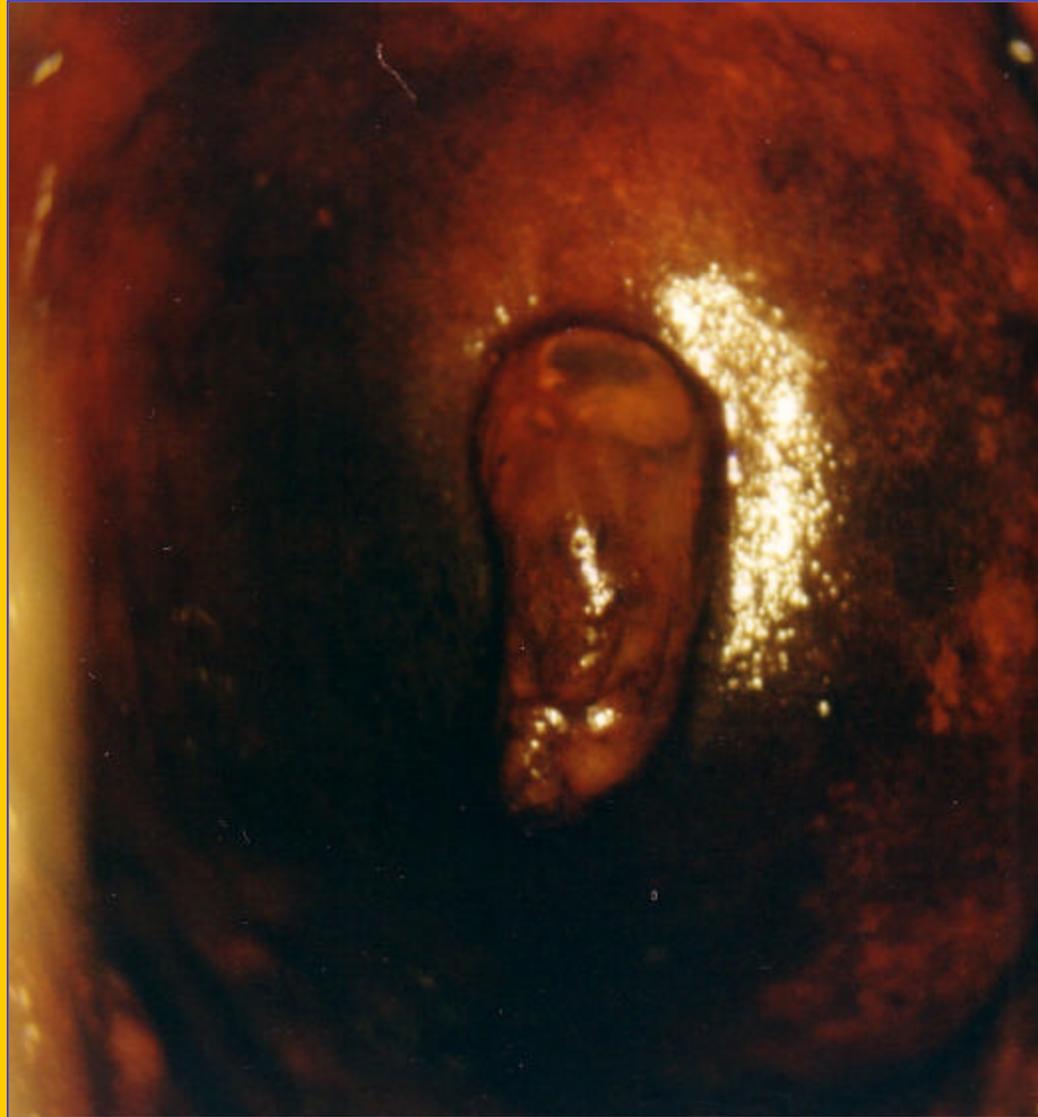


Portio normale con giunzione s.c. localizzata in corrispondenza dell'OUE e fuoriscita di muco cervicale “a cascata”.



