

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
КАЛИНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ**

П Р И К А З

05 августа 2026 г. № 558
Калининград

**Об организации цервикального скрининга
рака шейки матки с применением жидкостной цитологии
в медицинских организациях Калининградской области
и признании утратившими силу отдельных приказов
Министерства здравоохранения Калининградской области**

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 декабря 2025 года № 747н «О Порядке оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология», приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 14. апреля 2025 года № 202н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27 апреля 2021 года № 404н «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения», на основании клинических рекомендаций Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2024 года «Цервикальная интраэпителиальная неоплазия, эрозия и эктропион шейки матки», руководствуясь подпунктом 6 пункта 15 Положения о Министерстве здравоохранения Калининградской области, утвержденного постановлением Правительства Калининградской области от 11 мая 2010 года № 311 «О Министерстве здравоохранения Калининградской области», в целях профилактики, раннего выявления предраковых заболеваний и рака шейки матки в медицинских организациях Калининградской области, **п р и к а з ы в а ю:**

1. Утвердить:

- 1) положение об организации цервикального скрининга рака шейки матки с применением жидкостной цитологии в медицинских организациях Калининградской области согласно приложению № 1;
- 2) правила проведения цервикального скрининга рака шейки матки с применением жидкостной цитологии в медицинских организациях Калининградской области согласно приложению № 2;
- 3) алгоритм комбинированного скрининга рака шейки матки женского

населения в медицинских организациях Калининградской области согласно приложению № 3;

4) правила забора материала на цервикальный скрининг рака шейки матки с применением жидкостной цитологии согласно приложению № 4;

5) маршрутизацию женщин с заболеваниями шейки матки к врачу-онкологу согласно приложению № 5;

6) форму направления на цитологическое исследование материала при цервикальном скрининге рака шейки матки с применением жидкостной цитологии согласно приложению № 6;

7) стратегии цервикального скрининга для выявления рака шейки матки согласно приложению № 7;

8) форму отчета по количеству проведенных исследований цитологического скрининга рака шейки матки с применением жидкостной цитологии согласно приложению № 8;

9) форму отчета о заболеваниях шейки матки при цитологическом скрининге рака шейки матки с применением жидкостной цитологии согласно приложению № 9.

2. Руководителям государственных медицинских организаций Калининградской области организовать проведение цервикального скрининга рака шейки матки с применением жидкостной цитологии в соответствии с настоящим приказом.

3. Руководителю Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Областная клиническая больница Калининградской области» К.М. Локтионову:

1) организовать и обеспечить проведение цервикального скрининга рака шейки матки с применением жидкостной цитологии на территории Калининградской области в соответствии с настоящим приказом;

2) организовать обучение медицинских работников по забору материала на цервикальный скрининг рака шейки матки с применением жидкостной цитологии не менее 2 раз в год;

3) организовать контроль за направлением пациенток с выявленной патологией в соответствии с алгоритмом обследования женщин в рамках проведения цервикального скрининга рака шейки матки;

4) обеспечить ежемесячно, в срок до 05 числа месяца, следующего за отчетным, нарастающим итогом предоставление отчета о проведении цервикального скрининга рака шейки матки с применением жидкостной цитологии по форме согласно приложению № 6 в отдел охраны здоровья материнства и детства департамента охраны здоровья Министерства здравоохранения Калининградской области и главному внештатному специалисту по акушерству и гинекологии Министерства здравоохранения Калининградской области.

4. Признать утратившими силу:

1) приказ Министерства здравоохранения Калининградской области от 10 июля 2020 года № 402 «Об организации цервикального скрининга рака шейки матки в государственных медицинских организациях Калининградской области»;

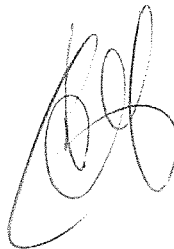
2) приказ Министерства здравоохранения Калининградской области от 03 февраля 2021 года № 69 «О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения Калининградской области от 10.07.2020 № 402».

5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра Е.А. Кудряшову.

6. Приказ подлежит государственной регистрации.

7. Приказ вступает в силу со дня его официального опубликования.

