

METAPLASIA ESCAMOSA IMATURA

Glória Regina Ferreira da Silva

Bióloga/Citotécnica Sênior do Controle de
Qualidade do SITEC - INCA

METAPLASIA ESCAMOSA

É A TRANSFORMAÇÃO DE UM TECIDO ADULTO
DIFERENCIADO EM OUTRO TIPO DE TECIDO
ADULTO, IGUALMENTE DIFERENCIADO.

FONTE: Araujo (2010)

METAPLASIA ESCAMOSA

Representa uma substituição adaptativa de células sensíveis ao stress por tipos celulares mais capazes de suportar o ambiente hostil. (Epitélio glandular X Epitélio escamoso).

Entretanto, a metaplasia é vista sob dois aspectos:

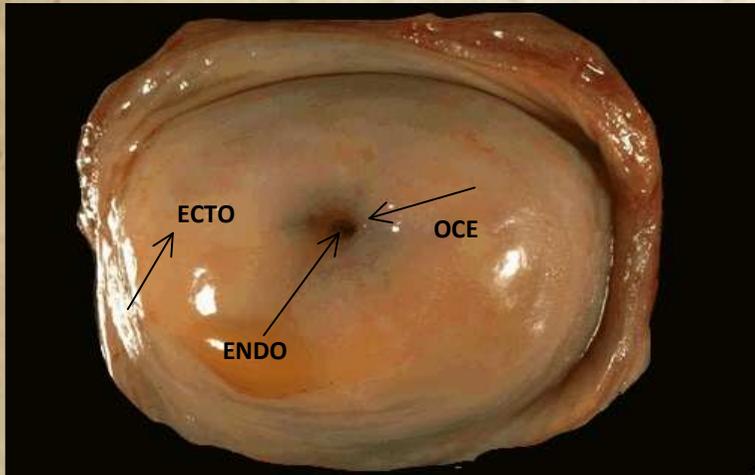
- A) Confere ao epitélio maior proteção, é mais resistente.
- B) Por outro lado, tira a função muco secretora e a ação dos cílios do epitélio colunar; podendo desenvolver neoplasias.

METAPLASIA ESCAMOSA

CAUSAS:

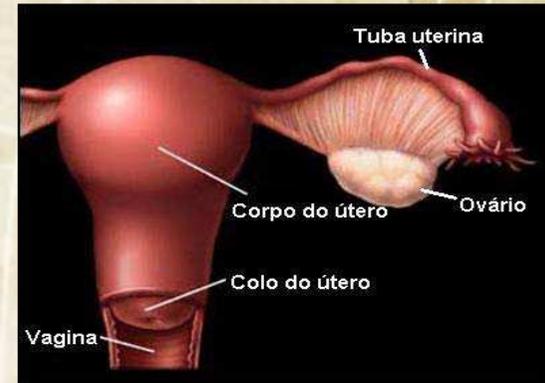
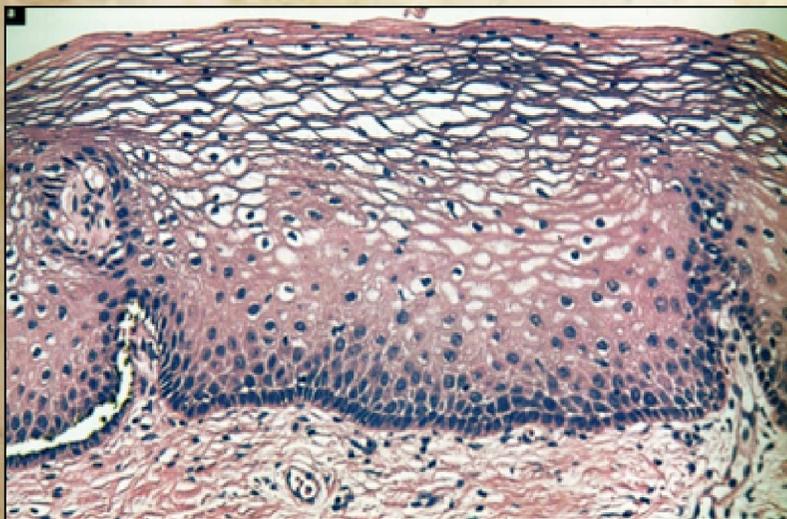
AGENTES FÍSICOS (trauma, coito),
AGENTES QUÍMICOS (drogas, ácidos),
AGENTES BIOLÓGICOS (Vírus, Bactérias, DST).

METAPLASIA ESCAMOSA NO COLO UTERINO



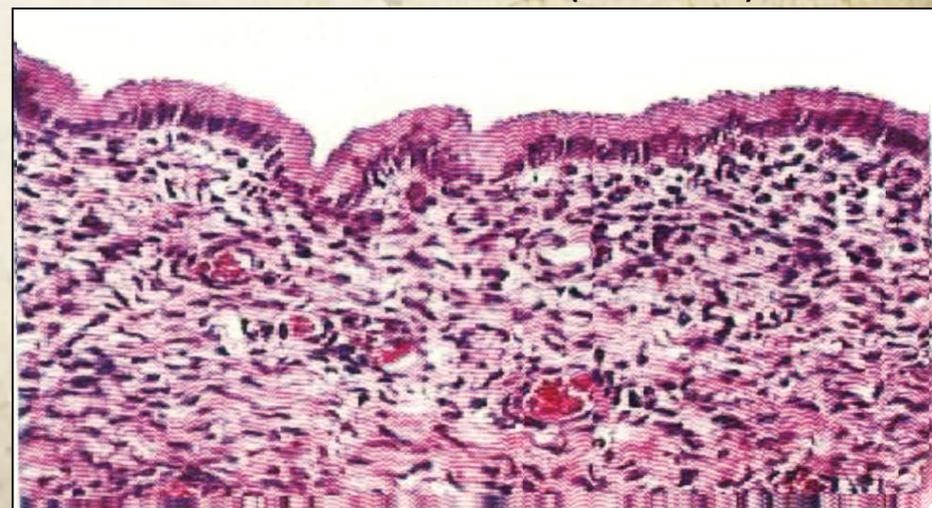
ECTOCÉVICE

EPITÉLIO PAVIMENTOSO ESTRATIFICADO NÃO
QUERATINIZADO



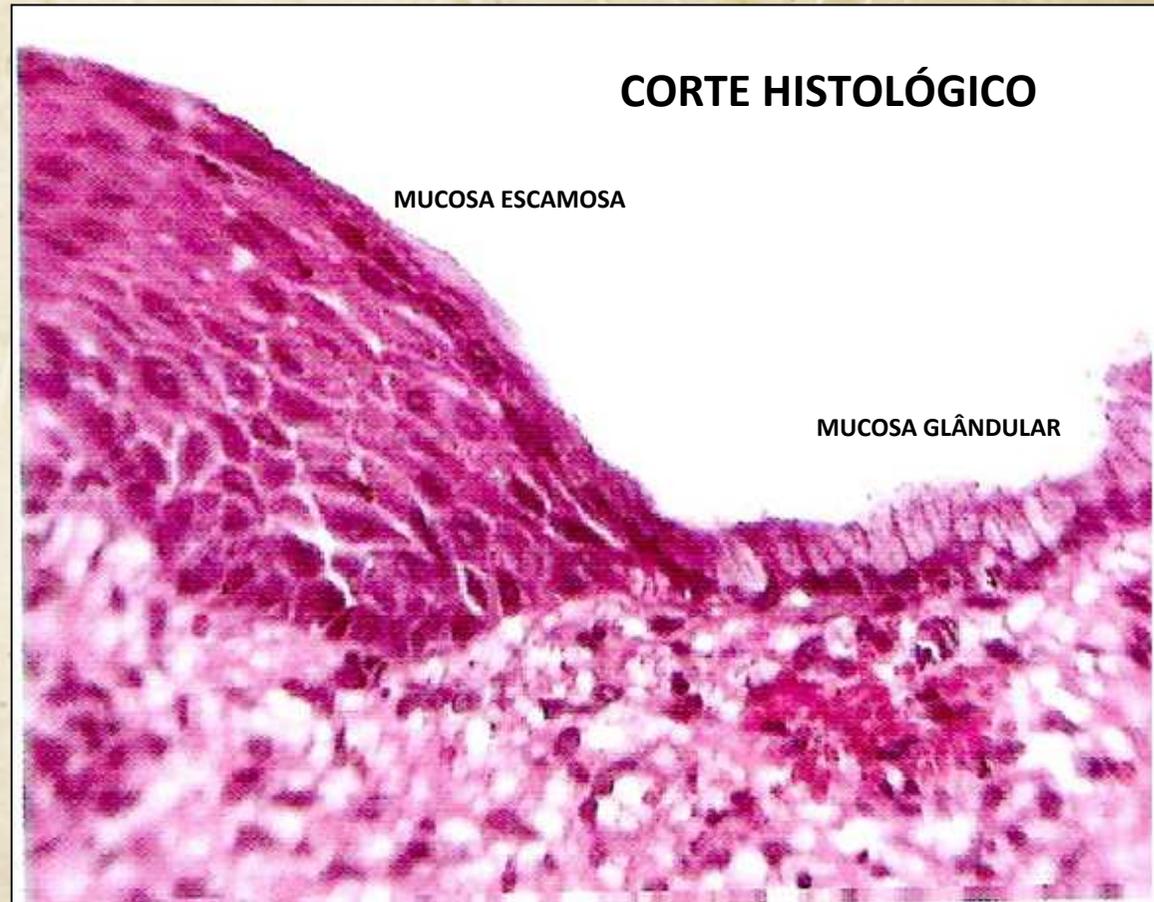
ENDOCÉVICE

EPITÉLIO CILINDRICO SIMPLES (GLANDULAR)



JUNÇÃO ESCAMO-COLUNAR (JEC)

Encontro entre duas mucosas de tipo escamoso e colunar, onde se desenvolve a **ZONA DE TRANSFORMAÇÃO (ZT)**, por metaplasia escamosa. Considerada área de risco, que levam ao desenvolvimento do câncer do colo uterino.



ORIGEM DA METAPLASIA ESCAMOSA

HIPERPLASIA DE CÉLULAS DE RESERVA



METAPLASIA ESCAMOSA IMATURA



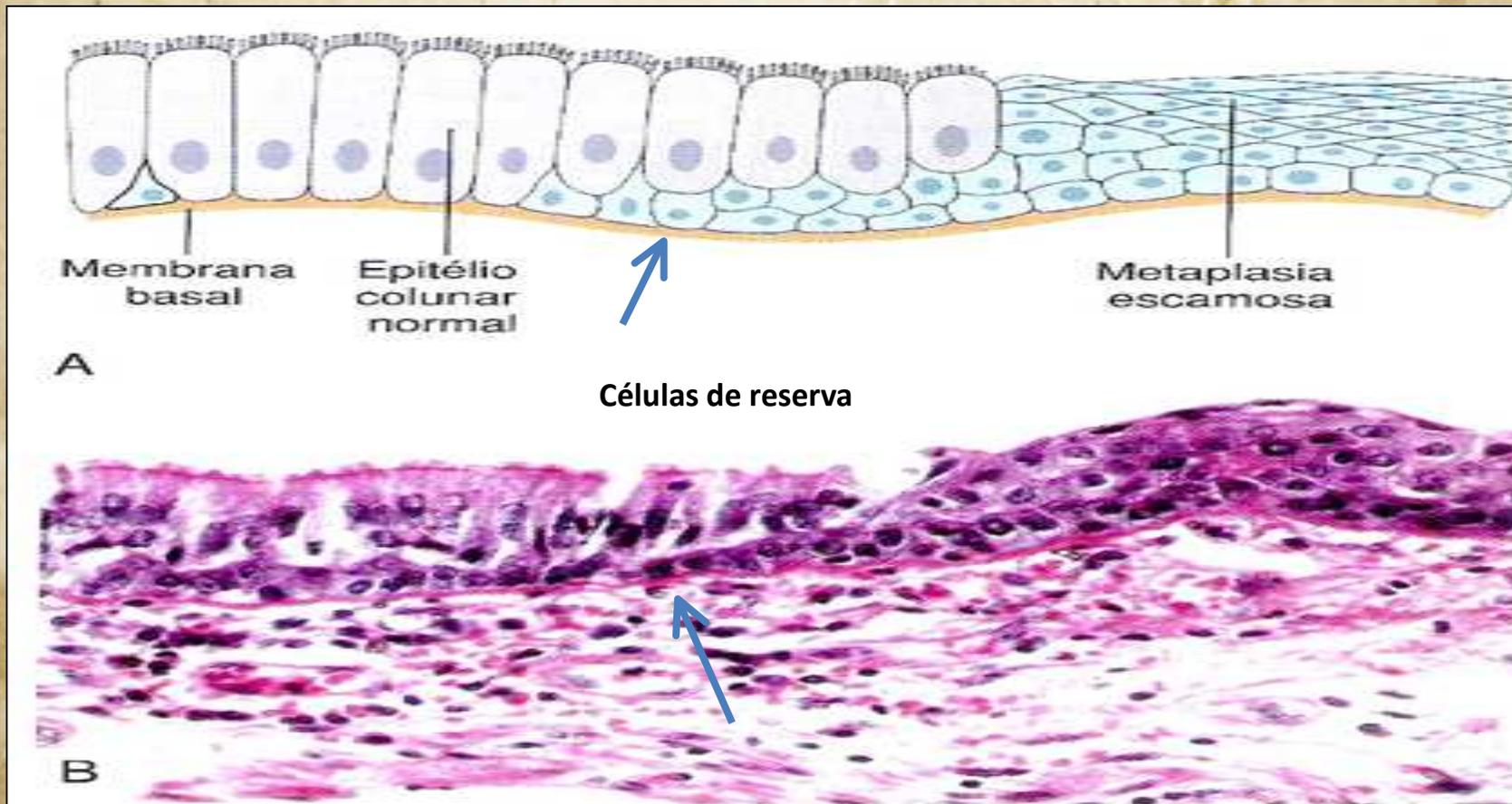
METAPLASIA ESCAMOSA MADURA

HIPERPLASIA DE CÉLULAS DE RESERVA

- Ocorre em mulheres jovens (menacme), durante um processo de cicatrização, tais como: erosão, lacerações e pólipos.
- É interpretada como uma intensa atividade de reparo tissular.

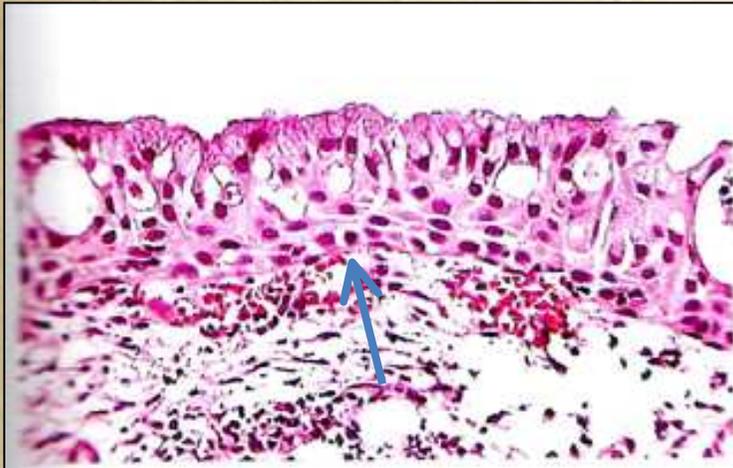
HIPERPLASIA CÉLULAS DE RESERVA

Replicação de células indiferenciadas profundas do epitélio colunar.



HIPERPLASIA DE CÉLULAS DE RESERVA

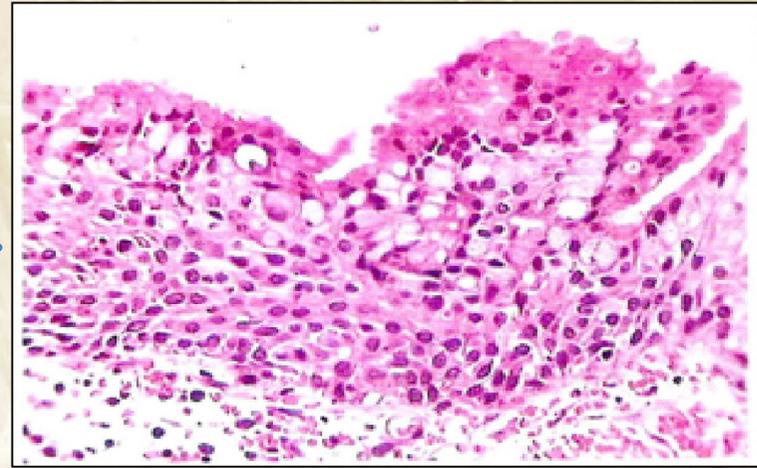
HIPERPLASIA DE CÉLULAS DE RESERVA , ABAIXO DAS CÉLULAS COLONARES



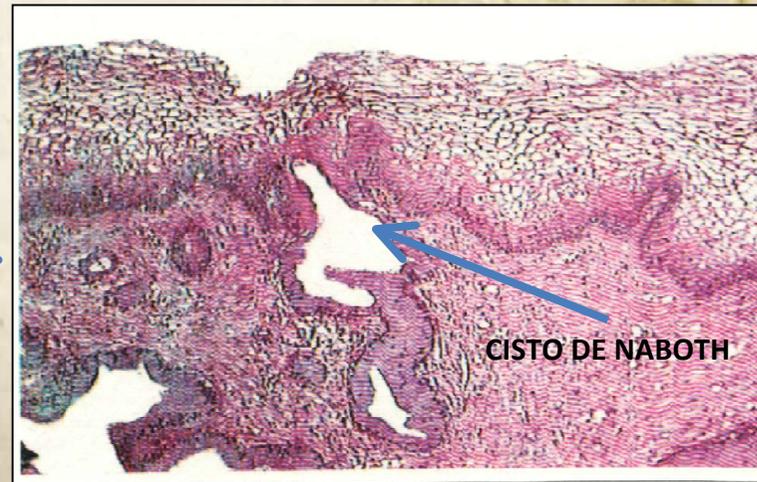
HIPERPLASIA DE CÉLULAS DE RESERVA AO REDOR DO CORPO GLANDULAR. O LUME GLANDULAR PROGRESSIVAMENTE SE ESTREITA.



