

# К ВОПРОСУ СКРИНИНГА РАКА ШЕЙКИ МАТКИ: СТАНДАРТИЗАЦИЯ ПРЕАНАЛИТИЧЕСКОГО ЭТАПА

*КУЛЕШОВА СВЕТЛАНА МОСКВА 2021*



# АВТОРЫ

Беришвили М.В.  
Короленкова Л.И.  
Лёшкина Г.В  
Мингалева Н.В.  
Минкина Г.Н.  
Шабалова И.П.

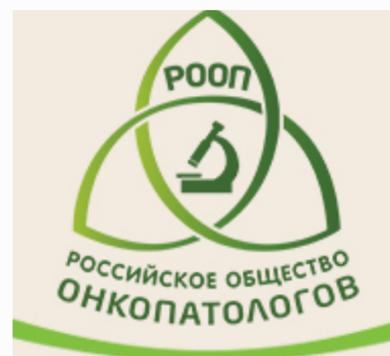
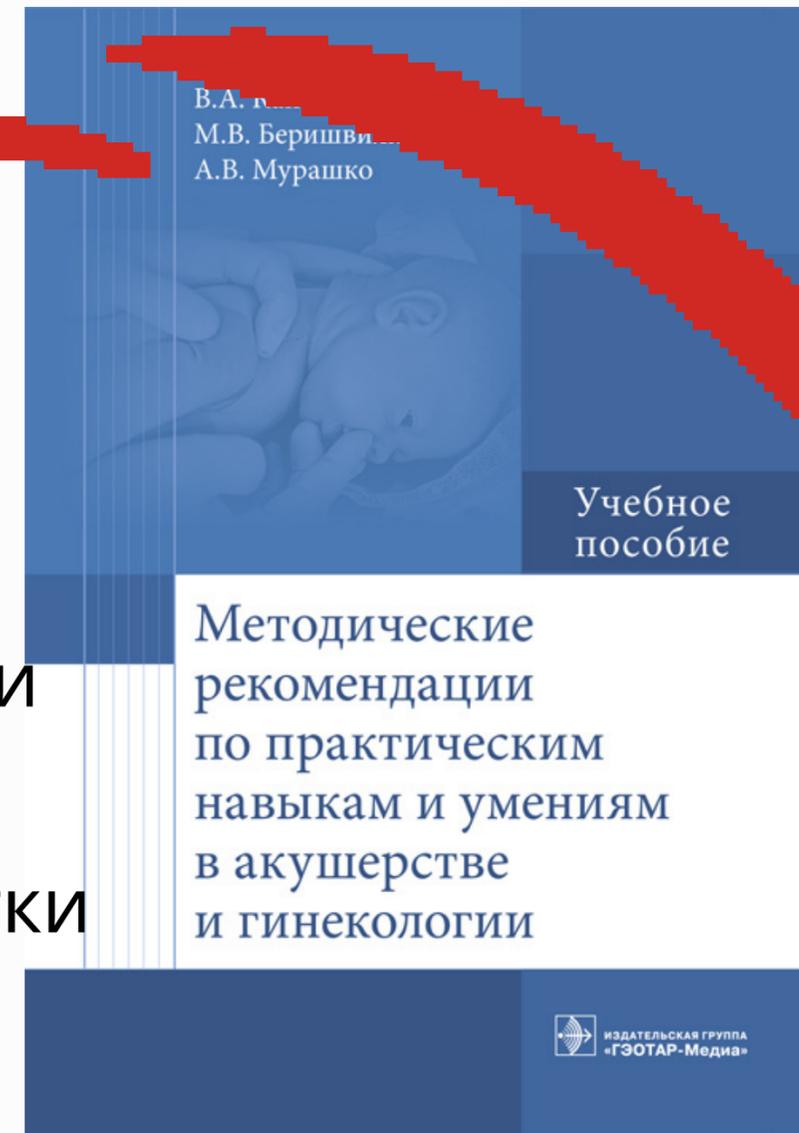
- ВЫБОР РАСХОДНОГО МАТЕРИАЛА
- ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ И ЛОКУСЫ ВЗЯТИЯ БИОМАТЕРИАЛА
- АРХИВИРОВАНИЕ ПРЕПАРАТОВ НЕ ТОЛЬКО С ПАТОЛОГИЕЙ.
- ПРИ ОЦЕНКЕ АДЕКВАТНОСТИ ОСТАВИТЬ TBS 2014 ИЛИ ВЕРНУТЬСЯ К РЕКОМЕНДАЦИЯМ TBS 2001 ГОДА?
- ПРОПИСАТЬ ЦИТОЛОГИЧЕСКИЕ КРИТЕРИИ HSIL С ПРОРАСТАНИЕМ В ЭНДОЦЕРВИКАЛЬНЫЕ КРИПТЫ
- ПРЕЕМСТВЕННОСТЬ ПОНЯТИЙНО-ТЕРМИНОЛОГИЧЕСКОЙ СИСТЕМЫ ВО ВСЕХ ДОКУМЕНТАХ
- КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА
- СРОКИ ПОВТОРНОГО ВЗЯТИЯ БИОМАТЕРИАЛА

тарифные  
соглашения ОМС

Клинические рекомендации  
Цервикальная интраэпителиальная  
неоплазия, эрозия и эктропион  
шейки матки  
Год утверждения (частота пересмотра): 2020

