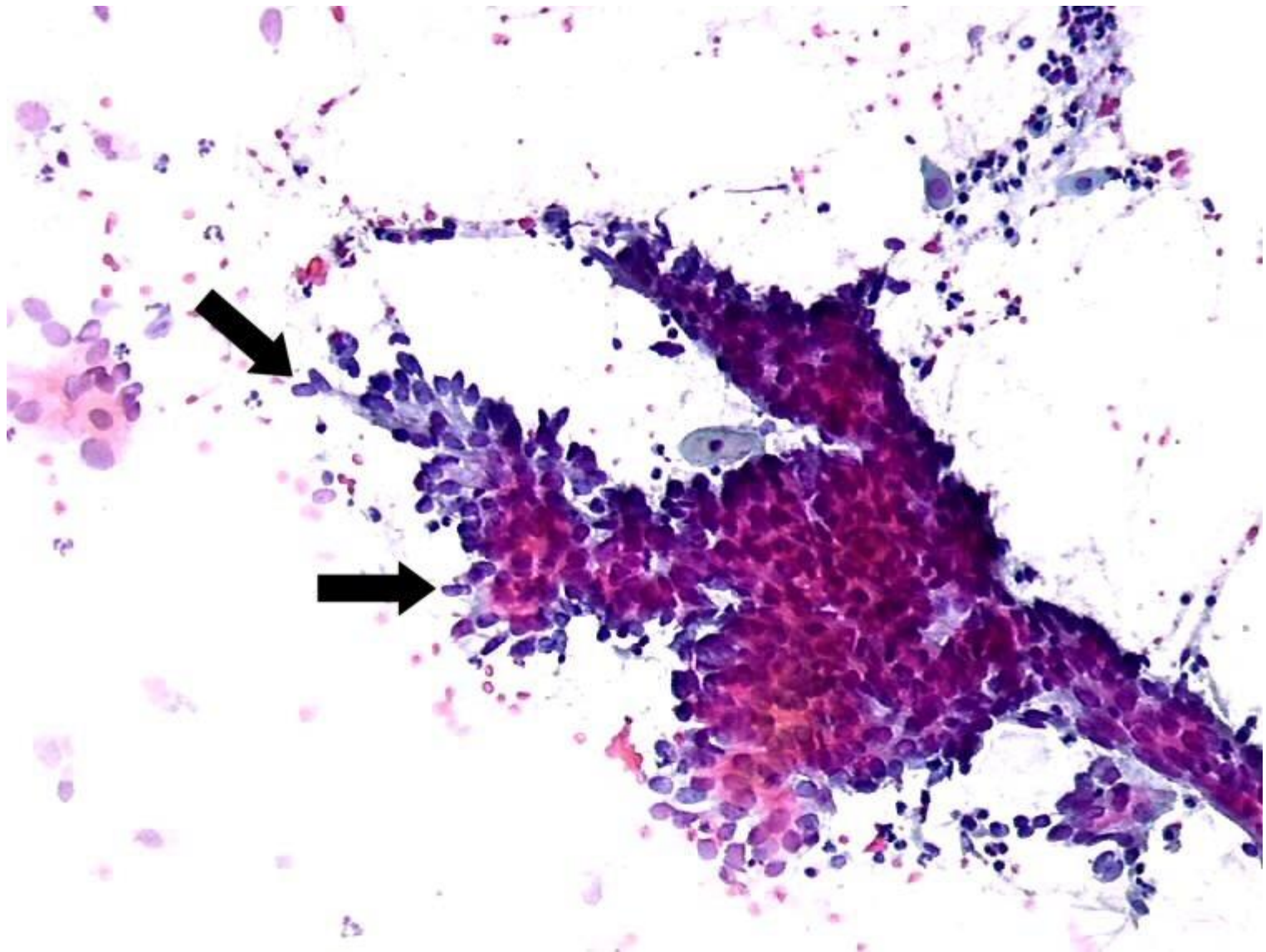
## Adenocarcinoma Endocervical in situ

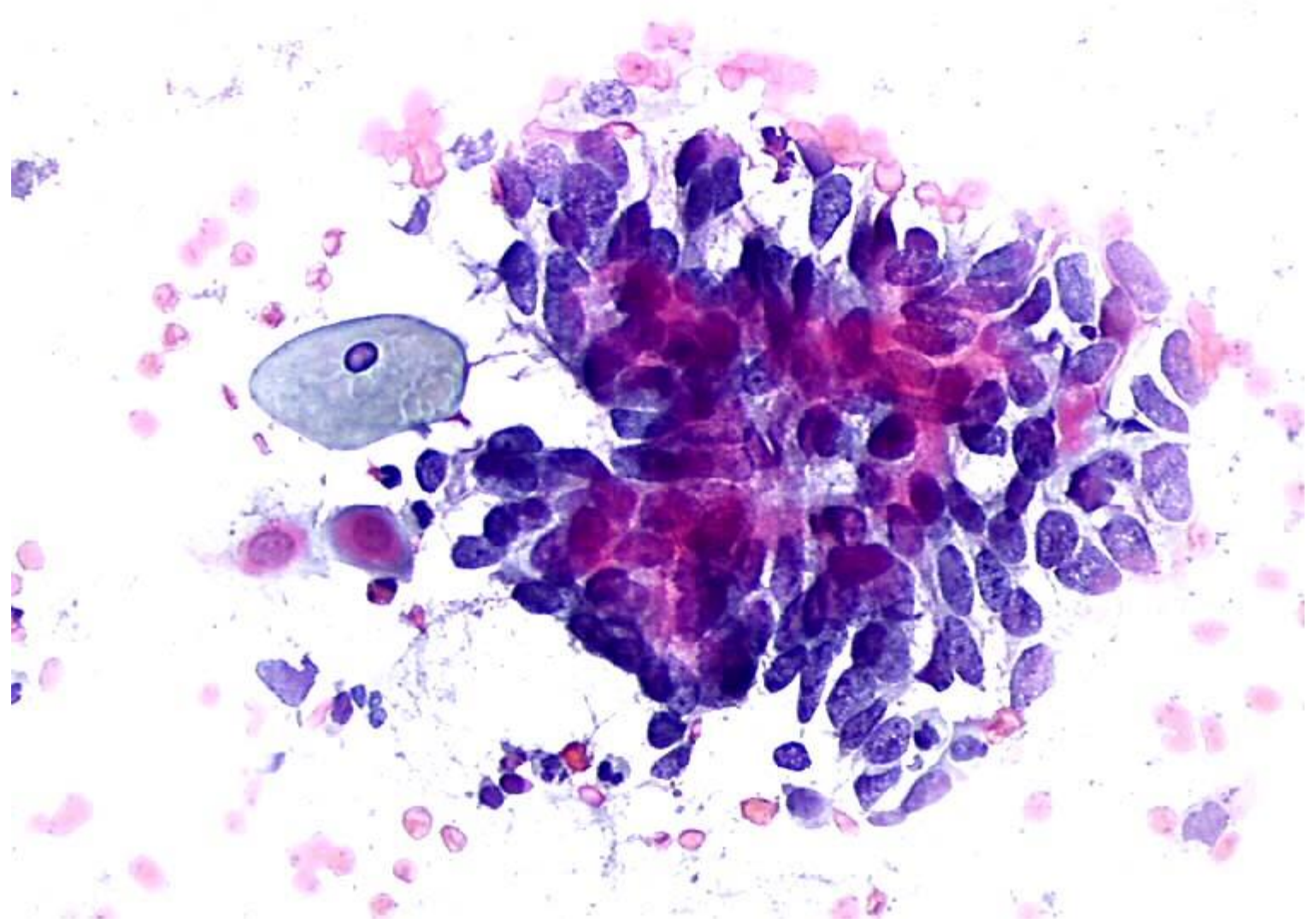
- ❑ Maior frequência em mulheres pré-menopausicas
- ❑ Sem invasão
- ❑ Células endocervicais com alterações neoplásicas que são caracterizadas por **aumento nuclear, hipercromasia, estratificação, atividade mitótica**