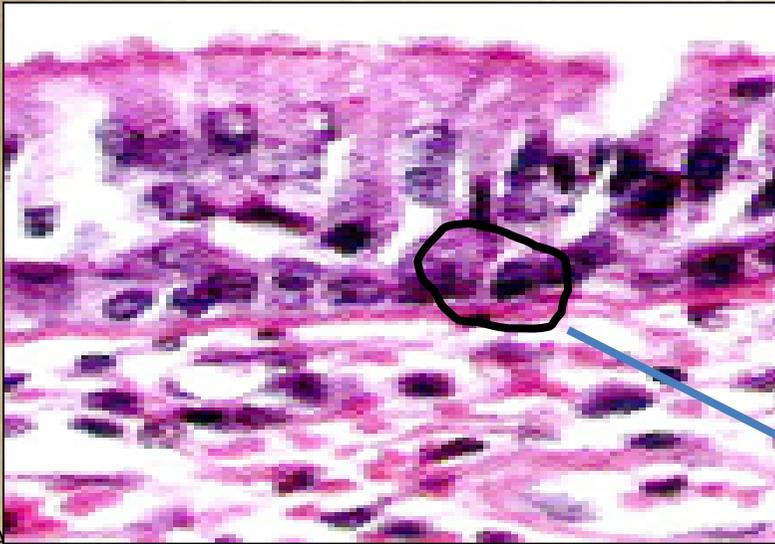
PROCESSO DE METAPLASIA IMATURA SOB O EÍTÉLIO COLONAR



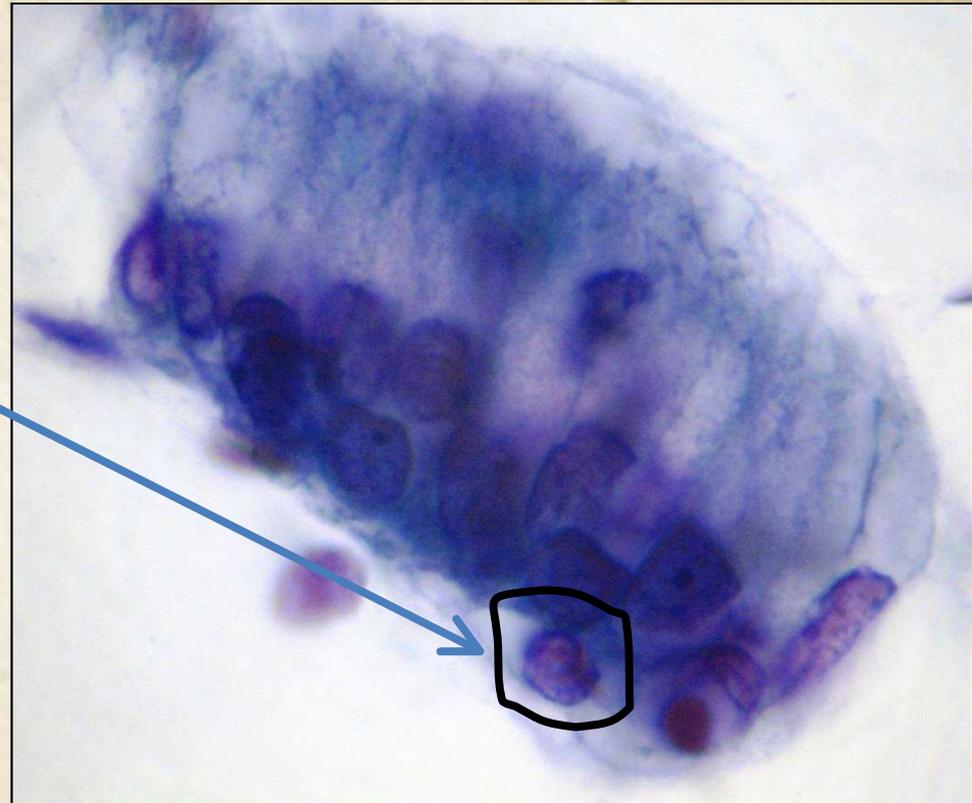
PROCESSO DE METAPLASIA ESCAMOSA AO LONGO DO EPITÉLIO DE SUPERFÍCIE. A GLÂNDULA FOI FECHADA.



HIPERPLASIA DE CÉLULAS DE RESERVA NA CITOLOGIA

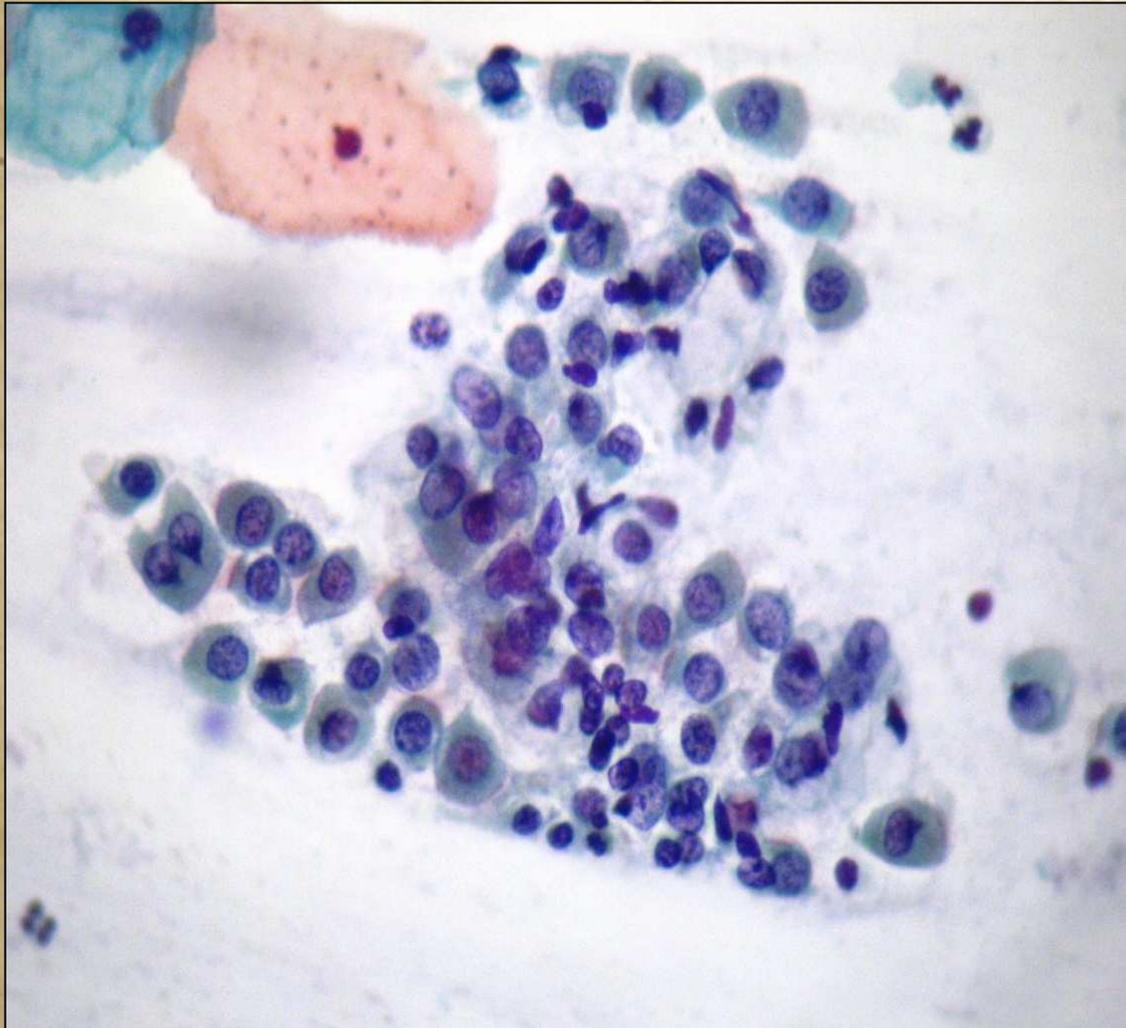


Corte histológico



AUMENTO1000X

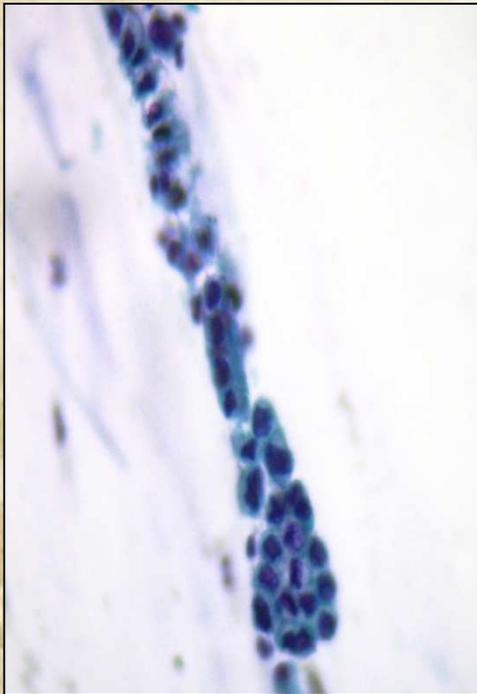
HIPERPLASIA DE CÉLULAS DE RESERVA



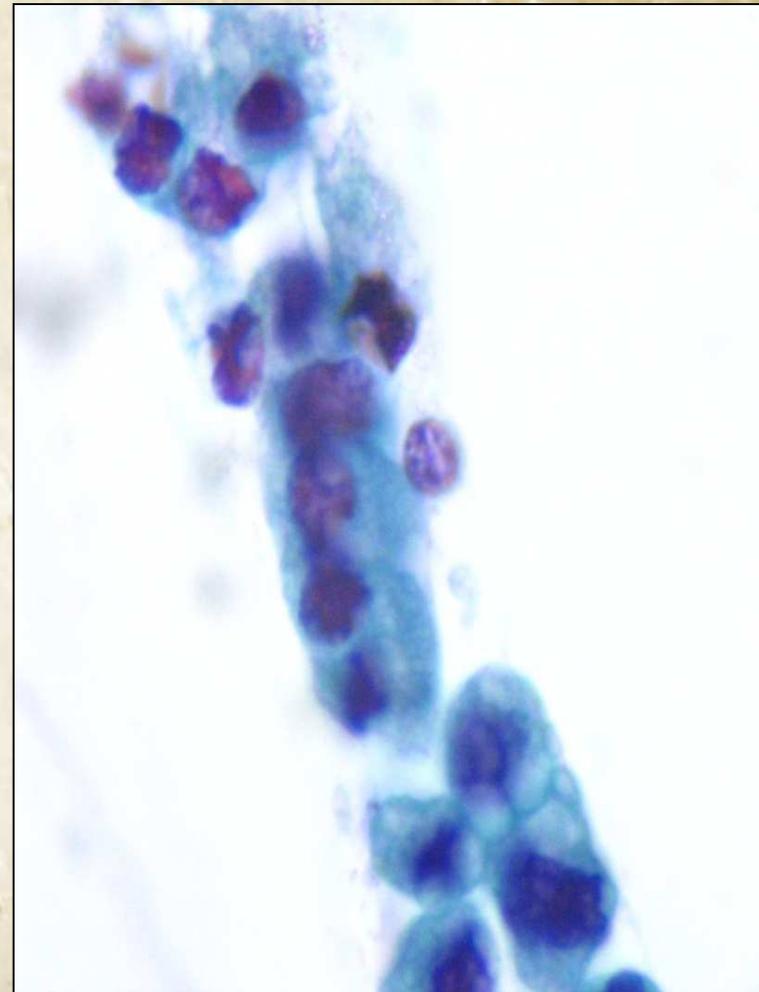
CARACTERÍSTICAS

- Células pequenas arredondadas
- Núcleos redondos centrais
- Alta proporção N/C
- Membrana nuclear lisa
- Monomorfismo nuclear

HIPERPLASIA DE CÉLULAS DE RESERVA

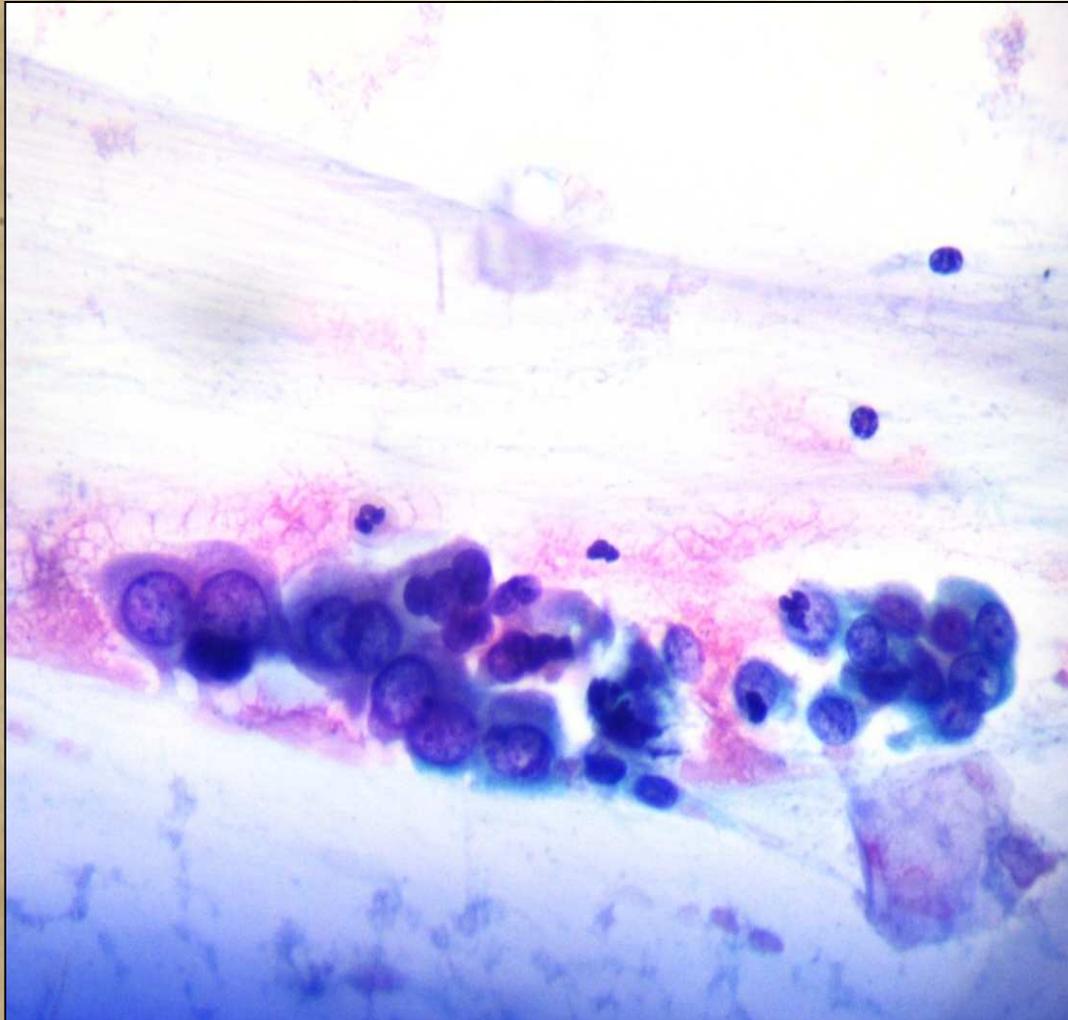


AUMENTO 400X



AUMENTO 1000X

METAPLASIA ESCAMOSA IMATURA



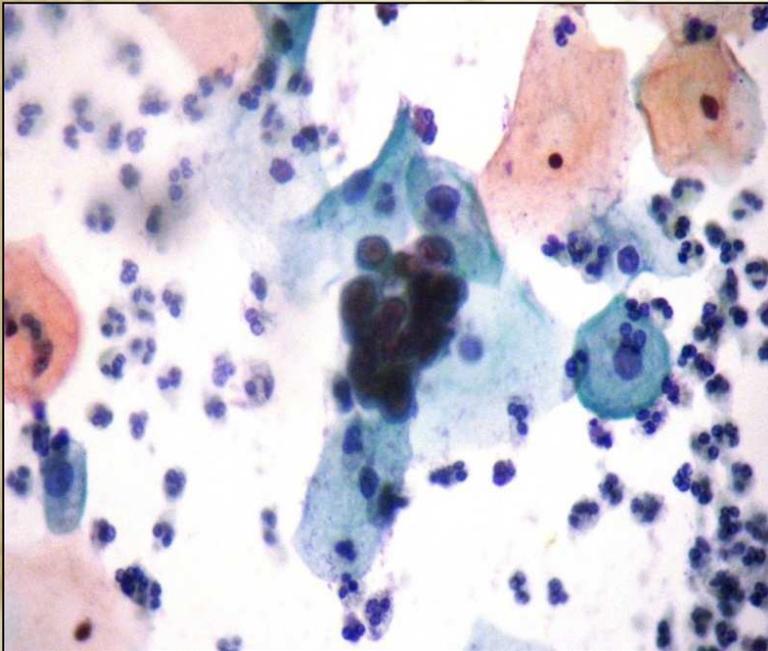
AUMENTO DE 400X

São células jovens, imaturas, que provém da hiperplasia de células de reserva, início da diferenciação em células escamosas.