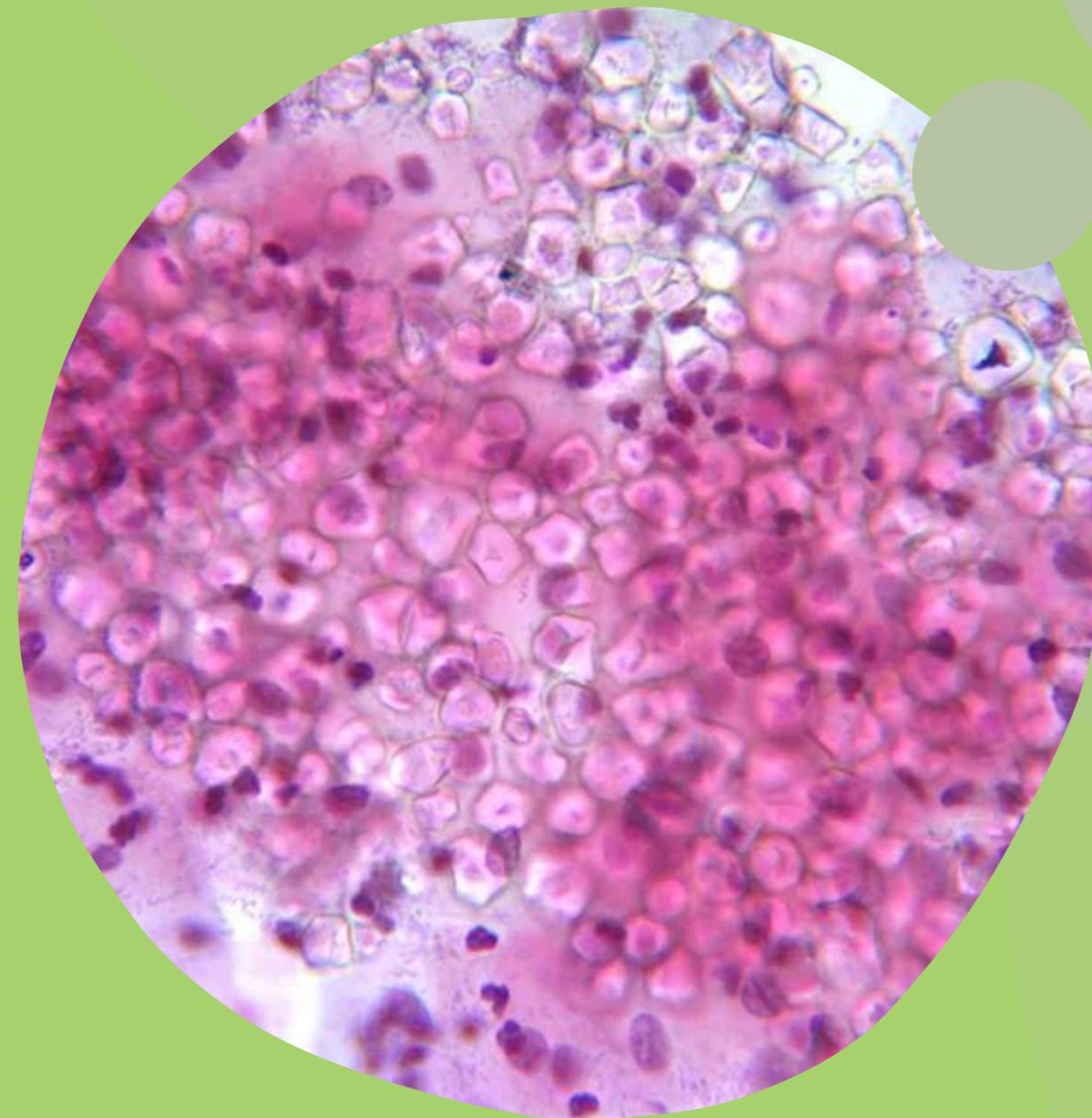
Паспорт  
экзаменационной станции  
Амбулаторный приём  
гинекологической пациентки

НАЦИОНАЛЬНЫЙ СТАНДАРТ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Диагностика в онкологии  
СКРИНИНГ  
Рак шейки матки



# ЗДРАВЫЙ СМЫСЛ VS РЕГЛАМЕНТА

официальная регистрация и стандартизация медицинской процедуры по взятию соскобов отсутствует, что приводит к произвольному выбору инструментов, последовательности взятия, частым и бесполезным повторным взятиям материала, а в итоге – к неверному цитологическому заключению...



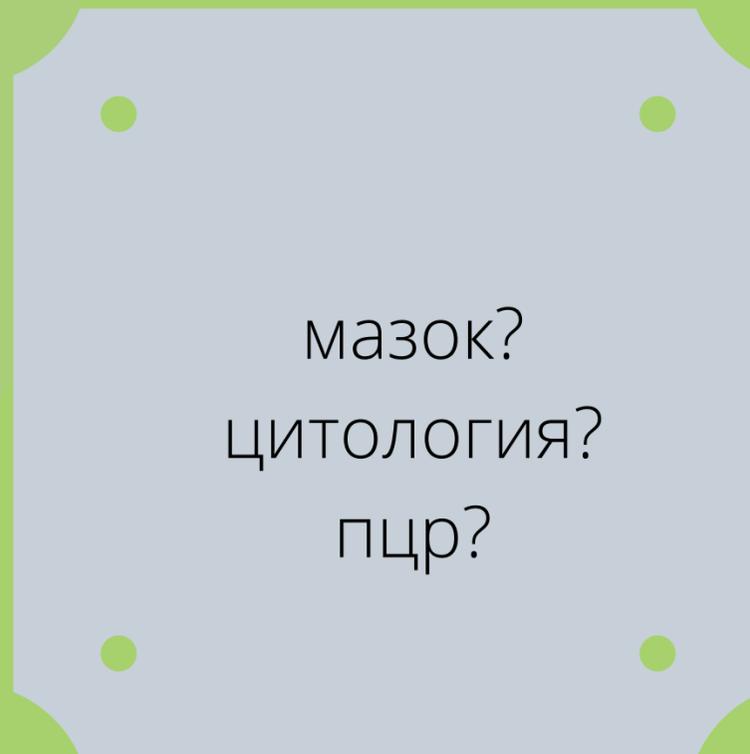
**ОПРОС СРЕДИ  
ВРАЧЕЙ  
АКУШЕРОВ-  
ГИНЕКОЛОГОВ**

WHY IS IT IMPORTANT TO US?



## ГРУППА ВОПРОСОВ

по правильному выбору  
расходных материалов



мазок?  
цитология?  
пцр?

