

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
КАЛУЖСКОЙ ОБЛАСТИ**

От 31 января 2017 ПРИКАЗ

№ 92

**Об организации цитологического исследования
с применением метода жидкостной цитологии
женщинам Калужской области**

В целях реализации Указа Президента Российской Федерации от 7 мая 2012г. № 598 «О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения», ранней диагностики злокачественных новообразований шейки матки и повышения качества оказания онкологической помощи на территории Калужской области и в соответствии с постановлением Правительства Калужской области от 30.12.2016 № 722 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Калужской области на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов», приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 1 ноября 2012г. №572н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)», от 15 ноября 2012г. № 915н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «онкология», от 3 февраля 2015г. № 36ан «Об утверждении порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения», **ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить:

1.1. Алгоритм проведения цитологического исследования с применением метода жидкостной цитологии женщинам в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Калужской области на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов (далее - цитологическое исследование с применением метода жидкостной цитологии) (Приложение №1);

1.2. Бланк направления на цитологическое исследование с применением метода жидкостной цитологии (Приложение №2);

1.3. Форму отчета о результатах цитологического исследования с применением метода жидкостной цитологии (Приложение №3).

2. Главному врачу ГБУЗ КО «Калужский областной клинический онкологический диспансер» И.Ю. Николаеву обеспечить:

2.1. Проведение цитологических исследований с применением метода жидкостной цитологии в соответствии с алгоритмом (Приложение №1);

2.2. Предоставление результатов цитологического исследования с применением метода жидкостной цитологии в медицинские организации области в течение 10 рабочих дней с момента поступления материала в централизованную цитологическую лабораторию;

2.3. Заполнение отчетной формы № 7 (Приложение 3) по результатам цитологического исследования с применением метода жидкостной цитологии в автоматизированной системе «Барс» министерства здравоохранения области в разделе

«Акушерство и гинекология» ежеквартально нарастающим итогом до 15 числа месяца следующего за отчетным кварталом;

2.4. Использование в работе бланков - направлений на цитологическое исследование с применением метода жидкостной цитологии (Приложение №2).

3. Главным врачам, имеющих в составе женские консультации, гинекологические кабинеты обеспечить:

3.1. Проведение цитологического исследования с применением метода жидкостной цитологии пациенткам в соответствии с алгоритмом (Приложение 1);

3.2. Использование в работе бланков - направлений на цитологическое исследование с применением метода жидкостной цитологии (Приложение №2).

РЕКОМЕНДУЮ:

4. Главному врачу НУЗ «Отделенческая больница им. К.Э. Циолковского на станции Калуга ОАО «РЖД» Л.П. Ульяновой обеспечить:

4.1. Проведение цитологического исследования с применением метода жидкостной цитологии пациенткам в соответствии с алгоритмом (Приложение 1)

4.2. Использование в работе бланков - направлений на цитологическое исследование с применением метода жидкостной цитологии (Приложение №2).

Министр



К.Н. Баранов

Алгоритм проведения цитологического исследования с применением метода жидкостной цитологии женщинам Калужской области

1. Целевой группой для проведения цитологического исследования с применением метода жидкостной цитологии являются женщины после трех лет от начала половой жизни, но не позже 21 года, до 69 лет. Цитологическое исследование с применением метода жидкостной цитологии проводится женщинам в возрасте 21-49 лет - 1 раз в 3 года, в возрасте 50-65 лет - 1 раз в 5 лет. После 60 лет цитологическое исследование с применением метода жидкостной цитологии прекращают при условии получения трехкратных отрицательных результатов.

2. ГБУЗ КО «Калужский областной клинический онкологический диспансер» направляет в медицинские организации результат цитологического исследования с применением метода жидкостной цитологии в соответствии с классификацией Бетесда (2004) в срок не более 10 рабочих дней с момента получения цитологического образца.

3. При получении цитологического результата, который признан неинформативным/неадекватным рекомендуется повторное проведение цитологического исследования с применением метода жидкостной цитологии.

4. При получении цитологического результата в соответствии с классификацией Бетесда (2004):

- норма (нет интраэпителиальных поражений или злокачественности) - проведение последующего цитологического скрининга через 3 года;

- категория II «Микроорганизмы», III «Другие изменения эпителиальных клеток» (реактивные клеточные изменения, железистые клетки после гистрэктомии, атрофия), IV «Атипия эпителиальных клеток неясного значения, атипия эпителиальных клеток легкой степени» (ASC-US, ASC-H, LSIL), V «Другое» (эндометриальные клетки у женщин старше 40 лет) - дообследование, лечение и динамическое наблюдение у участкового врача акушера-гинеколога или у профильного специалиста кабинета патологии шейки матки;

- категория IV «HSIL, CIS, плоскоклеточный рак (инвазивный рак шейки матки)» - пациентка направляется к врачу гинекологу ГБУЗ КО «Калужский областной клинический онкологический диспансер».

5. Бланк результата цитологического исследования вклеивается в медицинскую карту амбулаторного больного.

