

# Актуальные вопросы жидкостной цитологии: спорное и очевидное

Руководитель лабораторной службы группы компаний  
«Мать и дитя», заведующая лабораторией жидкостной цитологии  
клинического госпиталя Лапино Синицына О.В.

г. Москва, 2019 г.

## Структура заболеваемости злокачественными новообразованиями женского населения России в 2018 году



- РАК МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ 21,1%
- НОВООБРАЗОВАНИЯ КОЖИ 16,6%
- ТЕЛО МАТКИ 7,8%
- ОБОДОЧНАЯ КИШКА 7,2%
- **ШЕЙКА МАТКИ 5,3%**
- ЖЕЛУДОК 4,7%
- ЛИМФАТИЧЕСКАЯ И КРОВЕТВОРНАЯ ТКАНЬ 4,6%
- ПРЯМАЯ КИШКА, РЕКТОСИГМОИДНОЕ СОЕДИНЕНИЕ, АНУС 4,4%
- ЯИЧНИКИ 4,3%
- ТРАХЕЯ, БРОНХИ, ЛЕГКОЕ 3,9%
- **Новообразования органов репродуктивной системы 39,2%**
- **Опухоли половых органов 18,2% всех злокачественных новообразований у женщин**

## Структура смертности от злокачественных новообразований женского населения России в 2018 году



- Злокачественные новообразования молочной железы 16,4%
- Новообразования ободочной кишки 9,9%, желудка 8,8%, трахеи, бронхов, легкого 7,1%, поджелудочной железы 6,7% прямой кишки 5,9%, лимфатической и кроветворной ткани 5,8%, яичника 5,7%, тела матки 4,9% , **шейки матки 4,8%**
- ЗАПУЩЕННОСТЬ ПРИ РАКЕ **ШЕЙКИ МАТКИ** СОСТАВЛЯЕТ 32,4%

## РАК ШЕЙКИ МАТКИ В РОССИИ



- В Российской Федерации в 2018 году зарегистрирована 17587 больная РШМ
- Летальность на первом году составила 14,3%
- *Состояние онкологической помощи населению России в 2018 году под редакцией А.Д.Каприна, В.В.Старинского, Г.В.Петровой*
- Женское население России на 1.01.2018 г. 78 760 000 человек
- <http://www.gks.ru/wps/wcm/connect/rosstat/main/rosstat/ru/statistic/population/demography/>
- 22 случая РШМ в год на 100 000 женщин в РФ в 2018 году

# Рак шейки матки в России



- 22 случая РШМ в год на 100 000 женщин – много это или мало??
- Вероятность заболевания всего 0,00022 в год
- Но это в течение года
- а в течение жизни??
- $P = 0,00022 \times 50 = 0,011$

**Это значит, что каждая 90-я женщина заболеет цервикальным раком в России**

## Цитологические исследования на риск развития рака шейки матки в России



При проведении диагностики на определение патологии шейки матки в большинстве случаев используется ТРАДИЦИОННЫЙ цитологический метод ПРИКАЗ МИНЗДРАВА СССР ОТ 30.12.1976 n 1253"О МЕРАХ ПО УЛУЧШЕНИЮ ЦИТОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ"(ВМЕСТЕ С "ПОЛОЖЕНИЕМ О ЦЕНТРАЛИЗОВАННОЙ ЛАБОРАТОРИИ ДЛЯ ЦИТОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ")



Б.Я.Ковнатор. К 45-летию цитологической лаборатории в Ленинградском городском онкологическом диспансере. - В кн.: Актуальные вопросы клинической онкологии. Юбилейный сборник, посвященный 60-летию Санкт-Петербургского ГУЗ "Городской клинический онкологический диспансер". СПб. "Аграф+", 2006, с.45-47.

## Сводная таблица данных по скринингу 2008-2010г

	2008 г	%	2009 г	%	2010 г	%
<b>Всего по скринингу</b>	<b>52495</b>		<b>49892</b>		<b>48111</b>	
НДА	5635	10,7	4184	8,4	7078	14,7
Здоровые	27500	52,4	25102	50,3	24729	51,2
CIN	170	0,32	191	0,38	167	0,35
CIS	27	0,05	27	0,05	23	0,05
CR	7	0,01	12	0,02	11	0,02

Данные предоставлены ЦЦЛ одного из округов г. Москвы

## Правовые основы для внедрения программы скрининга шейки матки



### **Приказ 36ан от 27.02.15 «Об утверждении порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения» и Методические рекомендации к нему (5 редакция):**

все взрослое население РФ подлежит ежегодному профилактическому осмотру раз в два года и раз в три года – диспансеризации. В рамках диспансеризации согласно п. 12. предусматривается два этапа с первичным и углубленным осмотром. На первом этапе для лечения и диагностики РШМ обязательным считается осмотр фельдшера (акушерки), включая взятие мазка с шейки матки на цитологическое исследование (для женщин). При этом согласно Приказа цитологическое исследование должно проводиться при условии окрашивания по Папаниколау<sup>3</sup>.

### **Приказ №572н: цитология мазков (РАР-тест)**

Приложение № 20

Базовый спектр обследования в амбулаторных условиях: А - обязательный минимум обследований гинекологических больных : **цитология мазков (РАР-тест)**. (...) (1 раз в год, далее – по показаниям).

