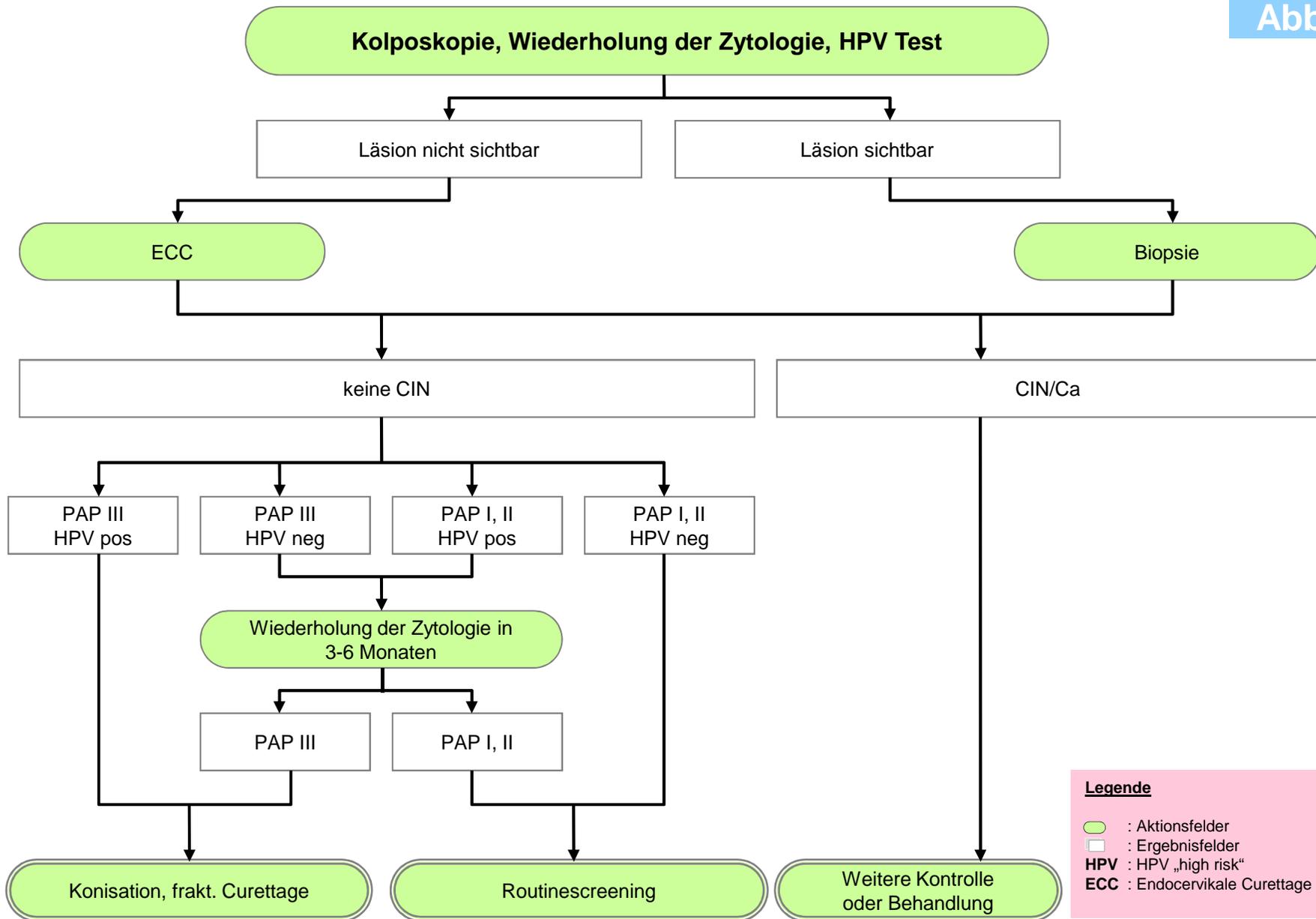


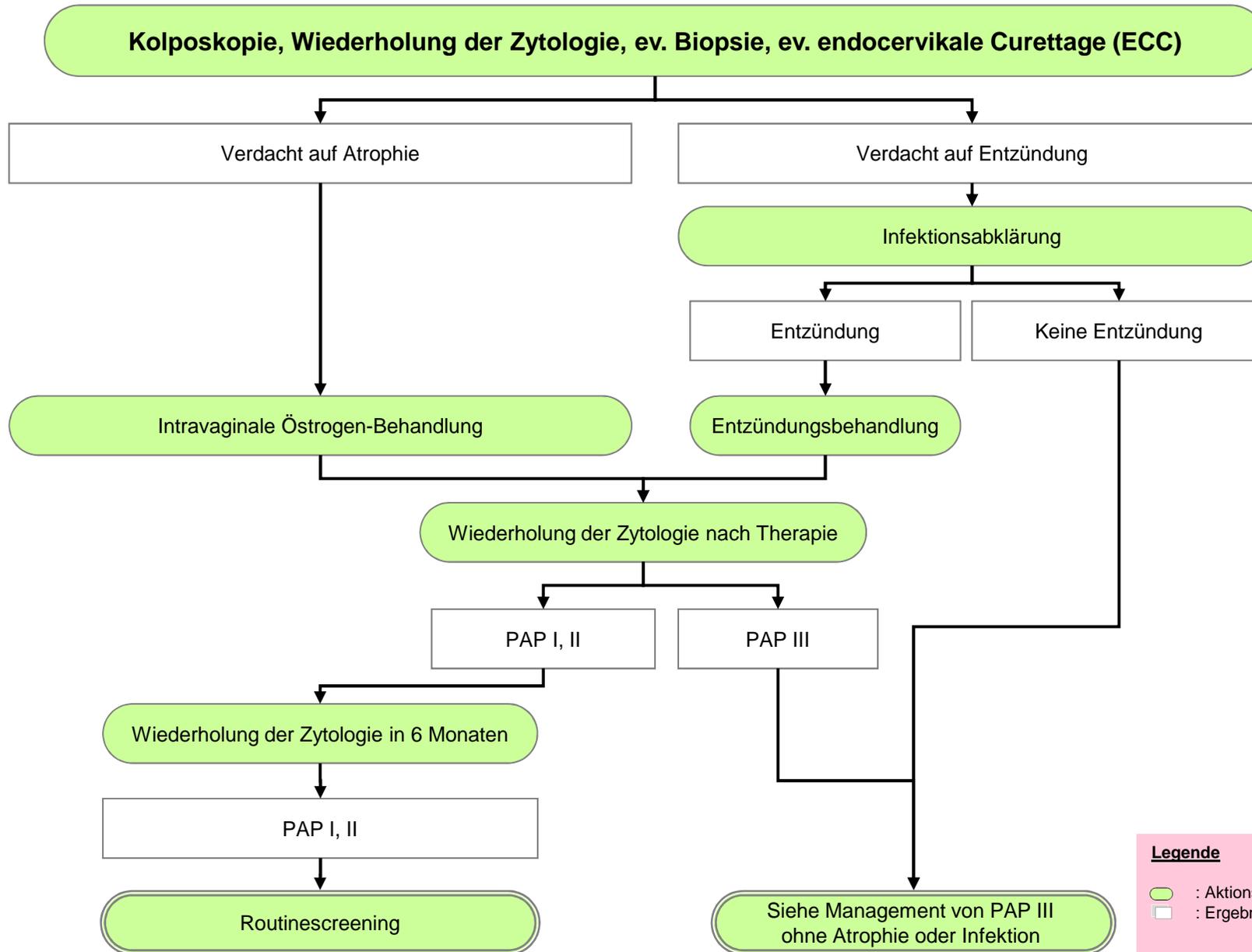
# Management von Patientinnen mit PAP III ohne Atrophie oder Entzündung

