

- # Скринінг на рак шийки матки



Government of Iceland
Ministry for Foreign Affairs



БЛАГОДІЙНИЙ ФОНД
ЗДОРОВ'Я ЖІНКИ
І ПЛАНУВАННЯ СІМ'Ї



Стандарт
медичної
допомоги



Порядок
скринінгу
і ранньої діагностики

● **Організація скринінгу раку шийки матки**

- 1.** Проведіть віковий аналіз жінок, які мають договір про надання ПМД або знаходяться на обстеженні чи лікуванні у лікаря акушера-гінеколога
- 2.** Сформуйте список жінок віком 30-55 років, які підлягають скринінгу, та віком 21-30 років при наявності факторів ризику, в т.ч. ВІЛ/СНІД

Організація скринінгу раку шийки матки



3. Організуйте запрошення жінок на консультацію
4. Створіть маршрути пацієнток для подальшого проходження скринінгу в своєму закладі або закладі спеціалізованої допомоги

Методи проведення скринінгу РШМ



- Цитологічне дослідження шийки матки (ПАП-тест) / рідинна цитологія

- ВПЛ-тест





Жінкам віком з 21 року до 30 років

рекомендована цитологія (ПАП-тест) за показаннями, які визначає лікар.

ВПЛ-тест у цій віковій групі не рекомендується у зв'язку з високим рівнем поширеності ВПЛ-інфекції серед молодих жінок та здатністю вірусу до елімінації під дією імунної системи

Скринінг РШМ здійснюється незалежно від проведення вакцинації проти ВПЛ.



● **Скринінг в групах ризику**

Вік жінки: старші 25 років з ВІЛ-позитивним статусом

Проведення цитології (ПАП-тесту) щорічно протягом трьох років. Якщо результати трьох послідовних цитологій (ПАП-тесту) є нормальними, повторні обстеження надалі проводяться кожні три роки





Популяційний скринінг



Вік жінки: 30-55 років

Проведення цитології (ПАП -тесту) /
ВПЛ-тест кожні 10 років

Скринінг припиняється у жінок старших 65 років, у яких не було важкої дисплазії (CIN2-3) останні 25 років і протягом 10-ти річного періоду результат цитології (ПАП-тесту) був негативним.



● Методика забору матеріалу для ПАП-тесту

1 Огляд шийки матки в дзеркалах

Використання гінекологічних щіточок, які дозволяють зібрати матеріал із зони переходу з ектоцервіксу до ендцервіксу

2

Перенесення клітинного матеріалу у віалу із консервуючим розчином або на скло з фіксацією 96% етиловим спиртом або іншим фіксатором

3

Транспортування віал або скелець з направленнями до лабораторії

4

Схема 1

Цервікальна
щітка —
5х на 360°

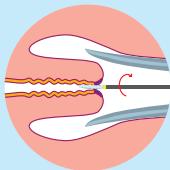
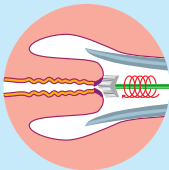
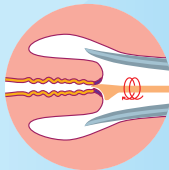


Схема 2

Ендоцервікальна
щітка (+у парі
з цервікальною) —
1х на 90-180°

Схема 3

Комбінована
цервікальна щітка —
2х на 360°,
не використовується
під час вагітності



- **Результати досліджень мають бути оформлені за стандартизованою класифікацією BETHES-DA (Додаток 3 Стандарту медичної допомоги)**
- Обов'язково потрібно ознайомити жінку з результатом дослідження.
- Негативний результат → визначається алгоритм подальшого скринінгу.
- Позитивний результат → направлення жінки до фахівців спеціалізованої допомоги (гінекологи, онкогінекологи) згідно з затвердженим маршрутом пацієнта щодо перенаправлення

Вакцинація проти ВПЛ



Наразі вакцинація
проти ВПЛ в Україні
належить до
рекомендованих