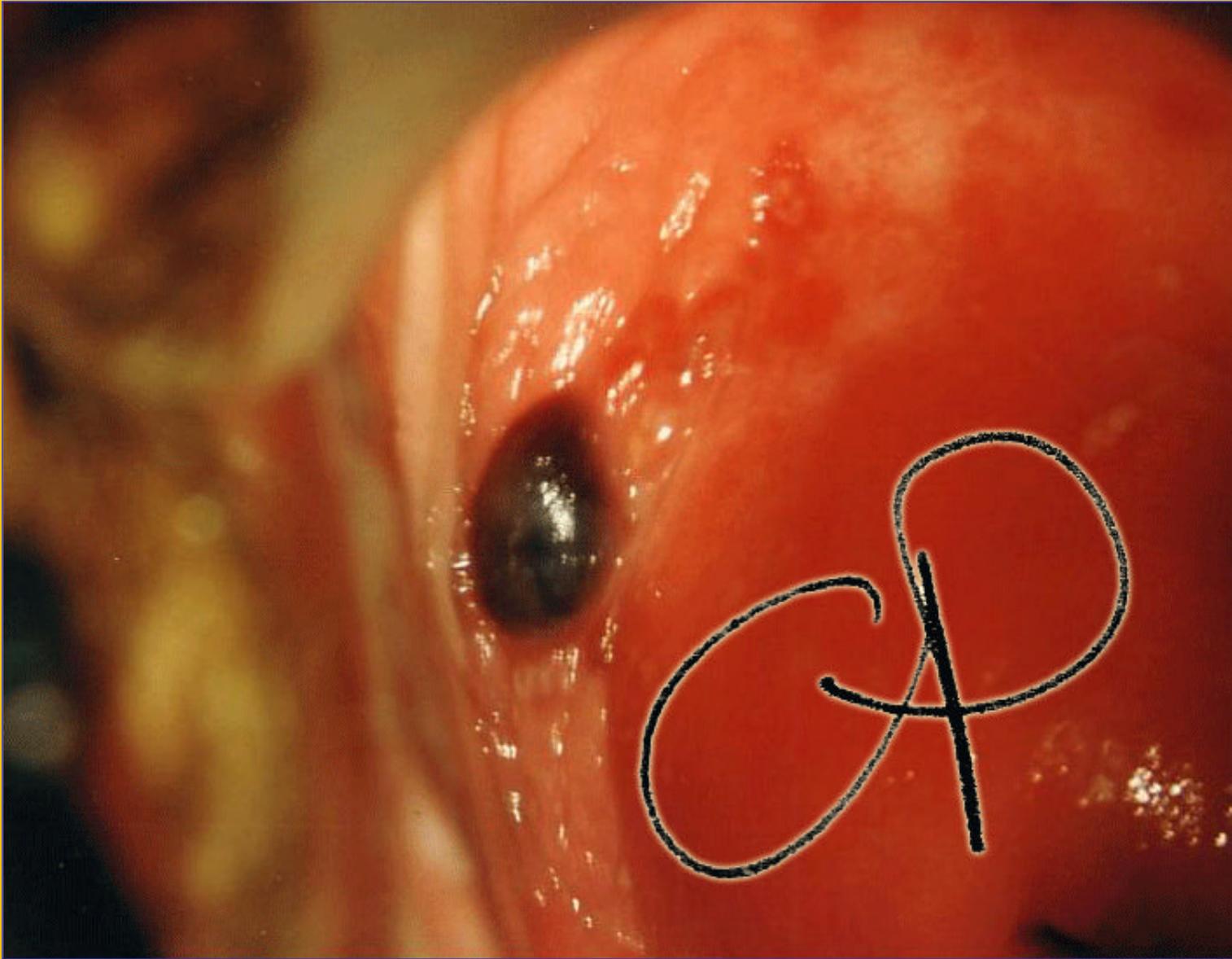
Portio normale dopo test di Schiller: colorazione omogenea in bruno mogano.



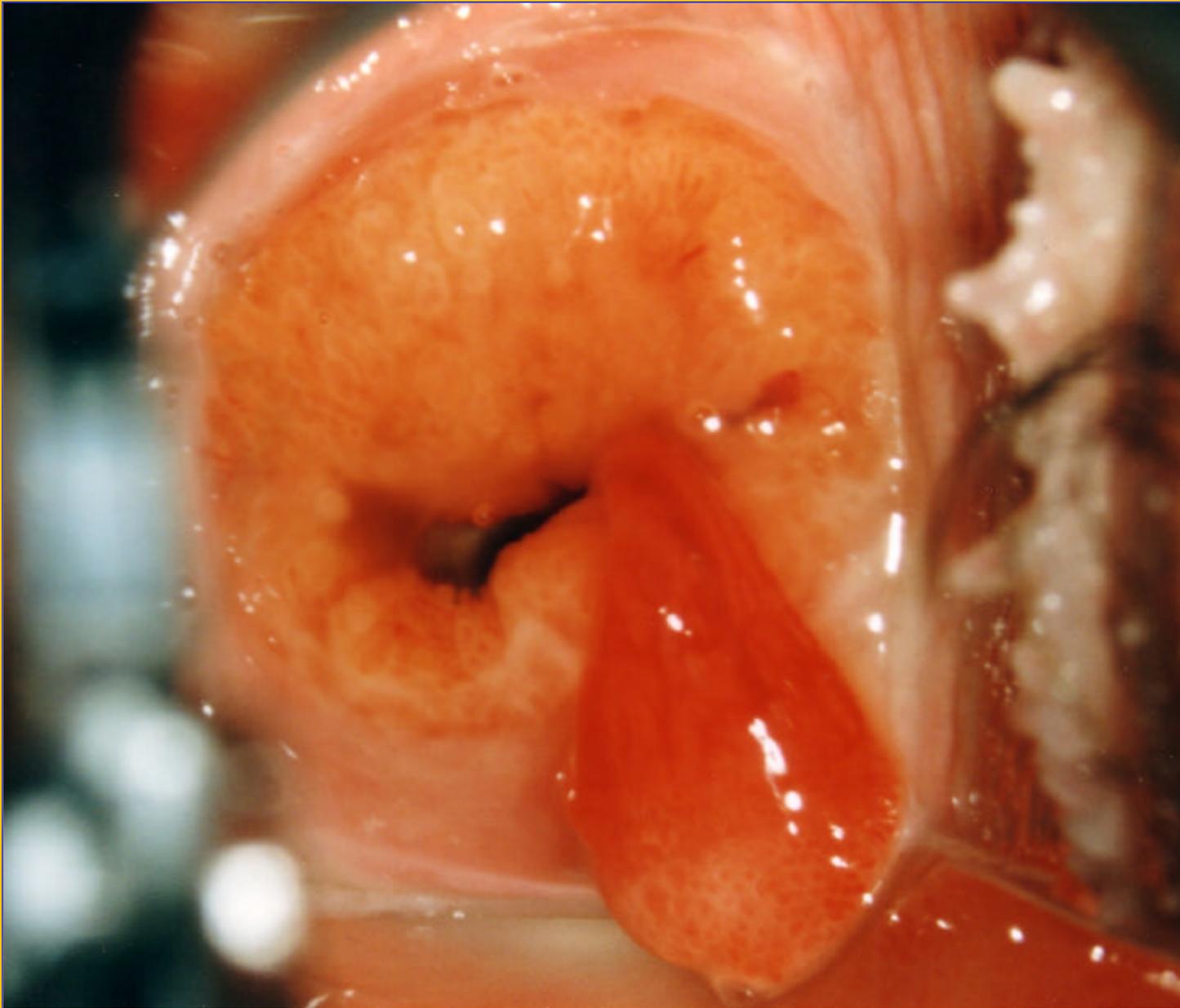
Ectopia dopo applicazione di acido acetico 5%: papille monomorfe giustapposte le une alle altre configurano una superficie micropapillare