Министр здравоохранения
Калининградской области



С.В. Дмитриев

ПОЛОЖЕНИЕ
об организации цервикального скрининга рака шейки матки
с применением жидкостной цитологии в медицинских организациях
Калининградской области

1. Настоящее положение регулирует порядок организации цервикального скрининга рака шейки матки с применением жидкостной цитологии в медицинских организациях Калининградской области с целью профилактики и раннего выявления злокачественных новообразований шейки матки.

2. Цервикальный скрининг рака шейки матки с применением жидкостной цитологии проводится в рамках первого этапа цервикального скрининга.

3. При обращении женщин за медицинской помощью в медицинскую организацию (структурные подразделения медицинской организации) пациентке проводится цервикальный скрининг с применением жидкостной цитологии, за исключением прохождения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения (включить данную группу). При наличии у женщины аномалий в цитологическом заключении и/или положительном результате ВПЧ-тестирования при проведении цервикального скрининга с применением жидкостной цитологии проводится второй этап цервикального скрининга, с целью дополнительного обследования, уточнения диагноза, врачом-акушером-гинекологом, в объеме не менее:

- осмотр врача-акушера-гинеколога;
- кольпоскопическое исследование;

- по медицинским показаниям – биопсия шейки матки, эндоцервикальный cureтаж в медицинских организациях в соответствии с алгоритмом комбинированного скрининга рака шейки матки женского населения Калининградской области согласно приложению № 3;

- последующее гистологическое исследование биопсийного материала.

4. Руководитель медицинской организации является ответственным за организацию и проведение цервикального скрининга рака шейки матки с применением жидкостной цитологии прикрепленного женского населения.

5. Скрининг для выявления рака шейки матки в медицинских организациях Калининградской области проводится:

1) в возрасте 21 – 29 лет с применением жидкостной цитологии 1 раз в 3 года при отсутствии патологии;

2) в возрасте 30 – 65 лет – с применением ко-тестирования (жидкостная цитология с окраской по Папаниколау и ВПЧ-типирование) 1 раз в 5 лет при отсутствии патологии.

6. Цервикальному скринингу рака шейки матки с применением жидкостной цитологии не подлежат:

1) молодые девушки до сексуального дебюта и женщины, не имеющие половых контактов в любом возрасте (virgo);

2) женщины, которым выполнена тотальная гистерэктомия и в анамнезе отсутствуют заболевания CIN II/ III, CIS/AIS.

7. При наличии в анамнезе тотальной гистерэктомии и заболеваний CIN II/ III, CIS/AIS цервикальный скрининг с применением жидкостной цитологии проводят ввиду возможного рецидива злокачественного процесса в культе влагалища.

8. Общепринятой цитологической классификацией заболеваний шейки матки является классификация Бетесда (классификация Bethesda) в соответствии клиническими рекомендациями (протоколы лечения) Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2024 года «Цервикальная интраэпителиальная неоплазия, эрозия и эктропион шейки матки».

9. Мероприятия по организации цервикального скрининга рака шейки матки с применением жидкостной цитологии:

1) обеспечение ежегодной сменяемости контингента женщин, проходящих цервикальный скрининг рака шейки матки с применением жидкостной цитологии (в рамках интервала раз в 3 года);

2) учет женщин, прошедших цервикальный скрининг рака шейки матки с применением жидкостной цитологии, с выявленной патологией;

3) обеспечение преемственности по передаче сведений из медицинских организаций, и их структурных подразделений, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, о результатах цервикального скрининга рака шейки матки с применением жидкостной цитологии в женскую консультацию (акушерско-гинекологический кабинет);

4) формирование отчетности;

5) анализ результатов цервикального скрининга рака шейки матки с применением жидкостной цитологии, проведенных диагностических исследований (кольпоскопия, биопсия шейки матки) и лечебных мероприятий.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2
к приказу Министерства здравоохранения
Калининградской области
от 05 августа 2026 г. № 558

П Р А В И Л А
проведения цервикального скрининга рака шейки матки
с применением жидкостной цитологии в медицинских организациях
Калининградской области

1. Правила проведения цервикального скрининга рака шейки матки с применением жидкостной цитологии в медицинских организациях Калининградской области (далее – Правила) разработаны в целях повышения охвата населения профилактическими мероприятиями, направленными на раннее выявление предраковых и опухолевых образований шейки матки, алгоритмов ведения пациенток с выявленной патологией, повышения качества диагностики злокачественных новообразований шейки матки.

