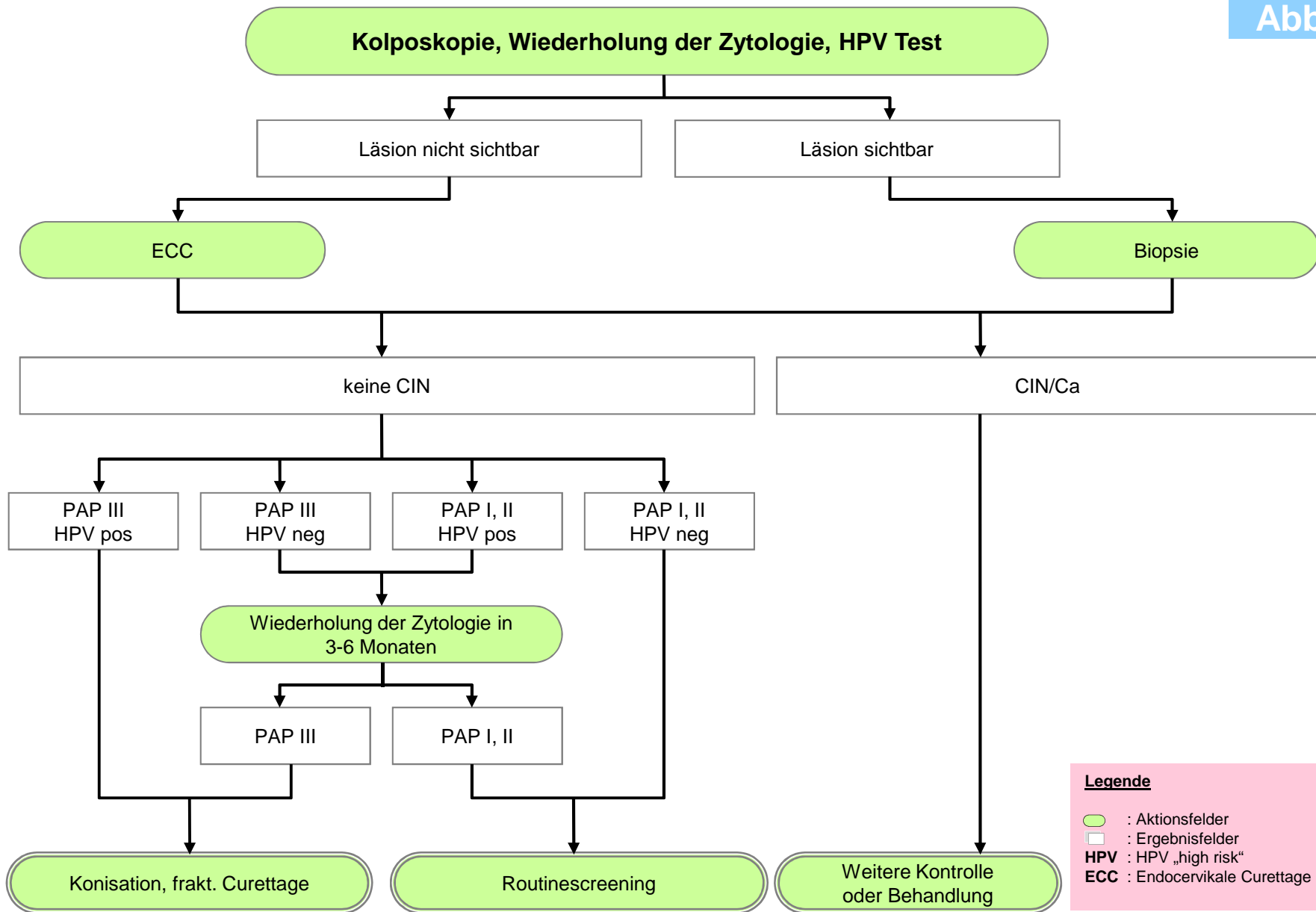


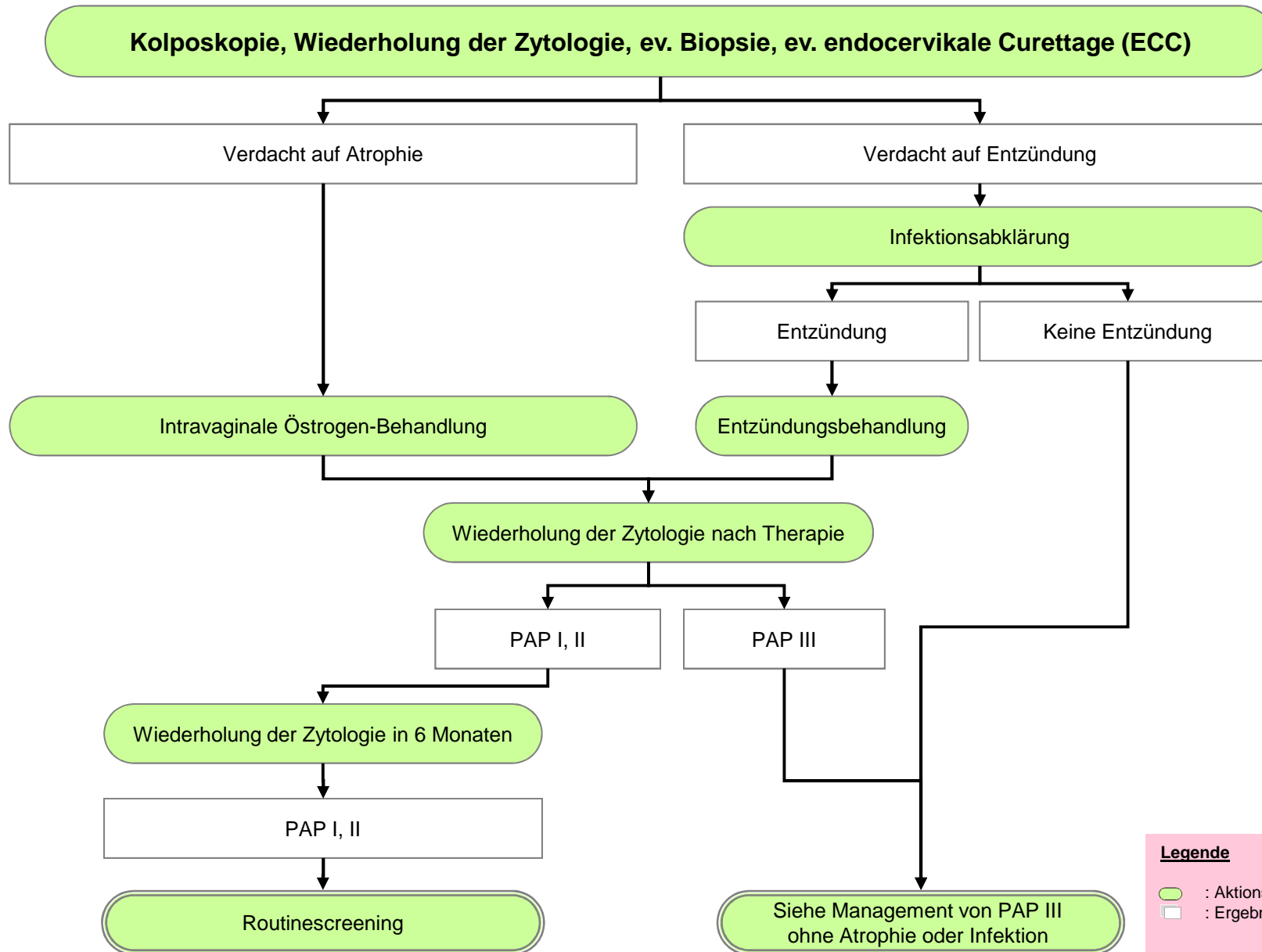
Management von Patientinnen mit PAP III ohne Atrophie oder Entzündung