**Zona di trasformazione normale con sbocchi ghiandolari aperti
e cisti di Naboth**



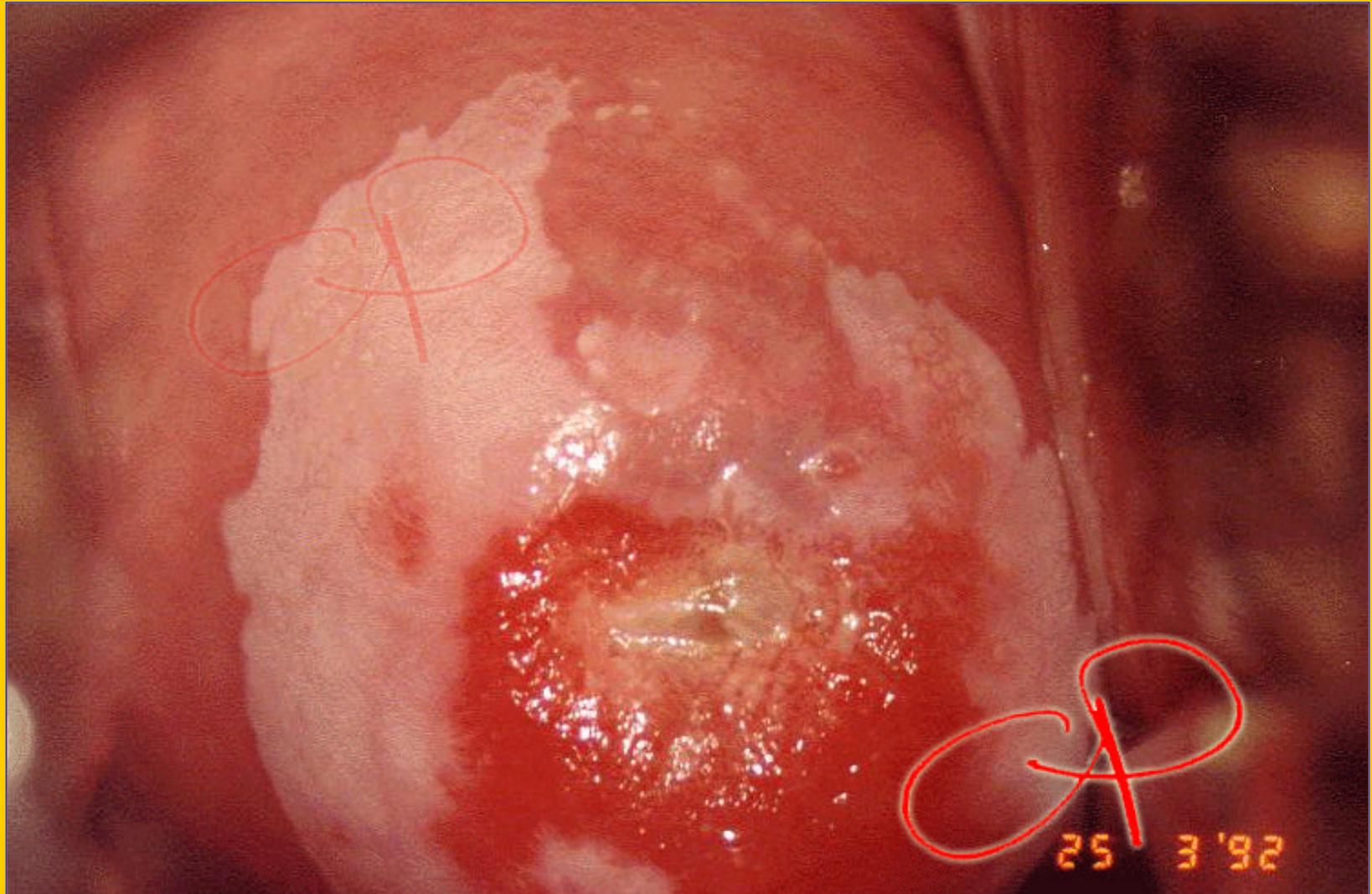
Endometriosi della portio: presenza di formazione nodulare rilevata rosso-bluastro