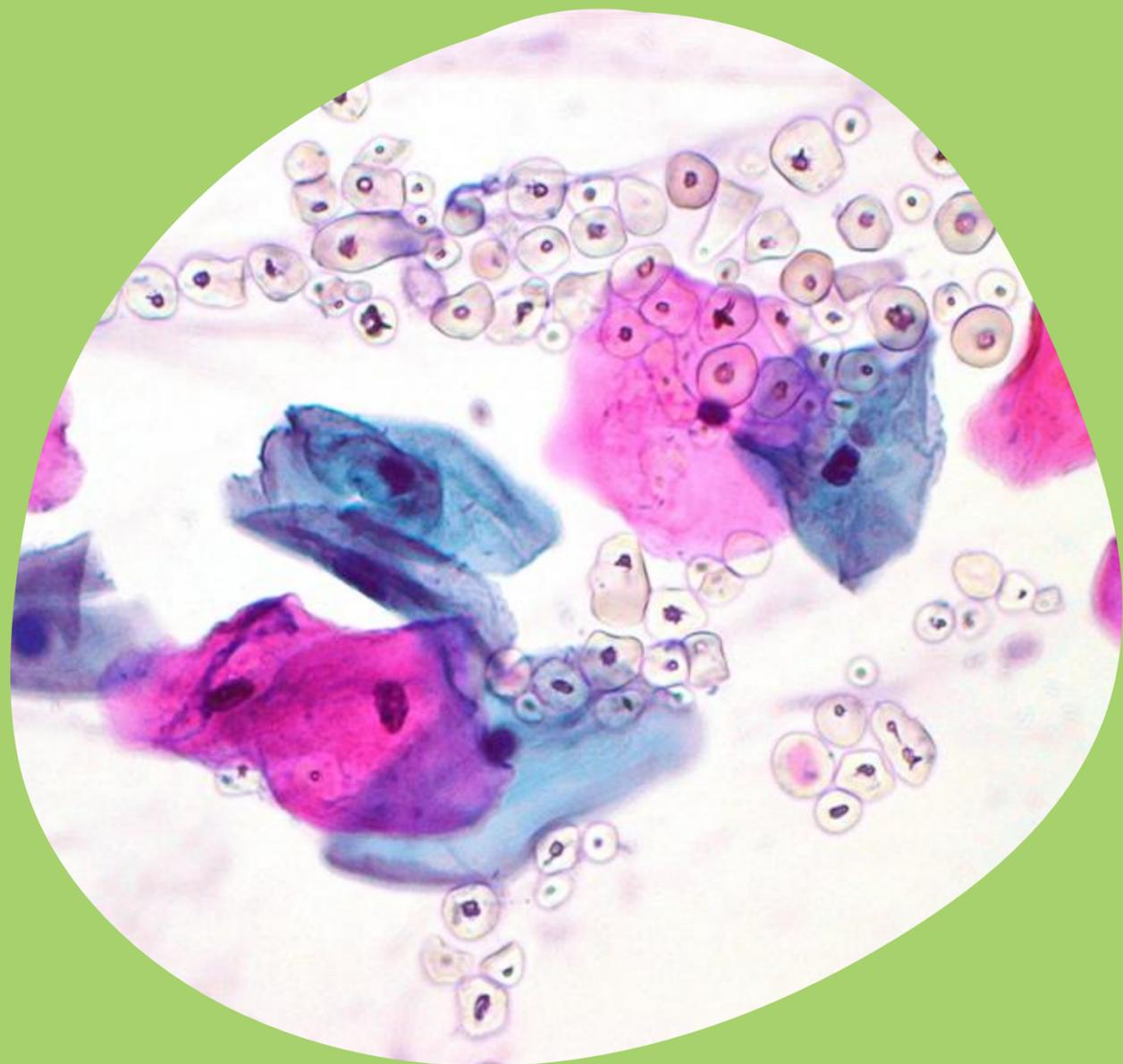
## ГРУППА ВОПРОСОВ

по знанию  
последовательности отбора  
материала



## ГРУППА ВОПРОСОВ

по соблюдению технологии  
получения биоматериала.

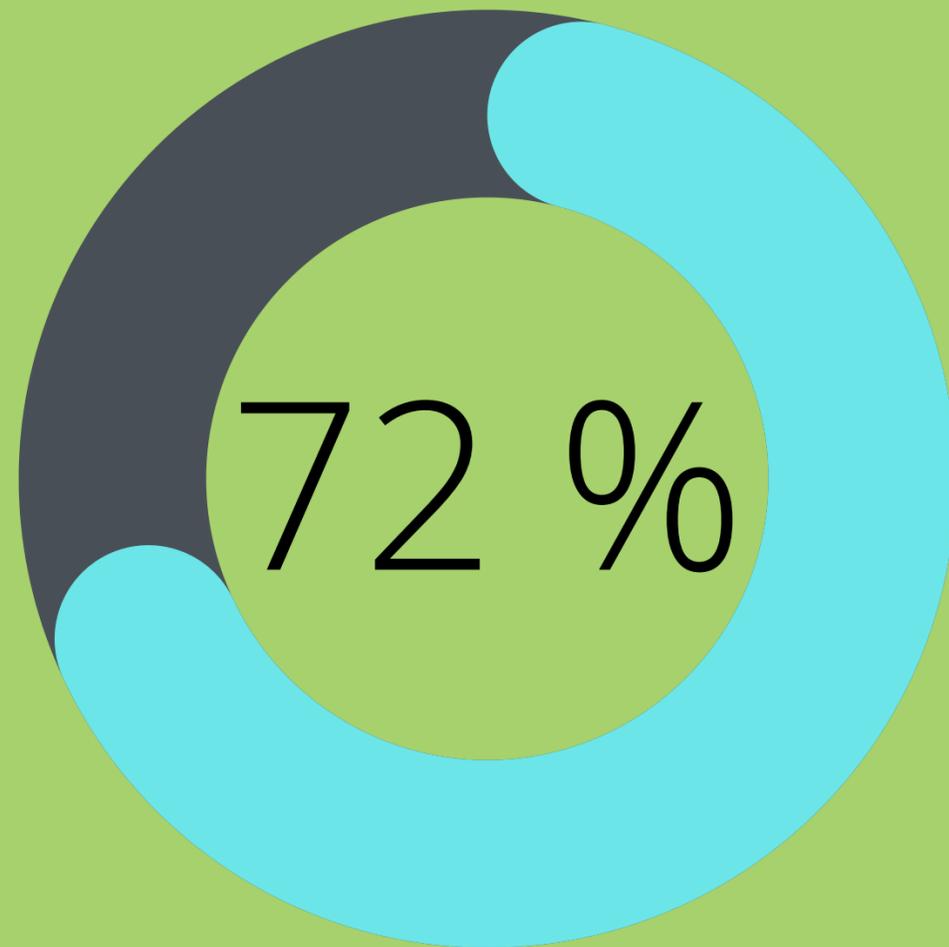


# НА ЭТОТ ВОПРОС 96% ГИНЕКОЛОГОВ ДАЛИ ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ ОТВЕТ

Постоянно ли вы соблюдаете определенную последовательность при заборе биологического материала для лабораторных исследований?