**Базовый объем обследования в стационарных условиях:** Диагностические мероприятия: 1. Обследование в соответствии с рубрикой А

# Скрининг рака шейки матки

## Европейские тенденции



- Дания – 23-59 лет, 1 раз в 3 года
- Бельгия – 25-64 года, 1 раз в 3 года
- Финляндия – 30-60 лет, 1 раз в 5 лет
- Италия ВПЧ-тестирование на первом этапе
- Германия – Женщины после 35 лет смогут проверяться раз в три года, но добавится тест на ВПЧ.
- Применение бесплатного скрининга для женщин в форме регулярного мазка с тестом Папаниколау позволило снизить заболеваемость раком шейки матки на 75%. Однако, несмотря на это, правила скрининга теперь меняются. Женщины старше 35 лет не смогут проходить его каждый год, а только раз в три года. Однако в дополнение теперь добавится тестирование на вирусы папилломы человека (ВПЧ). Ранее страховые кассы оплачивали такое обследование только при наличии явных подозрений.
- Решение о снижении частоты обследований для женщин старше 35 лет связано с тем, что раковые заболевания шейки матки на 90% обусловлены действием вирусов папилломы человека. Заражение этими вирусами обычно происходит в более молодом возрасте, когда особенно велика частота случайных половых связей. Обычно к 35 годам немки остепеняются, обзаводятся постоянным сожителем или мужем — часто проверяться им уже не нужно. Кроме того, рак шейки матки развивается очень медленно через предраковые стадии.

## Алгоритм организации скрининга рака шейки матки



СОСКОБ С ПОВЕРХНОСТИ ШЕЙКИ МАТКИ И ЦЕРВИКАЛЬНОГО КАНАЛА  
В ТРАНСПОРТНОЙ СРЕДЕ В ВИАЛЕ BD SURE PATH

Ко-тестирование:  
Жидкостная цитология + ДТ

(В рамках контрактов на ведение беременности  
и специальной скрининговой Программы ГК Мать и Дитя)

Дайджен-тест

1. Аномальная кольпоскопическая картина
2. Желание пациентки
3. Выявлена CIN

Жидкостная цитология

NILM, ДТ — отр  
Плановый скрининг  
1 раз в 3 года

Выявлена CIN, ДТ +

Выявлена CIN  
p16

P16 +

HSIL  
Кольпоскопия  
Биопсия  
Гистология

Выявлена CIN, ДТ — отриц  
Динамическое наблюдение

 **мать и дитя**  
против  
**рака шейки  
матки**



ПЦР бактерии  
ДНК Bacteria  
ДНК Lactobacillus spp.  
ДНК Gardnerella vaginalis  
ДНК Atopobium vaginae  
ДНК Enterobacteriaceae  
ДНК Staphylococcus spp.  
ДНК Streptococcus spp.  
ДНК Ureaplasma parvum  
ДНК Ureaplasma urealyticum  
ДНК Mycoplasma hominis  
ДНК Candida albicans  
ДНК Candida glabrata  
ДНК Candida krusei  
ДНК Candida parapsilosis/tropicalis

Выраженное воспаление  
и/или желание пациентки

ПЦР Вирусы  
ДНК ЦМВ (Cytomegalovirus),  
ДНК ВЭБ (Epstein-Barr Virus),  
ДНК ВПГ I, II типа (Herpes simplex virus I, II),  
ДНК ВГ VI типа (Human Herpes virus VI),  
ДНК листерии (Listeria monocytogenes),  
ДНК ВПЧ 16 типа (Human Papillomavirus 16),  
ДНК ВПЧ 18 типа (Human Papillomavirus 18),  
ДНК ВПЧ 45 типа (Human Papillomavirus 45),  
ДНК ВПЧ (Human Papillomavirus)

## СТАТИСТИКА ВЫЯВЛЯЕМОСТИ ПАТОЛОГИИ ЭПИТЕЛИЯ ШЕЙКИ МАТКИ В КГ "ЛАПИНО"



2013-2016 гг Используемый метод — традиционная цитология с окраской по Романовскому

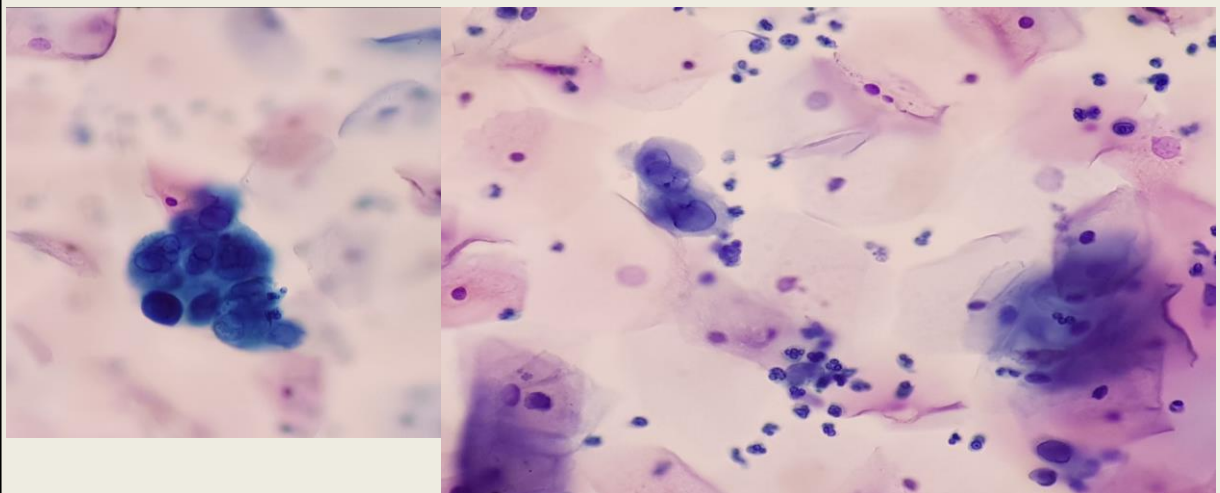
ГОД	2013	2014	2015
Общее кол-во исследований\ количество патологии	3514\122 3,5%	2400\77 3,2%	2268\86 3,8%
LSIL	42\1,2%	31\1,2%	35\1,5%
HSIL	70\2,0%	40\1,6%	46\2,1%
ASCUS+AGUS+ASCH	10\0,3%	6\0,4%	5\0,2%