2. Забор материала на цервикальный скрининг рака шейки матки с применением жидкостной цитологии осуществляется в медицинских организациях врачом – акушером-гинекологом, акушеркой или фельдшером, прошедшими предварительное обучение по правилам забора цитологического материала.

3. Забор материала на цервикальный скрининг рака шейки матки с применением жидкостной цитологии осуществляется в емкость со специальным стабилизирующим раствором (далее – виала), щеткой с экто- и эндоцервикальным компонентом в соответствии с приложением № 3.

4. Виалы и щетки для проведения цервикального скрининга рака шейки матки с применением жидкостной цитологии выдаются в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения (далее – ГБУЗ) «Областная клиническая больница Калининградской области».

5. Полученный биологический образец (виала с наконечником цитощетки внутри) направляется в цитологическую лабораторию ГБУЗ «Областная клиническая больница Калининградской области» с приложением направления по форме в соответствии с приложением № 4.

6. Направление на проведение исследования цитологического материала с применением жидкостной цитологии оформляется разборчиво с обязательным заполнением всех пунктов. Ответственность за полноту, правильность и достоверность информации, указанной в направлении, возлагается на специалиста, осуществляющего забор биоматериала на указанное исследование.

7. Биологический материал (далее – биоматериал) на цитологическое исследование при цервикальном скрининге рака шейки матки с применением жидкостной цитологии без направления и без наконечка щетки в виале и без наконечника в цитологическую лабораторию ГБУЗ «Областная клиническая больница Калининградской области» не принимается и не подлежит проведению исследования.

8. Доставка биоматериала в цитологическую лабораторию ГБУЗ

«Областная клиническая больница Калининградской области» осуществляется медицинскими организациями в срок не позднее семи суток с момента его забора.

9. Цитологическое исследование биоматериала при цервикальном скрининге рака шейки матки с применением жидкостной цитологии проводится в цитологической лаборатории ГБУЗ «Областная клиническая больница Калининградской области» с выдачей результатов по терминологической классификации Бетесда (классификация Bethesda).

Для дифференциальной диагностики степени тяжести поражения шейки матки в сложных случаях выполняется определение индекса пролиферативной активности экспрессии p16/Ki67 в ходе иммуноцитохимического исследования (ИЦХ).

В случаях сложных и комплексных цитологических заключений в целях дифференциации патологии проводятся иммуноцитохимическое исследование на казспрессию бекв K67 и p16 (далее – ИЦХ).

ИЦХ – исследование проводится по решению заведующей клинико-диагностической лаборатории ГБУЗ «Областная клиническая больница Калининградской области». – (Исключить ИЦХ).

10. По результатам цитологического исследования при цервикальном скрининге рака шейки матки с применением жидкостной цитологии проводится ПЦР-тестирование на вирус папилломы человека (далее – ВПЧ) с определением 4 типов высокого онкогенного риска пациенткам в следующих случаях:

- 1) интраэпителиальной неоплазией легкой и тяжелой степеней (LSIL, HSIL в соответствии с классификацией Бетесда);
- 2) пациенткам с заключением атипии неясного значения (ASC-US, ASC-H в соответствии с классификацией Бетесда);

11. После проведения цитологического исследования при цервикальном скрининге рака шейки матки с применением жидкостной цитологии и ВПЧ-тестирования все образцы хранятся в цитологической лаборатории ГБУЗ «Областная клиническая больница Калининградской области» в течение 30 календарных дней при комнатных условиях с момента взятия материала для проведения повторных и дополнительных исследований в рамках утвержденного алгоритма скрининга рака шейки матки.

12. ГБУЗ «Областная клиническая больница Калининградской области» передает результат первого этапа цитологического скрининга рака шейки матки с применением жидкостной цитологии в обязательном порядке в медицинскую организацию, направившей биоматериал:

- 1) цитологическое заключение передается в течение 5 рабочих дней с момента получения образца в цитологическую лабораторию ГБУЗ «Областная клиническая больница Калининградской области»;
- 2) заключение по тестированию на ВПЧ выдается в течение 7 рабочих дней с момента назначения.