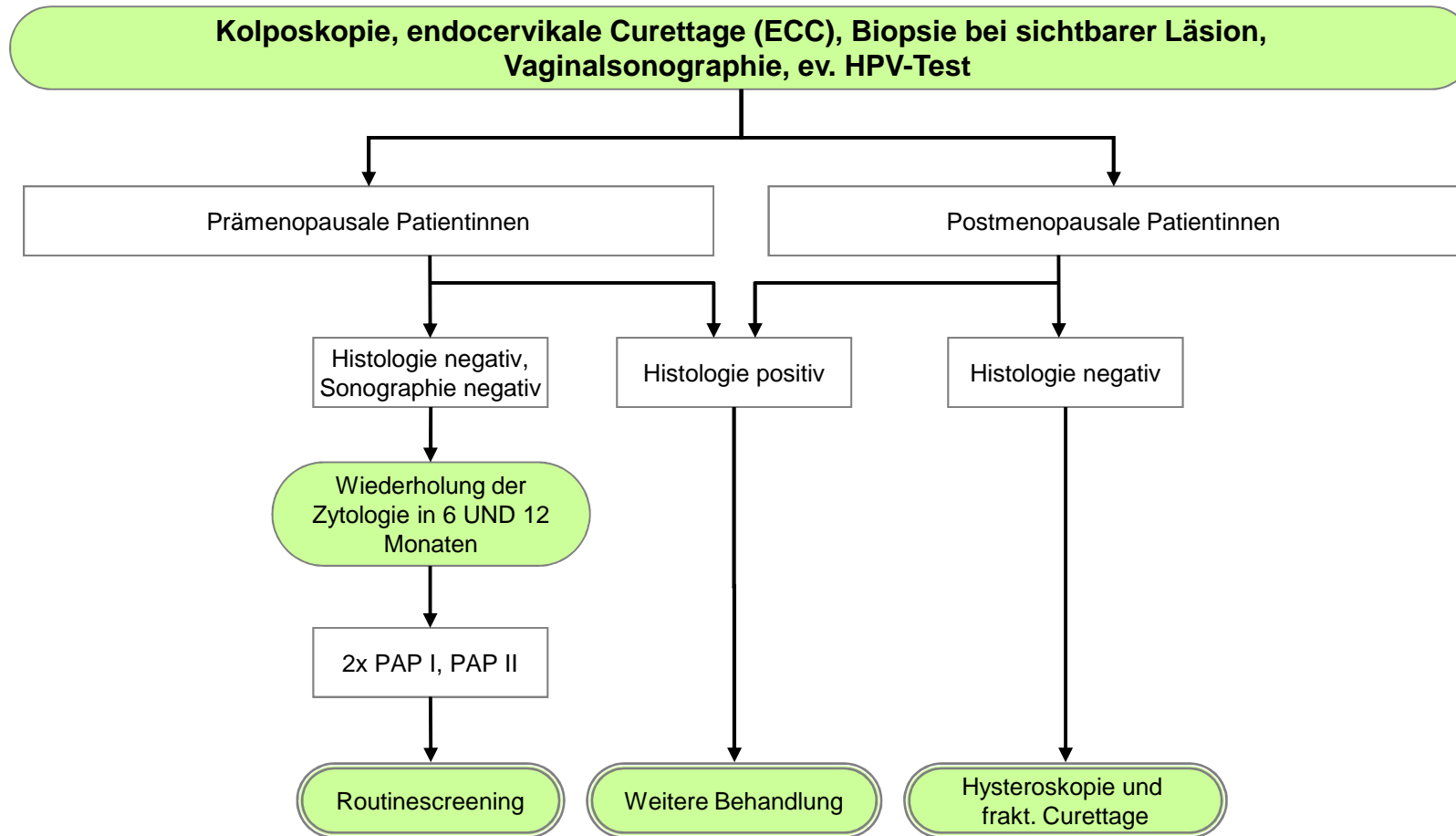
Abb. 1



Management von Patientinnen mit PAP III und Vd. auf Atrophie oder Entzündung

Abb. 2



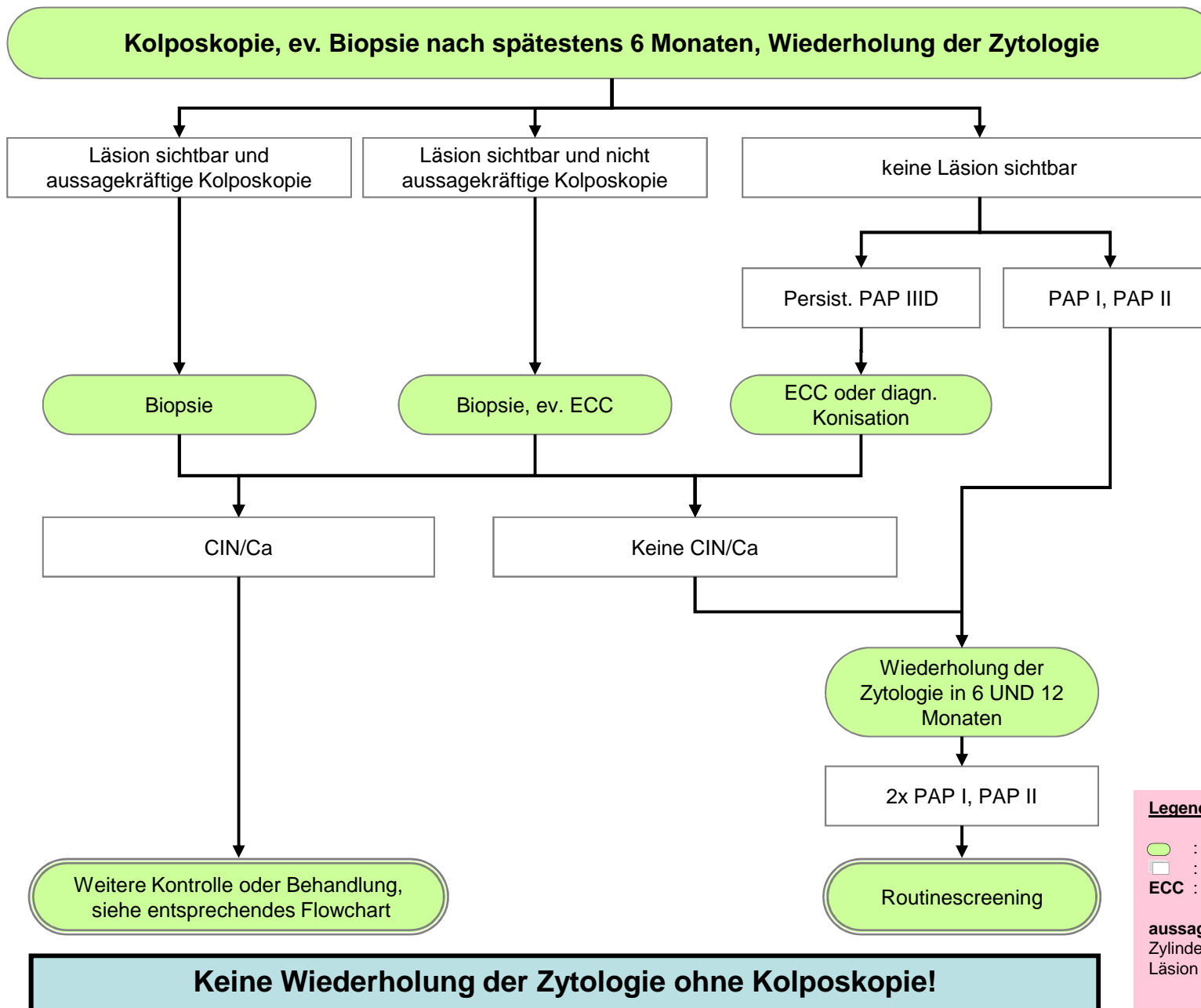