6. Тактика ведения пациенток в зависимости от характера выявленной патологии для гинекологического, онкологического дообследования и/или лечения

Цитологический диагноз	Тактика
NILM	- Скрининг в соответствии с возрастом. - При выявлении неопухолевых заболеваний - лечение в соответствии с морфологическим (микробиологическим и др.) диагнозом.
ASC-US	- HPV-тест (-) - скрининг в соответствии с возрастом. - HPV-тест (+) - кольпоскопия

ASC-H	-HPV-тест, кольпоскопическое исследование, кольпоскопическое исследование с биопсией.
LSIL	-HPV-тест, повторное цитологическое исследование через 6 месяцев.
HSIL (CIN 2)	- HPV-тест, кольпоскопическое исследование с биопсией.
HSIL (CIN 3)	-HPV-тест, кольпоскопическое исследование с биопсией. - Направление в ГБУЗ КО КОКОД.
- Плоскоклеточная карцинома; - Атипия цервикальных клеток, возможно неоплазия; - Эндоцервикальная аденокарцинома in situ; -Эндоцервикальная аденокарцинома; - Атипия железистых клеток, возможно неоплазия; - Атипия цервикальных/железистых клеток неясного значения; - Эндометриальная аденокарцинома	-Направление в ГБУЗ КО КОКОД.

Приложение № 2
к приказу министерства здравоохранения
Калужской области

От З.О.А. № 92

Наименование учреждения:

НАПРАВЛЕНИЕ

на цитологическое исследование (жидкостная цитология) и результат исследования материала,
полученного при скрининге рака шейки матки

1. Ф.И.О. (полностью) _____
2. Дата рождения _____
3. Страховая компания _____
- № страхового полиса _____ Серия _____
4. Адрес пациентки: населенный пункт _____
район _____ улица _____
дом _____ корпус _____ квартира _____
5. Диагноз (при направлении на цитологическое исследование): _____

- Код по МКБ-10 _____
6. Дата последней менструации _____
Менопауза _____ лет
7. Проводимое лечение _____

8. Соскоб получен (нужное подчеркнуть): влагалище, экзоцервикс, эндоцервикс
Дата взятия биологического материала _____
Ф.И.О. врача (акушерки), направляющих материал: _____

Подпись _____

Оборотная сторона модифицированного бланка для скрининга рака шейки матки.

Наименование цитологической лаборатории, телефон _____

Результат цитологического исследования № _____

Дата поступления материала _____

Качество препарата: адекватный, недостаточно адекватный, неадекватный

1. Цитограмма (нужное отметить):

1.1. Без особенностей (дать описание): _____

1.2. С возрастными изменениями слизистой оболочки:

- атрофический тип мазка;

- промежуточный тип мазка.

1.3. Атрофический вагинит (кольпит)

2. Цитограмма (описание): _____

соответствует:

2.1. Пролиферации цилиндрического (железистого) эпителия.

2.2. Гиперкератозу плоского эпителия.

2.3. Воспалительному процессу слизистой оболочки (вагинит, экзоцервицит, эндоцервицит)

уточнить

степень выраженности _____

этиологический фактор _____

2.4. Бактериальному вагинозу.

2.5. Клетки плоского эпителия с атипией неясного значения	ASCUS	Возможно CIN I, HPV, и исключено CIN II, CIN III
2.6. нерезко выраженным изменениям клеток плоского эпителия* (по возможности уточнить): -слабо выраженной дисплазии, - изменениям, характерным для папилломавирусной инфекции.	LSIL	CIN I, HPV
2.7. выраженным изменениям клеток плоского эпителия* (по возможности уточнить): - умеренно выраженной дисплазии; - выраженной дисплазии.	HSIL	CIN II, CIN III, возможно cr in sit HPV

* нужно отметить

2.8. Раку (уточнить форму) _____

3. Другие типы цитологических заключений: _____

1. Дополнительные уточнения: _____

Дата проведения исследования _____

Ф.И.О. врача-цитолога (цитотехнолога), проводивших исследование _____

Подпись

Приложение 3
к приказу
министерства
здравоохранения
Калужской области
От 31.01.17 № 92

**Отчет о результатах цитологического исследования с применением метода
жидкостной цитологии**
(Заполняет ГБУЗ КО КОКОД ежеквартально нарастающим итогом до 15 числа месяца
следующего за отчетным кварталом).

За период _____
ГБУЗ КО «Калужский областной клинический онкологический диспансер»

Статистические данные/заключения	Количество
1. Кол -во цитологических исследований	
2. Кол -во выявленных заболеваний шейки матки, из них	
2.1. норма	
-2.2. воспаления	
2.3. инфекции, передающиеся половым путем (ИППП)	
2.4. интерэпителиальная неоплазия легкой степени (LSIL), в том числе:	
- с признаками папилломавирусной инфекции (ВПЧ)	
2.5. интерэпителиальная неоплазия умеренной степени (HSIL)	
2.6. интерэпителиальная неоплазия тяжелой степени (HSIL)	
2.7. CIS	
2.8. рак шейки матки:	
- I степени	
- II степени	
- III степени	
- IV степени	
3. Кол - во цитологических исследований неинформативных/неадекватных	

*приложение 7 в автоматизированной системе «Барс».