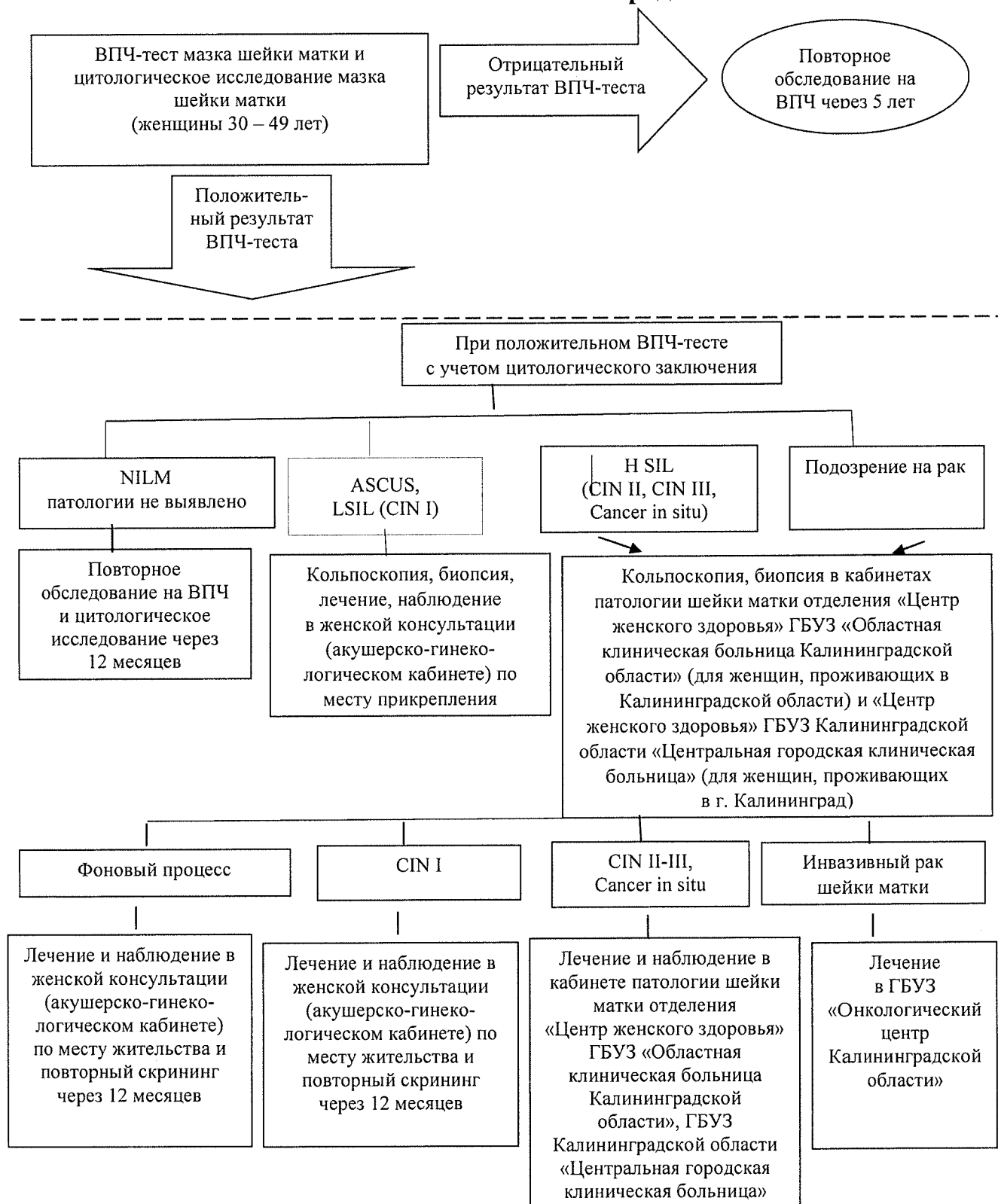
13. В случае получения неадекватного, недостаточно адекватного, неинформативного цитологического неинформативного материала пациентка подлежит обязательному повторному обследованию, не ранее чем через 3 месяца от предыдущего забора материала.

14. ГБУЗ «Областная клиническая больница Калининградской области» обеспечивает консультирование медицинских организаций, осуществляющих взятие биоматериала на цитологический скрининг рака шейки матки с применением жидкостной цитологии, по требованиям, предъявляемым к получению качественного цитологического образца.