2016-2018 гг Используемый метод — жидкостная цитология BD SurePath с FocalPoint

ГОД	2016	2017	2018
Общее кол-во исследований\ количество патологии	14841\1222 8,23%	64540\3747 5,8%	57744\3333 5,77%
LSIL	884\5,95%	2804\4,34%	2330\4,03%
HSIL	214\1,44%	443\0,68%	434\0,75%
ASCUS+AGUS+ASCH	124\0,83%	491\0,76%	546\0,94%

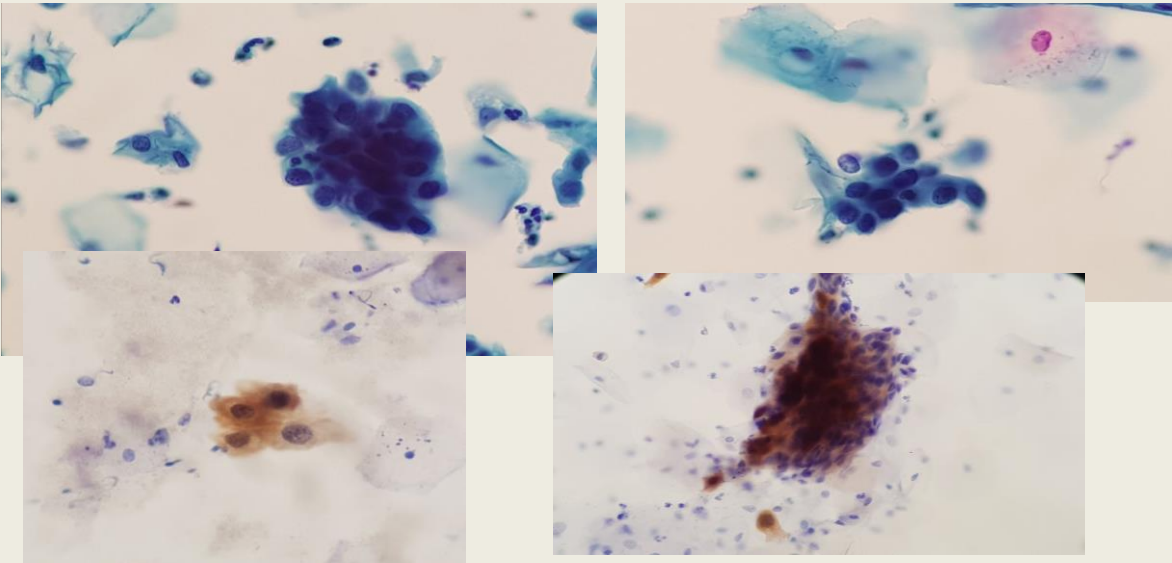
### Клинический случай №1

Женщина, 45 лет. Подозрение на CIN. При осмотре – обширная эрозия слизистой ш\м



 <b>мать и дитя</b> ГРУППА КОМПАНИЙ	 <b>мать и дитя</b> ГРУППА КОМПАНИЙ																																		
Клинический госпиталь "Лавино", Одцовский район, 1-е Успенское шоссе, Лавино д. 111. телефон: 8-495-526-61-28	Клинический госпиталь "Лавино", Одцовский район, 1-е Успенское шоссе, Лавино д. 111. телефон: 8-495-526-61-28																																		
<b>ИССЛЕДОВАНИЕ СОСКОБА ШЕЙКИ МАТКИ И ЦЕРВИКАЛЬНОГО КАНАЛА          МЕТОДОМ ЖИДКОСТНОЙ ЦИТОЛОГИИ</b>																																			
Название направившего учреждения: ГБУЗ МО "Одинцовская центральная районная больница" ОМС. Пациент: 13.03.1973 г.р., пол: женский.	Название направившего учреждения: ГБУЗ МО "Одинцовская центральная районная больница" ОМС. Пациент: пол: женский.																																		
Материал взят: 01.10.2018. Код стеклопрепарата 17-0215590. Анализ выполнен: 02.10.2018 По направлению врача: МЕСРОПЯН ЭД	Материал взят: 01.10.2018. Код стеклопрепарата 17-0215590. Анализ выполнен: 18.10.2018 По направлению врача: МЕСРОПЯН ЭД																																		
<b>Результат исследования:</b>																																			
Качество препарата: адекватный																																			
Описание: смешанный																																			
В препарате - воспалительный компонент, плоский эпителий поверхностных и зрелые клетки промежуточных слоев обычного строения. Скопления из клеток цилиндрического эпителия в состоянии выраженной пролиферации, группы метapлазированных клеток с выраженными репаративными изменениями - ядра укрупнены, хроматин грубо зернистый.																																			
Лейкоциты: 22-25 Микрофлора: смешанная умеренная Заключение: НП.М. Цитологическая картина может иметь место при эрозии шейки матки с признаками эпителизации. Cervical erosion. Metaplastic changes. Классификация Г.Н. Папаниколасу - 1 класс (отсутствуют клетки с признаками атипии).																																			
Дополнительные уточнения: <u>Косвенные цитологические признаки герпетической инфекции.</u> Рекомендуется цитологическое исследование в динамике.																																			
Исследование выполнено методом жидкостной цитологии B1 Sure Path Pap-test с автоматизированной системой просмотра Focal Point GS.																																			
Дата проведения исследования: 02.10.2018																																			
Зав. отделением: СИНИЦЫНА ОЛЬГА ВАЛЕРЬЕВНА																																			
<b>Результат исследования:</b>																																			
Качество препарата: адекватный																																			
Описание: смешанный																																			
Наименование исследования	Результат	Ед. изм.	Нормальные значения																																
<b>ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ОТЧЕТ ПЦР</b>																																			
Исследовательский отчет предоставляется для использования исключительно в информационных целях и не является основанием для постановки диагноза, назначения лечения или профилактики заболеваний, медицинской реабилитации.																																			