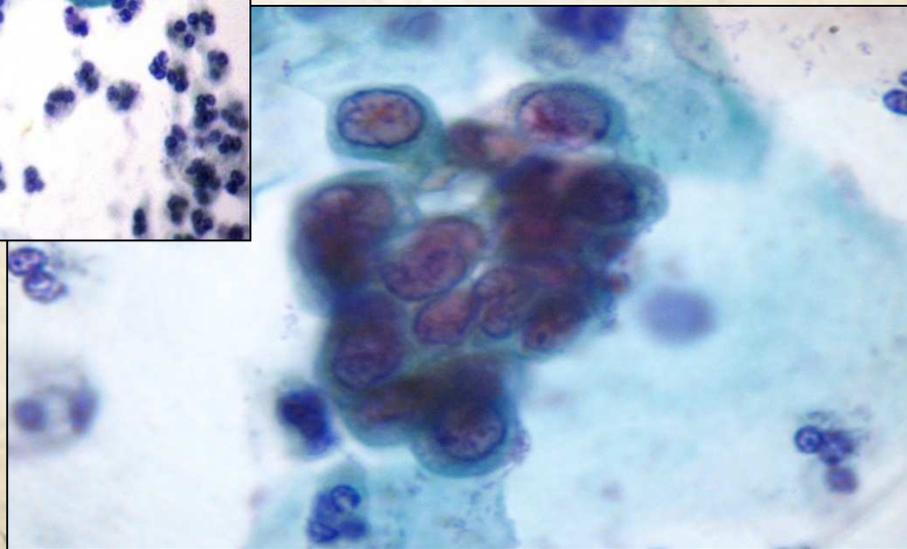
METAPLASIA ESCAMOSA IMATURA

CARACTERÍSTICAS:

- CÉLULAS PEQUENAS ARREDONDADAS
- ALTA PROPORÇÃO N/C
- MEMBRANA NUCLEAR LISA
- NÚCLEOS REDONDOS CENTRAIS
- CROMATINA FINAMENTE GRANULAR E BEM DISTRIBUÍDA
- DISCRETO HIPERCROMATISMO
- MONOMORFISMO NUCLEAR



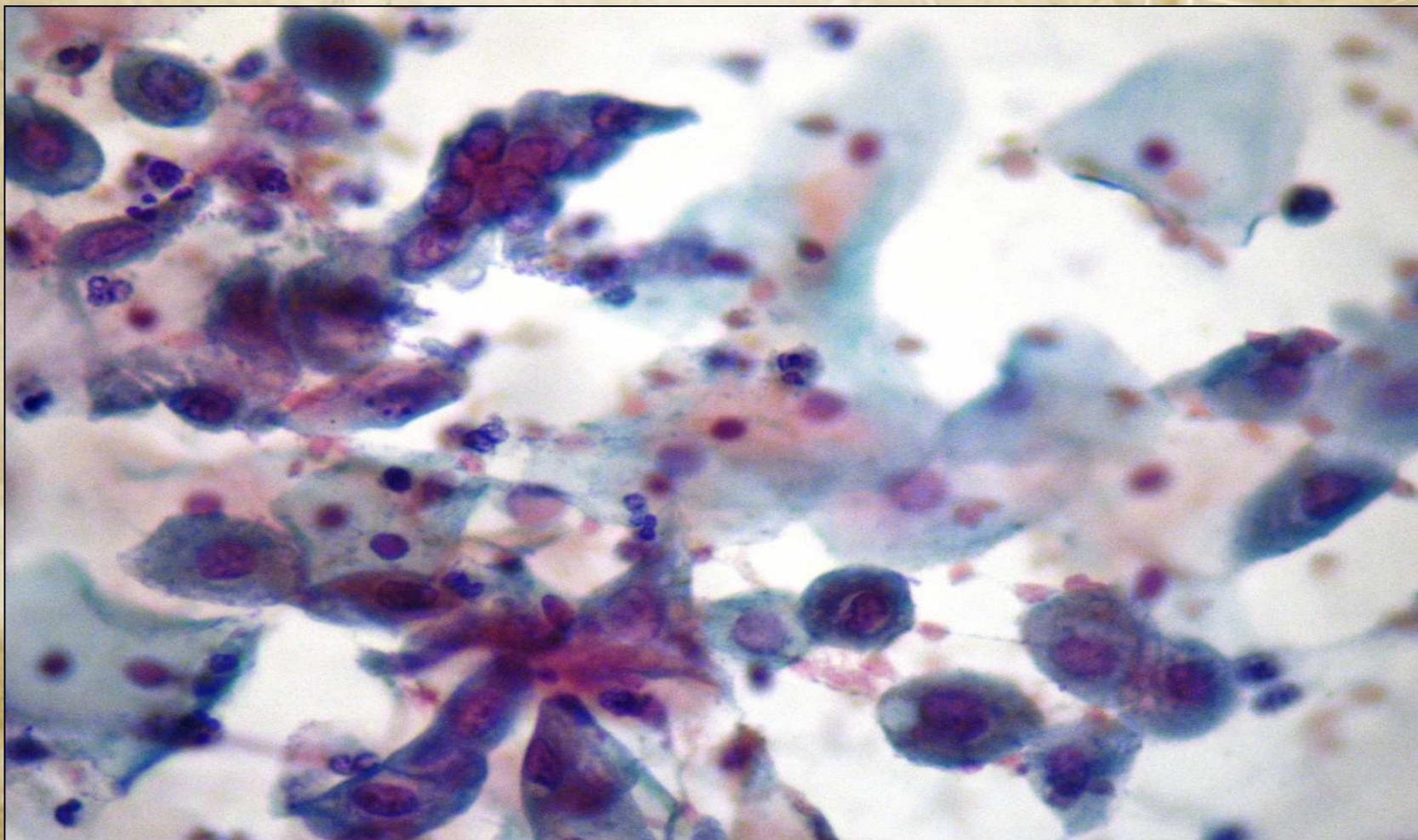
AUMENTO 400X



AUMENTO 1000X

2ª Jornada Internacional de
CITOTECNOLOGIA
Perspectivas e Desafios da Citotecnologia para o Século XXI

METAPLASIA ESCAMOSA IMATURA



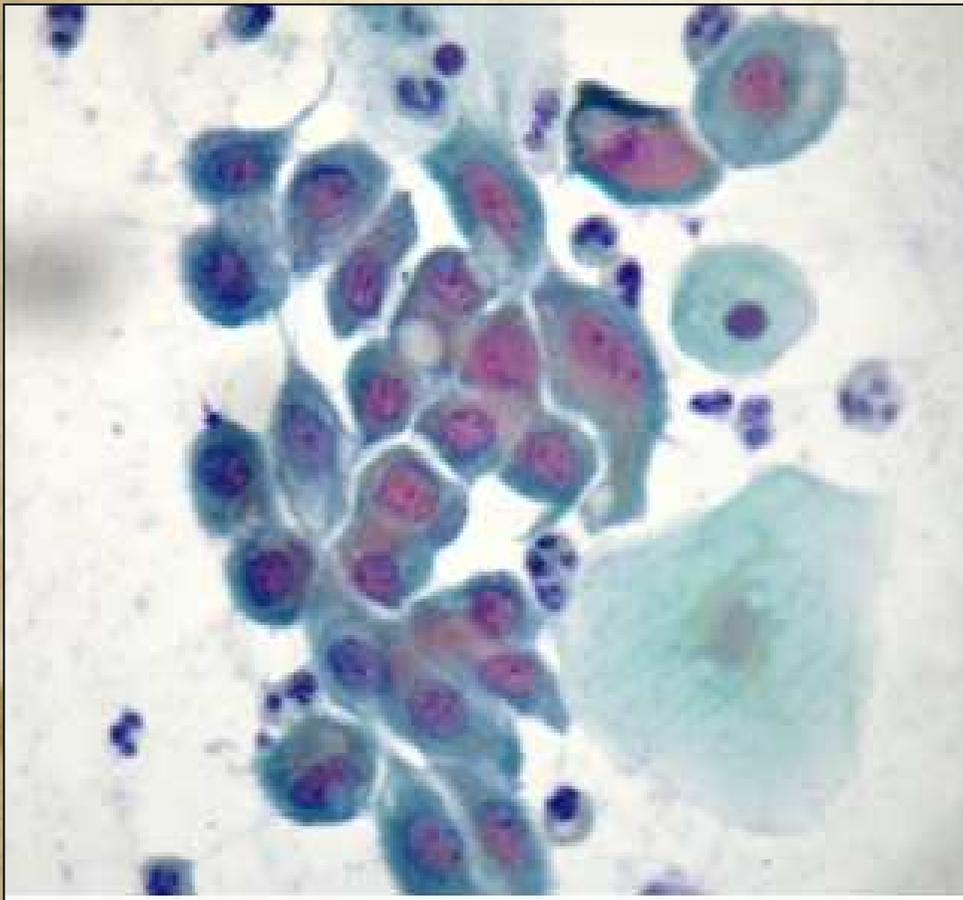
Projeto Gráfico: Serviço de Edição e Informação Técnico-Científica / CEDC / INCA



Ministério da
Saúde



METAPLASIA ESCAMOSA MADURA



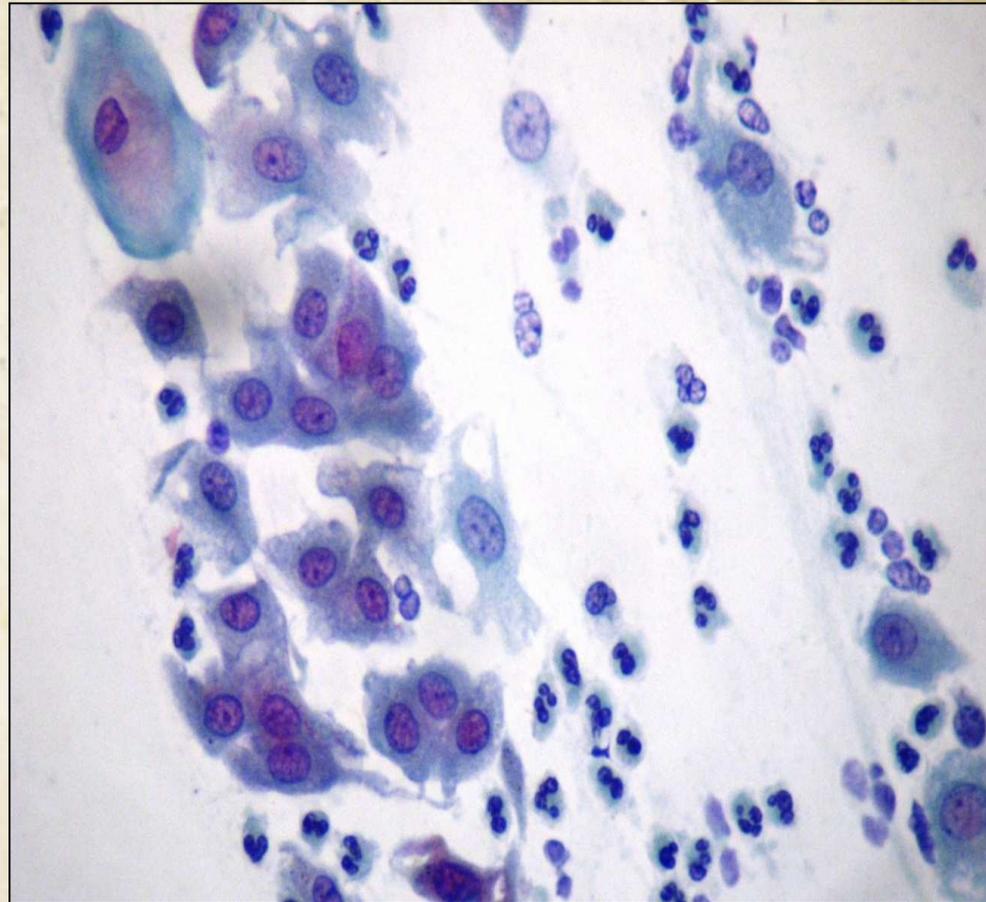
AUMENTO 400X

Quando não se reconhece mais a origem glandular. Percebe-se um novo tipo celular, já lembrando células escamosas, com citoplasma mais abundante, contornos angulados e espiculados.

METAPLASIA ESCAMOSA MADURA

CARACTERÍSTICAS

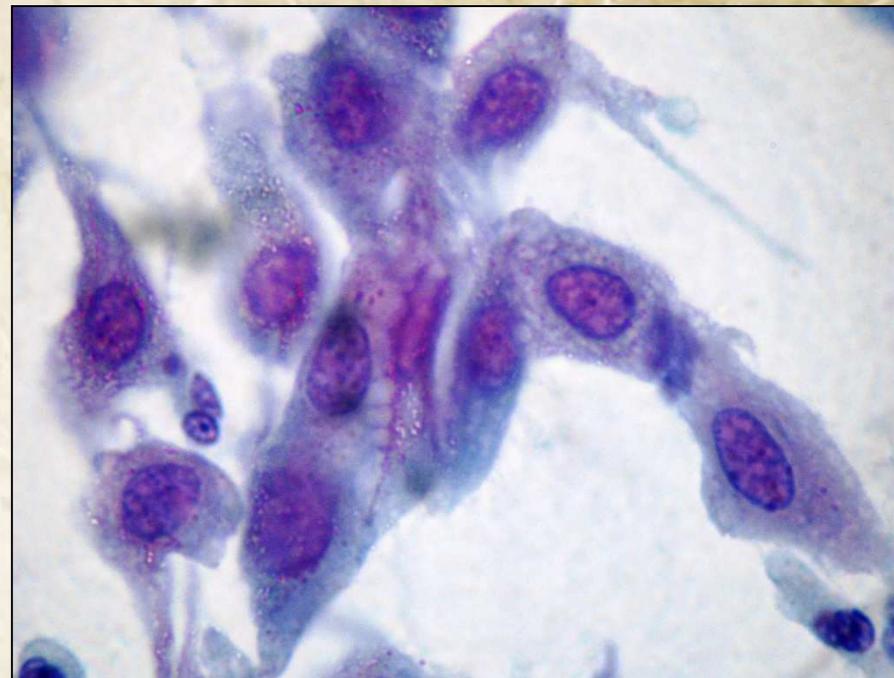
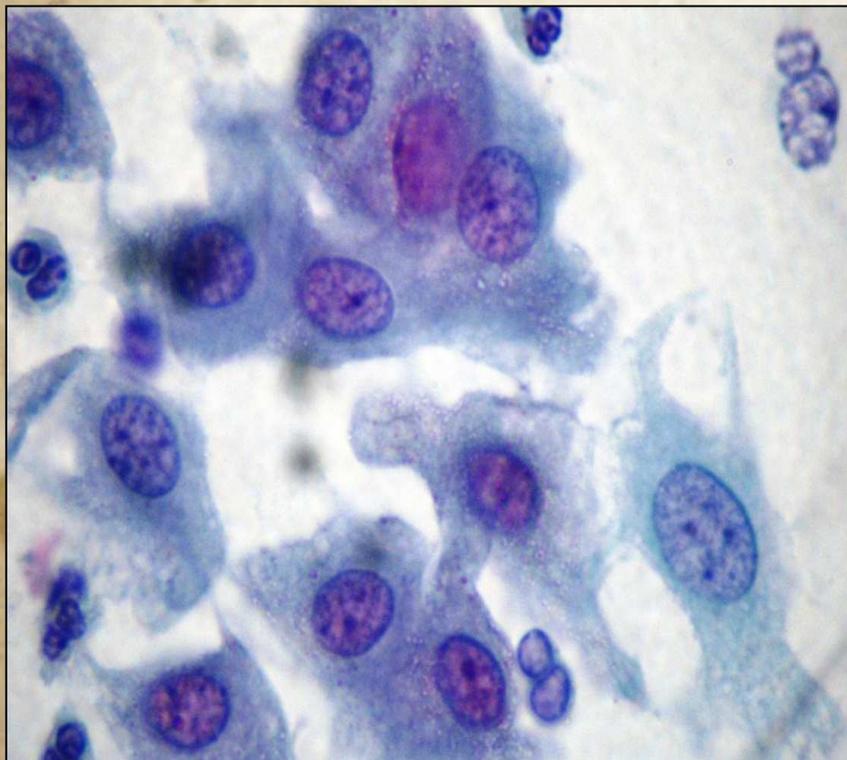
- CITOPLASMA MAIS ABUNDANTE, ARACNIFORMES
- MONOMORFISMO NUCLEAR
- MEMBRANA NUCLEAR LISA
- ESPESSAMENTO M/N REGULAR
- CROMATINA FINAMENTE GRANULAR E BEM DISTRIBUÍDA
- PEQUENOS NUCLÉOLOS ARREDONDADOS



AUMENTO 400X

2ª Jornada Internacional de
CITOTECNOLOGIA
Perspectivas e Desafios da Citotecnologia para o Século XXI