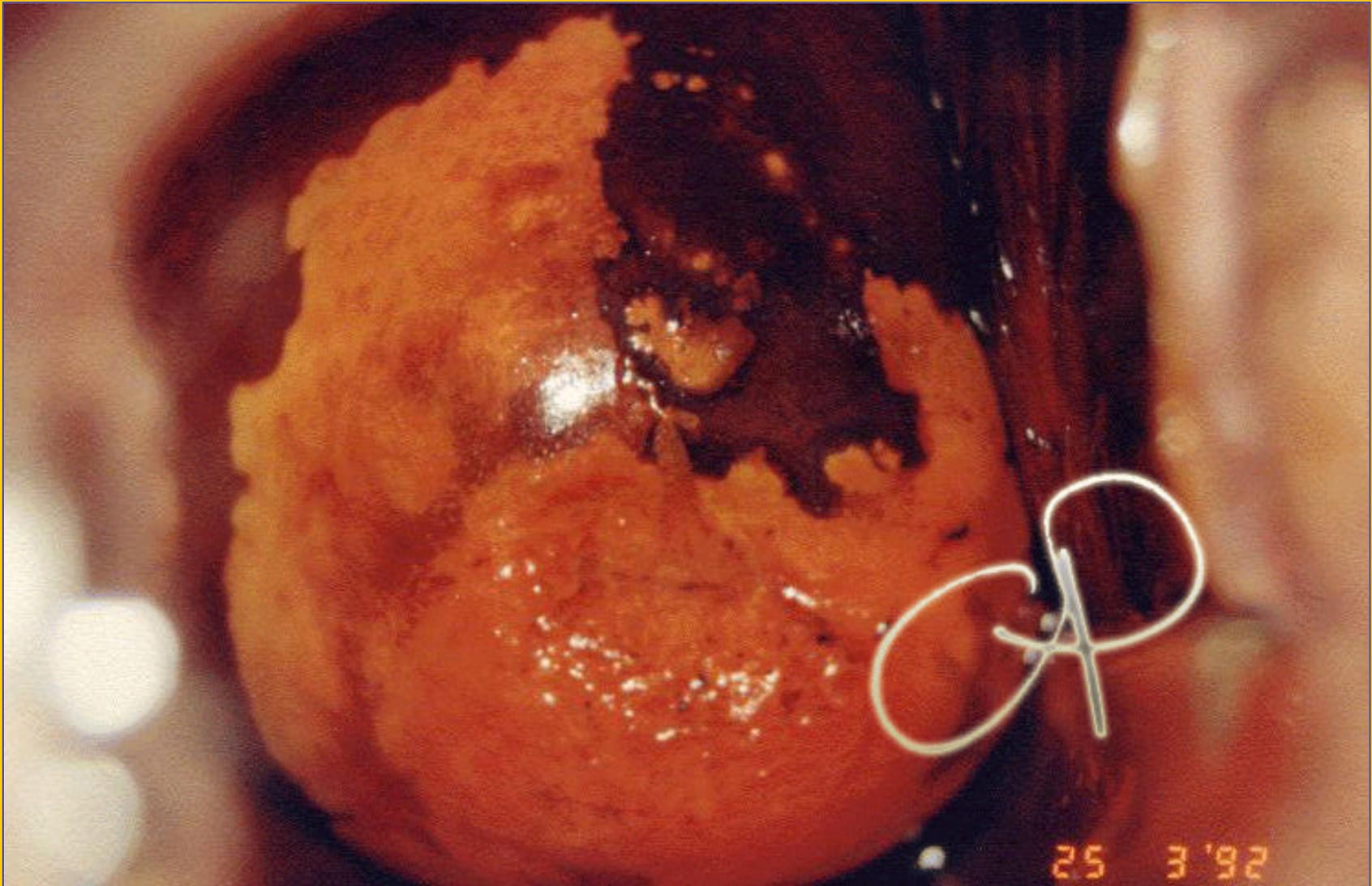
Formazione polipoide del canale cervicale che protrude dall'OUE