<table border="0"> <tr> <td>Биоматериал:</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Другое:</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><b>МОЛЕКУЛЯРНАЯ ДИАГНОСТИКА МЕТОДОМ ПЦР</b></td> <td><b>ОБНАРУЖЕНО</b></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ДНК Cytomegalovirus</td> <td></td> <td></td> <td>не обнаружено</td> </tr> <tr> <td>ДНК Herpes simplex virus I и II</td> <td>не обнаружено</td> <td></td> <td>не обнаружено</td> </tr> <tr> <td>ДНК Human Herpes virus VI типа</td> <td>не обнаружено</td> <td></td> <td>не обнаружено</td> </tr> <tr> <td>ДНК Epstein-Barr virus</td> <td>не обнаружено</td> <td></td> <td>не обнаружено</td> </tr> <tr> <td>ДНК Listeria monocytogenes</td> <td>не обнаружено</td> <td></td> <td>не обнаружено</td> </tr> </table>				Биоматериал:				Другое:				<b>МОЛЕКУЛЯРНАЯ ДИАГНОСТИКА МЕТОДОМ ПЦР</b>	<b>ОБНАРУЖЕНО</b>			ДНК Cytomegalovirus			не обнаружено	ДНК Herpes simplex virus I и II	не обнаружено		не обнаружено	ДНК Human Herpes virus VI типа	не обнаружено		не обнаружено	ДНК Epstein-Barr virus	не обнаружено		не обнаружено	ДНК Listeria monocytogenes	не обнаружено		не обнаружено
Биоматериал:																																			
Другое:																																			
<b>МОЛЕКУЛЯРНАЯ ДИАГНОСТИКА МЕТОДОМ ПЦР</b>	<b>ОБНАРУЖЕНО</b>																																		
ДНК Cytomegalovirus			не обнаружено																																
ДНК Herpes simplex virus I и II	не обнаружено		не обнаружено																																
ДНК Human Herpes virus VI типа	не обнаружено		не обнаружено																																
ДНК Epstein-Barr virus	не обнаружено		не обнаружено																																
ДНК Listeria monocytogenes	не обнаружено		не обнаружено																																
Дата проведения исследования: 18.10.2018																																			
Зав. отделением: СИНИЦЫНА ОЛЬГА ВАЛЕРЬЕВНА																																			
Врач, проводивший исследование: СИНИЦЫНА ОЛЬГА ВАЛЕРЬЕВНА																																			

## Клинический случай №2. Женщина, 32 года. Отделение ЭКО, Бесплодие 3 года.



# ЖИДКОСТНАЯ ЦИТОЛОГИЯ + ДАЙДЖЕН ТЕСТ



**МАТЬ И ГУТЯ**  
ГРУППА КОМПАНИЙ

Клинический госпиталь "Ланно", Однинский район, 1-е Успенское шоссе, Ланно д. 111,  
телефон: 8-495-526-61-28

## ЦИТОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ СОСКОБА ШЕЙКИ МАТКИ И ЦЕРВИКАЛЬНОГО КАНАЛА МЕТОДОМ ЖИДКОСТНОЙ ЦИТОЛОГИИ

Пациент: 23.01.1985 г.р., пол: женский.

Материал взят: 14.12.2017 10:29:22, код пробы: 2788. Код стеклопрепарата 17-0028666. Дата последней менструации - 2017-12-01 Фаза: Фолликулярная.

Анализ выполнен: 15.12.2017

По направлению врача: БЕЛЯЕВА АНАСТАСИЯ НИКОЛАЕВНА № 7719087

Отделение направления: КГЛ Женский КЦ (ЖКЦ)

Номер ЭМК:

Результат исследования:

Качество препарата: адекватный

Описание: смешанный

В препарате обнаружены клетки цилиндрического эпителия в виде соепоподобных структур. Ядра округлые и овальные, контуры ровные, хроматин зернистый, распределен равномерно. Встречаются мелкие мономорфные клетки. Клетки многослойного плоского эпителия поверхностный и промежуточных слоев. Определяется плоский эпителий с явлениями умеренно выраженного диспаразита в большей части клеток. Ядра крупные, полиморфные, контуры ядерной мембраны неровные. Структура хроматина грубообрубчатая.