CÉLULAS METAPLÁSICAS MADURAS



Projeto Gráfico: Serviço de Edição e Informação Técnico-Científica / CEDC / INCA

INCA
INSTITUTO NACIONAL DE
CITOTECNOLOGIA

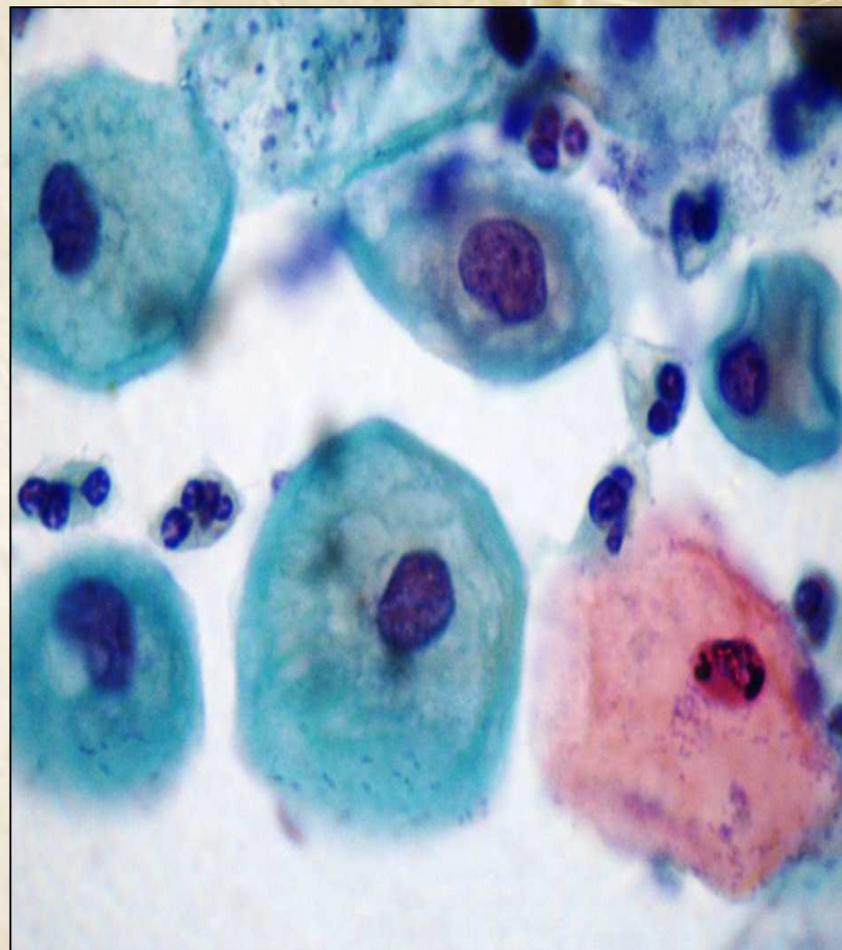
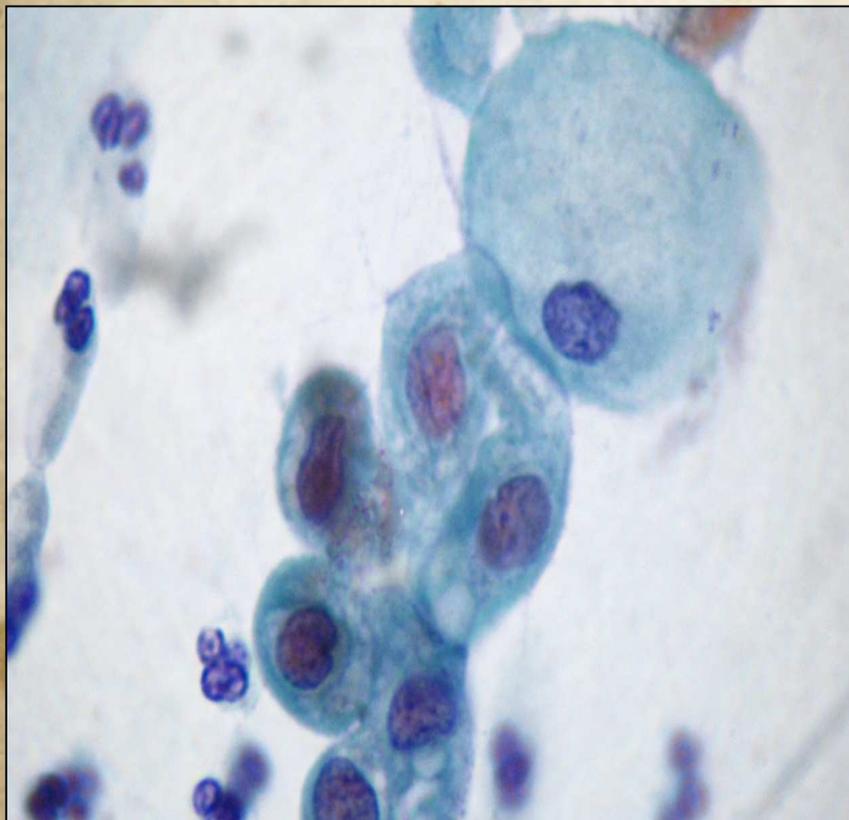
SUS+

Ministério da
Saúde

GOVERNO FEDERAL
BRASIL
PAÍS RICO E PAÍS SEM POBREZA

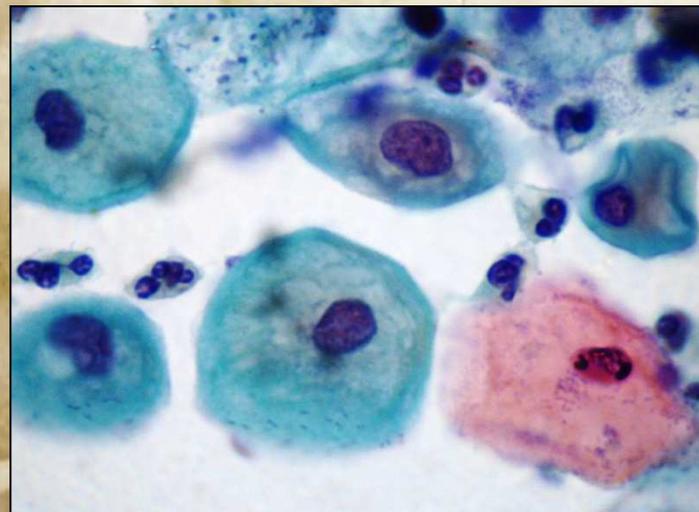
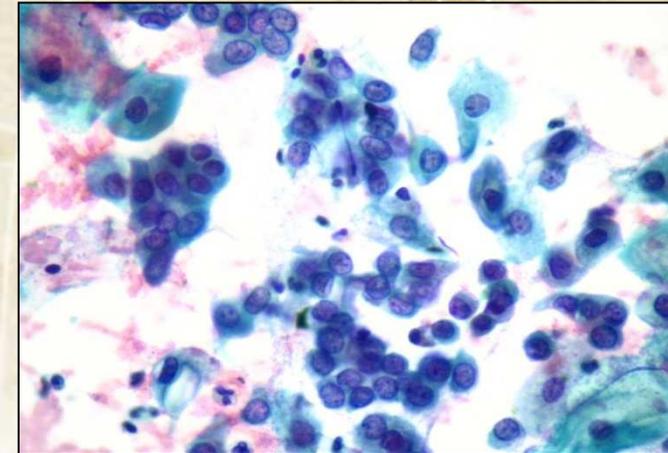
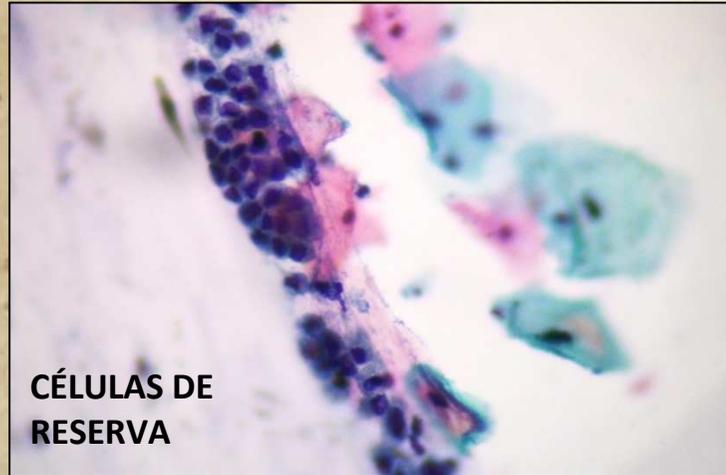
2ª Jornada Internacional de
CITOTECNOLOGIA
Perspectivas e Desafios da Citotecnologia para o Século XXI

CÉLULAS METAPLÁSICAS MADURAS

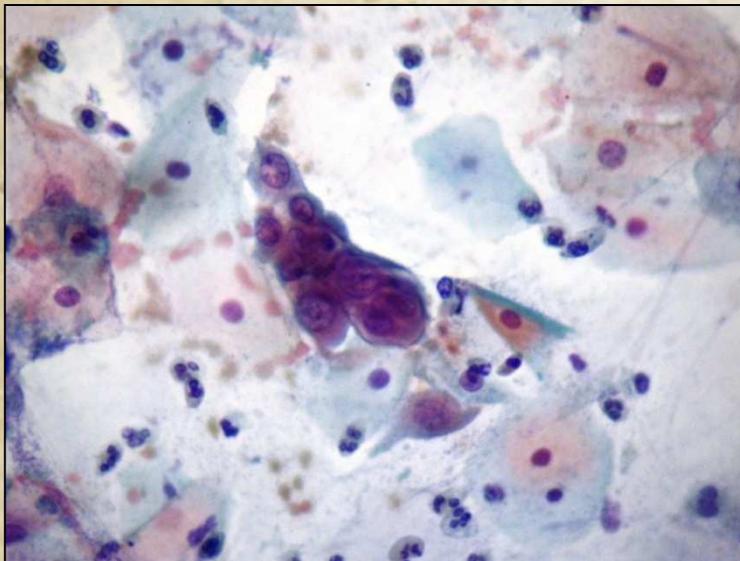


Projeto Gráfico: Serviço de Edição e Informação Técnico-Científica / CEDC / INCA

QUADRO COMPARATIVO DAS DIFERENTES FASES DA METAPLASIA ESCAMOSA



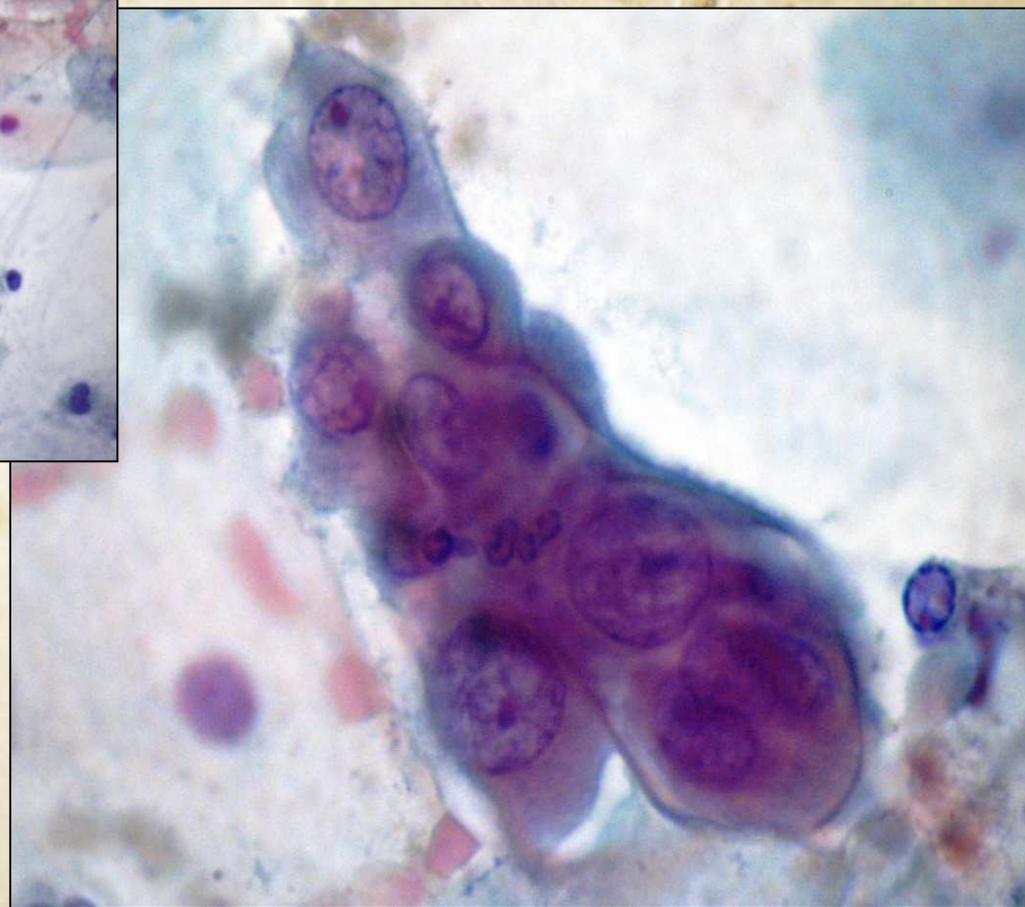
METAPLASIA ESCAMOSA REACIONAL



AUMENTO 400X

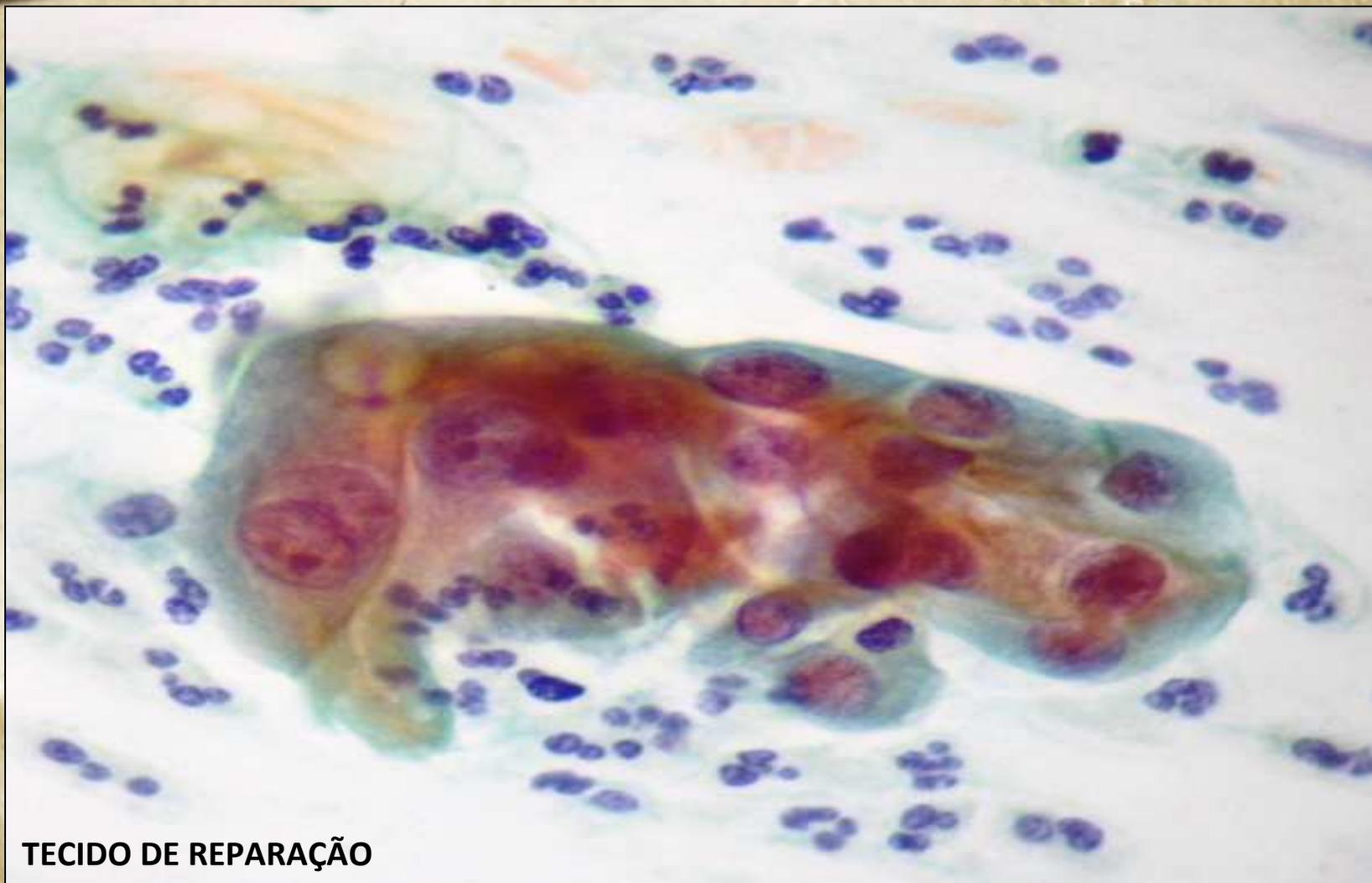
CARACTERÍSTICA:

- Discreta anisocariose
- Aumento do volume nuclear
- M/N lisa e regular
- Nucléolos evidentes
- Cromatina finamente granular e bem distribuída