15. По результатам первого этапа цитологического скрининга рака шейки матки с применением жидкостной цитологии, при выявлении патологии пациентки направляются на второй этап цервикального скрининга в соответствии с действующими федеральными клиническими рекомендациями.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3
к приказу Министерства здравоохранения
Калининградской области
от 05 августа 2026 г. № 558

А Л Г О Р И Т М
комбинированного скрининга рака шейки матки
женского населения Калининградской области



ПРИЛОЖЕНИЕ № 4
к приказу Министерства здравоохранения
Калининградской области
от 05 августа 2026 г. № 558

П Р А В И Л А
забора материала на цервикальный скрининг рака шейки матки
с применением жидкостной цитологии

1. Забор биоматериала проводят во время осмотра в зеркалах.
2. Материал получают с помощью специальной цервикальной щетки с экто- и эндоцервикальным компонентом. Центральную часть щетки в виде штифта с горизонтальными короткими щетинками вводят в цервикальный канал, а длинные боковые щетинки, имеющие граненую форму, при этом распределяют на влажной части шейки матки. Слегка надавливая, поворачивают щетку по часовой стрелке 3 – 5 раз. Съемную голову щетки вместе с собранным материалом помещают в вialу со стабилизирующим раствором.
3. Вialа маркируется (по фамилии пациентки, дате взятия) и отправляется в лабораторию вместе с заполненным направлением на исследование с подробным описанием всех данных на пациентку и клинической картины.
4. Идеальное время для забора материала с 10 по 20 день менструального цикла; исключен забор во время менструации и воспалительных гинекологических заболеваний.
5. Мазок не следует брать: ранее 48 часов после полового контакта; во время менструации; в период лечения генитальных инфекций; ранее 48 часов после расширенной кольпоскопии с обработкой 3 – 5 % растворами уксусной кислоты (ФС-001785) или Люголя (по АТХ - Антисептики), после использования лубрикантов, тампонов или спермицидов; после вагинального исследования или спринцевания.

МАРШРУТИЗАЦИЯ
женщин с заболеваниями шейки матки к врачу-онкологу

1. Женщины направляются к врачу-онкологу в кабинет патологии шейки матки отделения «Центр женского здоровья» Государственного бюджетного учреждения здравоохранения (далее – ГБУЗ) «Областная клиническая больница Калининградской области» на консультацию, обследование и/или лечение при наличии следующих медицинских показаний:

1) изменения шейки матки, вульвы, влагалища, подозрительные в отношении рака, визуализируемые в зеркалах (при отсутствии гистологической верификации);

2) цитологические заключения мазка шейки матки: CIN II-III (HSIL), подозрение на рак;

3) гистологическое заключение проведенной биопсии шейки матки и диагностического выскабливания цервикального канала шейки матки – дисплазия II-III степени, *in situ*;

4) кольпоскопические заключения типа – аномальная кольпоскопическая картина II степени и/или подозрение на инвазию;

5) длительная персистенция папилломавирусной инфекции (ПВИ) высокого онкогенного риска у женщин старше 30 лет.

2. При направлении в кабинет патологии шейки матки отделения «Центр женского здоровья» ГБУЗ «Областная Клиническая Больница Калининградской Области» предоставляется:

1) форма № 057/у «направление для оказания медицинской помощи» с указанием предполагаемого диагноза;

2) стекла и результаты цитологического исследования в соответствии с терминологической системой Bethesda (TBS) согласно клиническим рекомендациям (протоколы диагностики и ведения больных) Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2024 года «Цервикальная интраэпителиальная неоплазия, эрозия и эктропион шейки матки». Стекла для пересмотра обязательны;

3) результаты гистологического исследования в случае проведения биопсии (стекла для пересмотра обязательны);

4) кольпоскопическое заключение (при проведении исследования) согласно последней кольпоскопической классификации в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколы диагностики и ведения больных) Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02 ноября 2017 года «Доброкачественные и предраковые заболевания шейки матки с позиции профилактики рака»;

- 5) заключение ВПЧ теста (при проведении исследования);
- 6) результаты анализа крови: общий анализ крови, группа крови и резус-фактор, RW, ВИЧ, HbSAg, HCV;
- 7) общий анализ мочи,
- 8) заключение флюорографического исследования;
- 9) заключение ультразвукового исследования органов малого таза;
- 10) результаты, микроскопического исследования, отделяемого женских половых органов;
- 11) заключение врача-терапевта, смежных врачей специалистов (по показаниям).