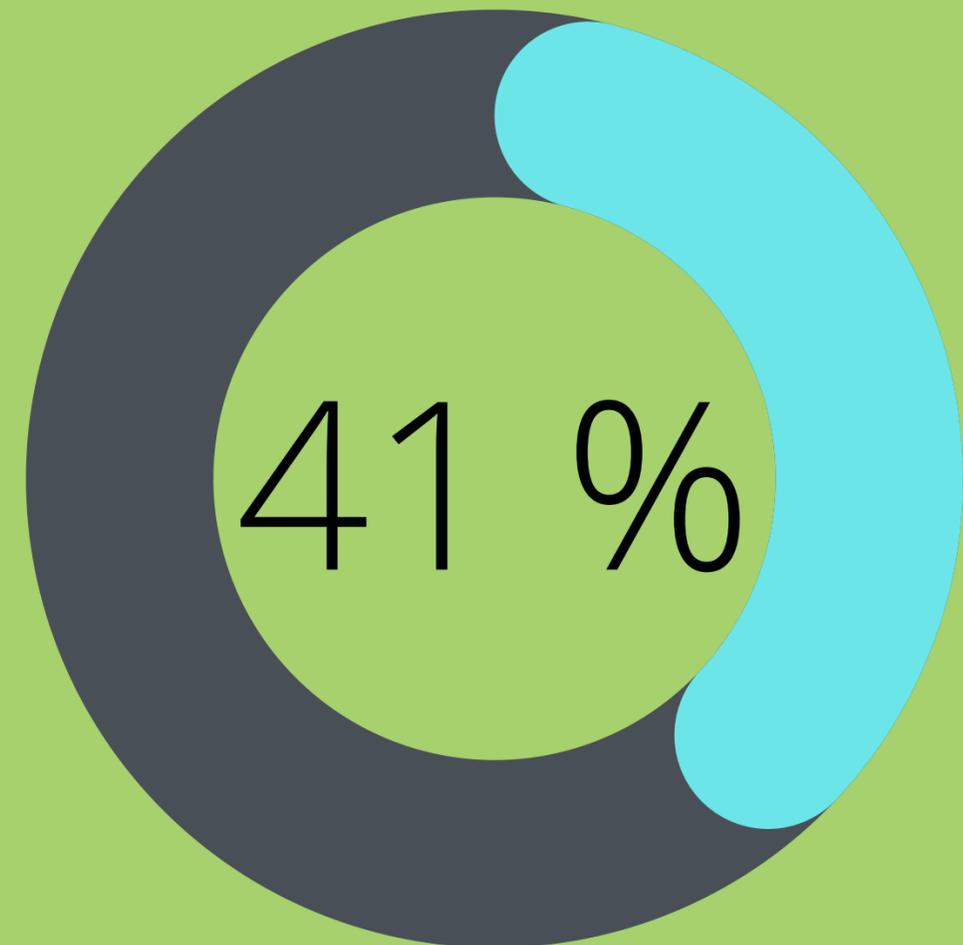
ПРИ ВЗЯТИИ МАТЕРИАЛА НА  
РАЗНЫЕ ВИДЫ ИССЛЕДОВАНИЙ,  
МАЗОК ДЛЯ ОБЩЕКЛИНИЧЕСКОГО  
ИССЛЕДОВАНИЯ ВЫ ГОТОВИТЕ  
ПЕРВЫМ?

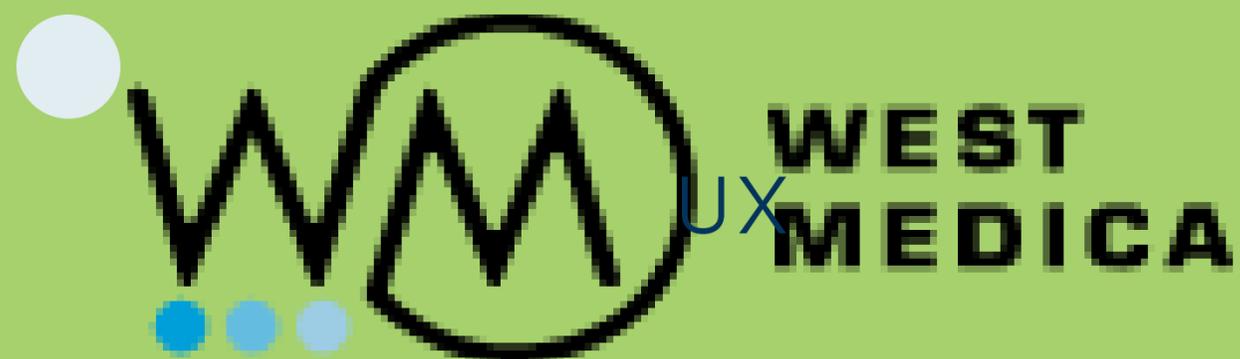
**да**



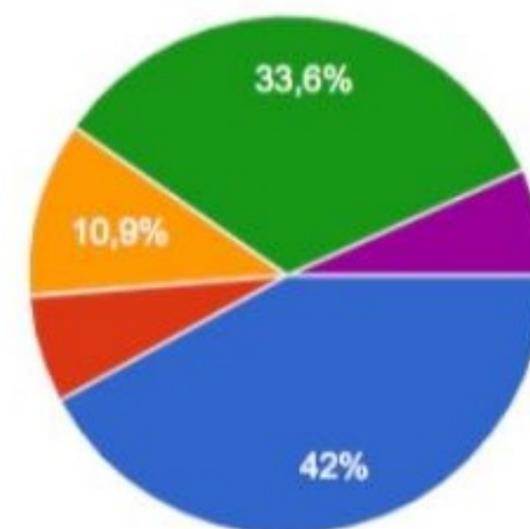
ПРИ ВЗЯТИИ МАТЕРИАЛА НА  
РАЗНЫЕ ВИДЫ  
ИССЛЕДОВАНИЯ,  
ЦИТОЛОГИЧЕСКИЕ ПРЕПАРАТЫ  
ВЫ ГОТОВИТЕ ПЕРВЫМИ?