Legende

- ▭ : Aktionsfelder
- ▭ : Ergebnisfelder

Management von Patientinnen mit PAP IIID

Abb. 4



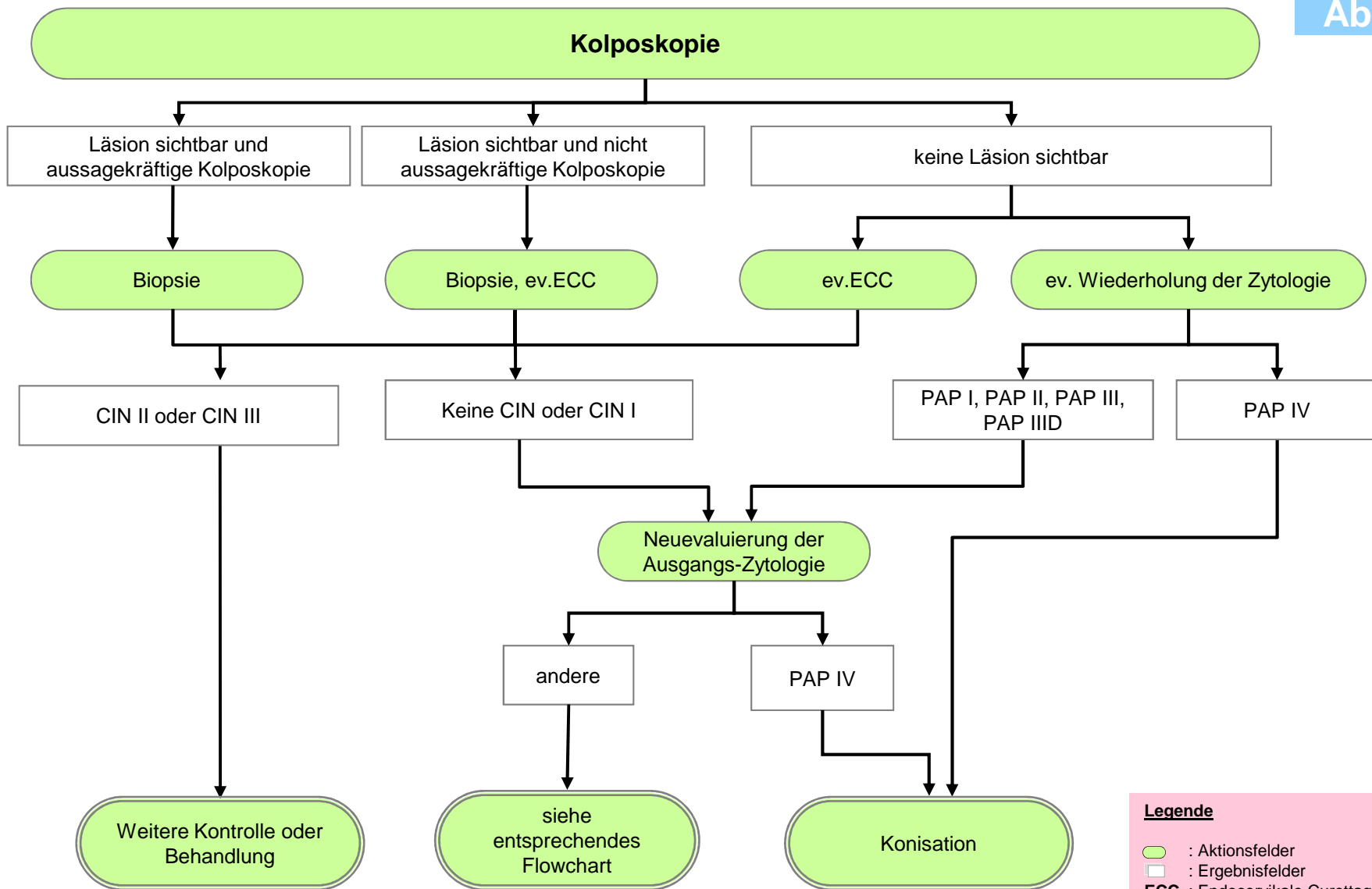
Legende

- : Aktionsfelder
- : Ergebnisfelder
- ECC** : Endocervikale Curettage

aussagekräftige Kolposkopie:
Zylinder-Plattenepithel-Grenze und Läsion vollständig einsehbar