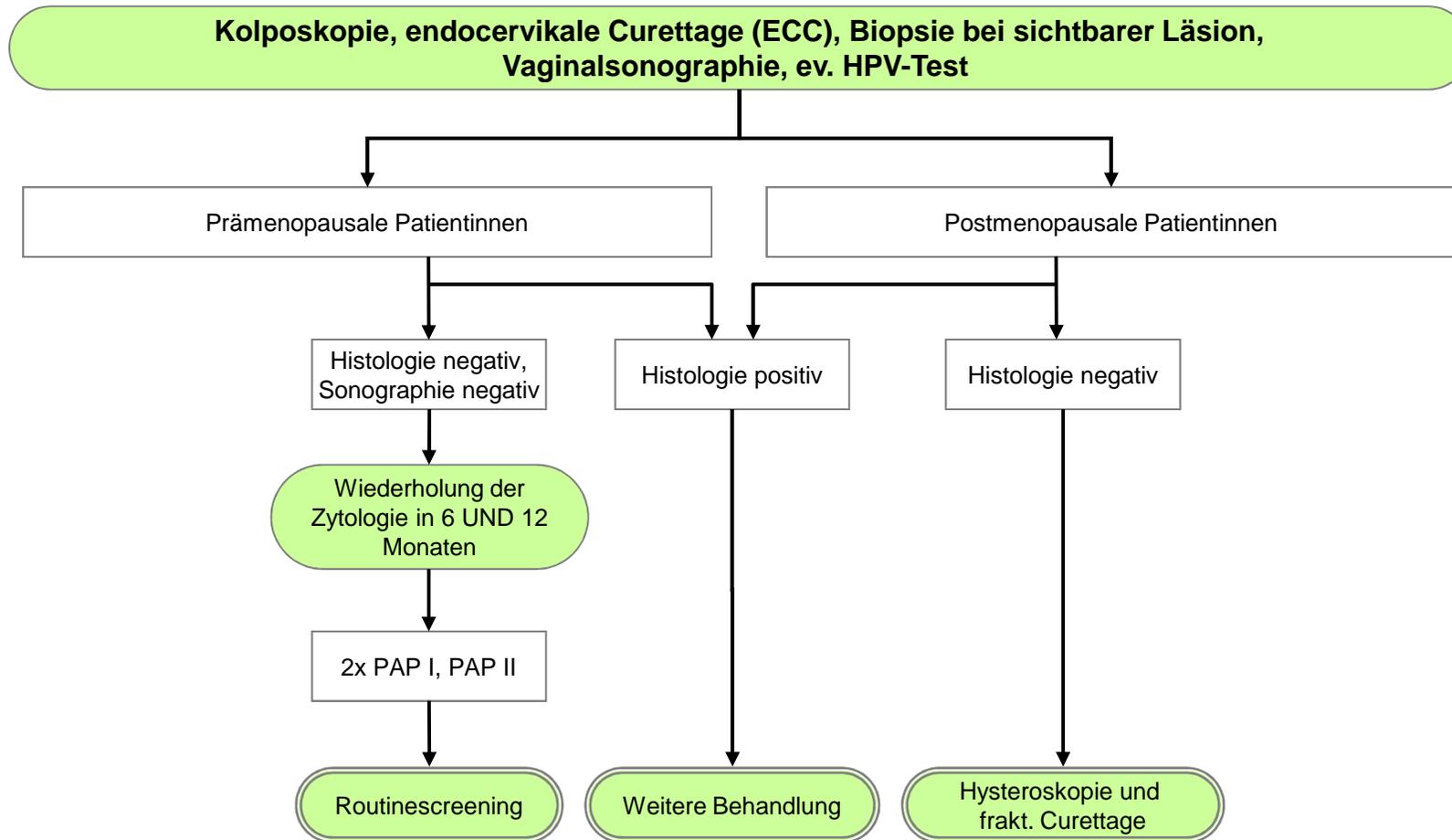
Abb. 1



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

Abb. 2



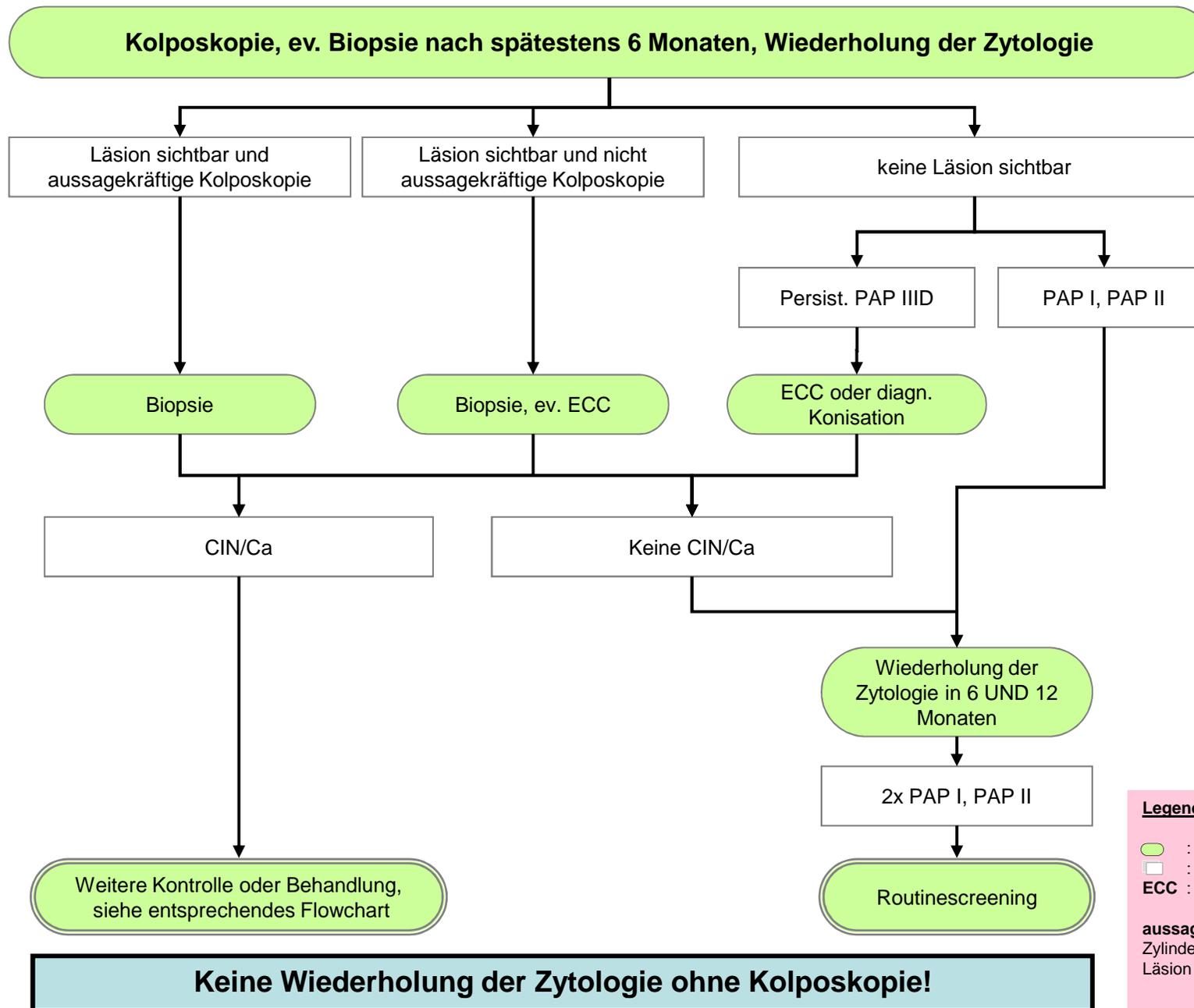


### Legende

- : Aktionsfelder
- : Ergebnisfelder