**да**





## ПЕРВЫЙ ПРЕПАРАТ

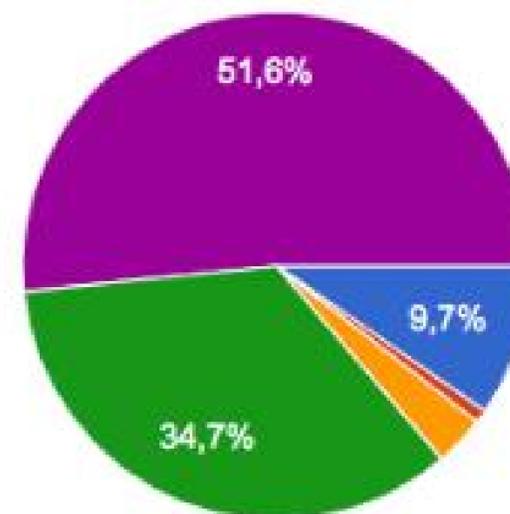


- NILM (возрастные изменения)
- LSIL
- HSIL (CIN2)
- HSIL (CIN3)
- SCC (плоскоклеточный рак)

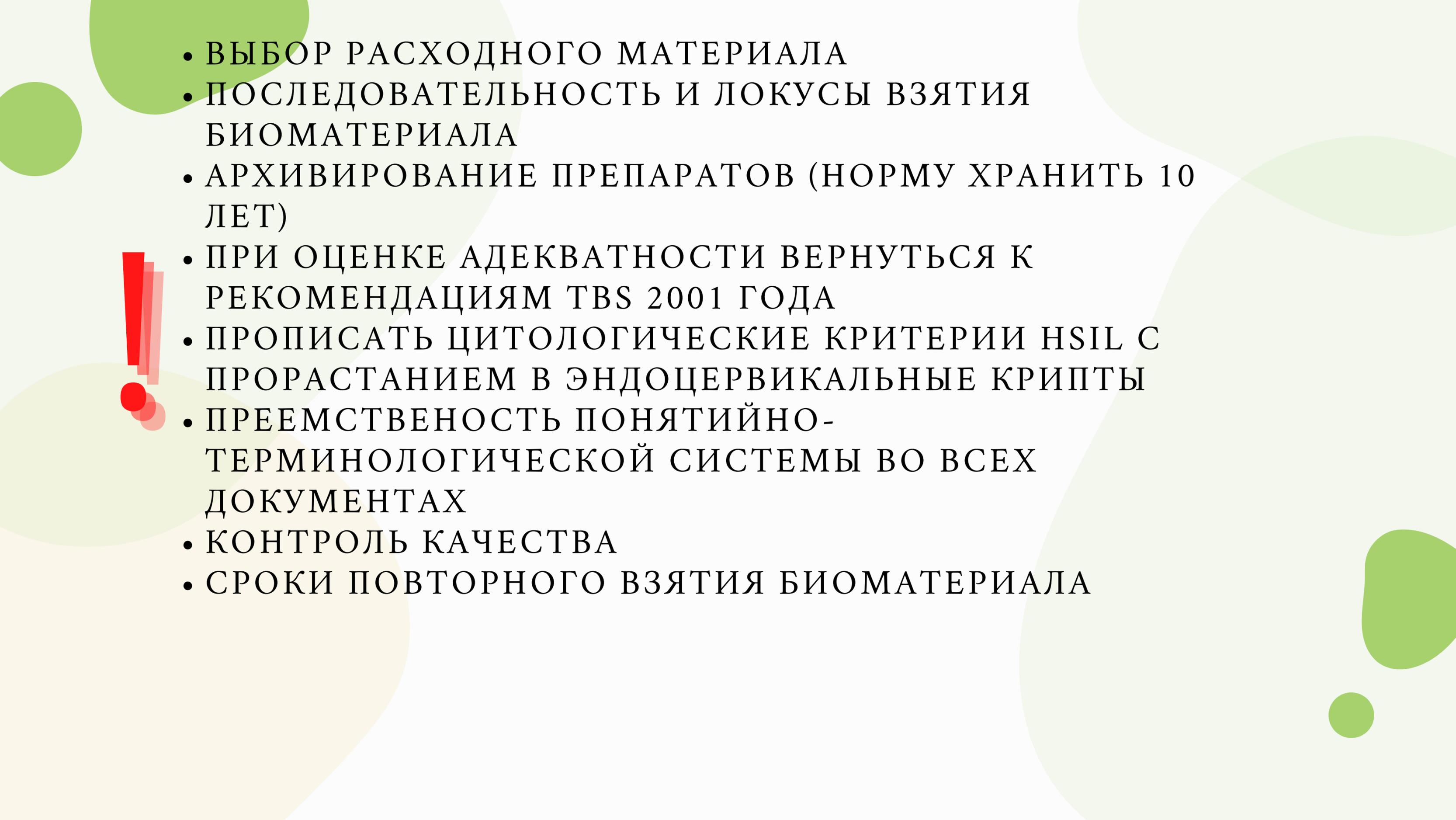
## ОПРОС ЦИТОЛОГОВ

по двум препаратам одной и той же пациентки

## второй препарат



- NILM (атрофия)
- LSIL
- HSIL (CIN2)
- HSIL (CIN3)
- SCC (плоскоклеточный рак)