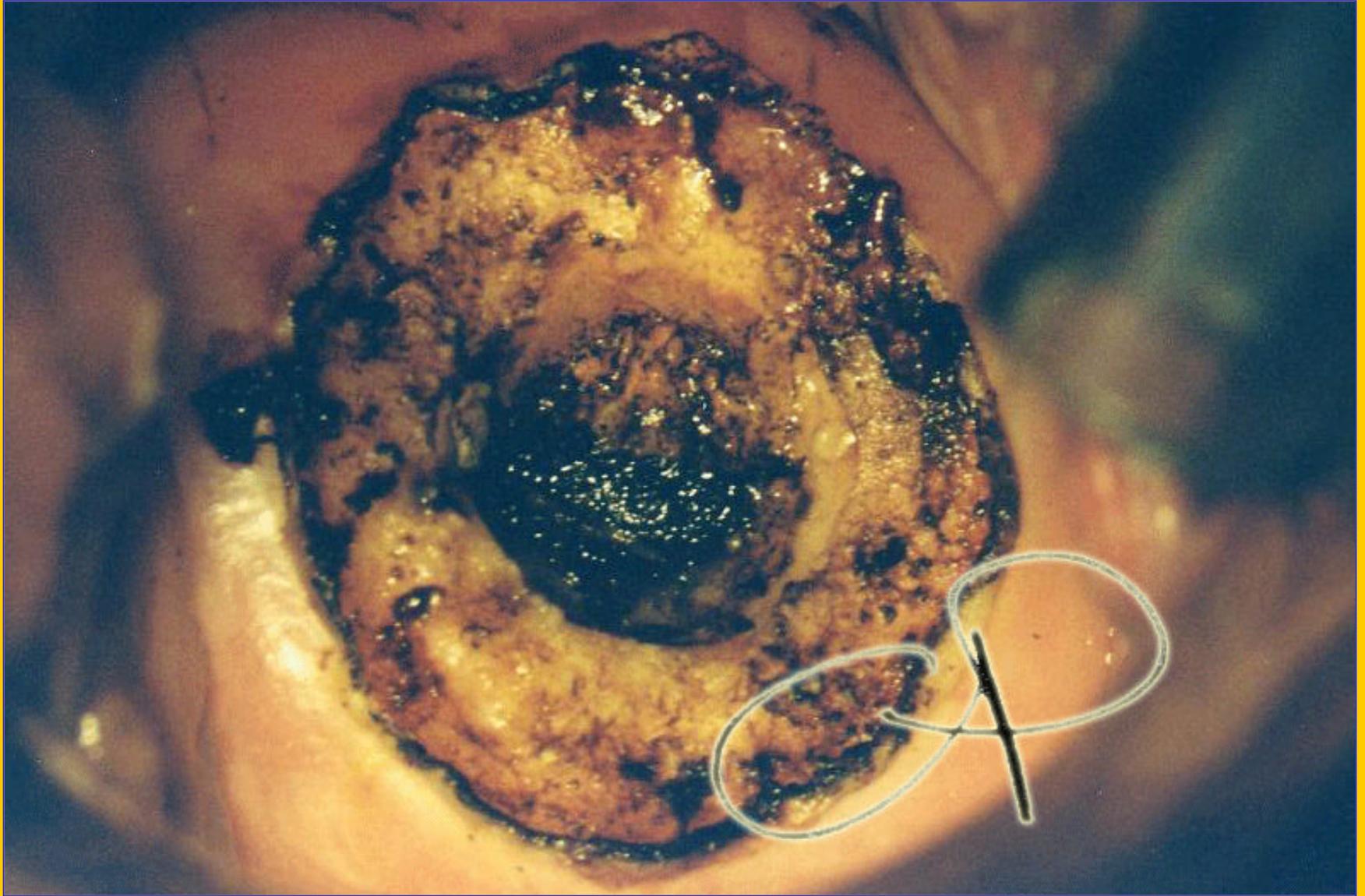
Condiloma all'interno di un'area di ectopia