# Management von Patientinnen mit PAP IIID

Abb. 4



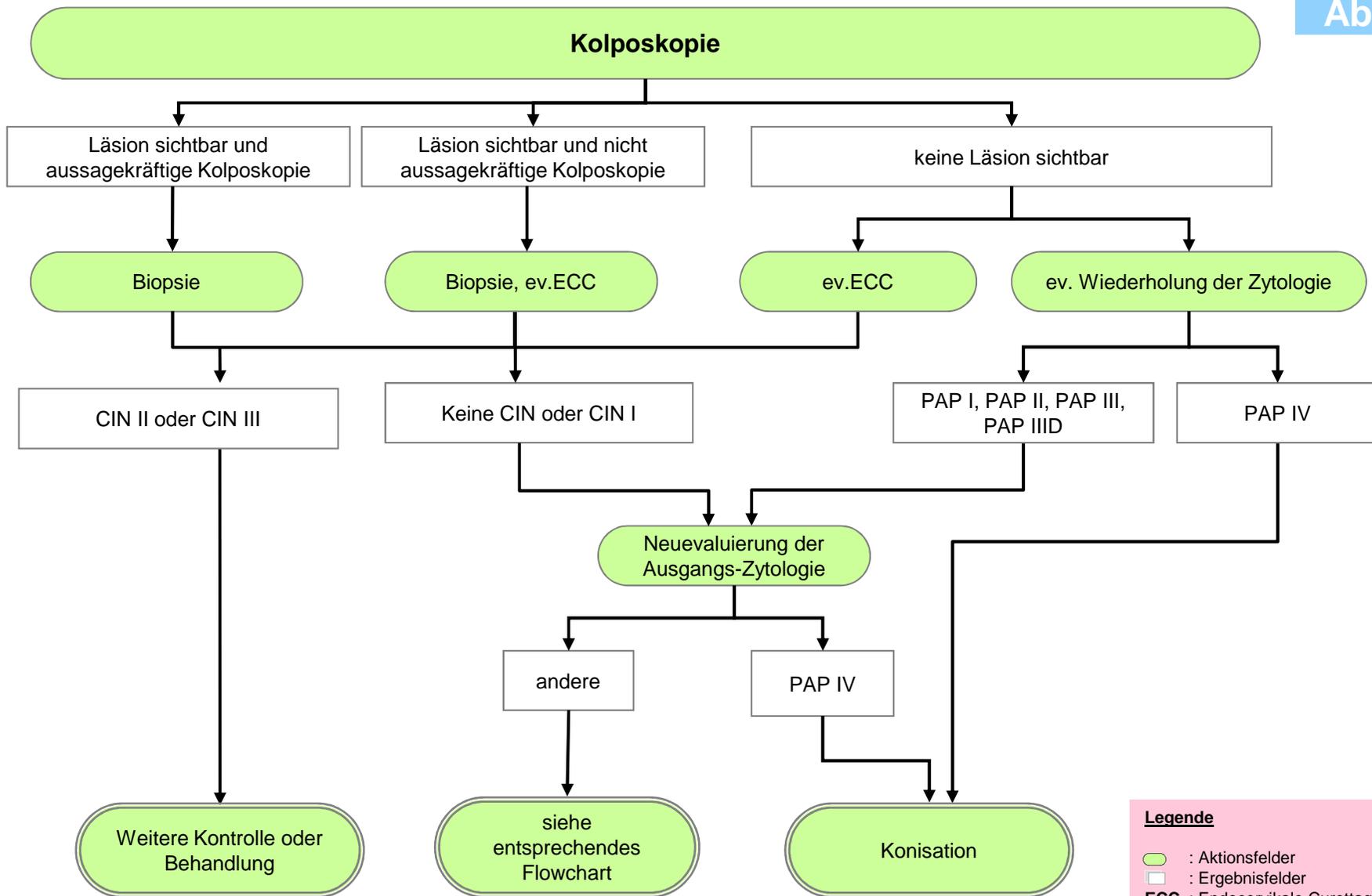
**Legende**

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

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

