



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКИ
(Минздрав Удмуртии)

РАСПОРЯЖЕНИЕ

05.01.2023

№ 7

г. Ижевск

Об организации скрининга рака шейки матки в рамках профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения на территории Удмуртской Республики.

В целях реализации приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.10.2020 № 1130н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология», приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.02.2021 № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях», приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.04.2021 №404-н «Об утверждении порядка прохождения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения»; Национального стандарта Российской Федерации ГОСТ Р 57005 – 2016, ГОСТ Р 57004 – 2016 «Диагностика в онкологии. Скрининг рака шейки матки», Клинических рекомендаций (протокол лечения) Минздрава России №15-4/10/2-7676 от 2.11.2017 «Доброкачественные и предраковые заболевания шейки матки с позиции профилактики рака», для повышения качества оказания первичной медико-санитарной помощи женскому населению, повышения выявляемости предраковой и опухолевой патологии шейки матки, снижения заболеваемости и смертности от рака шейки матки

1. Утвердить:

1.1. Правила проведения скрининга рака шейки матки в рамках профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения на территории Удмуртской Республики (далее – Правила) в соответствии с приложением 1 к настоящему распоряжению;

1.2. форму «Направление на цитологическое исследование материала, полученного при скрининге рака шейки матки» в соответствии с приложением 2 к настоящему распоряжению;

1.3. форму «Отчет по цитологическому скринингу рака шейки матки» в соответствии с приложением 3 к настоящему распоряжению;

1.4. Алгоритм обследования женщин по программе скрининга рака шейки матки на территории Удмуртской Республики в соответствии с приложением 4 к настоящему распоряжению;

1.5. Схему взаимодействия медицинских организаций в рамках проведения скрининга рака шейки матки на территории Удмуртской Республики в соответствии с приложением 5 к настоящему распоряжению;

1.6. Правила приготовления и фиксации цитологического материала с окраской мазка по Папаниколау в рамках программы скрининга рака шейки матки в соответствии с приложением 6 к настоящему распоряжению.

2. Главному врачу БУЗ УР «РКОД им. С.Г. Примушко МЗ УР» Заварзину В.Г.:

2.1. организовать проведение цитологического исследования среди женщин по программе скрининга рака шейки матки в рамках профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения в соответствии с требованиями настоящего распоряжения;

2.2. ежемесячно предоставлять Отчет о проведении скрининга в Министерство здравоохранения Удмуртской Республики на адрес электронной почты lechotdel@minzdrav.udmlink.ru, главному внештатному специалисту МЗ УР по акушерству и гинекологии на адрес электронной почты metodprenatal@yandex.ru, главному внештатному специалисту онкологу Минздрава Удмуртии на адрес электронной почты info@onco18.ru в срок до 10 числа месяца, следующего за отчетным, в соответствии с приложением 3 к настоящему распоряжению.

3. Главным внештатным специалистам Минздрава Удмуртии по акушерству и гинекологии и онкологии:

3.1. осуществлять контроль за направлением пациентов с выявленной предраковой патологией в соответствии с алгоритмом обследования женщин в рамках скрининга рака шейки матки на территории Удмуртской Республики в соответствии с приложением 4 к настоящему распоряжению;

3.2. организовать обучение врачей акушер-гинекологов, акушеров и фельдшеров по забору материала на цитологический скрининг рака шейки матки 2 раза в год, с ежегодным утверждением графика обучений и списка участников.

4. Руководителям медицинских организаций, участвующих в проведении профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения, обеспечить:

4.1. направление материала для проведения цитологического скрининга рака шейки матки с заполнением направления, утвержденного приложением 2 к настоящему распоряжению, в БУЗ УР «РКОД им. С.Г. Примушко МЗ УР»;

4.2. маршрутизацию женского населения в зависимости от результатов цитологического скрининга рака шейки матки в соответствии с приложениями 4,5 к настоящему распоряжению.

5. Рекомендовать главным врачам (руководителям) ООО «Доктор Плюс Балезино», ЧУЗ «РЖД-Медицина» г. Ижевск», ФБУЗ «МСЧ № 41 ФМБА России» исполнение п. 1, 4 настоящего распоряжения.

6. Считать утратившим силу распоряжение Министерства здравоохранения Удмуртской Республики № 1569 от 30.12.2019 г. «Об организации цитологического скрининга рака шейки матки на территории Удмуртской Республики.

7. Контроль за исполнением настоящего распоряжения возложить на заместителя министра здравоохранения М.В. Петренко.