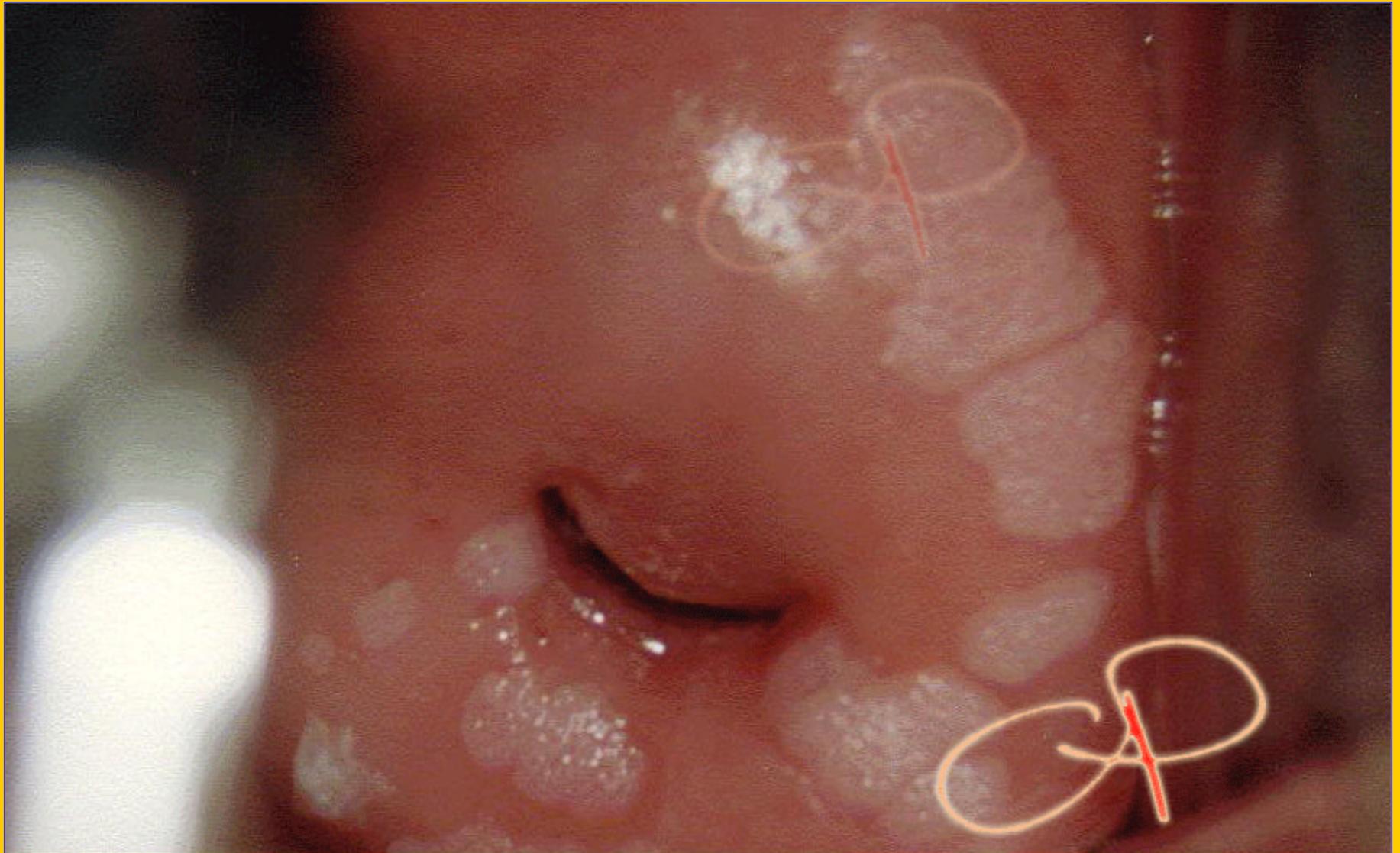
Condilomatosi mosaiciforme: area di mosaico regolare di colore bianco lucente



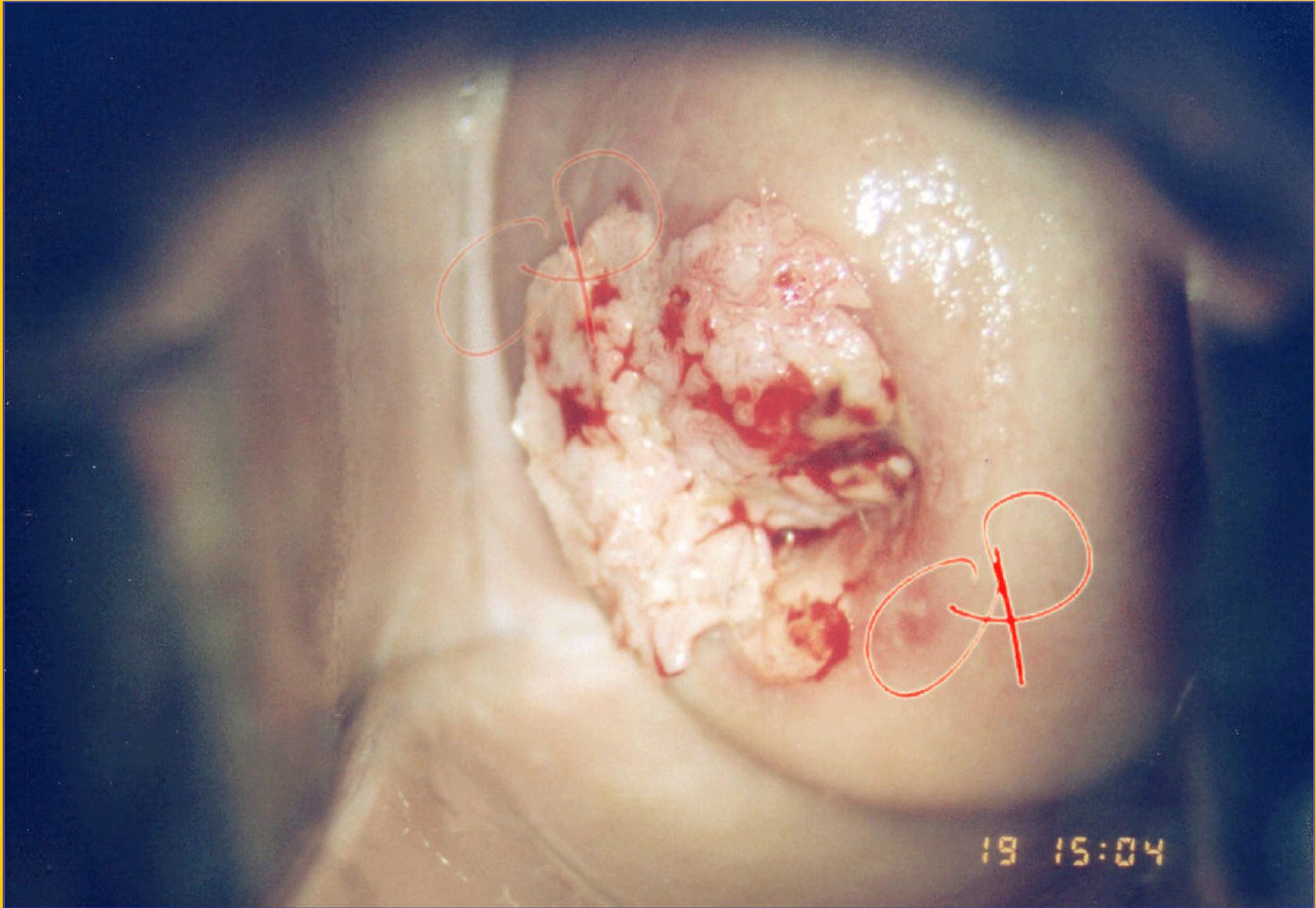
Condilomatosi mosaiciforme al Test di Schiller: iodocaptazione disomogenea con aspetto screziato