- ❑ Caraterísticas celulares:
  - ❑ Agrupamentos em forma de folhetos, roseta, com sobreposição nuclear
  - ❑ Perda do padrão favo de mel e algumas apresentam aparência colunar
  - ❑ Núcleos aumentados com variação de tamanho
  - ❑ Hipercromasia nuclear com cromatina dispersa e granular
  - ❑ Nucléolos pequenos ou não visíveis
  - ❑ Mitose
  - ❑ Relação N/C aumentada
  - ❑ Fundo limpo

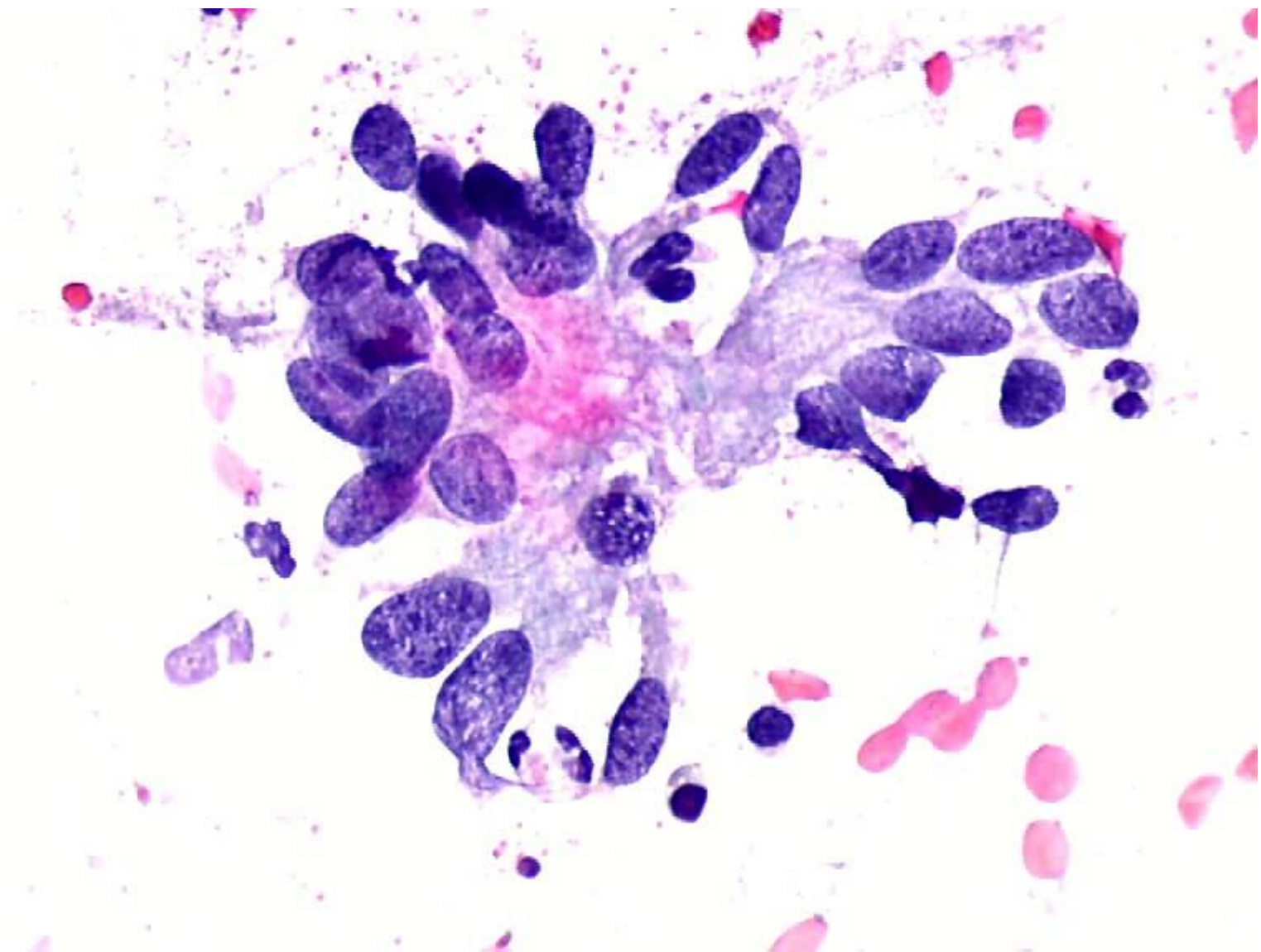










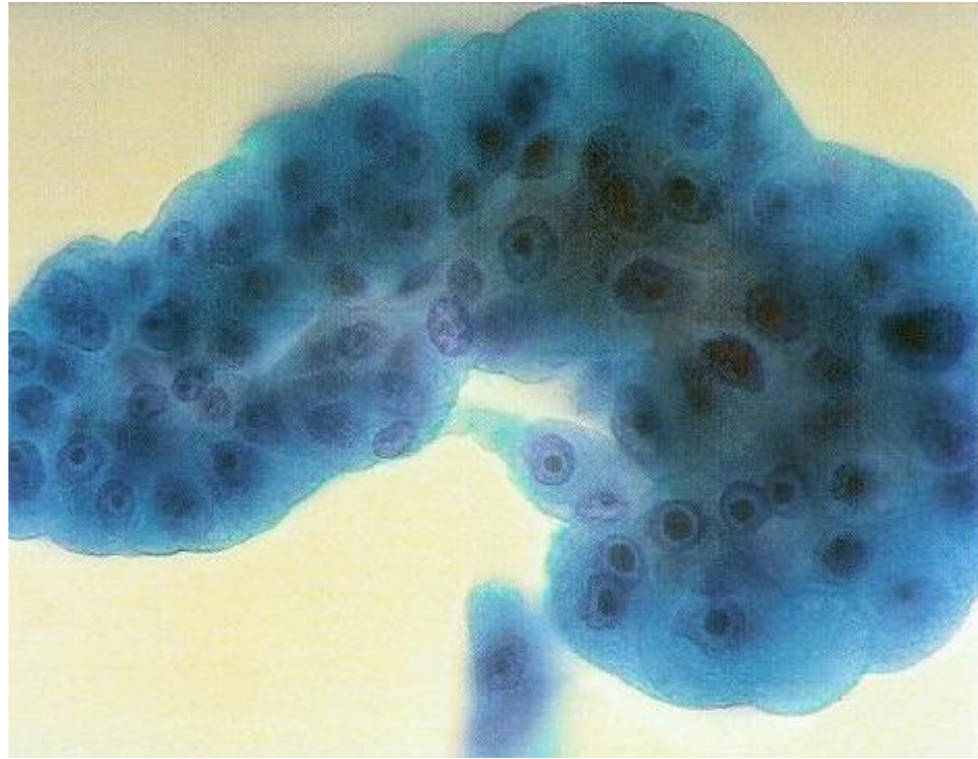


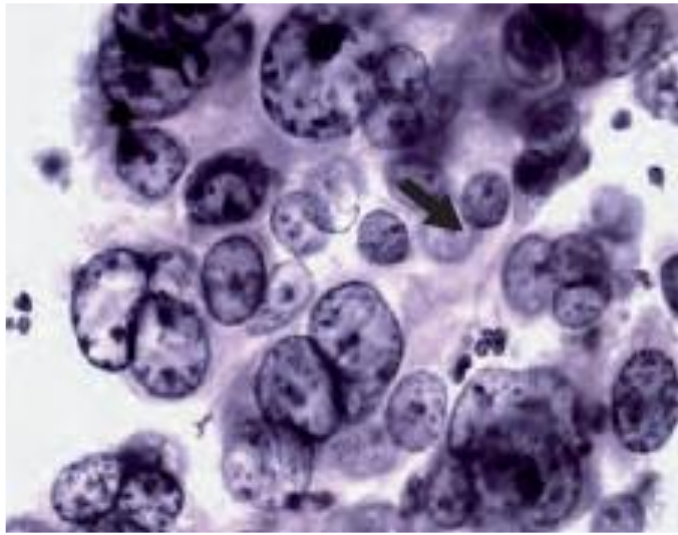
## Adenocarcinoma Endocervical invasivo

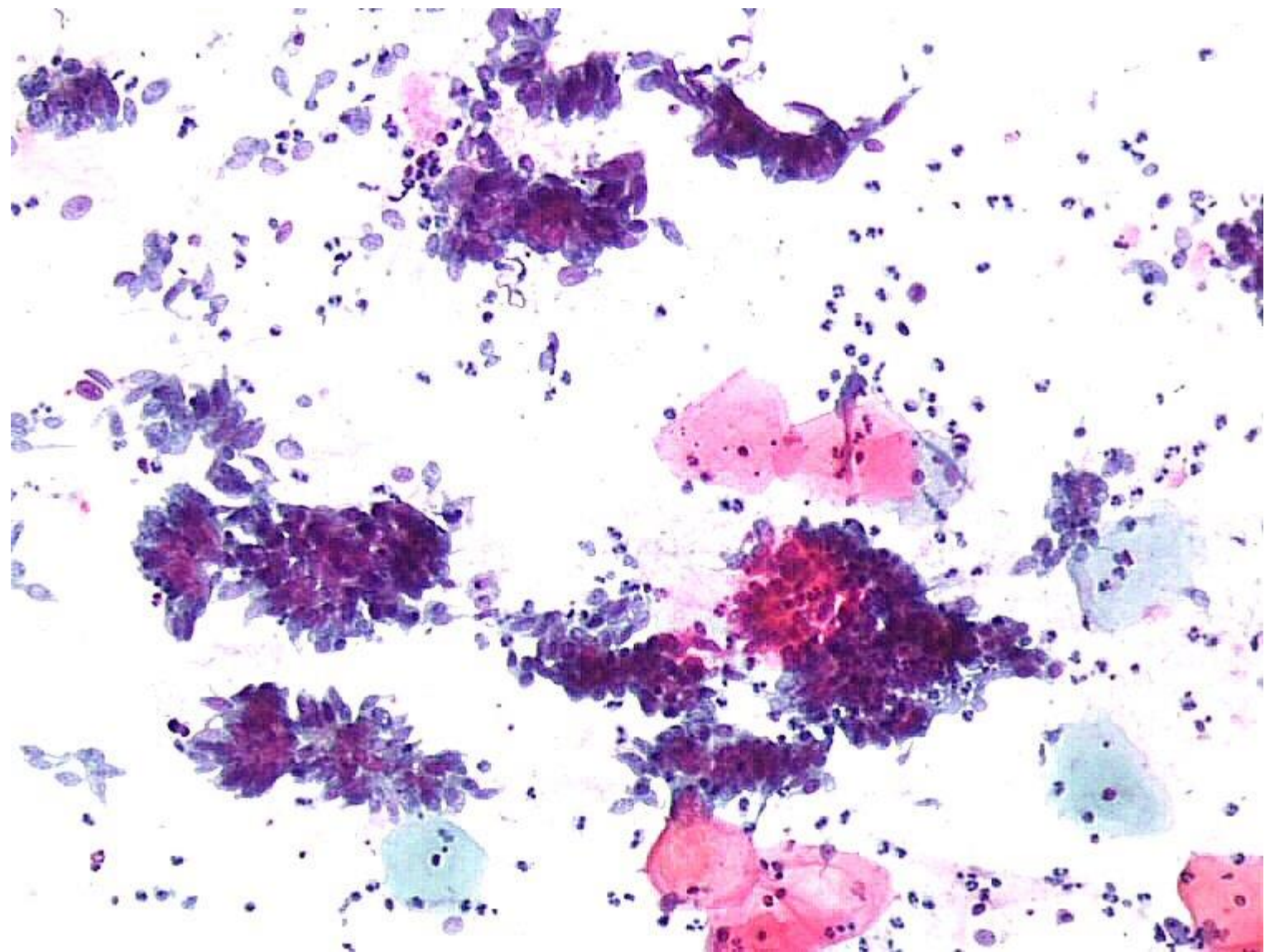
- ❑ Critérios similares ao do in situ mas com invasão