Исполняющий обязанности министра



Н.В. Якимова

Правила проведения скрининга рака шейки матки в рамках профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения на территории Удмуртской Республики

1. Скрининг рака шейки матки (далее – РШМ) в рамках профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения представляет собой комплекс диагностических исследований, направленных на раннее выявление злокачественных новообразований шейки матки. В скрининге принимают участие медицинские организации, участвующие в проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения и медицинские организации, имеющие лаборатории, соответствующие требованиям проведения исследований по скринингу РШМ.
2. Скрининг РШМ включает в себя осмотр средним медицинским работником (фельдшером, акушеркой) или акушером-гинекологом с взятием мазка на цитологическое исследование с обязательной преаналитической подготовкой мазка для окраски по Папаниколау в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.04.2021 № 404 н «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения».
3. Полученный биологический образец направляется в цитологическую лабораторию, соответствующую требованиям проведения исследований по скринингу РШМ, согласно приложению 6 к настоящему распоряжению.
4. При направлении биоматериала на анализ в лабораторию специалист, взявший образец, заполняет направление на скрининговое исследование в соответствии с приложением 2 к настоящему распоряжению, с обязательным заполнением всех пунктов. Материал без направления не исследуется, возвращается в медицинскую организацию.
5. Цитологическое исследование проводится с обязательным окрашиванием мазков по Папаниколау, результаты исследования верифицируются по терминологической классификации Бетесда 2014.
6. После проведения цитологического исследования медицинская организация, осуществляющая проведение цитологического скрининга, обеспечивает хранение всех образцов исследования в лаборатории в течение 5-ти лет с целью возможности повторных и дополнительных исследований в рамках утвержденного алгоритма скрининга рака шейки матки. Хранение осуществляется при комнатной температуре в специально предназначенных медицинских шкафах.
7. Хранение цитологических препаратов с выявленным злокачественным новообразованием обеспечивается в тех же условиях в течение 25 лет после выдачи заключения.

8. Цитологическое заключение выдается в течение 10 рабочих дней с момента поступления образца в лабораторию в медицинскую организацию, направившую биоматериал на исследование.

9. Дальнейшая маршрутизация пациентов осуществляется в зависимости от результатов цитологического исследования:

9.1. при результате HML (без патологии) женщины подлежат скринингу РШМ в соответствии с утвержденной периодичностью;

9.2. пациентки с цитологическим результатом LSIL (доброкачественная патология) подлежат активному вызову на консультацию акушер-гинеколога по месту медицинского обслуживания;

9.3. пациентки с цитологическим результатом HSIL, ASC-H (с подозрением на опухолевые образования или опухолевыми образованиями) направляются на консультацию онколога, согласно действующей маршрутизации по оказанию онкологической помощи.

БЛАНК

НАПРАВЛЕНИЕ

НА ЦИТОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ МАТЕРИАЛА, ПОЛУЧЕННОГО ПРИ СКРИНИНГЕ РАКА
ШЕЙКИ МАТКИ (ТРАДИЦИОННАЯ/ЖИДКОСТНАЯ ЦИТОЛОГИЯ - ПОДЧЕРКНУТЬ)

Форма направления установлена в приказом МЗ РФ от 24 апреля 2003 года №174 «Об утверждении учетных форм для
цитологических исследований» - №446/у.

1. ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО ПАЦИЕНТКИ _____
(ЗАПОЛНЯТЬ ПОЛНОСТЬЮ)
2. ДАТА РОЖДЕНИЯ «__» _____
3. ПАСПОРТ СЕРИЯ _____ НОМЕР _____ СНИЛС _____
4. ПОЛИС ОМС (СТРАХ. КОМПАНИЯ) _____ № ПОЛИСА _____
5. АДРЕС РЕГИСТРАЦИИ _____
6. АДРЕС ПРЕБЫВАНИЯ _____
7. МЕСТО РОЖДЕНИЯ _____
8. ДИАГНОЗ _____
9. ДАТА ПОСЛЕДНЕЙ МЕНСТРУАЦИИ «__» _____ 20__ МЕНОПАУЗА _____ ЛЕТ
10. ПРОВОДИМОЕ ЛЕЧЕНИЕ _____
11. СОСКОБ ПОЛУЧЕН ВЛАГАЛИЩЕ, ЭКЗОЦЕРВИКС, ЭНДОЦЕРКВИС (НУЖНОЕ ПОДЧЕРКНУТЬ):
12. ДАТА ВЗЯТИЯ БИОЛОГИЧЕСКОГО МАТЕРИАЛА «__» _____ 20__.
13. Ф.И.О. ВРАЧА (АКУШЕРКИ), НАПРАВЛЯЮЩИХ МАТЕРИАЛ _____
ПОДПИСЬ _____ КОНТАКТНЫЕ ДАННЫЕ ЛИЦА, НАПРАВЯВШЕГО _____
14. ДАТА ПОСТУПЛЕНИЯ МАТЕРИАЛА ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ «__» _____ 20__
ПОДПИСЬ ЛАБОРАНТА _____