# Management von Patientinnen mit PAP IV

Abb. 5

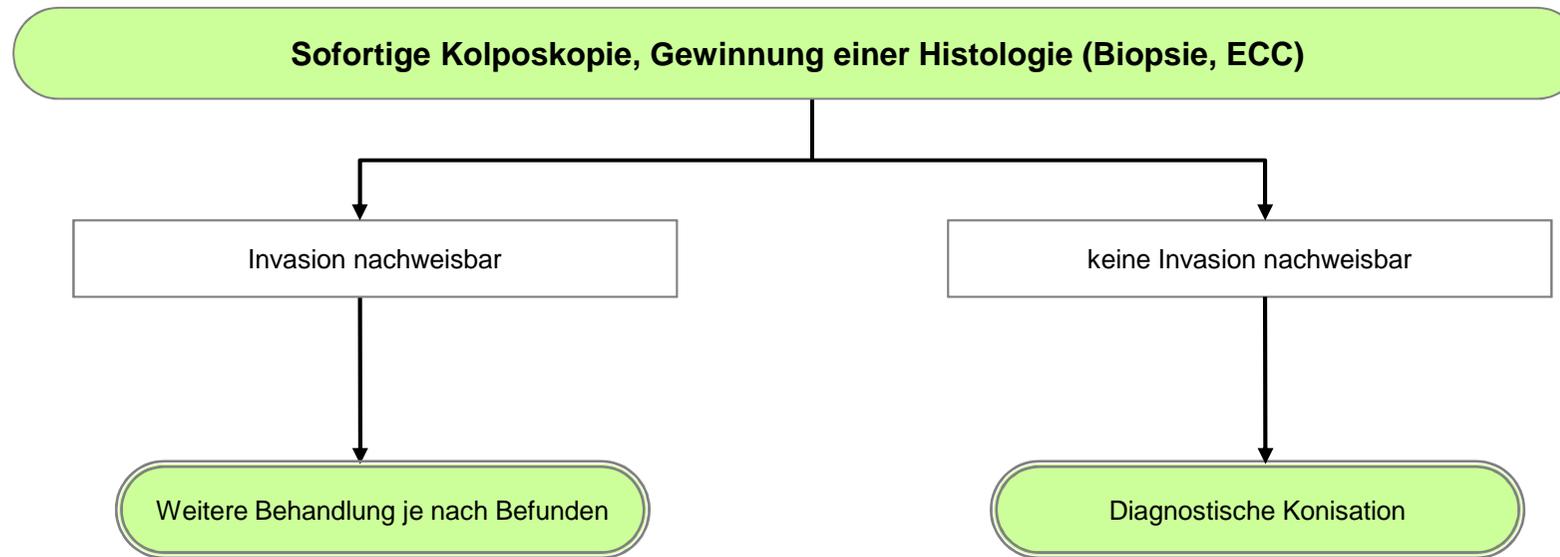


**Legende**

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