Лейкоциты: 10-15

Макрофаги: смешанная умеренная

Выводы: **НЗН** - Цитологическая картина соответствует умеренной дисплазии плоского эпителия (CIN II, CIN II). High grade intraepithelial changes, CIN II, moderate dysplasia.

Классификация Г.И. Панинковой - 3 класс (присутствуют скопления клеток с признаками атипии).

Дополнительные уточнения: Исследование проведено Q228666.Camlytica на 16 CLON E614 EPTORE BS. Усиления катепин-цитологическая жерелостя 21 (p16) в небольшой части диспластических клеток.

Рекомендуется гистологическое исследование для подтверждения характера и распространенности процесса.

Исследование выполнено методом жидкостной цитологии BD Sure Path Pap-test с автоматизированной системой просмотра BD Focal Point GS.

Дата проведения исследования: 15.12.2017

Зав. отделением: СИНИЦЫНА ОЛЬГА ВАЛЕРЬЕВНА

Врач, проводивший исследование: ВЫСОЦКАЯ ВАЛЕРИЯ НИКОЛАЕВНА



**МАТЬ И ГУТЯ**  
ГРУППА КОМПАНИЙ

Клинический госпиталь "Ланно", Однинский район, 1-е Успенское шоссе, Ланно д. 111,  
телефон: 8-495-526-61-28

## ЦИТОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ СОСКОБА ШЕЙКИ МАТКИ И ЦЕРВИКАЛЬНОГО КАНАЛА МЕТОДОМ ЖИДКОСТНОЙ ЦИТОЛОГИИ

Пациент: , пол: женский.

Материал взят: 14.12.2017 10:30:22, код пробы: 2789. Код стеклопрепарата 17-0028666. Дата последней менструации - 2017-12-01 Фаза: Фолликулярная.

Анализ выполнен: 15.12.2017

По направлению врача: БЕЛЯЕВА АНАСТАСИЯ НИКОЛАЕВНА № 7719058

Отделение направления: КГЛ Женский КЦ (ЖКЦ)

Номер ЭМК:

Результат исследования:

Название исследования	Результат	Референсный интервал
Определение генотипов ВПЧ высокого онкогенного риска методом ВПЧ Digene-Test (16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59, 68)	355,05 положительно	менее 0,81 - отрицательно от 0,81 (вкл) до 1,01 - сомнительно (рекомендовано повторное исследование через 3 мес.) более 1,01 (вкл) - положительно

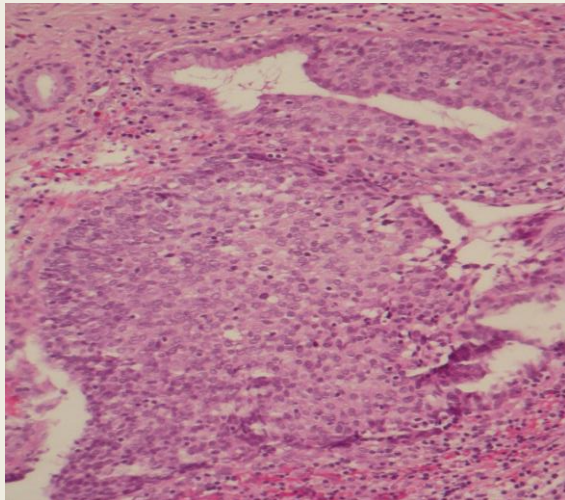
Дата проведения исследования: 15.12.2017

Зав. отделением: СИНИЦЫНА ОЛЬГА ВАЛЕРЬЕВНА

Врач, проводивший исследование: СИНИЦЫНА ОЛЬГА ВАЛЕРЬЕВНА

Произведено инструментальное выскабливание цервикального канала.

Произведена электроконизация шейки матки аппаратом сургитрон.



**МАТЬ И ГУТЯ**  
ГРУППА КОМПАНИЙ

Клинический госпиталь "Ланно" ООО "ХАВЕН"  
143081, Московская область, Однинский район, 1-е  
Успенское шоссе, Ланно д. 111  
(8495) 526-60-60  
www.mamadel.ru

### Патогистологическое исследование

Дата поступления материала: 11.01.2018 Номер биопсии: 929-943

№ медицинской карты: 2014/891 Номер истории болезни:

Фамилия, И., О.: , возраст 32 года

Отделение: КГЛ Гинекологическое отделение

Палата №: 4154

Врач: ЯКОВЛЕВА Н. С

Присланный материал: Соскоб Ткань шейки матки

Макроскопическое описание: 1.Ц/К: Материал в виде буровато-красноватых, однородных свертков, общим размером 1,0x1,0 см, слизь, 29-33

2. Фрагменты шейки матки:

0,8x0,3x0,3 см 34,

0,8x0,5x0,5 см 35-36,

1,5x1,0x1,0 см 37-43.

Патогистологическое заключение (диагноз): 1) Среди слизи и форменных элементов крови обнаруживаются фрагменты слизистой оболочки цервикального канала без дисплазии эпителия и пласты атипичного многослойного плоского неороговевающего эпителия без подкапшей стромы и изменениями, соответствующими тяжелой степени дисплазии. 2) Фрагменты шейки матки с склерозом и очаговой лимфоцитарной инфильтрацией стромы, мелкой набоботной кистой, участками койлоцитоза и тяжелой степени дисплазии многослойного плоского неороговевающего эпителия. Тяжелая дисплазия эпителия отмечается в краях препарата.