AUMENTO 1000X

METAPLASIA ESCAMOSA REACIONAL

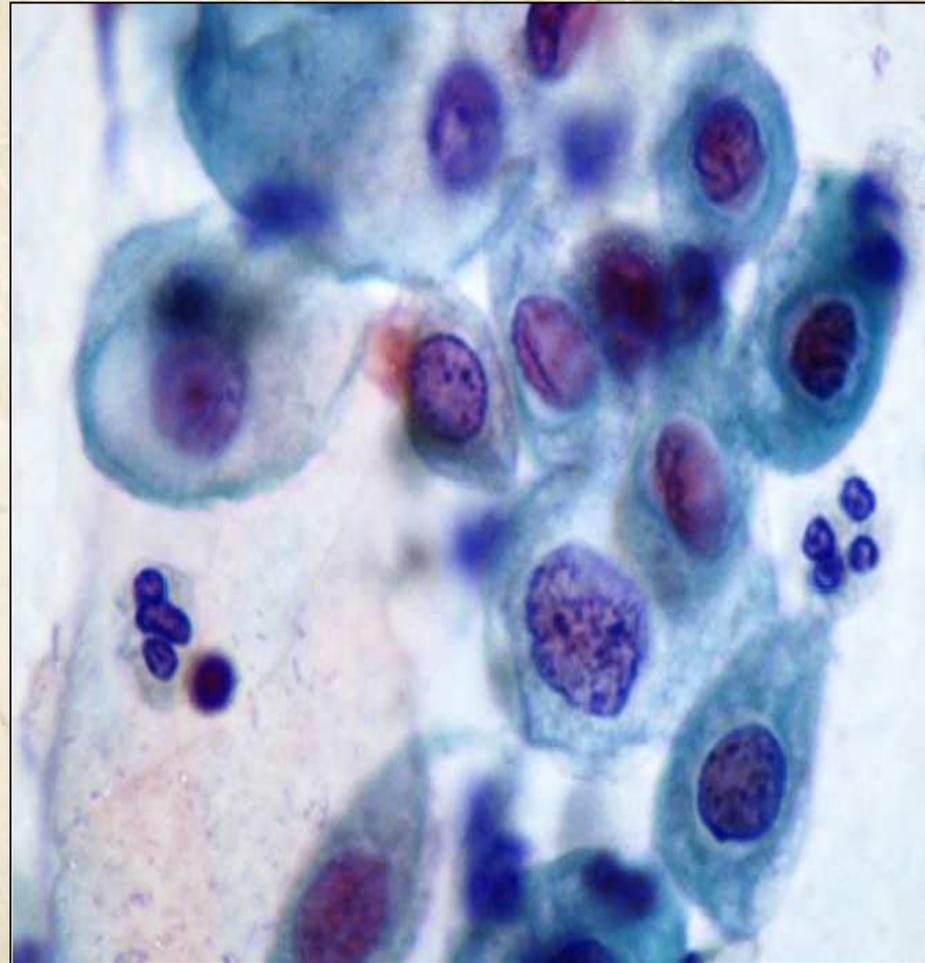
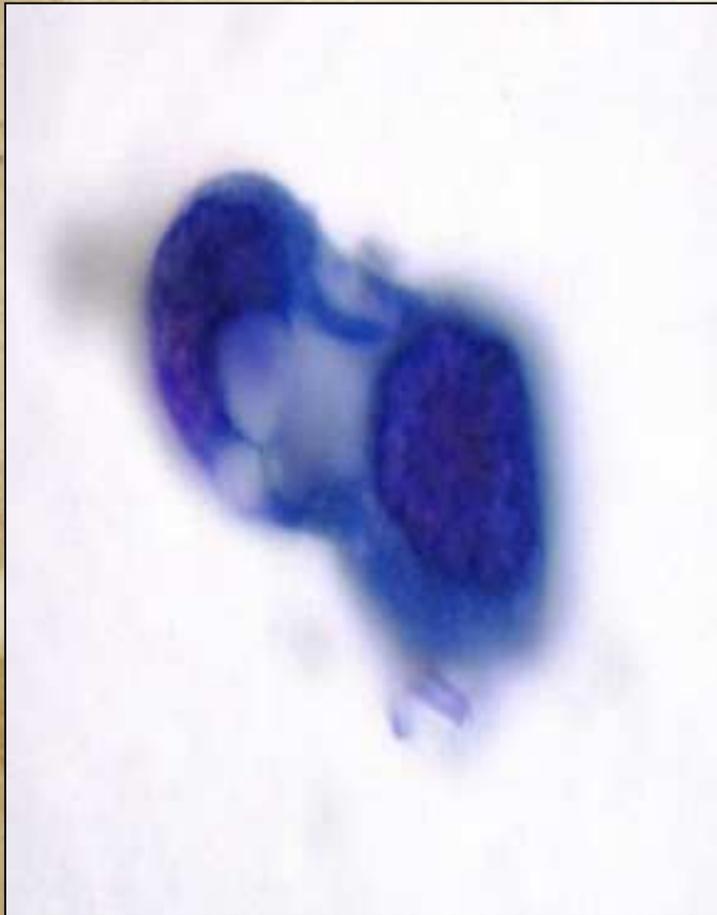


TECIDO DE REPARAÇÃO

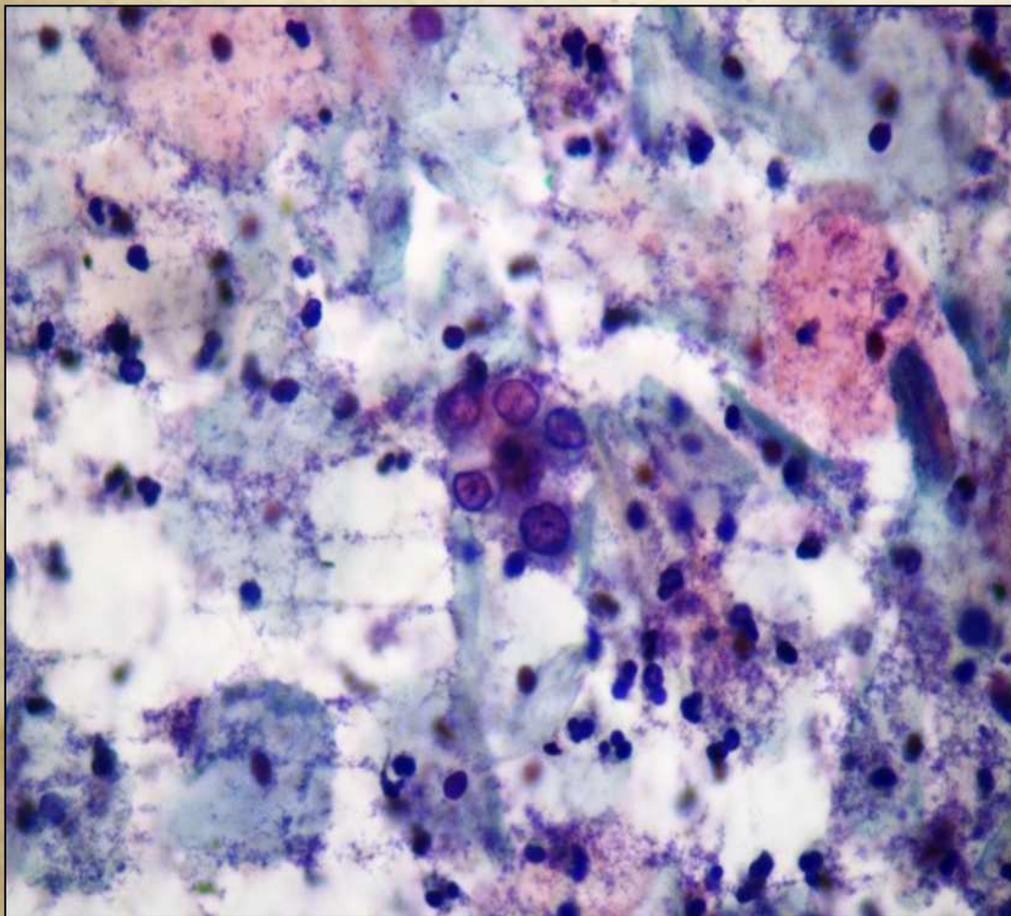
METAPLASIA ATÍPICA

- Aparece nos esfregaços sob forma de anomalias moderadas a severa;
- O diagnóstico diferencial entre metaplasia atípica, reparação e lesões pré-cancerosas, por vezes, torna-se difícil a interpretação. Por isso, essas lesões devem ser estudadas com o máximo cuidado.

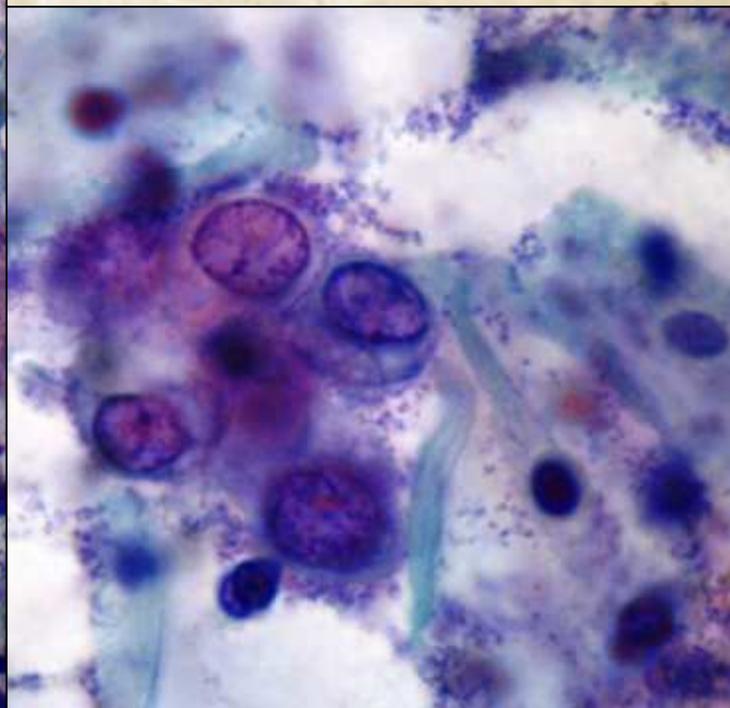
METAPLASIA ATÍPICA



METAPLASIA ATÍPICA



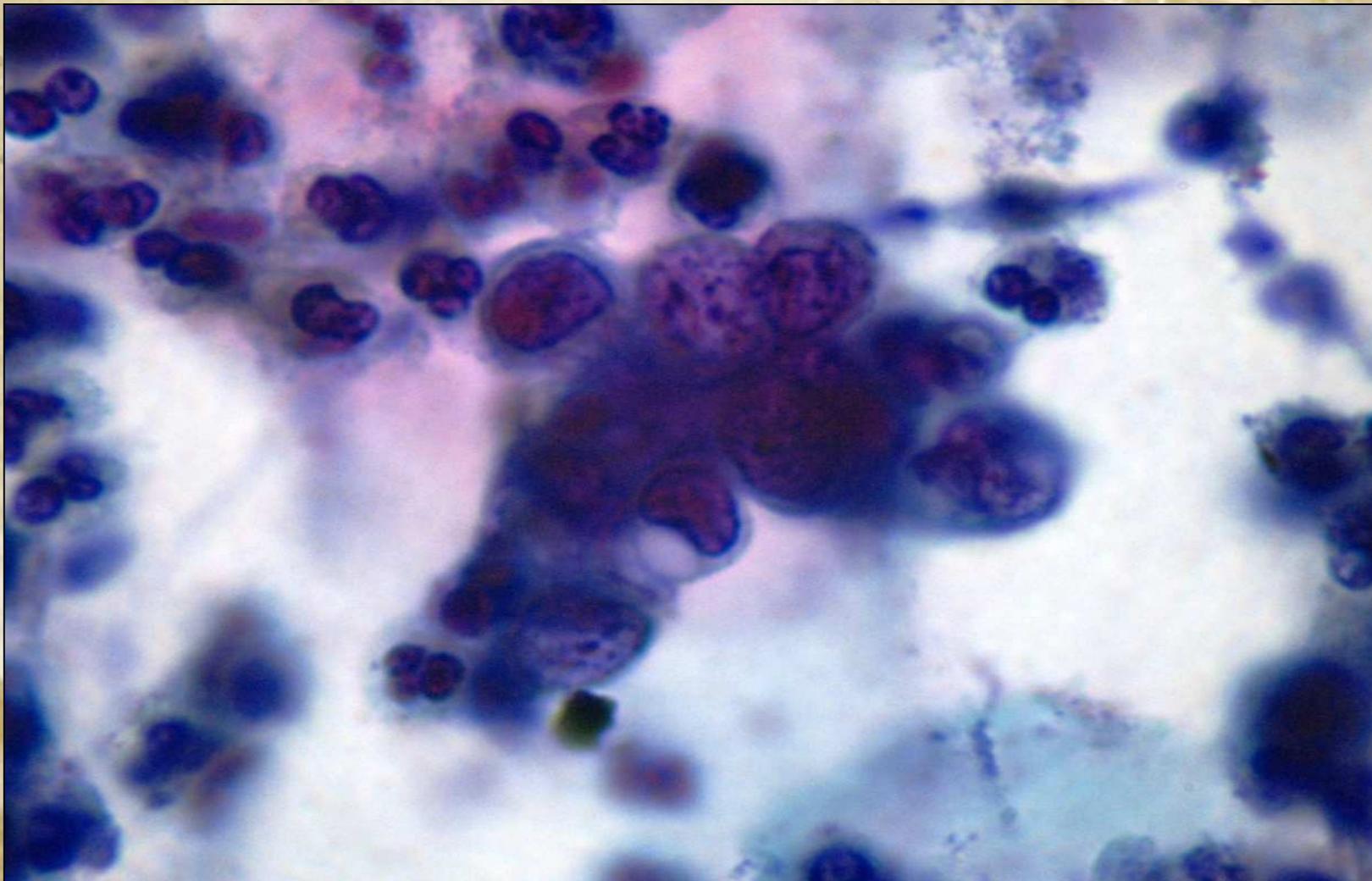
AUMENTO 400 X



AUMENTO 1000 X

2ª Jornada Internacional de
CITOTECNOLOGIA
Perspectivas e Desafios da Citotecnologia para o Século XXI

METAPLASIA ATÍPICA



AUMENTO 1000X

Projeto Gráfico: Serviço de Edição e Informação Técnico-Científica / CEDC / INCA

INCA
INSTITUTO NACIONAL DE
CITOTECNOLOGIA

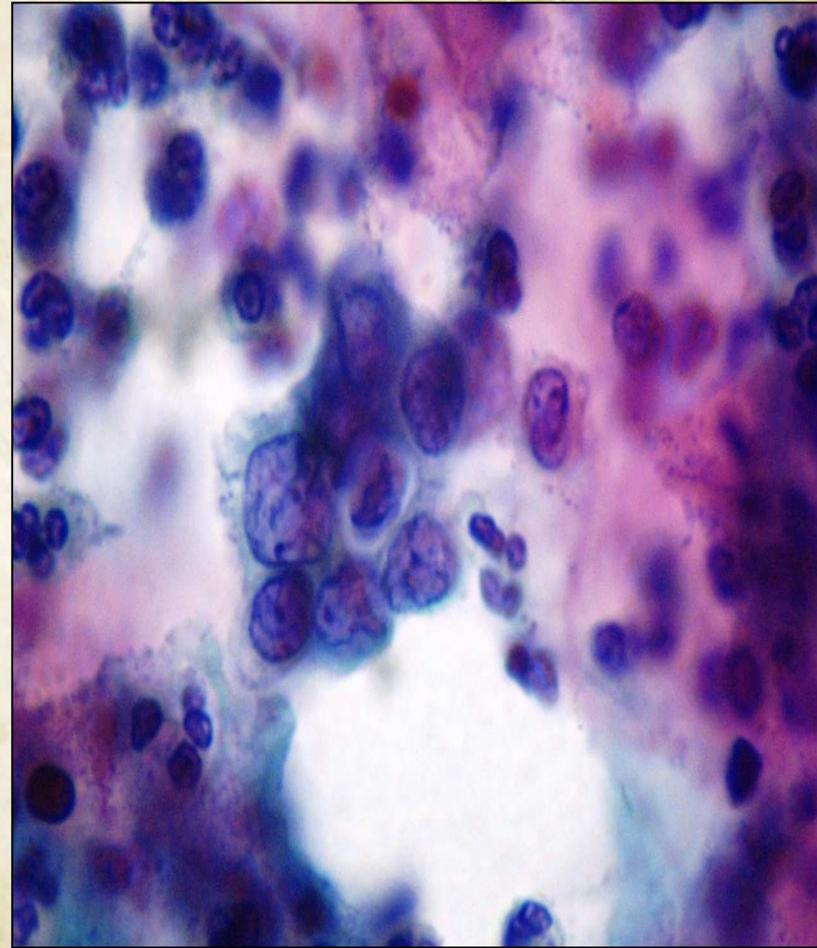
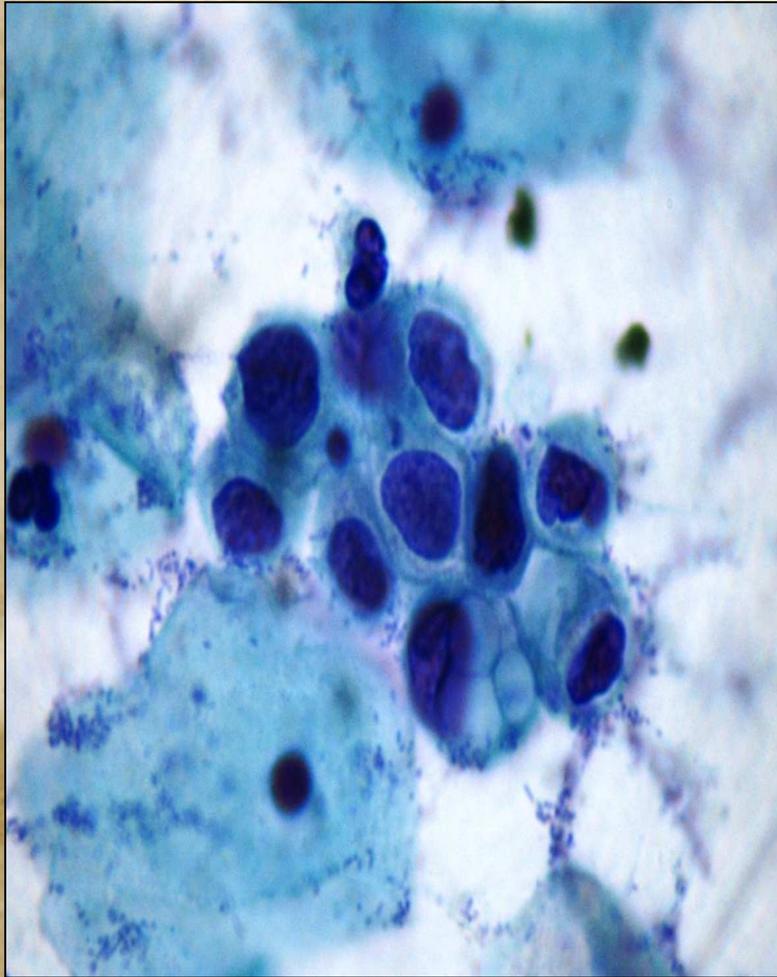
SUS+

Ministério da
Saúde

GOVERNO FEDERAL
BRASIL
PAIS RICO E PAIS SEM POBREZA

2ª Jornada Internacional de
CITOTECNOLOGIA
Perspectivas e Desafios da Citotecnologia para o Século XXI