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

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



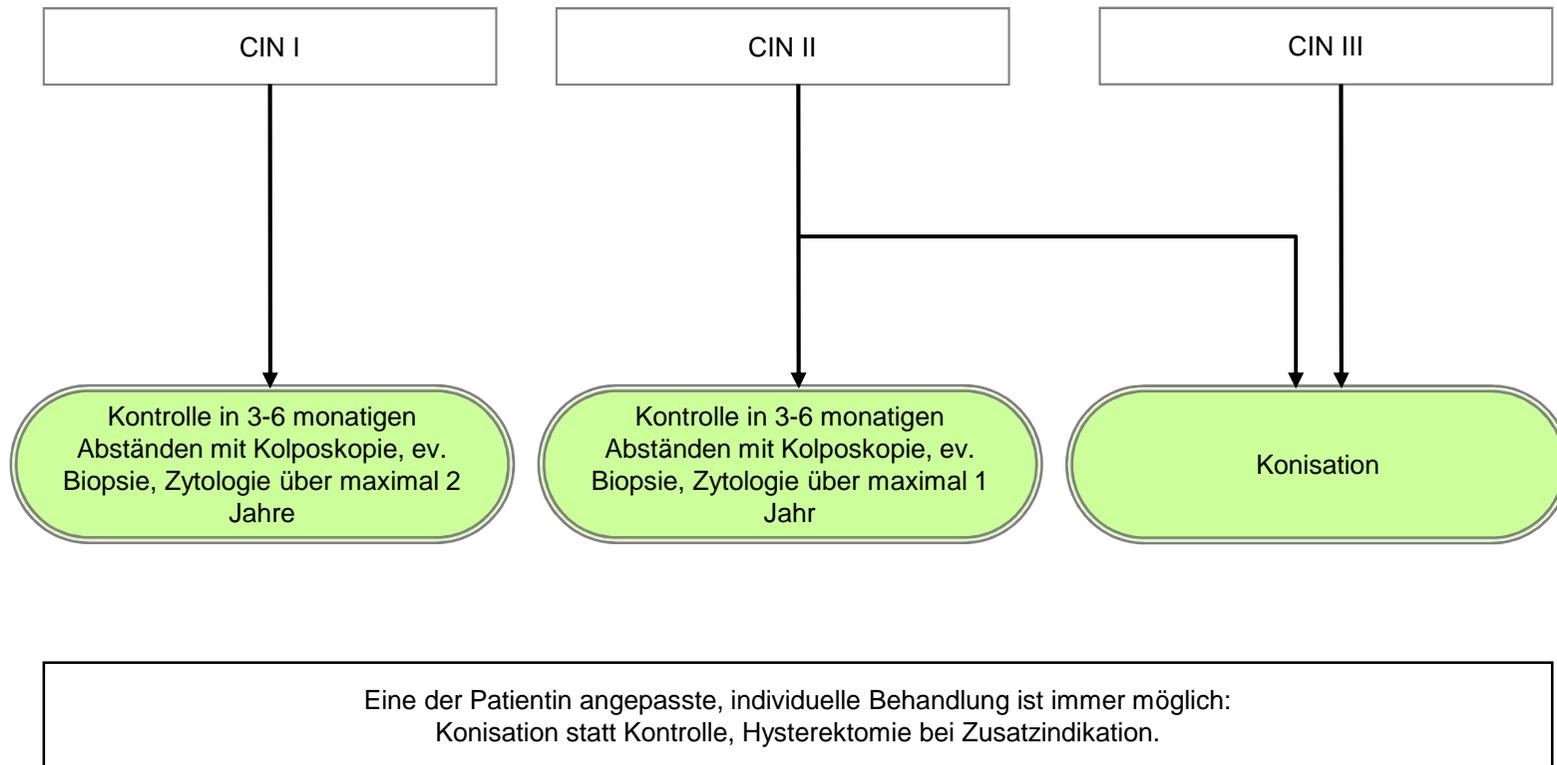
**Keine Konisation ohne Kolposkopie und Gewinnung einer Histologie !**