3. При распространенном опухолевом процессе шейки матки, вульвы, влагалища (II – III, IV стадия заболевания) пациентка направляется к врачу онкологу ГБУЗ «Онкологический центр Калининградской области» с предоставлением данных полного клинического обследования.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 6
к приказу Министерства здравоохранения
Калининградской области
от 05 августа 2026 г. № 558

ФОРМА

НАПРАВЛЕНИЕ
на цитологическое исследование материала при цервикальном скрининге
рака шейки матки с применением жидкостной цитологии

1. Ф.И.О. пациентки (заполнять полностью) _____
2. Дата рождения « ____ » _____
3. Место рождения _____
4. Паспорт серия _____ номер _____
5. СНИЛС _____
6. Полис ОМС (страховая медицинская организация)
_____ № полиса ОМС _____
7. Адрес регистрации пациентки _____
8. Адрес фактического проживания пациентки _____
9. Диагноз _____
10. Дата последней менструации « _____ » _____ 20 ____ менопауза
(лет) _____
11. Проводимое лечение _____
12. Соскоб получен: влагалище, экзоцервикс, эндоцервикс (нужное подчеркнуть)

13. Дата взятия биологического материала « ____ » _____ 20 _____
14. Ф.И.О. сотрудника, направляющего материал (должность) _____
ПОДПИСЬ _____
15. дата поступления биоматериала на исследование « ____ » _____ 20 _____
ПОДПИСЬ ЛАБОРАНТА _____

СТРАТЕГИИ
цервикального скрининга для выявления рака шейки матки

Стратегии скрининга:

I. 21 – 29 лет:

1. цитология/жидкостная цитология (цитологическое исследование микропрепарата шейки матки) 1 раз в 3 года.
2. Цитологическое исследование микропрепарата шейки матки (ПАП-тест) NILM – повторить цитологическое исследование (ПАП-тест) через 3 года.
3. При наличии аномалий в мазках от ASCUS и более показано ВПЧ-тестирование:
4. При наличии ASCUS и ВПЧ-тест (-) – повторное ко-тестирование через 3 года; ВПЧ-тест (+) – кольпоскопия с возможной биопсией шейки матки.

II. 30 – 65 лет:

1. Предпочтительный вариант – ко-тестирование (цитология/жидкостная цитология и ВПЧ тест).
2. Цитологическое исследование микропрепарата шейки матки (ПАП-тест) NILM и ВПЧ (-) – повторное ко-тестирование через 5 лет.
3. Цитологическое исследование микропрепарата шейки матки (ПАП-тест) = ASCUS и ВПЧ (-) – повторное ко-тестирование через 3 года.
4. Цитологическое исследование микропрепарата шейки матки (ПАП-тест) NILM и ВПЧ (+) – повторное ко-тестирование через 1 год.
5. Цитологическое исследование микропрепарата шейки матки (ПАП-тест) $\geq$ ASCUS и ВПЧ (+) – кольпоскопия и биопсия шейки матки.
ASC-H и ВПЧ (+/-) – кольпоскопия с возможной биопсией.
HSIL и ВПЧ (+/-) старше 25 лет – кольпоскопия и петлевая эксцизия (НМУ – Электроэксцизия новообразования шейки матки) или конизация.
HSIL и ВПЧ (+/-) младше 25 лет – кольпоскопия, прицельная биопсия тканей матки или петлевая эксцизия (НМУ - Электроэксцизия новообразования шейки матки).
- AGC и ВПЧ (+/-) – кольпоскопия с возможной биопсией тканей (шейки) матки, отдельное диагностическое выскабливание цервикального канала, у женщин старше 35 лет – биопсия тканей матки (эндометрия).
- Допустимый вариант – на первом этапе ВПЧ-тестирование.
- ВПЧ (-) – повторный ВПЧ-тест через 5 лет.
- При ВПЧ (+) необходимо цитологическое исследование микропрепарата шейки матки (ПАП тест).