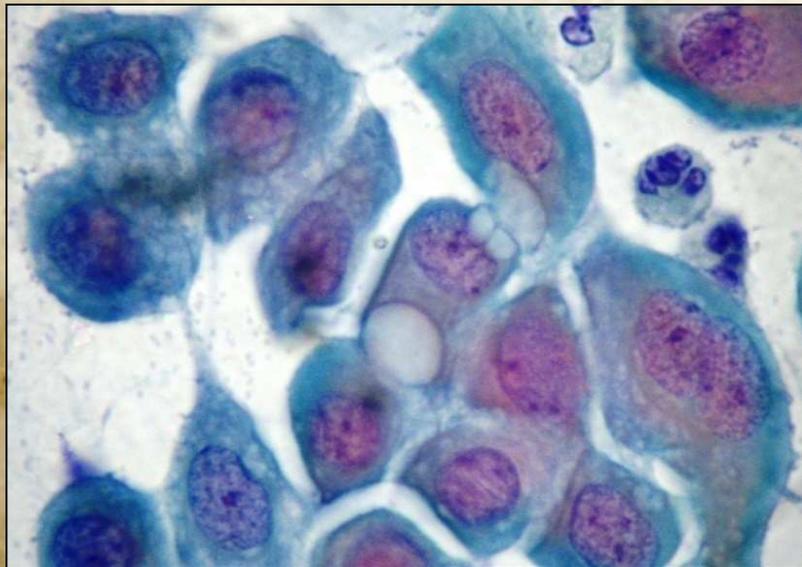
METAPLASIA ATÍPICA



Projeto Gráfico: Serviço de Edição e Informação Técnico-Científica / CEDC / INCA

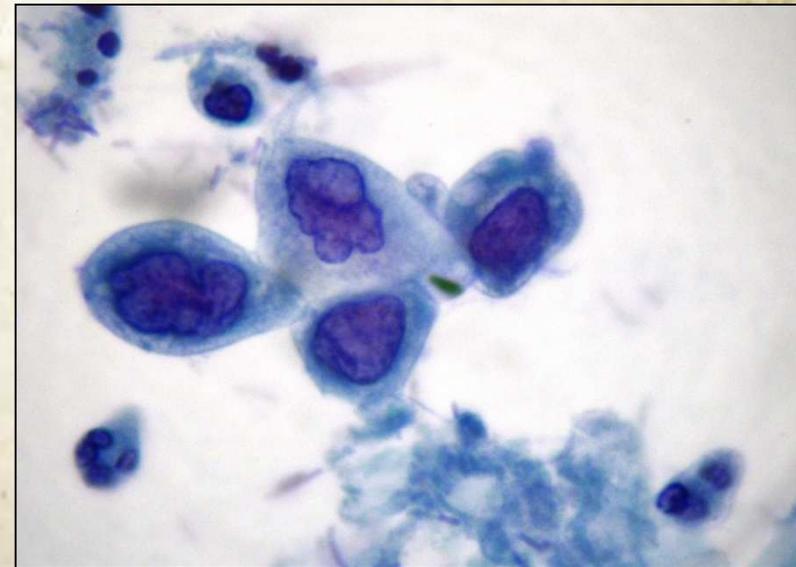
METAPLASIA REACIONAL

- Discreto aumento do volume nuclear
- Membrana nuclear lisa
- cromatina delicada e bem distribuída
- Discreto hiper cromatismo
- Monomorfismo nuclear
- Metacromasia
- Vacuolização citoplasmática

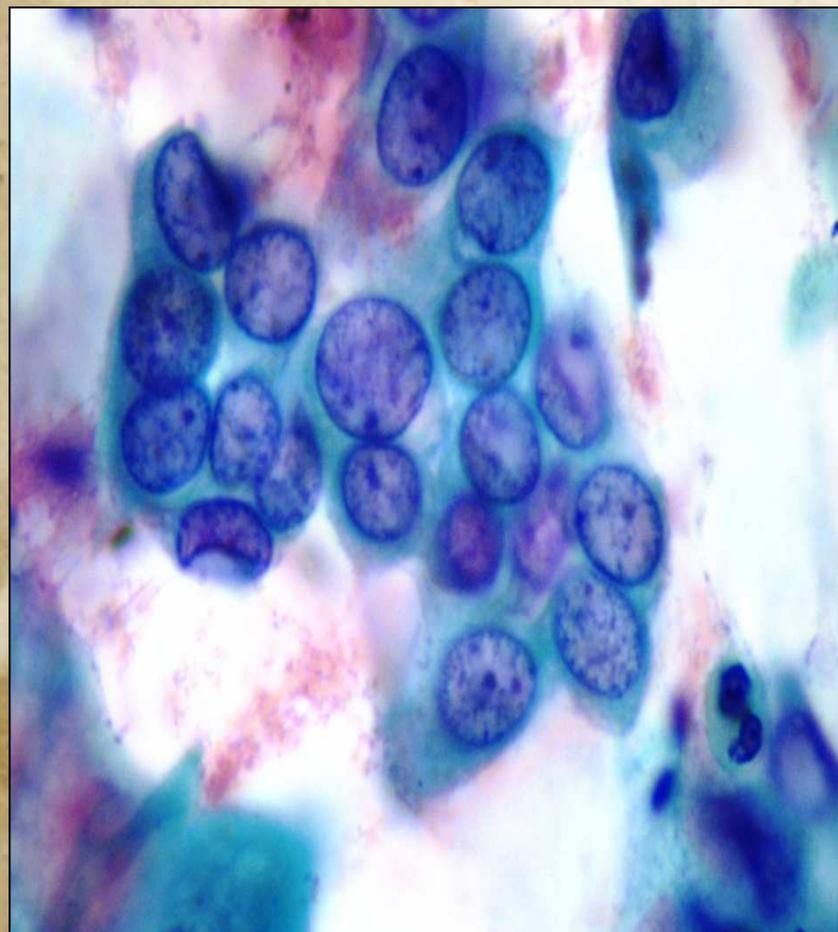


METAPLASIA ATÍPICA

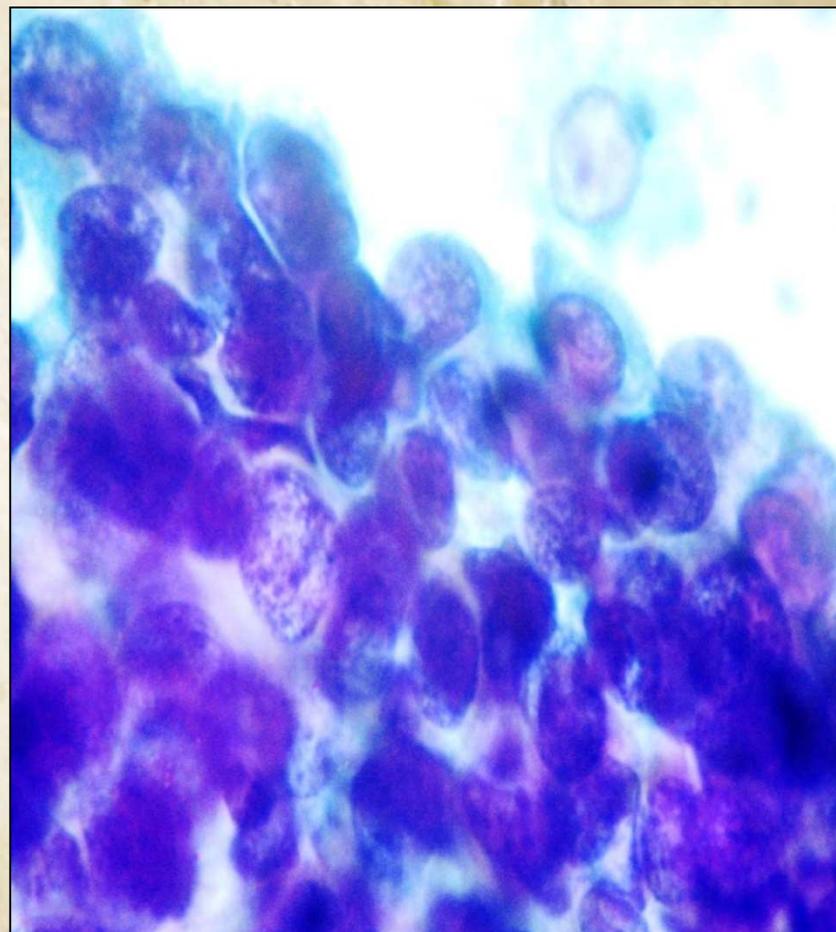
- RNC alterada a favor do núcleo
- Membrana nuclear irregular
- Espessamento irregular da M/N
- Distribuição irregular da cromatina
- Espaços claros
- Anisocariose
- Hiper cromatismo



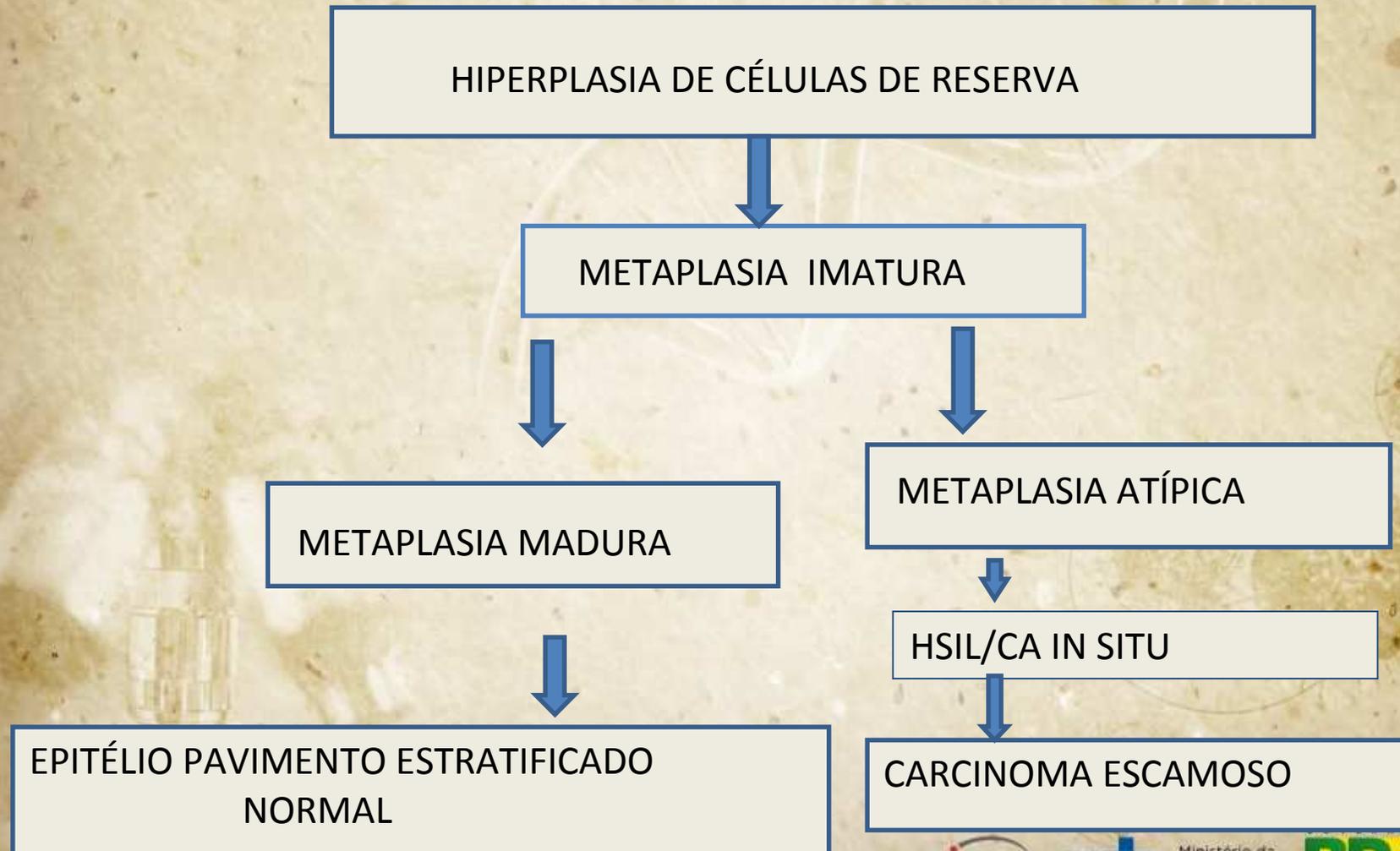
METAPLASIA IMATURA



METAPLASIA ATÍPICA



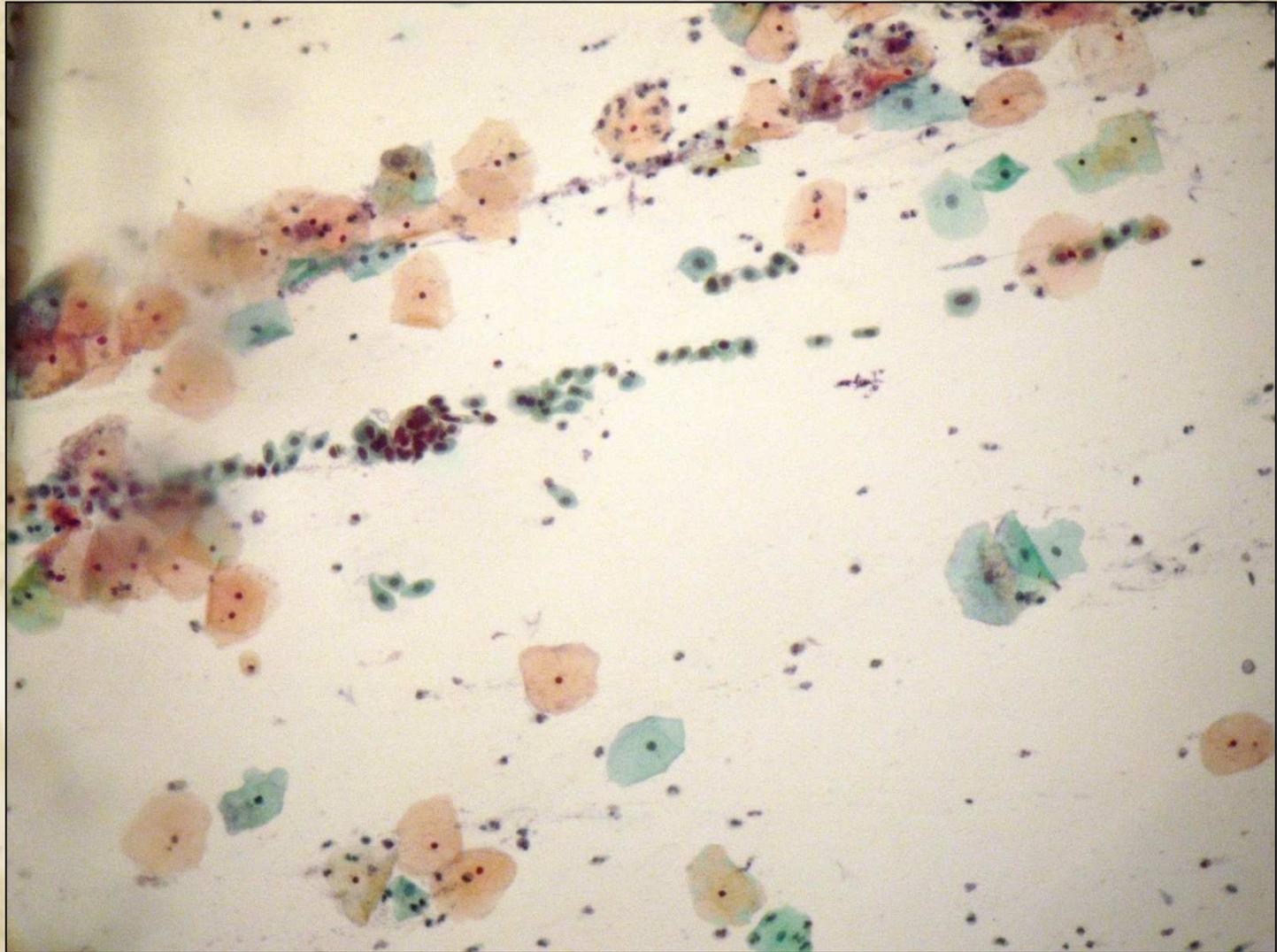
TRAJETÓRIA DA METAPLASIA ESCAMOSA



CASO I

- PACIENTE COM 28 ANOS
- COLO NORMAL

2ª Jornada Internacional de
CITOTECNOLOGIA
Perspectivas e Desafios da Citotecnologia para o Século XXI