### Legende

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

# Management von Patientinnen mit CIN I-III

Abb. 7

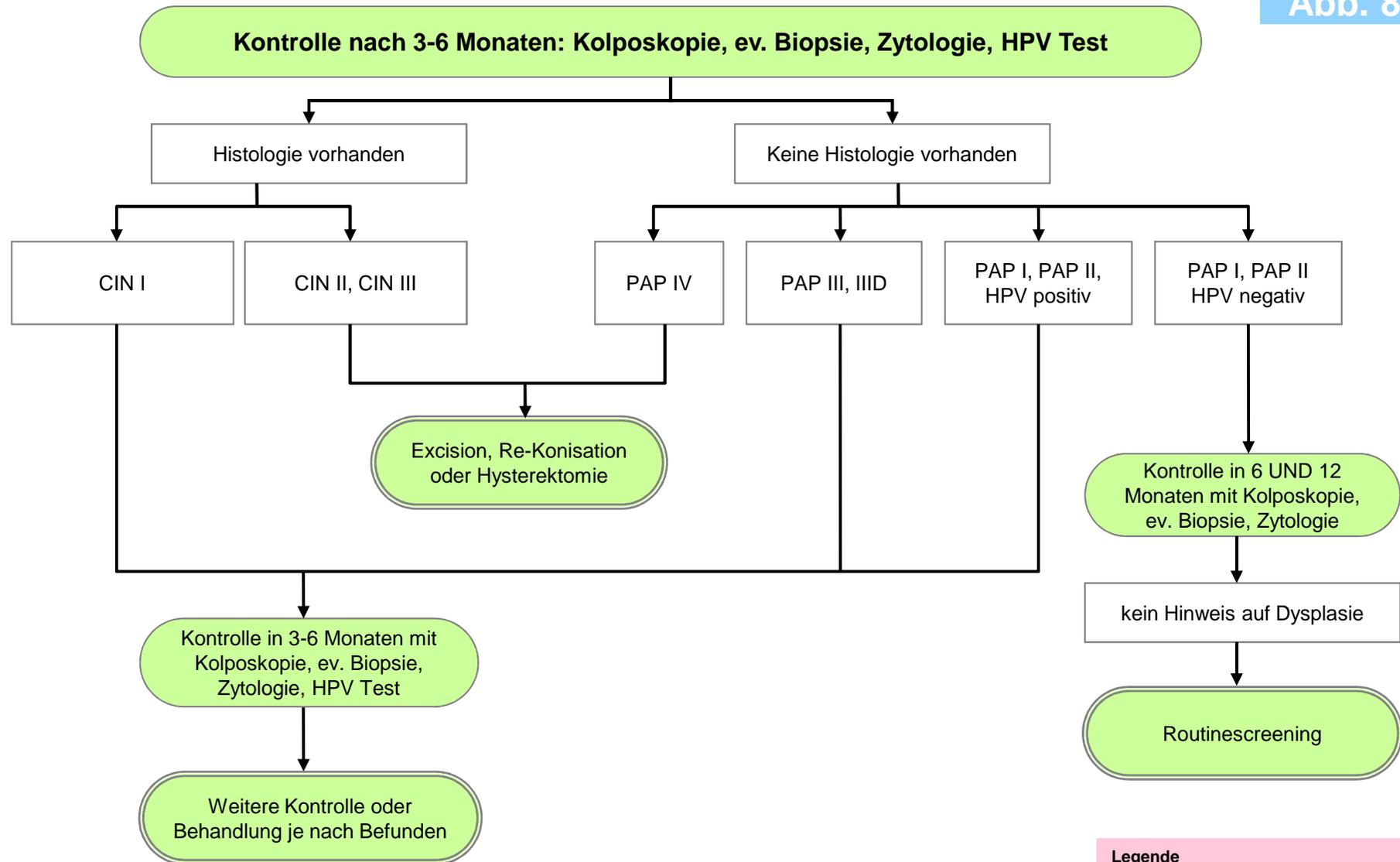


## Legende

- : Aktionsfelder
- : Ergebnisfelder