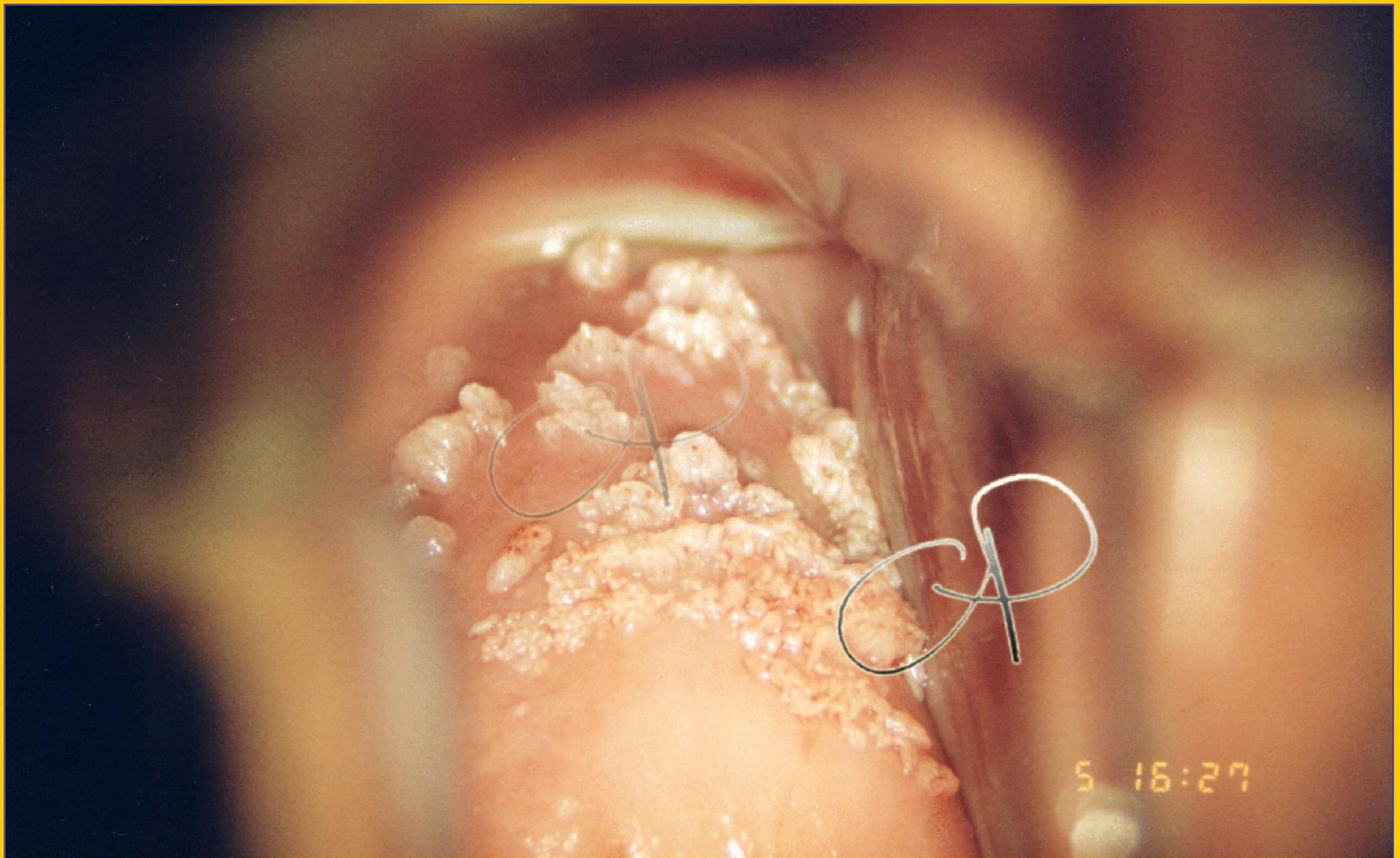
Vaporizzazione laser lesione di basso grado della portio