Management von Patientinnen mit PAP IV

Abb. 5

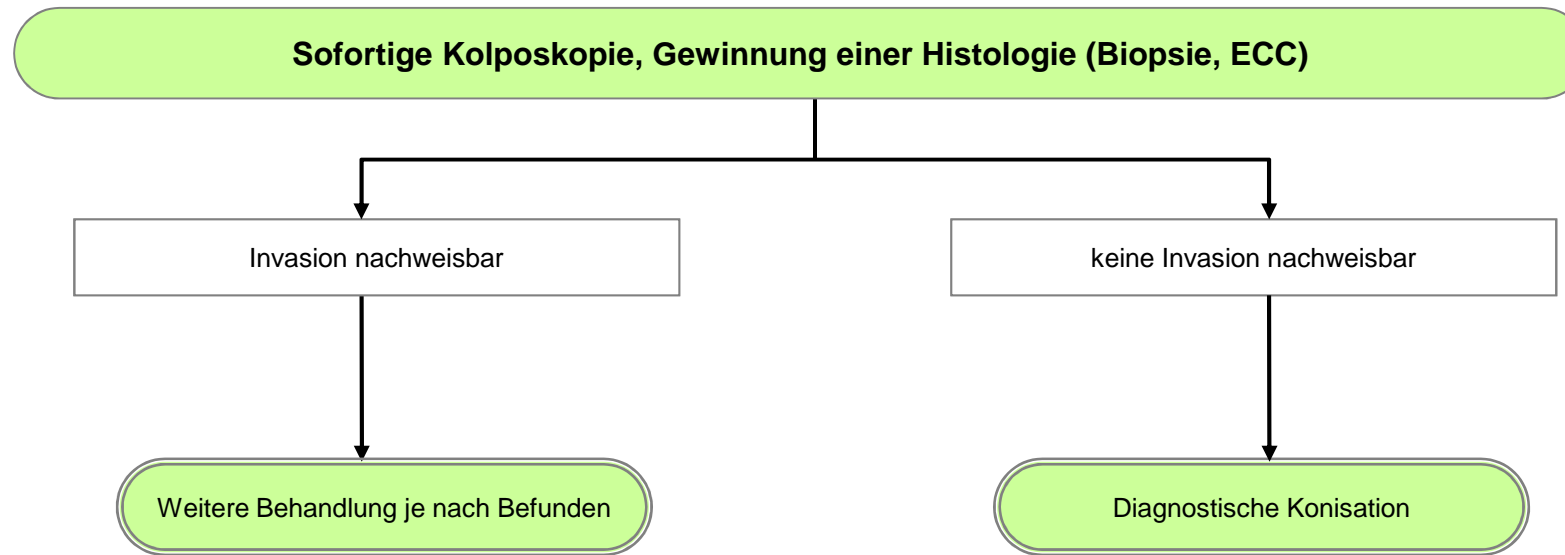


Legende

- : Aktionsfelder
- : Ergebnisfelder
- ECC** : Endocervikale Curettage



aussagekräftige Kolposkopie:
Zylinder-Plattenepithel-Grenze und Läsion vollständig einsehbar

Eine Kolposkopie mit ev. Biopsie ist vor jeder Konisation obligat!



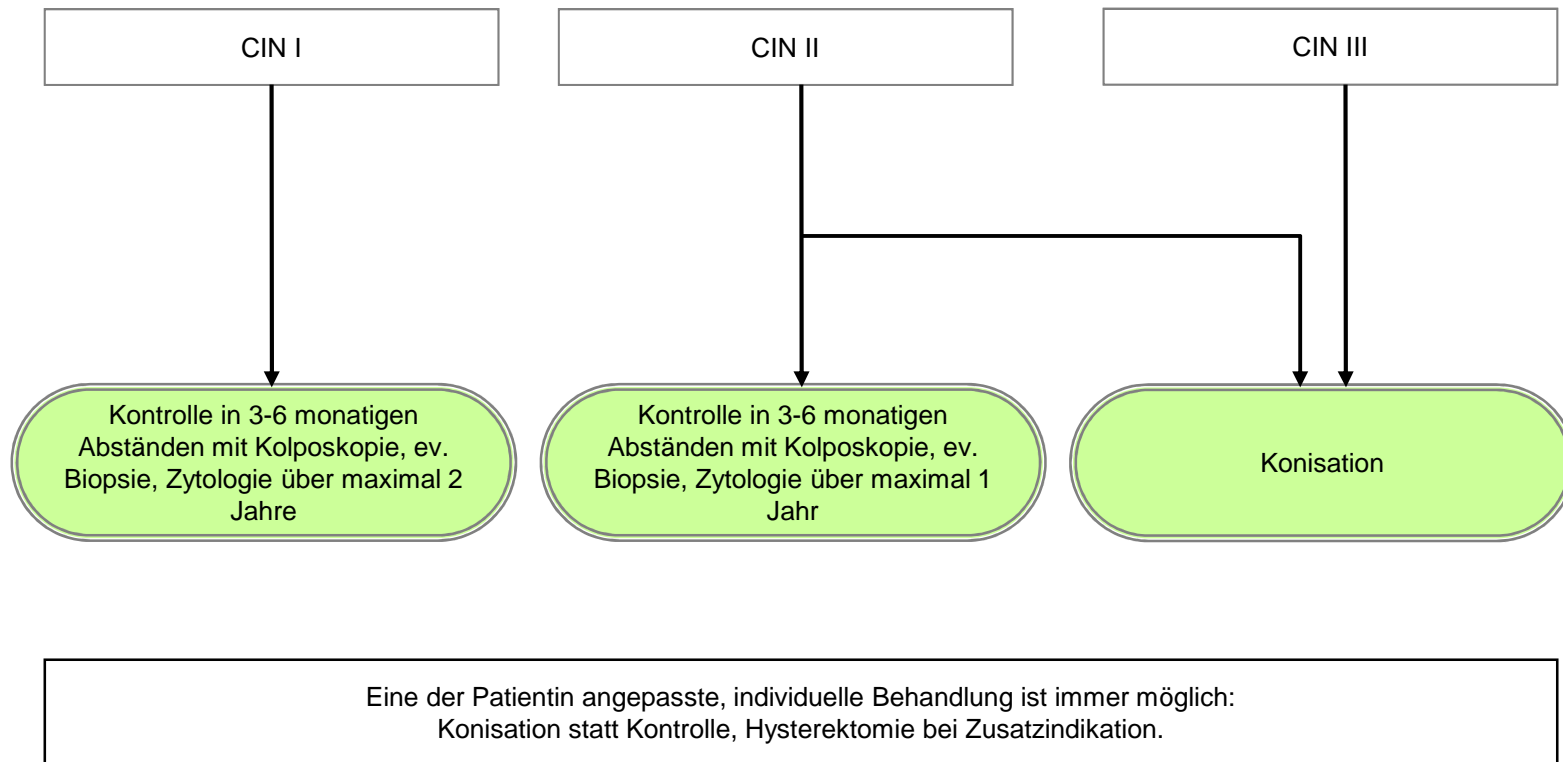
Keine Konisation ohne Kolposkopie und Gewinnung einer Histologie !