# Konisation ektozervikal *non in sano*

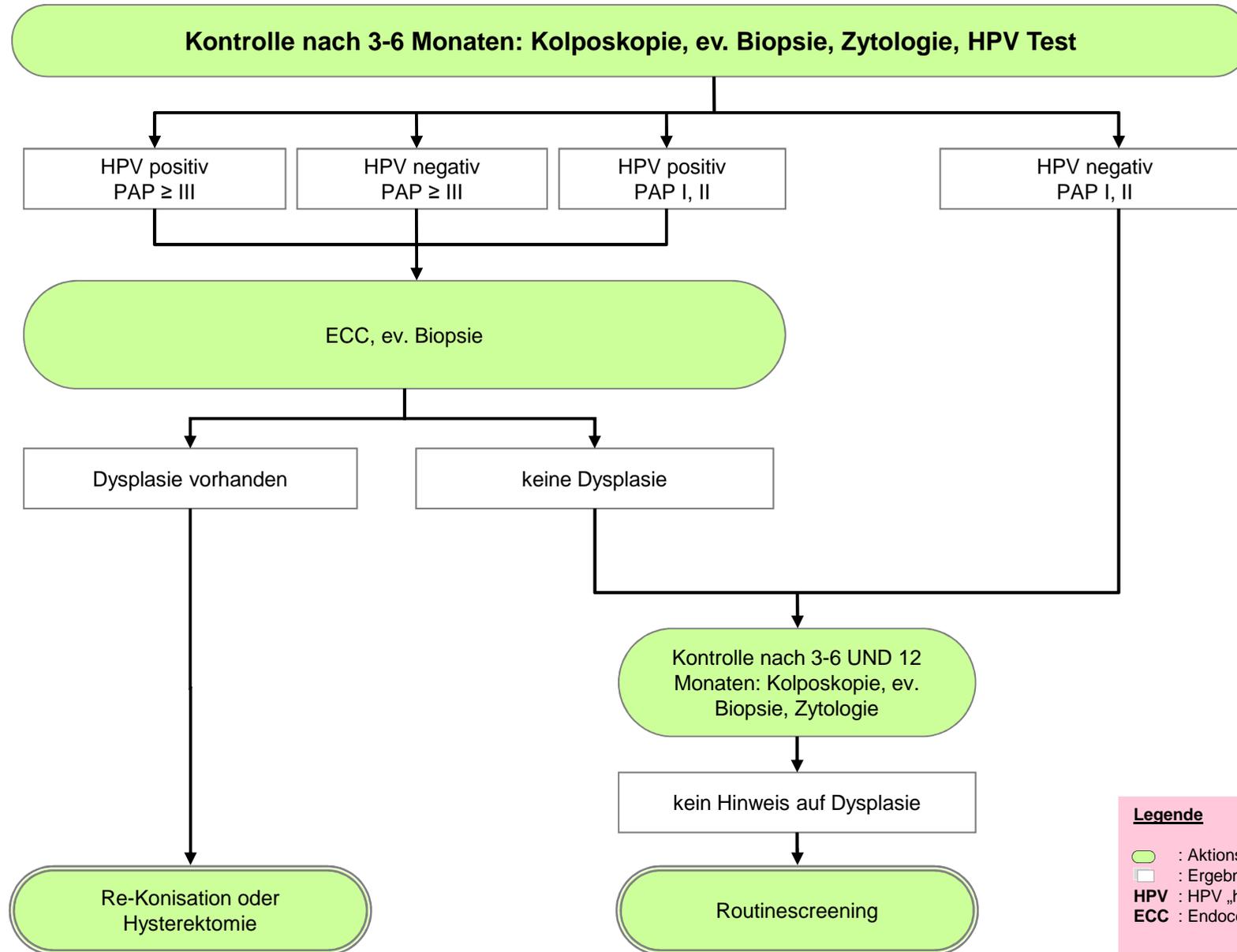
Abb. 8



**Legende**  
○ : Aktionsfelder  
□ : Ergebnisfelder  
HPV : HPV „high risk“

# Konisation endozervikal *non in sano*

Abb. 9



**Legende**

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