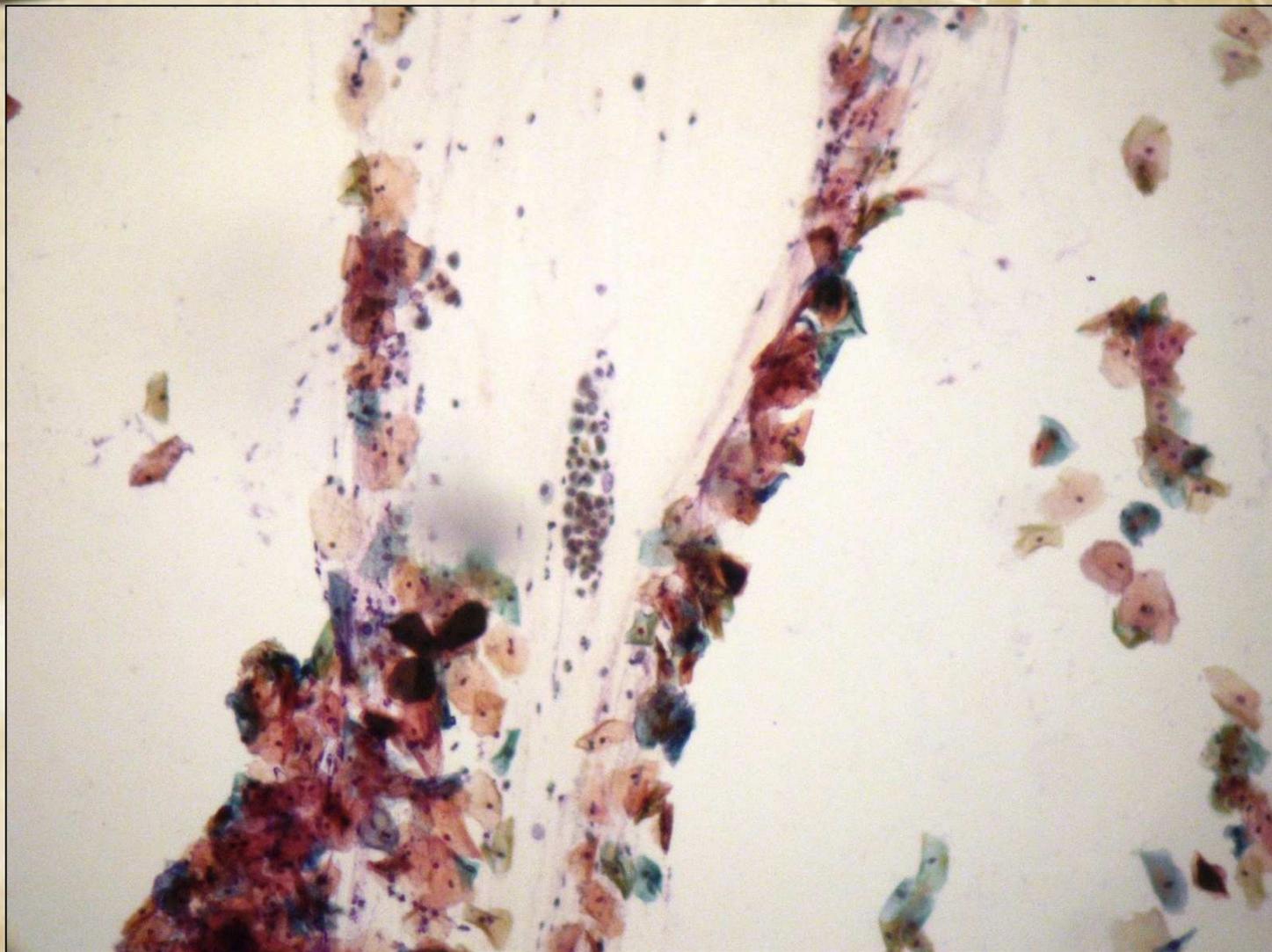
Projeto Gráfico: Serviço de Edição e Informação Técnico-Científica / CEDC / INCA



Ministério da
Saúde



2ª Jornada Internacional de
CITOTECNOLOGIA
Perspectivas e Desafios da Citotecnologia para o Século XXI



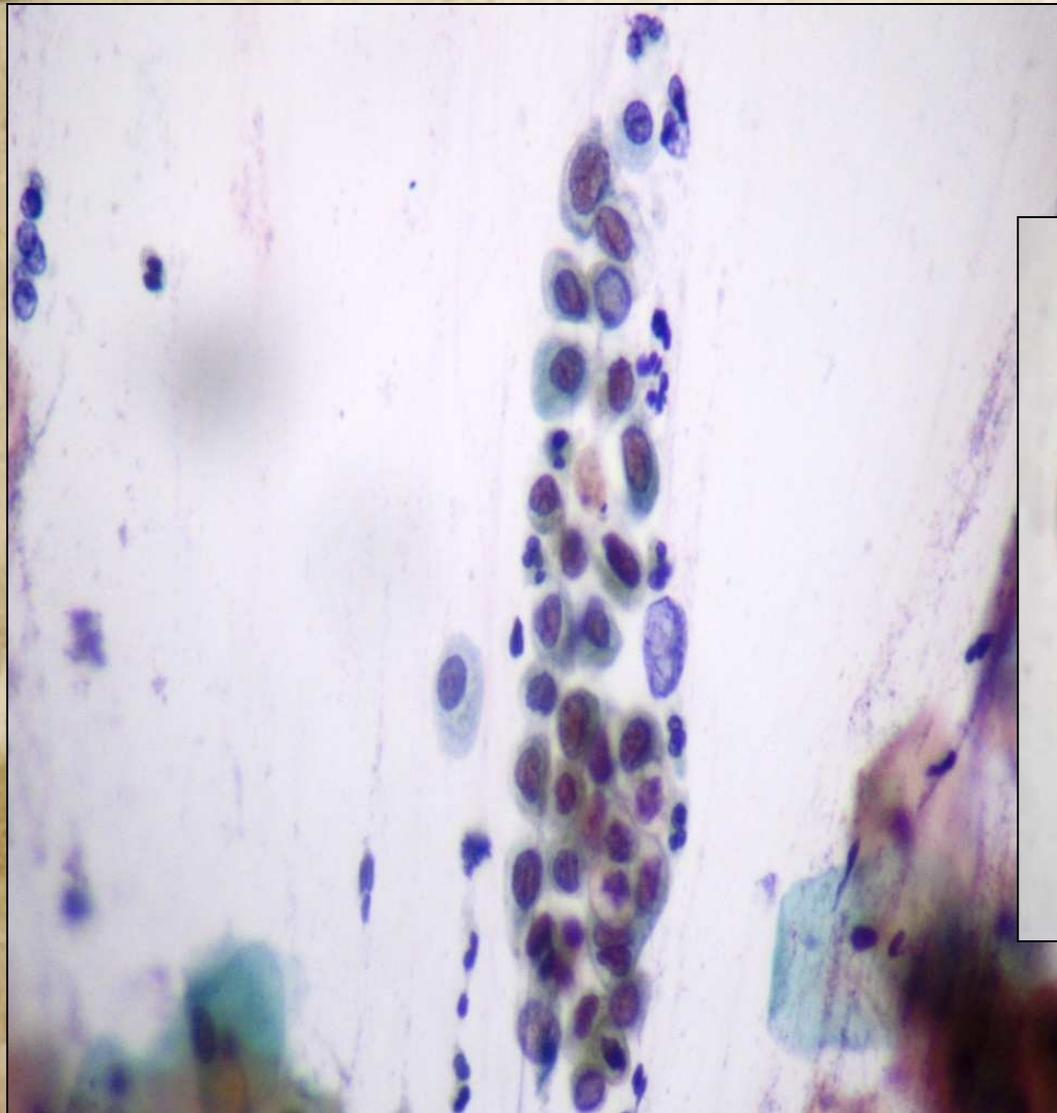
Projeto Gráfico: Serviço de Edição e Informação Técnico-Científica / CEDC / INCA



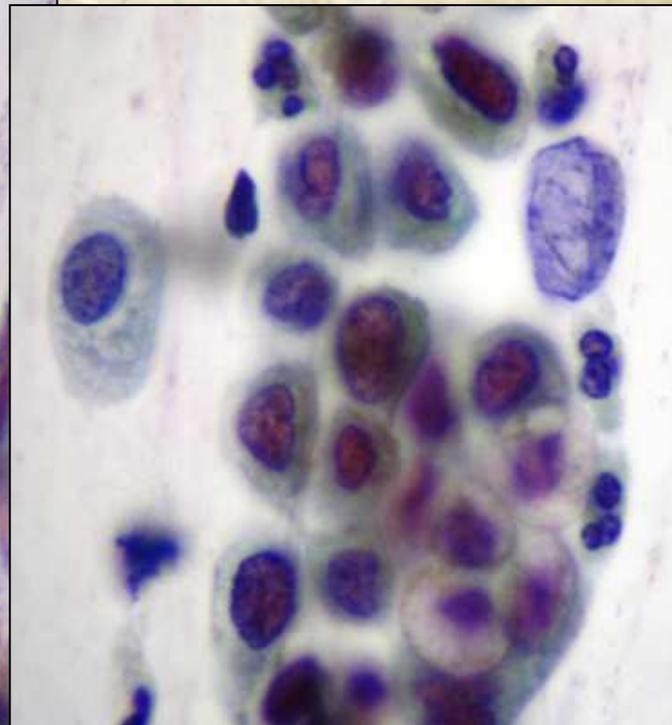
Ministério da
Saúde



2ª Jornada Internacional de
CITOTECNOLOGIA
Perspectivas e Desafios da Citotecnologia para o Século XXI



AUMENTO 400X



AUMENTO 1000 X

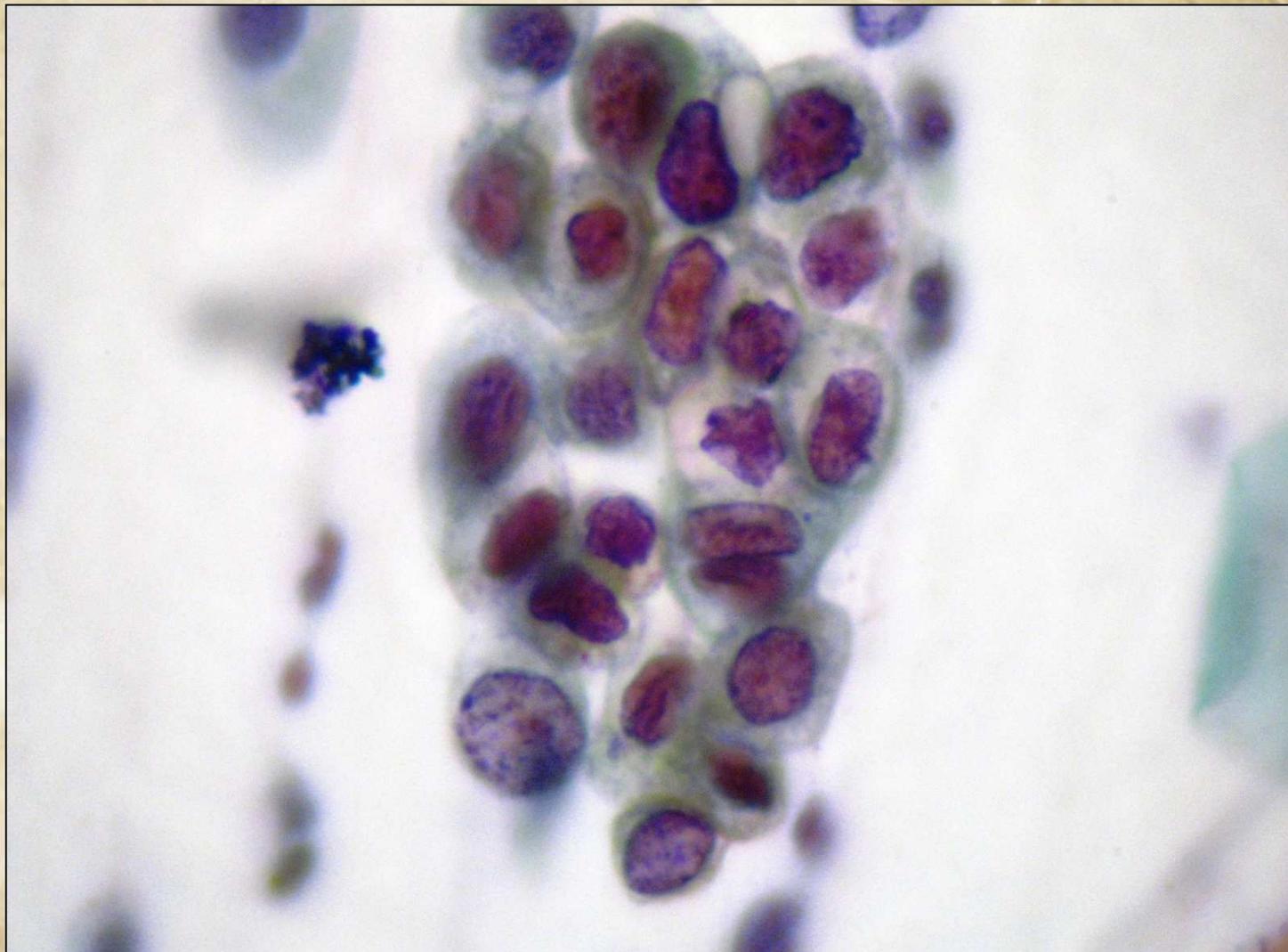
Projeto Gráfico: Serviço de Edição e Informação Técnico-Científico / CEDC / INCA



Ministério da
Saúde



2ª Jornada Internacional de
CITOTECNOLOGIA
Perspectivas e Desafios da Citotecnologia para o Século XXI



Projeto Gráfico: Serviço de Edição e Informação Técnico-Científica / CEDC / INCA



Ministério da
Saúde



DIAGNÓSTICO

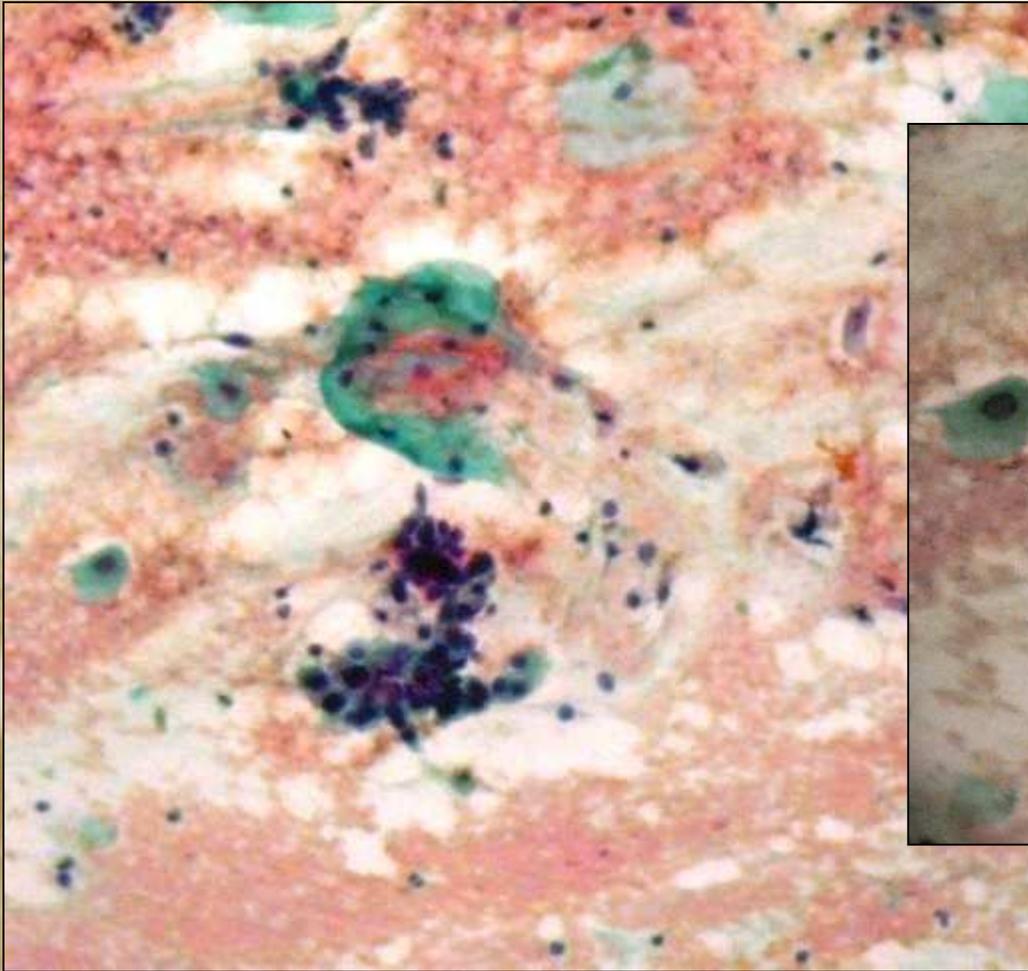
CITOPATOLÓGICO:

- LESÃO INTRA EPITELIAL DE ALTO GRAU (HSIL)

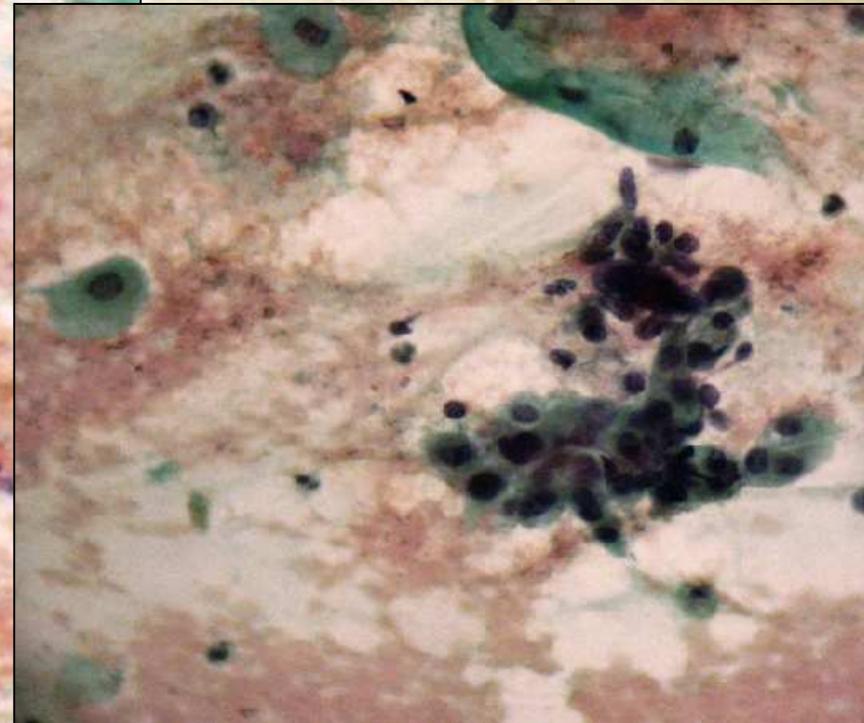
CASO II

- 49 ANOS
- COLO ALTERADO

2ª Jornada Internacional de
CITOTECNOLOGIA
Perspectivas e Desafios da Citotecnologia para o Século XXI