- 
- ВЫБОР РАСХОДНОГО МАТЕРИАЛА
  - ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ И ЛОКУСЫ ВЗЯТИЯ БИОМАТЕРИАЛА
  - АРХИВИРОВАНИЕ ПРЕПАРАТОВ (НОРМУ ХРАНИТЬ 10 ЛЕТ)
  - ПРИ ОЦЕНКЕ АДЕКВАТНОСТИ ВЕРНУТЬСЯ К РЕКОМЕНДАЦИЯМ TBS 2001 ГОДА
  - ПРОПИСАТЬ ЦИТОЛОГИЧЕСКИЕ КРИТЕРИИ NSIL С ПРОРАСТАНИЕМ В ЭНДОЦЕРВИКАЛЬНЫЕ КРИПТЫ
  - ПРЕЕМСТВЕННОСТЬ ПОНЯТИЙНО-ТЕРМИНОЛОГИЧЕСКОЙ СИСТЕМЫ ВО ВСЕХ ДОКУМЕНТАХ
  - КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА
  - СРОКИ ПОВТОРНОГО ВЗЯТИЯ БИОМАТЕРИАЛА

[https://www.rst.gov.ru/portal/gost/home/standarts/catalognational?portal:componentId=3503536e-2ac1-4753-8ed1-09a92fee02de&portal:isSecure=false&portal:portletMode=view&navigationalstate=JBPNS\\_rO0ABXc5AAZhY3Rpb24AAAABABBjb25jcmV0ZURvY3VtZW50AAZkb2NfaWQAAAABAAQ2MTM2AAdfX0VPRI9f](https://www.rst.gov.ru/portal/gost/home/standarts/catalognational?portal:componentId=3503536e-2ac1-4753-8ed1-09a92fee02de&portal:isSecure=false&portal:portletMode=view&navigationalstate=JBPNS_rO0ABXc5AAZhY3Rpb24AAAABABBjb25jcmV0ZURvY3VtZW50AAZkb2NfaWQAAAABAAQ2MTM2AAdfX0VPRI9f)

ГОСТ Р 57005-2016

Обозначение

ГОСТ Р 57005-2016

Наименование

Диагностика в онкологии. Скрининг. Рак шейки матки

Статус

Действует

ГОСТ Р 57004-2016

Обозначение

ГОСТ Р 57004-2016

Наименование

Диагностика в онкологии. Алгоритм диагностики. Шейка матки.

Лабораторный этап

Статус

Действует

Дата введения

01.02.2017

ВЫБОР РАСХОДНОГО МАТЕРИАЛА  
ЕСЛИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ШПАТЕЛЬ ЭЙРА, ТО ИСКЛЮЧИТЕЛЬНО СОВМЕСТНО С  
**(ОБЯЗАТЕЛЬНО С НАЛИЧИЕМ ЭНДОЦЕРВИКАЛЬНОГО КОМПОНЕНТА)**

ГОСТ Р 57005—2016

**5.2 Метод жидкостной цитологии<sup>4)</sup>**

5.2.1 Для получения материала используются одноразовые цитощетки различного типа (см. рисунки 1—2). Для получения более информативного материала рекомендуется использовать два вида щеток cervex-brush и цитощетки различных типов.

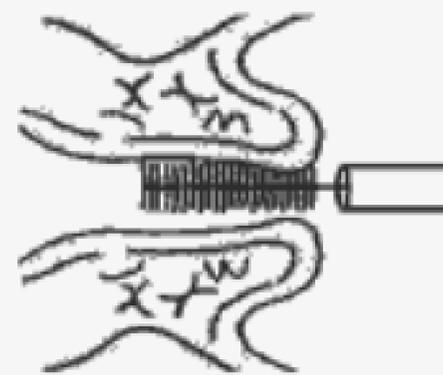


Рисунок 1 — Цитощетка или щетка цервикальная



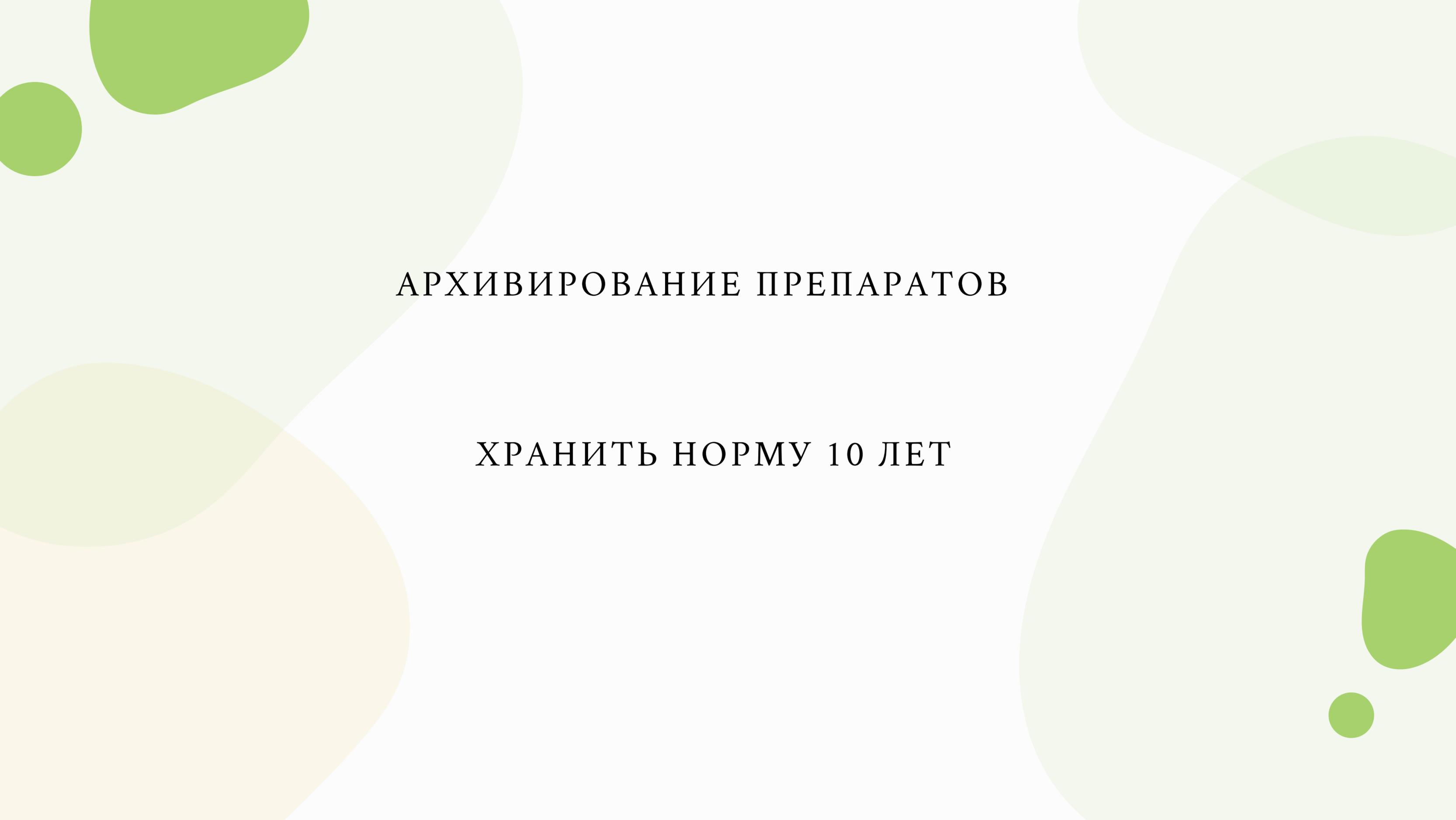
Рисунок 2 — Комбинированная щеточка, cervex-brush

ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ И ЛОКУСЫ ВЗЯТИЯ БИОМАТЕРИАЛА

**В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НА ЦИТОЛОГИЮ!**

**И ЛИШЬ ЗАТЕМ:**

НА ПЦР/БАКТЕРИОСКОПИЮ/БАК ПОСЕВ

The background features several large, overlapping organic shapes in shades of green and yellow. The shapes are soft-edged and vary in opacity, creating a layered, abstract effect. The colors range from a vibrant lime green to a pale, almost white yellow.

АРХИВИРОВАНИЕ ПРЕПАРАТОВ

ХРАНИТЬ НОРМУ 10 ЛЕТ

ПРИ ОЦЕНКЕ АДЕКВАТНОСТИ ВЕРНУТЬСЯ К  
РЕКОМЕНДАЦИЯМ TBS 2001 ГОДА

**(АДЕКВАТНЫЙ ТОЛЬКО С НАЛИЧИЕМ  
ЭНДОЦЕРВИКАЛЬНОГО КОМПОНЕНТА)**

1.

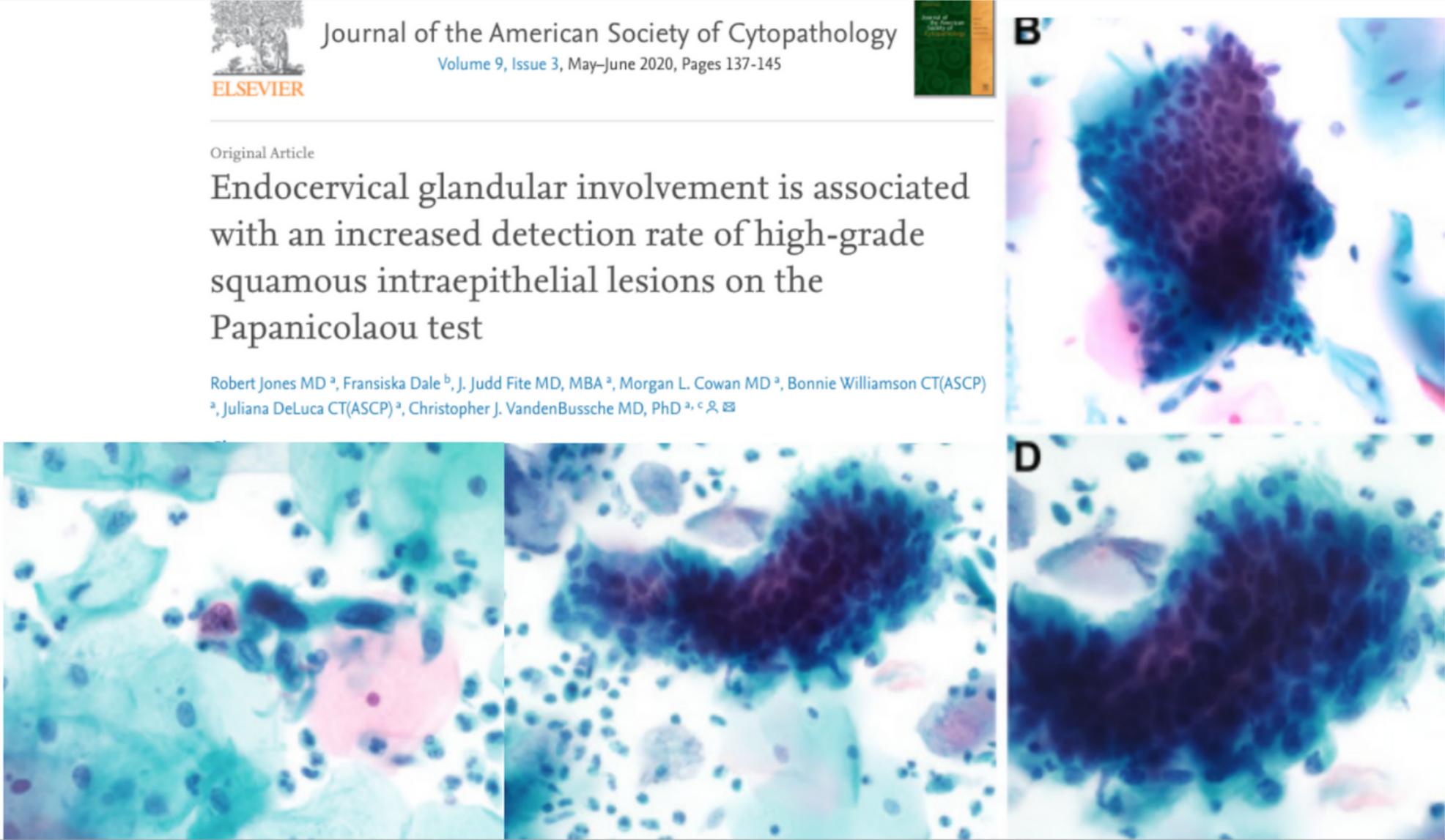
# ПРОПИСАТЬ ЦИТОЛОГИЧЕСКИЕ КРИТЕРИИ HSIL С ПРОРАСТАНИЕМ В ЭНДОЦЕРВИКАЛЬНЫЕ КРИПТЫ