Следует проводить профилактические медицинские осмотры или диспансеризацию групп 9 здоровья:

I группа здоровья – 21 – 29 лет – цитологическое исследование

Обратная сторона

РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ

Качество препарата (подчеркнуть): адекватный, недостаточно адекватный, неадекватный

Цитограмма (описание) _____

СООТВЕТСТВУЕТ (ПОДЧЕРКНУТЬ):

1. Норме или доброкачественным изменениям

1.1. Норма

1.2. Возрастные изменения слизистой (подчеркнуть) атрофический тип мазка, атрофический кольпит, эстрогенный тип мазка

1.3. Воспалительный процесс слизистой: вагинит; экзоцервицит; эндоцервицит

1.4. Микроорганизмы: *Trichomonas vaginalis*; *Candida* spp.; *Actinomyces* spp.; *Chlamydia* spp.; *Rickettsia* spp.; *Herpes simplex*; бактериальный вагиноз; другое

1.5. Другие доброкачественные изменения: воспаление, атрофия; гиперкератоз; паракератоз; реактивные постлучевые изменения; связанные с внутриматочными контрацептивами; гиперплазия железистого эпителия; другое _____

2. Атипии клеток плоского эпителия

2.1. Атипия клеток плоского эпителия неясного значения (ASC-US)

2.2. Атипия клеток плоского эпителия, не позволяющая исключить HSIL (ASC-H)

2.1 Низкая степень интраэпителиального поражения (LSIL): ВПЧ-эффект; CIN I

2.2 Высокая степень интраэпителиального поражения (HSIL): CIN II; CIN III, CIS

2.3 Плоскоклеточный рак

3. Атипии железистых клеток

3.1 Атипичные клетки железистого эпителия неясного значения (AGC-US)

3.2 Атипичные железистые клетки, похожие на неопластические: эндоцервикальные, эндометриальные, неопределенные (NOS)

3.3 Эндоцервикальная аденокарцинома in situ (AIS)

3.4 Аденокарцинома

4. ЗАКЛЮЧЕНИЕ _____

ВРАЧ (Ф.И.О.) _____ **ПОДПИСЬ**

ДАТА _____

ПРИЛОЖЕНИЕ № 8
к приказу Министерства здравоохранения
Калининградской области
от 05 августа 2026 г. № 558

ФОРМА

О Т Ч Е Т
по количеству проведенных исследований
цитологического скрининга рака шейки матки
с применением жидкостной цитологии

за период _____ 202__
(ежемесячно)
(указать месяц)

№ п/п	Наименование медицинской организации	План по количеству исследований цитологического скрининга рака шейки матки с применением жидкостной цитологии в месяц	Фактическое количество проведенных исследований цитологического скрининга рака шейки матки с применением жидкостной цитологии в месяц	Проведено ПЦР- исследований на ВПЧ ВКР
1				
2				
3				
4				
5				
6	Итого			

ПРИЛОЖЕНИЕ № 9
к приказу Министерства здравоохранения
Калининградской области
от 05 августа 2026 г. № 558

О Т Ч Е Т
о заболеваниях шейки матки при цитологическом скрининге
рака шейки матки с применением жидкостной цитологии
(нарастающим итогом).

Наименование медицинской организации _____
за _____ 20__ год
(ежемесячно)

№ п/п	Мероприятие	Метод жидкостной цитологии
1	Количество женщин, подлежащих обследованию	
2	Количество обследованных женщин	
3	Количество женщин с соответствующим цитологическим заключением	
4	NILM	
5	Доброкачественные изменения (воспалительные и фоновые заболевания, ИППП)	
6	ASC-US	
7	Слабовыраженная дисплазия шейки мат-ки, цервикальная интраэпителиальная неоплазия I степени (LSIL: CIN I, 0LSIL	
8	- из них с признаками папилломавирусной инфекции (ВПЧ)	
9	Умеренная дисплазия шейки матки, цервикальная интраэпителиальная нео-плазия II степени, (H-SIL:CIN II)	
10	Резко выраженная дисплазия шейки матки, (H SIL: CIN III)	
11	карцинома cr. in situ шейки матки	
12	сапсерг шейки матки	
13	Число женщин, у которых цитологический препарат признан неинформативным/неадекватным	

Примечания: _____

№ п/п	Мероприятие	Метод ПЦР исследования на ВПЧ ВКР
1	Всего обследовано на ВПЧ ВКР	
2	ВПЧ-инфицированных	
3	в том числе 16 тип	
4	в том числе 18 тип	
5	в том числе 12 ВПЧ ВКР	

Примечания: _____