Legende

-  : Aktionsfelder
-  : Ergebnisfelder
- ECC** : Endocervikale Curettage

Management von Patientinnen mit CIN I-III

Abb. 7

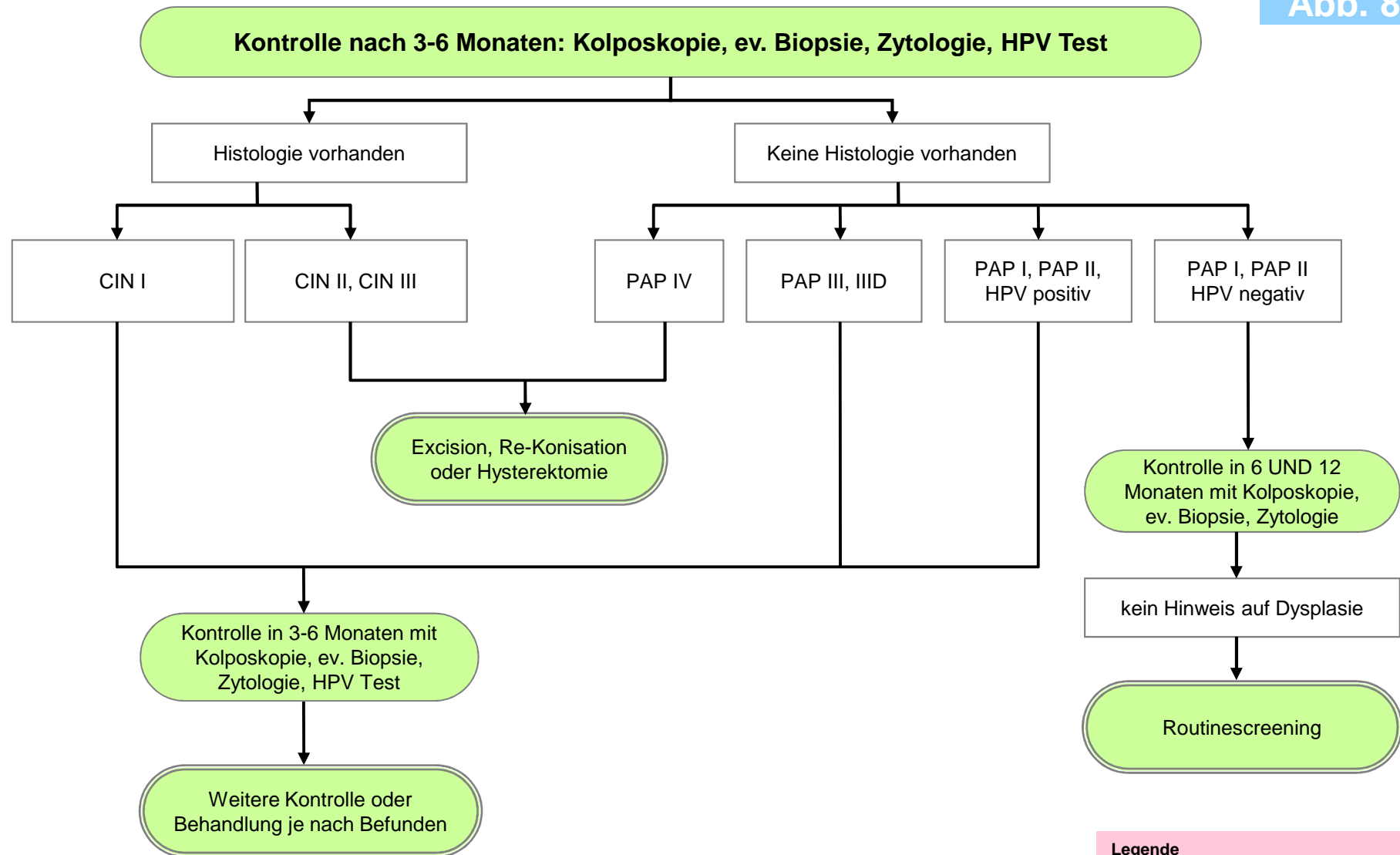


Legende

- : Aktionsfelder
- : Ergebnisfelder

Konisation ektozervikal *non in sano*

Abb. 8