AUMENTO 100 X



AUMENTO 400 X

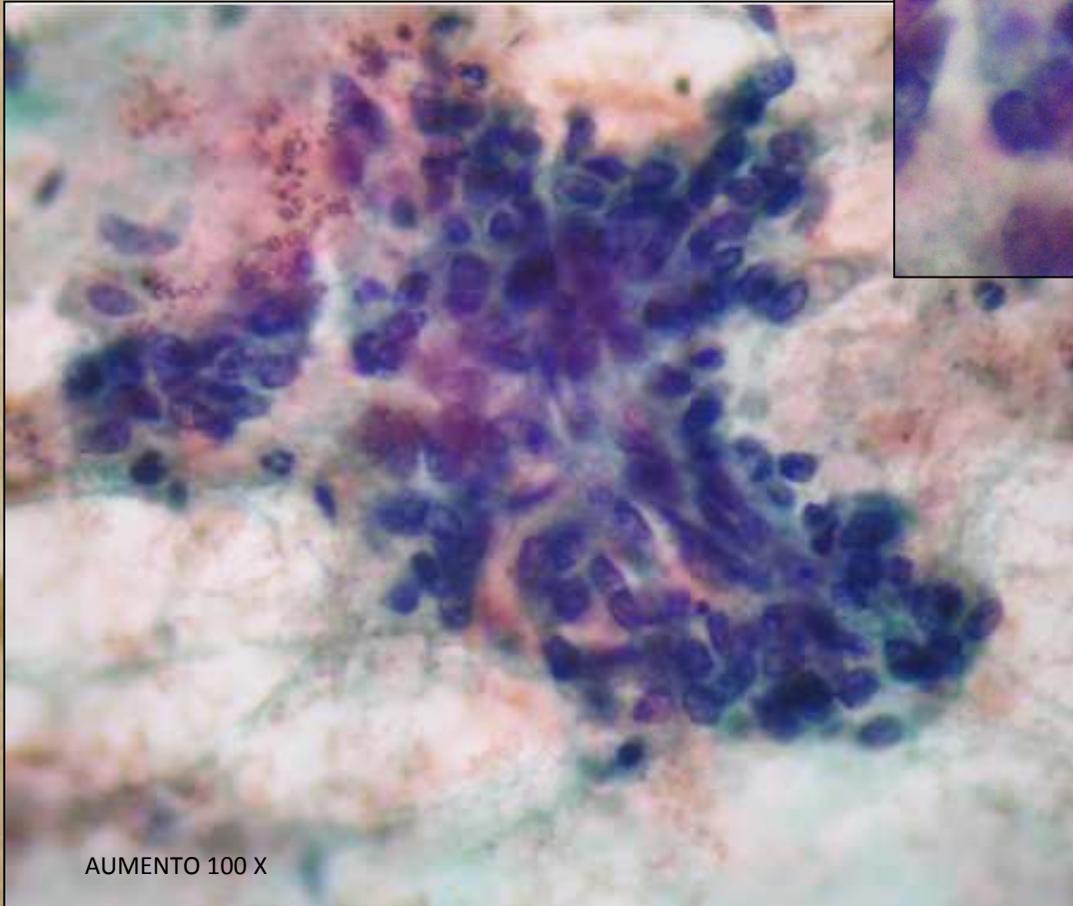
Projeto Gráfico: Serviço de Edição e Informação Técnico-Científico / CEDC / INCA



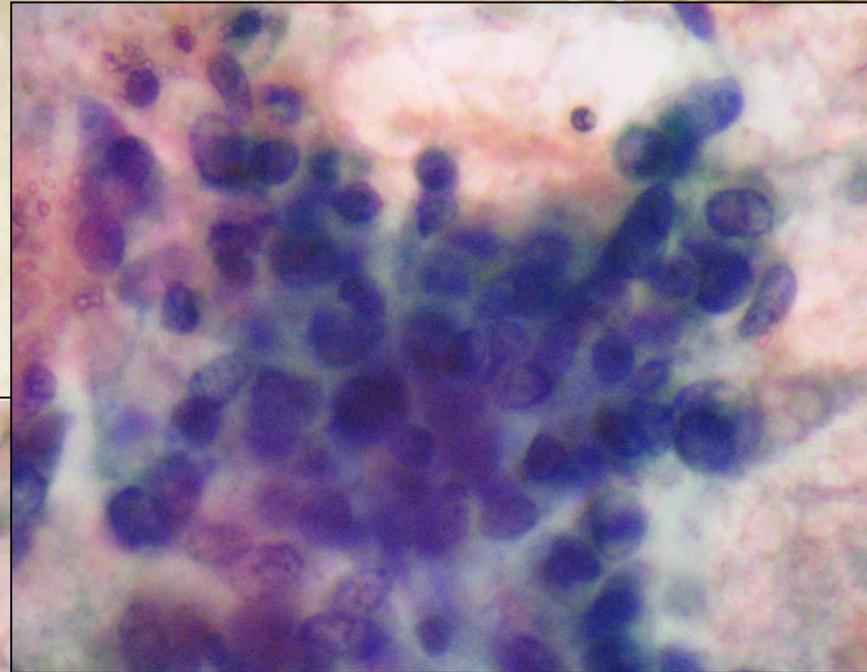
Ministério da
Saúde



2ª Jornada Internacional de
CITOTECNOLOGIA
Perspectivas e Desafios da Citotecnologia para o Século XXI



AUMENTO 100 X



AUMENTO 400 X

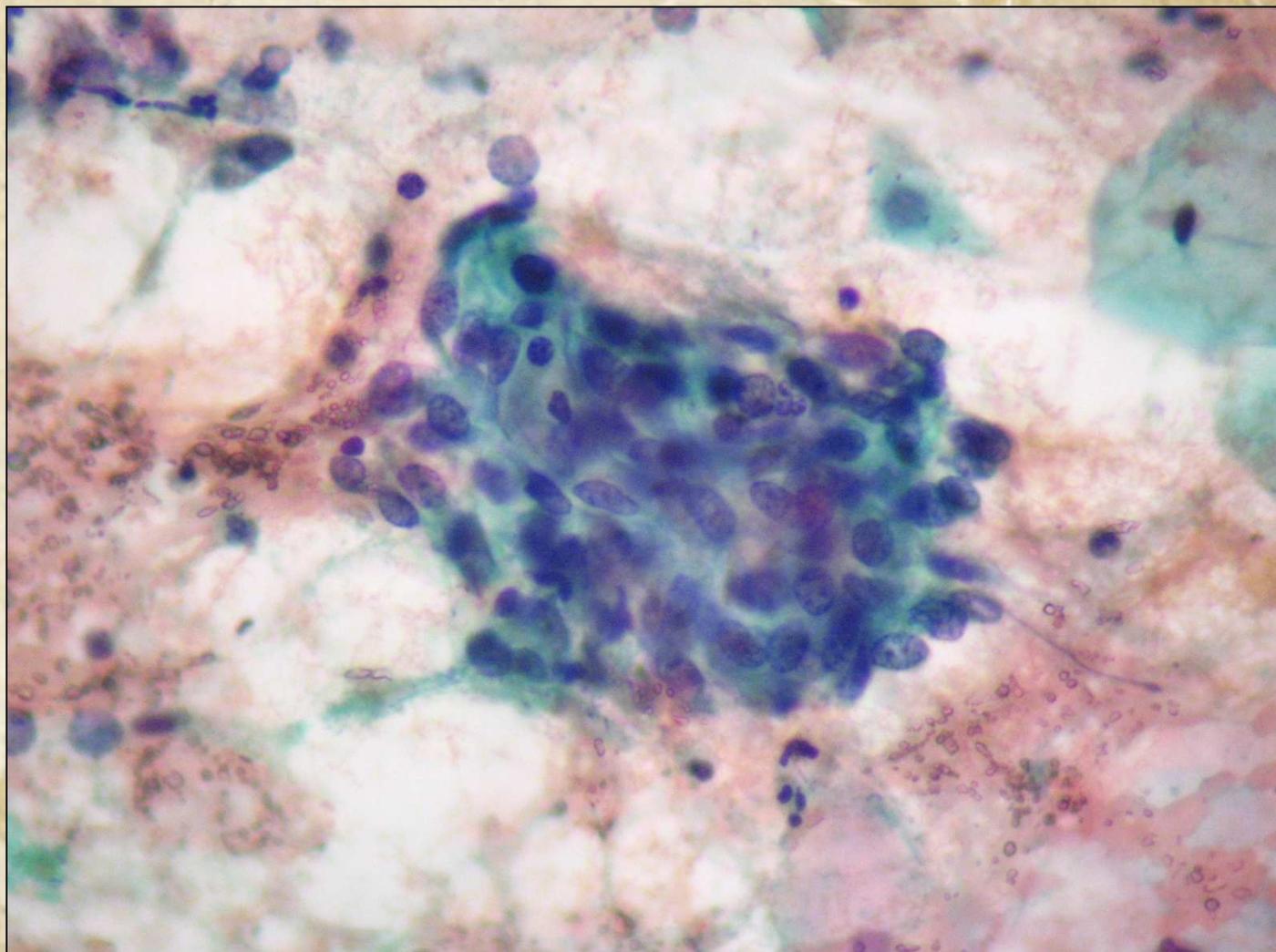


Ministério da
Saúde



Projeto Gráfico: Serviço de Edição e Informação Técnico-Científica / CEDC / INCA

2ª Jornada Internacional de
CITOTECNOLOGIA
Perspectivas e Desafios da Citotecnologia para o Século XXI



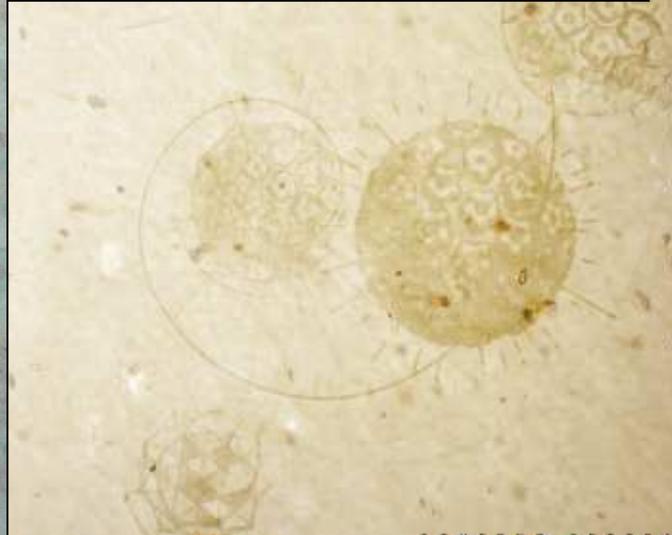
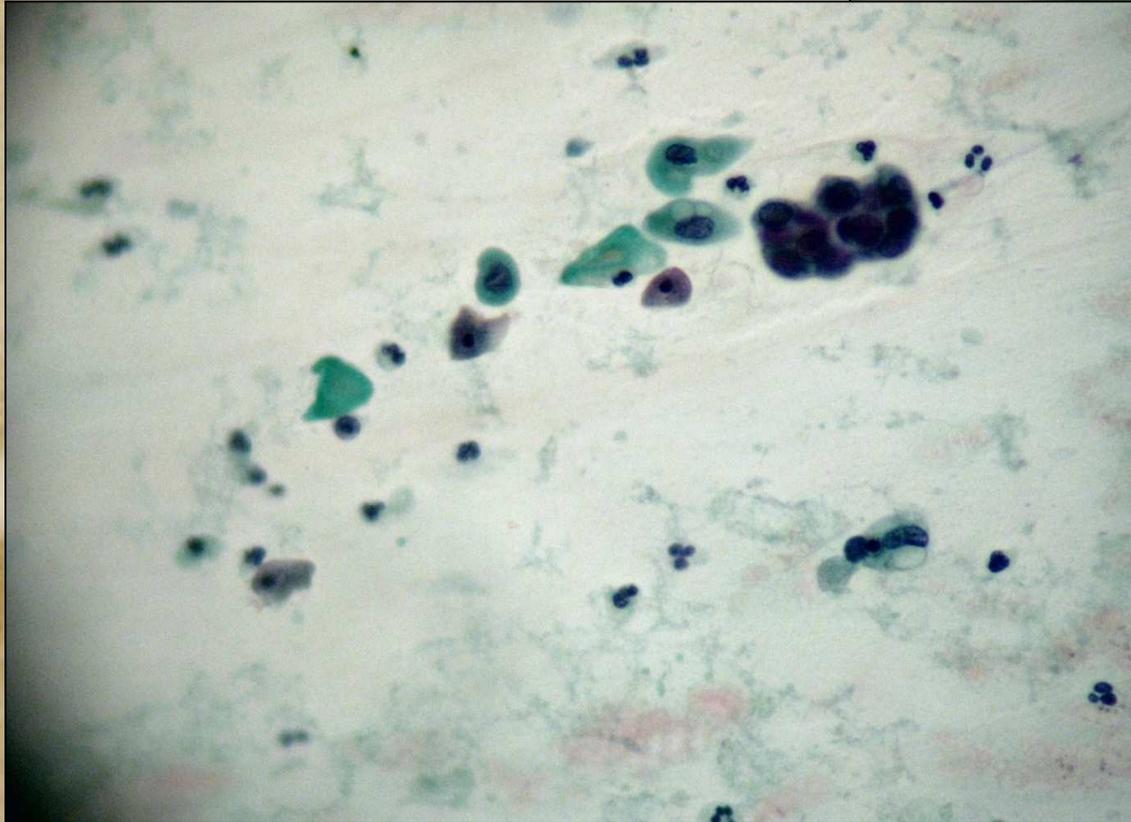
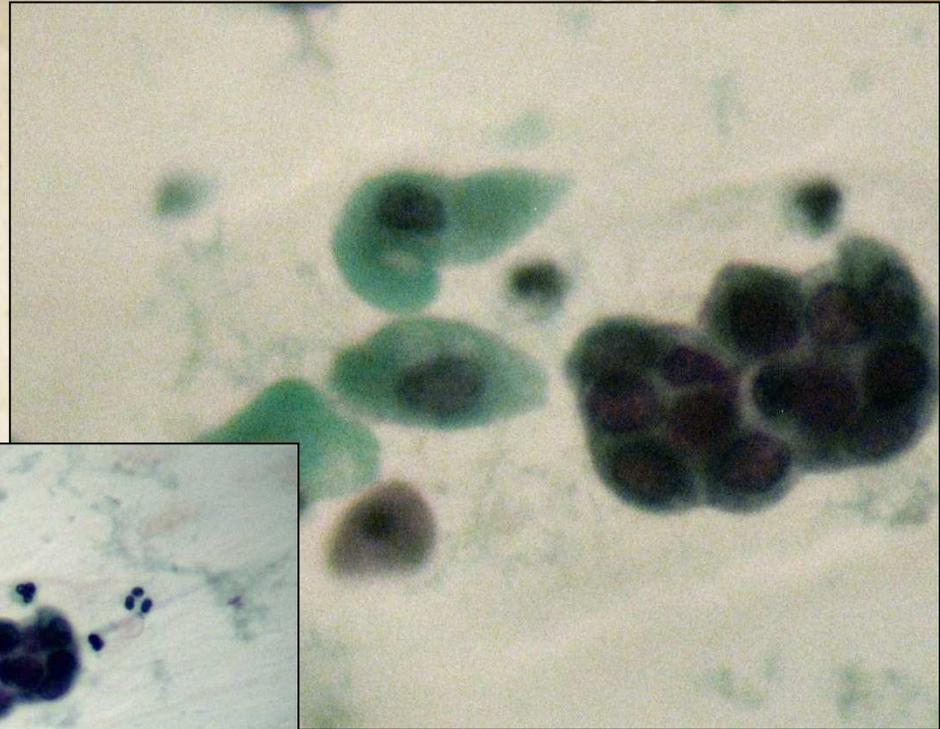
Projeto Gráfico: Serviço de Edição e Informação Técnico-Científica / CEDC / INCA



Ministério da
Saúde

GOVERNO FEDERAL
BRASIL
PAÍS RICO E PAÍS SEM POBREZA

2ª Jornada Internacional de
CITOTECNOLOGIA
Perspectivas e Desafios da Citotecnologia para o Século XXI



Projeto Gráfico: Serviço de Edição e Informação Técnico-Científico / CEDC / INCA



Ministério da
Saúde



DIAGNÓSTICO

Citopatológico:

Células escamosas atípicas de significado indeterminado, não se pode afastar lesão de alto grau (ASC-H)

Histopatológico:

Pólipo endocervical
Metaplasia escamosa imatura



2ª Jornada Internacional de
CITOTECNOLOGIA
Perspectivas e Desafios da Citotecnologia para o Século XXI

ATENÇÃO!!!!!!!

Todo cuidado é pouco diante da metaplasia
escamosa imatura, pois faz diagnóstico
diferencial com lesão intra-epitelial de alto
grau/Ca in Situ

REFERÊNCIA

Araujo, S. R. - Citologia Cérvico-vaginal – Passo a Passo, APP 1ª edição, Paraná, 2010.

Robbins, S. & Cotran R. - Bases Patológicas das doenças, T 8ª edição, published, 2010.

Solomon, D. e Nayar, R. - Sistema Bethesda para Citopatologia Cervicovaginal, 2ª edição, Revinter, Rio de Janeiro, 2006.

2ª Jornada Internacional de
CITOTECNOLOGIA
Perspectivas e Desafios da Citotecnologia para o Século XXI

OBRIGADA!

GLÓRIA REGINA
gloriaquinto@globo.com

Projeto Gráfico: Serviço de Edição e Informação Técnico-Científica / CEDC / INCA



Ministério da
Saúde