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.; *Herpesviruses*; 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 плоских клеток

- 2.1. Атипия плоских клеток неопределенного значения (ASC-US)
- 2.2. Атипия плоских клеток, 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 железистые клетки (AGC)
- 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 _____ ПОДПИСЬ _____ ДАТА _____

«Отчет по цитологическому скринингу рака шейки матки»

Медицинская организация _____

Период _____ (месяц)

Мероприятие	Количество цитологических исследований с окраской по Папаниколау
Число обследованных женщин, чел.	
Число женщин с соответствующим цитологическим заключением, чел:	
NILM	
Доброкачественные изменения (воспалительные и фоновые заболевания, ИППП)	
ASC-US	
LSIL	
- из них с признаками папилломавирусной инфекции (ВПЧ)	
HSIL	
ASC-H	
Патология железистого эпителия	
Подозрение на рак, рак шейки матки:	
Число женщин, у которых цитологический препарат признан неинформативным/неадекватным	

Примечания: _____

Алгоритм обследования женщин по программе скрининга рака шейки матки на территории Удмуртской Республики

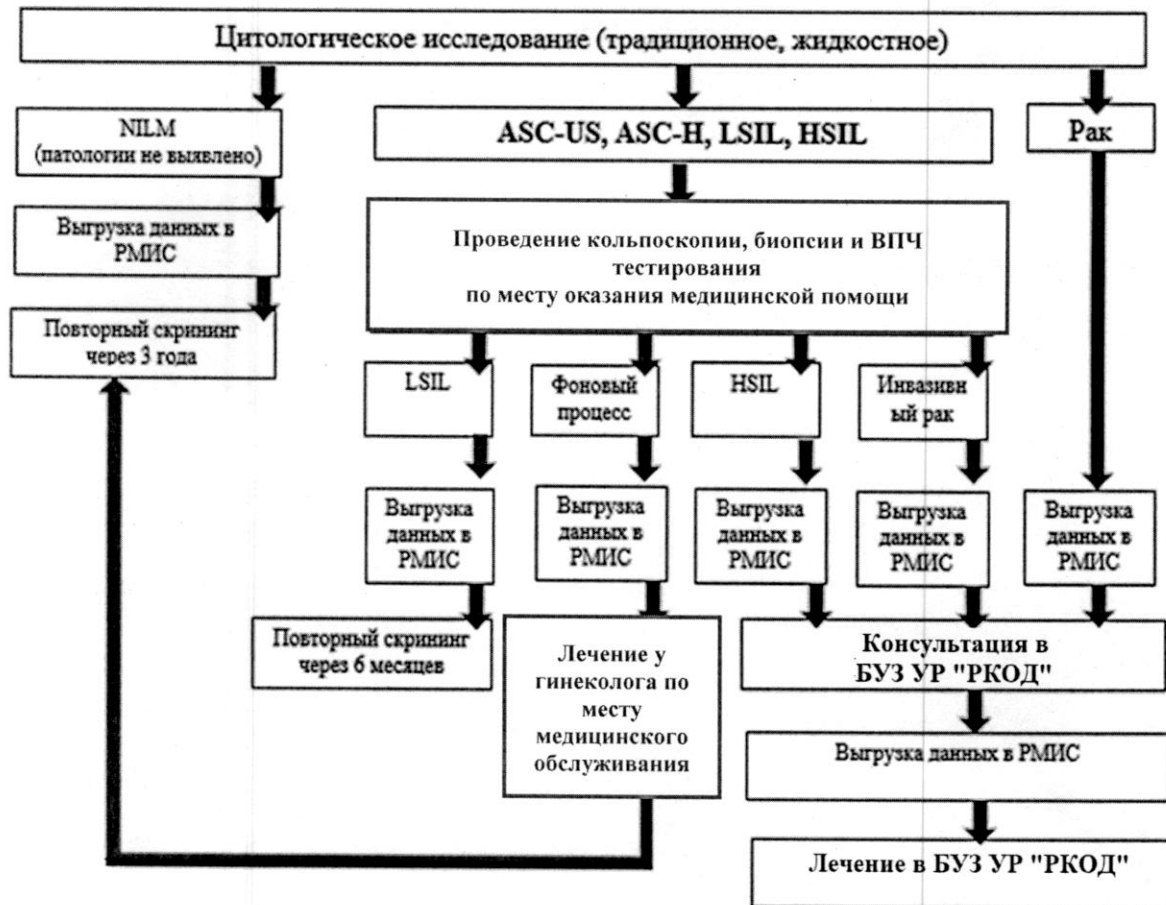


Схема взаимодействия медицинских организаций в рамках проведения скрининга рака шейки матки на территории Удмуртской Республики



Правила приготовления и фиксации цитологического материала с окраской мазка по Папаниколау в рамках программы скрининга рака шейки матки

1. Стекло для нанесения клеточного материала должно быть с белой полосой для надписей, что необходимо для качественной маркировки материала, размер стекла 76x25 мм, толщина 1 мм. Качество и параметры стекла должны позволять ему беспрепятственно проходить автоматическую окраску и покрытия покровным стеклом или специальной покровной плёнкой в автоматических системах окраски и покрытия цитологических препаратов.

2. Маркировку необходимо производить до взятия мазка простым карандашом на белой полосе для надписей предметного стекла. При маркировке указывается ФИО пациентки и её ID. Маркировка должна быть чёткой, читаемой.

3. Материал наносится равномерным распределением вдоль стекла для получения максимально тонкого слоя на поверхности стекла (исключая матовый край с маркировкой).

4. Фиксация препарата осуществляется во влажном состоянии.