**Заключение: Плоскоклеточное интраэпителиальное поражение шейки матки высокой степени.**

Дата исследования: 12.01.2018

Врач патологоанатом: ЖУКОВ АЛЕКСАНДР ГЕННАДЬЕВИЧ



# Клинический случай № 3 Женщина, 35 лет. Профилактический осмотр



Клинический госпиталь "Ланно", Одцовский район, 1-е Успенское шоссе, Ланно д. 111.  
телефон: 8-495-526-61-28

## ИССЛЕДОВАНИЕ СОСКОБА ШЕЙКИ МАТКИ И ЦЕРВИКАЛЬНОГО КАНАЛА МЕТОДОМ ГИБРИДНОГО ЗАХВАТА (ДАЙДЖЕН-ТЕСТ)

Название направившего учреждения:   
Пациент: 18.08.1978 г.р., пол: женский.

Материал взят: 02.10.2018. Код стеклопрепарата 1-0333144.  
Анализ выполнен: 05.10.2018

### Результат исследования:

Название исследования	Результат	Референсный интервал
Определение генотипов ВПЧ высокого онкогенного риска методом ВПЧ Digene-Test (16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59, 68)	0,34 отрицательно	менее 0,81 - отрицательно; от 0,81 (вкл) до 1,01 - сомнительно (рекомендовано повторное исследование через 3 мес.); более 1,01 (вкл) - положительно

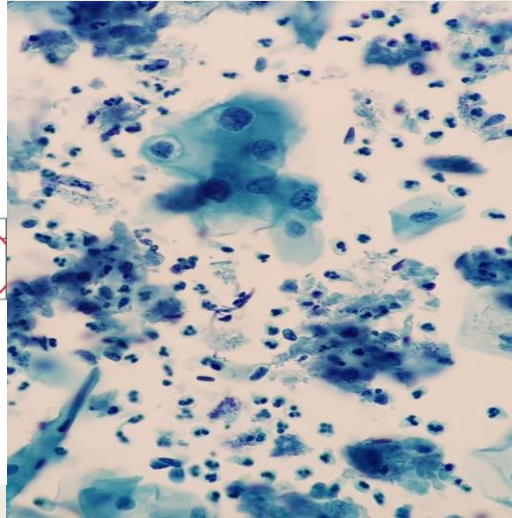
ВПЧ Digene-Test - зарегистрирован МЗ РФ

ВПЧ Digene-Test - единственный в мире тест на ВПЧ, одобренный FDA, ФСНЭС РФ.

Дата проведения исследования: 05.10.2018

Зав. отделением: СИНИЦЫНА ОЛЬГА ВАЛЕРЬЕВНА

Врач, проводивший исследование: СИНИЦЫНА ОЛЬГА ВАЛЕРЬЕВНА



Клинический госпиталь "Ланно", Одцовский район, 1-е Успенское шоссе, Ланно д. 111.  
телефон: 8-495-526-61-28

## ИССЛЕДОВАНИЕ СОСКОБА ШЕЙКИ МАТКИ И ЦЕРВИКАЛЬНОГО КАНАЛА МЕТОДОМ ЖИДКОСТНОЙ ЦИТОЛОГИИ

Название направившего учреждения:   
Пациент: г.р., пол: женский.

Материал взят: 02.10.2018. Код стеклопрепарата 18-0333144.  
Анализ выполнен: 05.10.2018  
По направлению врача: СУЛТАНОВА ФИ

Номер ЭМК: 956268  
Номер полуса: 5673682-596/18

### Результат исследования:

Качество препарата: адекватный

Описание: смешанный

В препарате определяются большие группы клеток цилиндрического эпителия обычного строения, клетки плоского эпителия поверхностного и промежуточного слоев. Единичные металлизированные клетки - ядра округлые, хроматин зернистый, распределен равномерно; цитоплазма плотная, гомогенная. Обнаружено значительное количество безъядерных чешуек плоского эпителия размером и в небольших скоплениях. Определяется небольшое количество клеток плоского эпителия с атипичной несвоей значаия - укрупненными ядрами неправильной формы. Ввиду дегенеративных изменений части клеток, судить о процессе уверенно не представляется возможным.

Лейкоциты: 8-16 Микрофлора: смешанная  
Микроорганизмы: споры и палочки мицелий дрожжеподобного гриба.  
Заключение: ASCUS. Цитологическая картина соответствует атипичным клеткам плоского эпителия несвоей значаия на фоне очагового гиперкератоза. Кандидоз. Рекомендуется повторное исследование, но не ранее чем через 6-8 недель, для исключения дисплазии шейки матки легкой степени. Abnormal smears, bordering on LSIL. Atypical/borderline cytology.  
Классификация I.H. Папаниколау - 2 класс (присутствуют единичные клетки с признаками атипии, но без образования скоплений).

Дополнительные уточнения: В препарате обнаружены мелкие клетки плоского эпителия округлой формы с пикнотичными ядрами. Паракератоз. Рекомендуется тестирование на HPV-инфекцию.

Исследование выполнено методом жидкостной цитологии VU Sure Path Pap-test с автоматизированной системой просмотра VU Focal Point GS.