- ❑ Características celulares:
  - ❑ Abundantes células atípicas em configuração colunar
  - ❑ Células isoladas, agrupamentos bi ou tridimensionais e agregados sinciciais
  - ❑ Aumento e pleomorfismo nuclear com cromatina assimétrica
  - ❑ Irregularidades na membrana nuclear
  - ❑ Macronucléolos
  - ❑ Citoplasma vacuolizado
  - ❑ Diátese tumoral

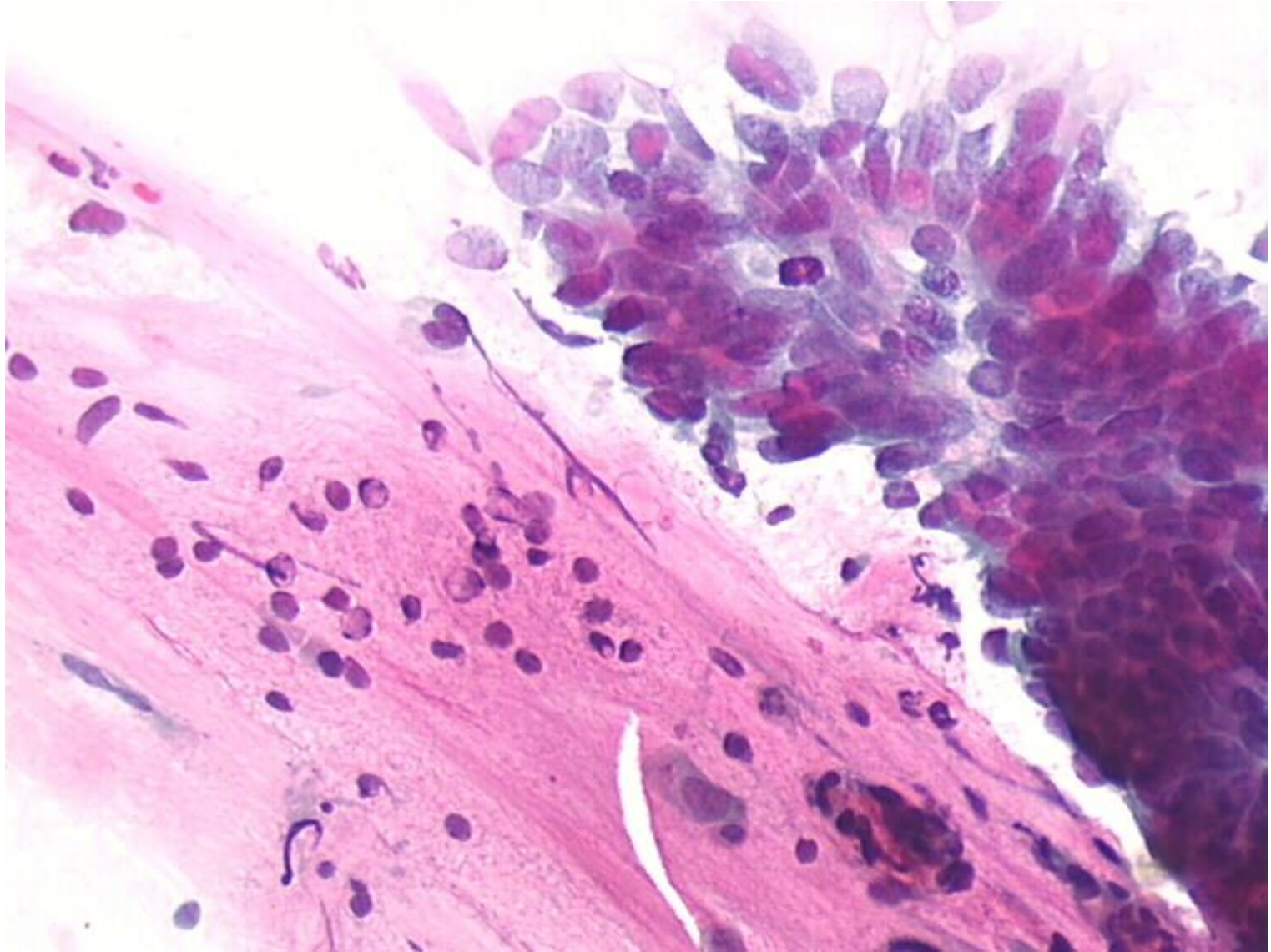
## **Adenocarcinoma Endocervical in situ vs invasivo**

- Através do exame histopatológico (observar invasão)
- Pleomorfismo nuclear e cromatina assimétrica
- Nucléolos proeminentes ou macronucléolos
- Diátese tumoral indica invasão









## Adenocarcinoma Endometrial

- Mais comum na pós-menopausa (57 a 63 anos)
- Apresentam sangramento
- Características celulares:
  - Células isoladas ou em pequenos grupos
  - Diátese tumoral
  - Neutrófilos intracitoplasmáticos
  - Pleomorfismo celular
  - Espessamento irregular da membrana nuclear
  - Citoplasma vacuolizado
  - Anisocariose , hiper cromasia e cromatina irregular