5. После нанесения клеточного материала ещё «влажный» препарат необходимо фиксировать. **ВВ! Фиксация подсохшего препарата недопустима, т.к. такой клеточный материал непригоден для исследования.**

6. Фиксацию производят специальными коммерческими растворами-фиксатора для окраски по Папаниколау (так же можно использовать смесь Никифорова, абсолютизированный этанол).

7. При фиксации необходимо размещать предметное стекло на горизонтальной поверхности.

Фиксация распылением аэрозоля-фиксатора производится под углом 90° (см. рисунок 1).

Оптимальное расстояние, с которого следует распылять на мазок фиксатор в виде аэрозоля, составляет 25-30 см. Если распылять спрей ближе, это может вызвать сморщивание клеток, если дальше, мазок может высохнуть раньше времени.

Если не учесть данные рекомендации, на более близком расстоянии спрей может смыть клетки со стекла и вызвать их сморщивание. При распылении с большего расстояния толщина и равномерность слоя спрея могут снизиться, клетки будут обработаны не полностью, что может обусловить их частичное высыхание.

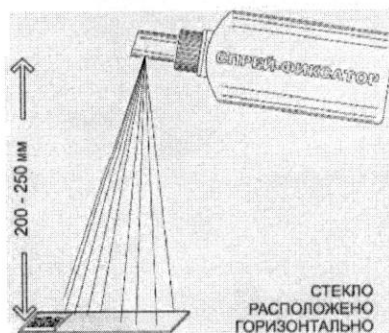


рисунок 1

Зафиксированные препараты полностью высушить на воздухе перед упаковкой и транспортировкой

Порядок оформления сопроводительных документов (направление на цитологическое исследование)

Полученный препарат сопровождается заполненным направлением на исследование.

Форма направления установлена в приказе МЗ РФ от 24 апреля 2003 года №174 «Об утверждении учетных форм для цитологических исследований» - №446/у.

В направлении, прилагаемом к материалу, должна содержаться следующая информация:

фамилия, имя, отчество пациентки;

дата рождения;

номер истории болезни/амбулаторной карты/другой номер, идентифицирующий пациентку;

клинический диагноз, анамнез;

дата последней менструации или длительность менопаузы;

количество препаратов, данные, какой материал в них содержится;

в случае штрихкодирования препарата эта информация указывается в направлении напротив каждого штрих-кода;

дата забора материала;

фамилия лица, направившего материал на исследование;

контактные данные лица, направляющего материал для исследования.

При отсутствии информации в заполняемом поле необходимо поставить прочерк.

Наличие пустых полей в бланке направления недопустимо.

Направление может быть оформлено в электронном виде при наличии ЛИС и должно давать доступ к указанной информации в рамках прав доступа к информации каждого конкретного медицинского работника.