Дата проведения исследования: 05.10.2018

Зав. отделением: СИНИЦЫНА ОЛЬГА ВАЛЕРЬЕВНА

Врач, проводивший исследование: СИЗОВА ИРИНА ИВАНОВНА



Материал взят в 22.10.2018, анализ выполнен в 31.10.2018

## ИССЛЕДОВАНИЕ БИОЦЕНОЗА МЕТОДОМ ПЦР

Врач: БУГАЕВА ИК  
Срок беременности: День цикла:  
Комплексное исследование Биоценоза методом ПЦР  
ДНК Бактерий 2,54x10<sup>7</sup> ГЭ/мл  
Лактобактерии  
ДНК Lactobacillus spp. 2,54x10<sup>7</sup> ГЭ/мл

Анаэробные микроорганизмы	Значение	Ед. изм.	Норма	Комментарий
ДНК Gardnerella vaginalis	7,29x10 <sup>4</sup>	ГЭ/мл		
ДНК Atopobium vaginae	не обнаружено	ГЭ/мл		
Дрожжеподобные грибы рода Candida	3,02x10 <sup>4</sup>	ГЭ/мл	не обнаружено	
ДНК Candida albicans				
ДНК Candida glabrata	не обнаружено	ГЭ/мл	не обнаружено	
ДНК Candida krusei	не обнаружено	ГЭ/мл	не обнаружено	
ДНК Candida parapsilosis / ДНК Candida tropicalis	не обнаружено	ГЭ/мл	не обнаружено	
Условно-патогенные микоплазмы				
ДНК Ureaplasma dasplum	3,11x10 <sup>5</sup>	ГЭ/мл		
ДНК Ureaplasma urealyticum	не обнаружено	ГЭ/мл		
ДНК Mycoplasma hominis	8,02x10 <sup>5</sup>	ГЭ/мл		
Аэробные микроорганизмы				
ДНК Enterobacteriaceae	1,26x10 <sup>4</sup>	ГЭ/мл		
ДНК Staphylococcus spp.	не обнаружено	ГЭ/мл		

У женщин репродуктивного возраста в состоянии влагалищного нормоценоза выделенная бактериальная масса (ДНК бактерий) представлена лактобактериями (количество ДНК бактерий сравнимо с ДНК лактобактерий).

Данное исследование является скрининговым. Выявление небольших количества условно-патогенных микроорганизмов (как анаэробных, так и аэробных) в смешанном соскобе возможно в норме, так как данные микроорганизмы могут присутствовать в микробиоте влагалища. Оценка степени дисбиоза, основанная на соотношении количества выявленных УТМ и лактобацилл затруднительна, так как цервикальный канал обычно содержит меньшую концентрацию лактобацилл, чем вагинальный соскоб.

При выявлении значимой (сравнимой с количеством ДНК бактерий) концентрации анаэробных или аэробных условно-патогенных микроорганизмов, в случае значимой концентрации условно-патогенных микоплазм (более 10<sup>5</sup> ГЭ/мл), или при наличии клинических проявлений, оптимальным способом углубленной оценки микробиоценоза влагалища служит исследование флористическим методом (исследование флористическим методом вагинального соскоба, взятого в аэлиандрф с транспортной средой).

## Спорное и очевидное

Параметры сравнения	Жидкостная цитология	Традиционная цитология
Инструменты для взятия материала	Цитощетка: 100% материала доставляется в лабораторию	Цитощетка: 30% материала наносится на стекло, остальное выбрасывается
Возможность сохранения архива клеток	«Влажный» архив клеток, сохранность до 6 месяцев	Возможность сохранения «влажного» архива клеток отсутствует
Возможность «дообследования» в пределах образца	HPV, p16ink4a, ki-67, биоценоз урогенитального тракта, вирусы	Возможность дообследования в пределах образца отсутствует
Тариф ОМС	Не во всех регионах входит в тариф ОМС (тариф низкий)	Тариф ОМС (довольно неплохой)

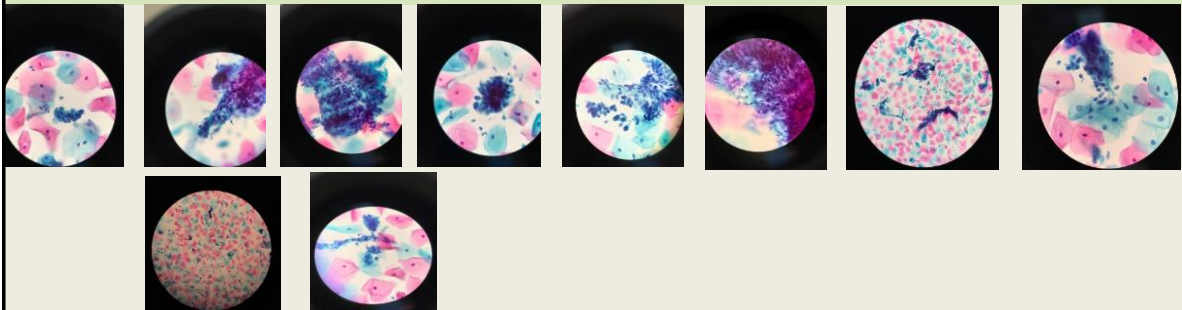
Параметры сравнения	Жидкостная цитология	Традиционная цитология
Чувствительность метода	Чувствительность колеблется 71,4-95%	Чувствительность колеблется от 34,5-89%
Количество «ложнонегативных» образцов	Не менее 7% Стеклопрепараты сохраняются в лаборатории, либо выдаются на руки	Ложнонегативные образцы до 30% Стеклопрепараты с «нормой» выбрасываются
Неинформативные и недостаточно информативные образцы	Менее 1% (0,13%)	До 14%
Стоимость расходных материалов и принадлежностей	550 рублей	не выше 50 рублей