Condilomatosi microflorida: molteplici aree rilevate, di colore bianco brillante, con rilievo papillare nel loro contesto



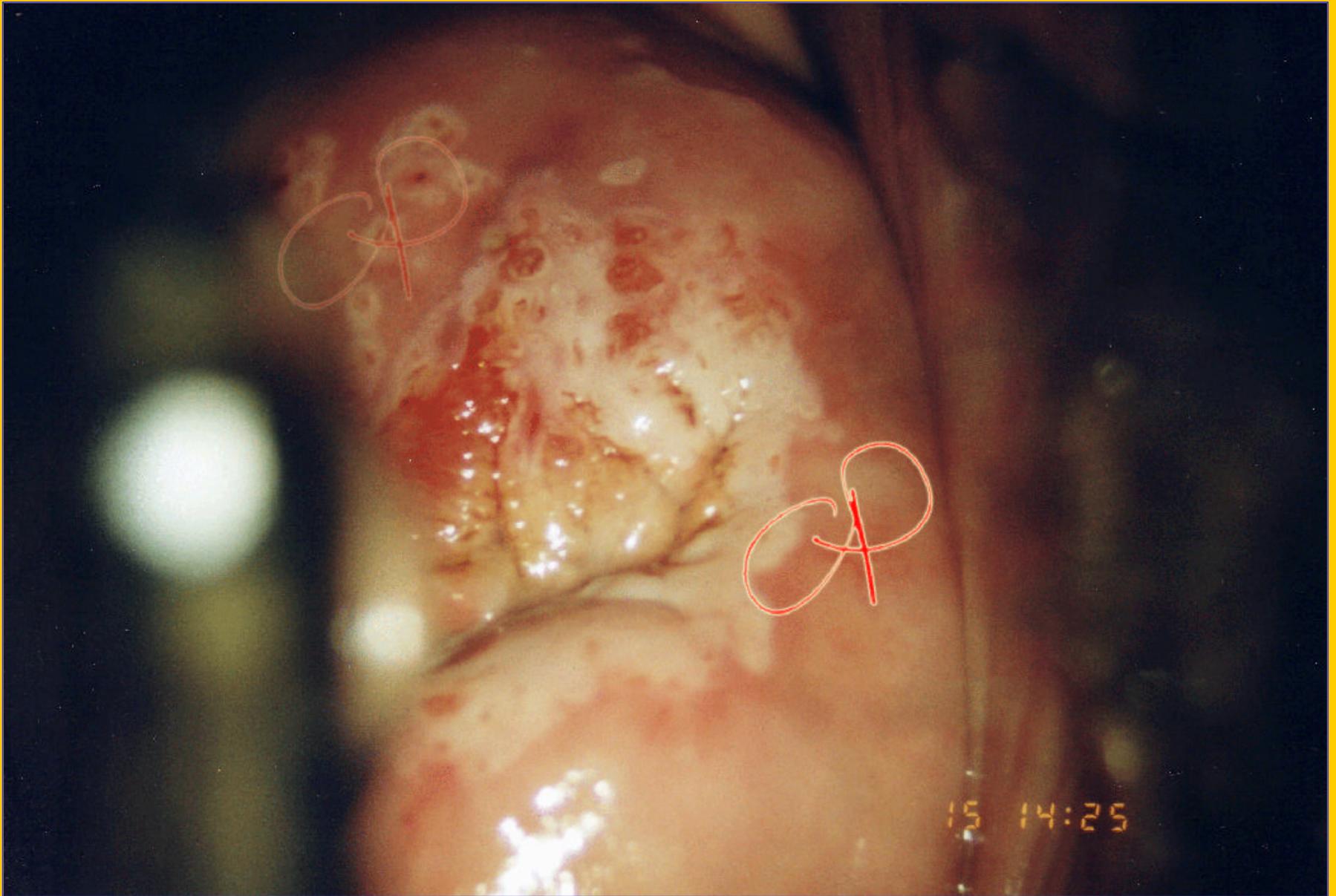
Condilomatosi florida della portio che risulta costituita da un aggregato di papille intensamente acetoreattive



Condilomatosi vaginale



Herpes cervicale: zone biancastre a contorni irregolari



TA2: Epitelio bianco ispessito, opaco. Sil di alto grado



**TA2: mosaico irregolare di colore bianco opaco con ciottoli di
differente grandezza e con capillari ectasici. Si al alto grado**