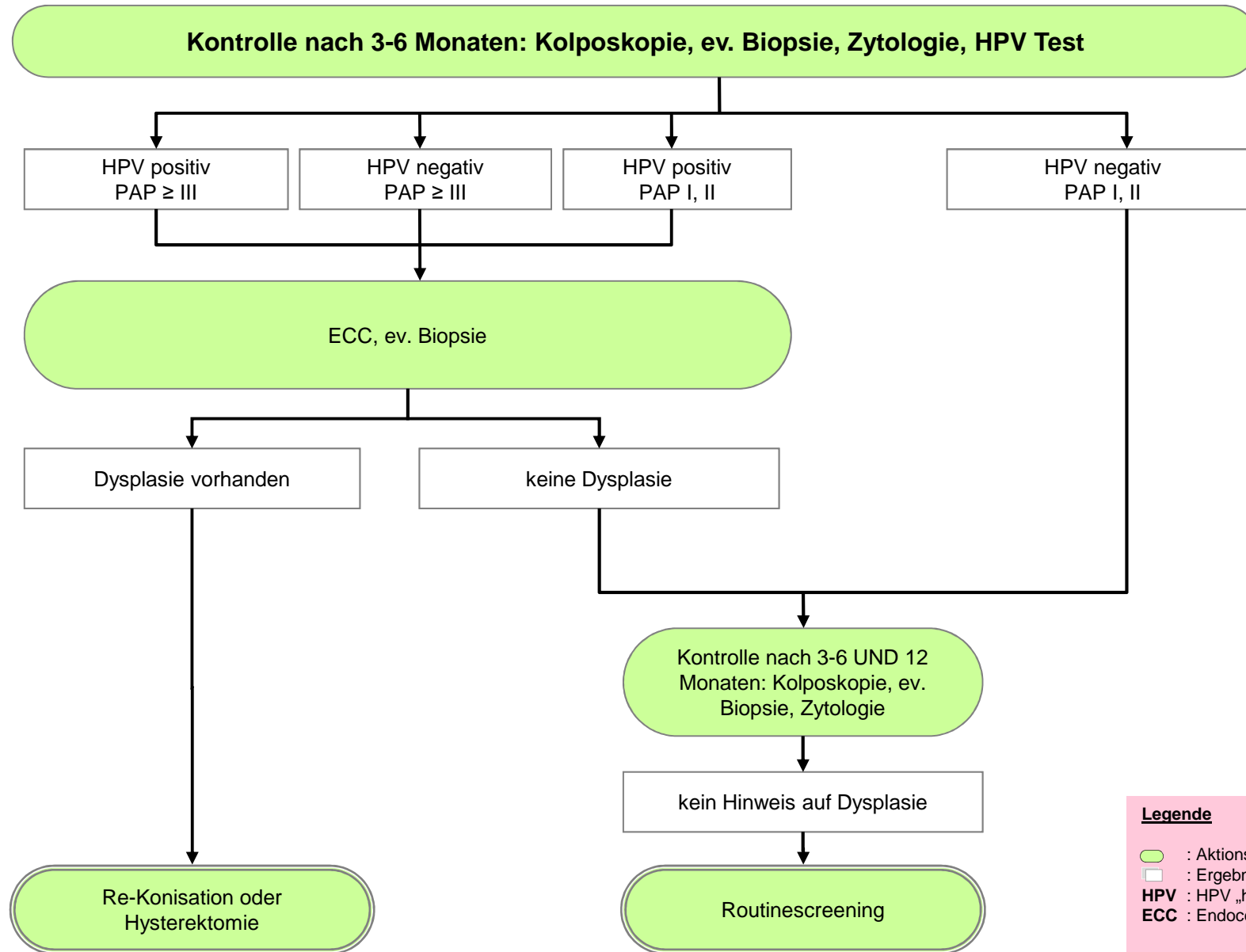


Legende

- : Aktionsfelder
- : Ergebnisfelder
- HPV** : HPV „high risk“

Konisation endozervikal *non in sano*

Abb. 9



Legende

- : Aktionsfelder
- : Ergebnisfelder
- HPV** : HPV „high risk“
- ECC** : Endocervikale Curettage