Параметры сравнения	Жидкостная цитология	Традиционная цитология
Хранение стеклопрепаратов	Стеклопрепараты сохраняются в лаборатории, либо выдаются на руки	Стеклопрепараты с «нормой» выбрасываются
Подготовка специалистов	Отсутствуют специализированные тренинговые центры	Подготовка кадров отлажена
Охват женского населения (скрининг рака шейки матки)	Не превышает 40%	Не превышает 40%

### Сообщения группы WhatsApp

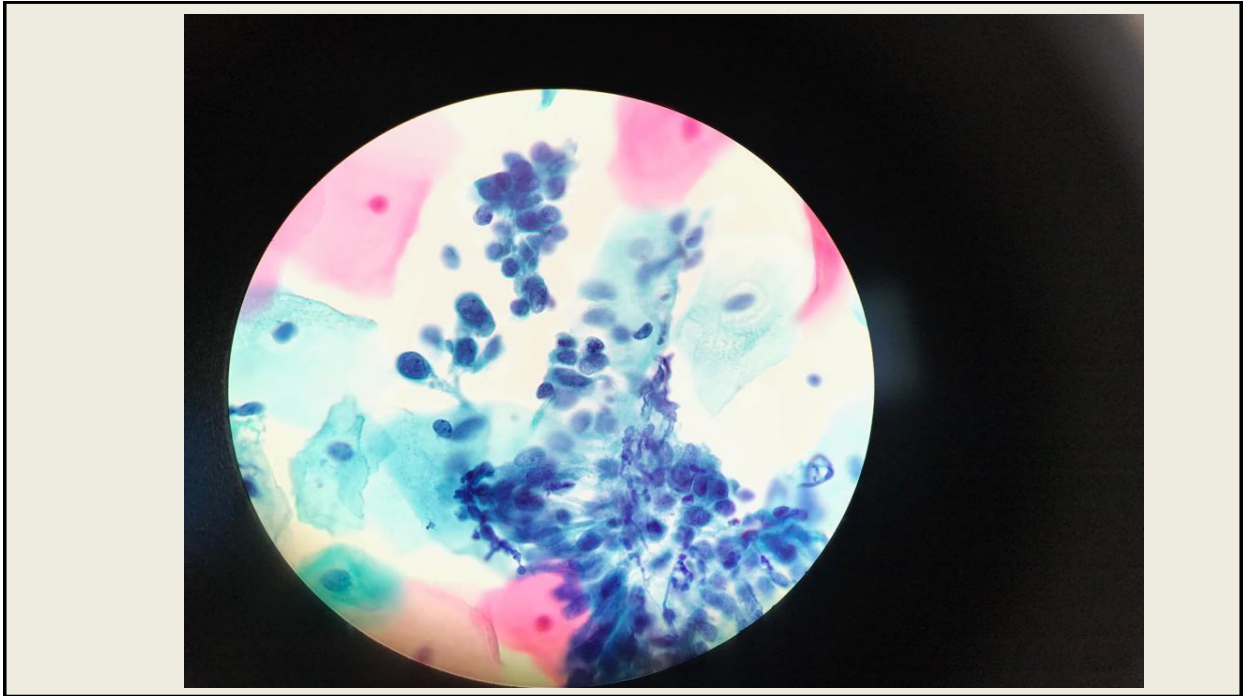
*Марина:*


«Доброе утро коллеги. Женщина 34 года. В анамнезе Микроинвазивная карцинома шейки матки. Конизация шейки в 2015 году. 11.04.19г. пришла на приём, жалоб активно не предъявляет. П.м. 05.04.19. В Pap-тесте методом жидкостной цитологии мы не видим патологию, а гистологи выдали HSIL. Посмотрите пожалуйста, может вы увидите патологию.»



*Светлана:*

Может повторить традиционный мазок , будет больше информации.



 **BD**

A thank you letter

Dear Dr. Sinitsina

Please accept my thanks for taking time to host me at your laboratory and for the opportunity to meet you and your product. At BD we are committed to the advancing the world of health by improving medical discovery, diagnostics and the delivery of care, so we are honored that our solution fits your needs.


As a Product Manager, I give support to our BD SurePath™ across all over the EMA region (Africa, Middle East, Turkey, Russia). Being in contact with our BD SurePath™ users allows me to better understand the needs of our customers and to improve our support accordingly. Therefore, I was pleased to visit a well-known private hospital chain in Russia such as the Mother and Child Hospital.



The Pathology lab is, similar to the other departments of the hospital, very well organized and has a high quality standard. The cytologists are very well trained, have a good understanding of the BD SurePath products and have excellent morphology skills. I am happy to contribute that Mother and Child Hospital can be considered a reference lab for other labs.

I would like to thank you again for this interesting visit. It was an honor to visit your hospital.


Kind regards,  
Michele BAMELIS


Product Manager EMA  
BD Life Sciences  
Diagnostic Systems



**ЗДЕСЬ РОЖДАЕТСЯ БУДУЩЕЕ**




 **BD**

**Certificate of recognition**

This certificate is awarded to  
head of laboratory department  
**Dr. Olga Sinitsina**  
In recognition for organization of  
high quality standard  
IBC cytology laboratory  
in The Lapino Clinical Hospital

Product Manager EMA  
BD Life Sciences  
Diagnostic Systems  
**Michele BAMELIS**



Business Development Manager  
BD Life Sciences  
Diagnostic Systems  
**Sergei Khaidit**