 Journal of the American Society of Cytopathology  
Volume 9, Issue 3, May–June 2020, Pages 137–145

Original Article

## Endocervical glandular involvement is associated with an increased detection rate of high-grade squamous intraepithelial lesions on the Papanicolaou test

Robert Jones MD <sup>a</sup>, Fransiska Dale <sup>b</sup>, J. Judd Fite MD, MBA <sup>a</sup>, Morgan L. Cowan MD <sup>a</sup>, Bonnie Williamson CT(ASCP) <sup>a</sup>, Juliana DeLuca CT(ASCP) <sup>a</sup>, Christopher J. VandenBussche MD, PhD <sup>a, c, d, e</sup>



1. ТОЛЬКО

**ВЗТИЕ МАТЕРИАЛА ИЗ ЦЕРВИКЛЬНОГО КАНАЛА ТОЛЬКО  
ЭНДОЦЕРВИКАЛЬНЫМ БРАШЕМ В ДОПОЛНЕНИЕ К ШПАТЕЛЮ И МЯГКОЙ  
ЩЕТКЕ!**

**ВЗЯТИЕ МАТЕРИАЛА ( С ПЕРЕЧИСЛЕНИЕМ ИСКЛЮЧЕНИЙ) ДО ПЕРВЫХ КАПЕЛЬ  
"КРОВЯНОЙ РОСЫ"!**

**СОБЛЮДЕНИЕ ПРОЦЕДУРЫ ПРОИЗВОДИТЕЛЯ ( " ПО ЧАСОВОЙ СТРЕЛКЕ..." )**

**ГАРАНТИРУЕТ ПОЛУЧЕНИЕ АДЕКВАТНОГО МАТЕРИАЛА**

с нашей точки зрения образцовым инструментом является тип F-3  
Изготовлен из полипропилена Состоит из ручки и съемной рабочей части.  
Рабочая часть в виде комбинированной цервикальной щетки, состоящей  
из гибких полимерных щетинок длиной 13 мм, расположенных  
параллельно ручке зонда и центральной части. Центральная часть зонда —  
ершик длиной 22 мм с перпендикулярно расположенными на нем в два  
ряда щетинками длиной 1 мм. Длина зонда 198 мм Длина рабочей части 33  
мм

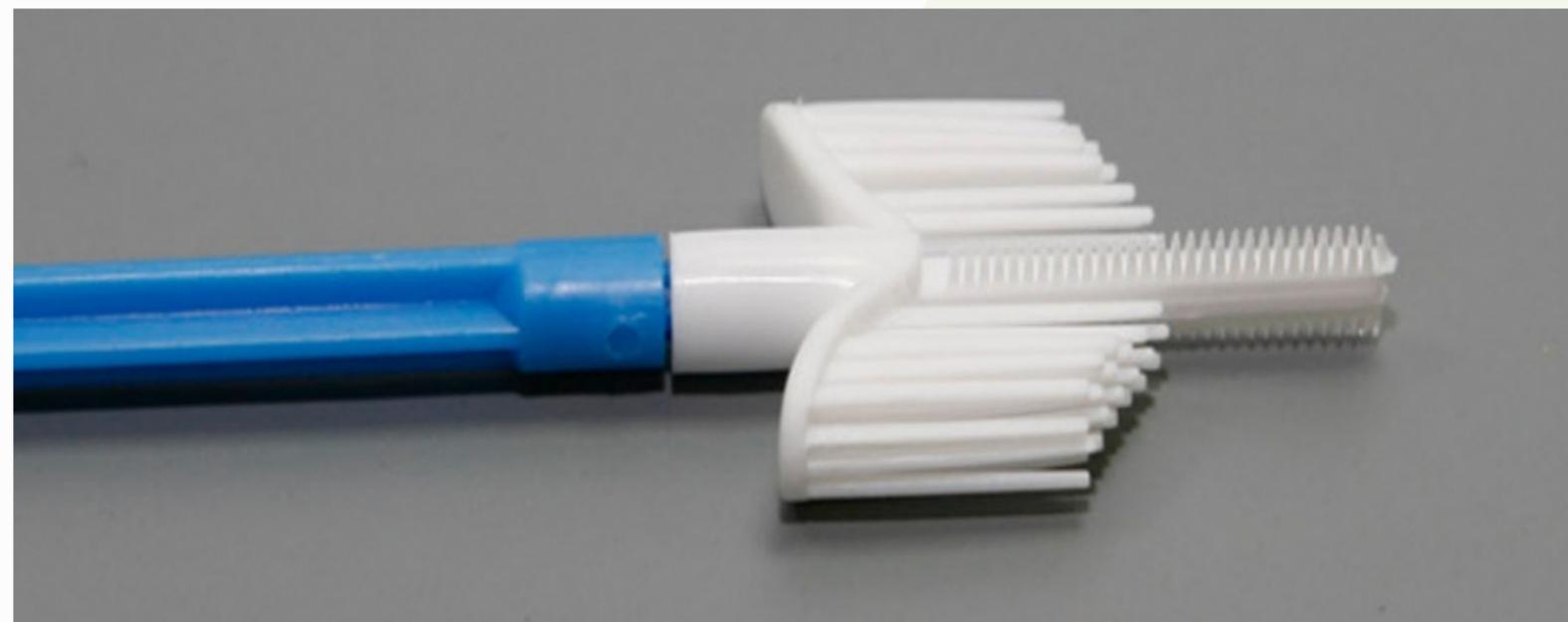
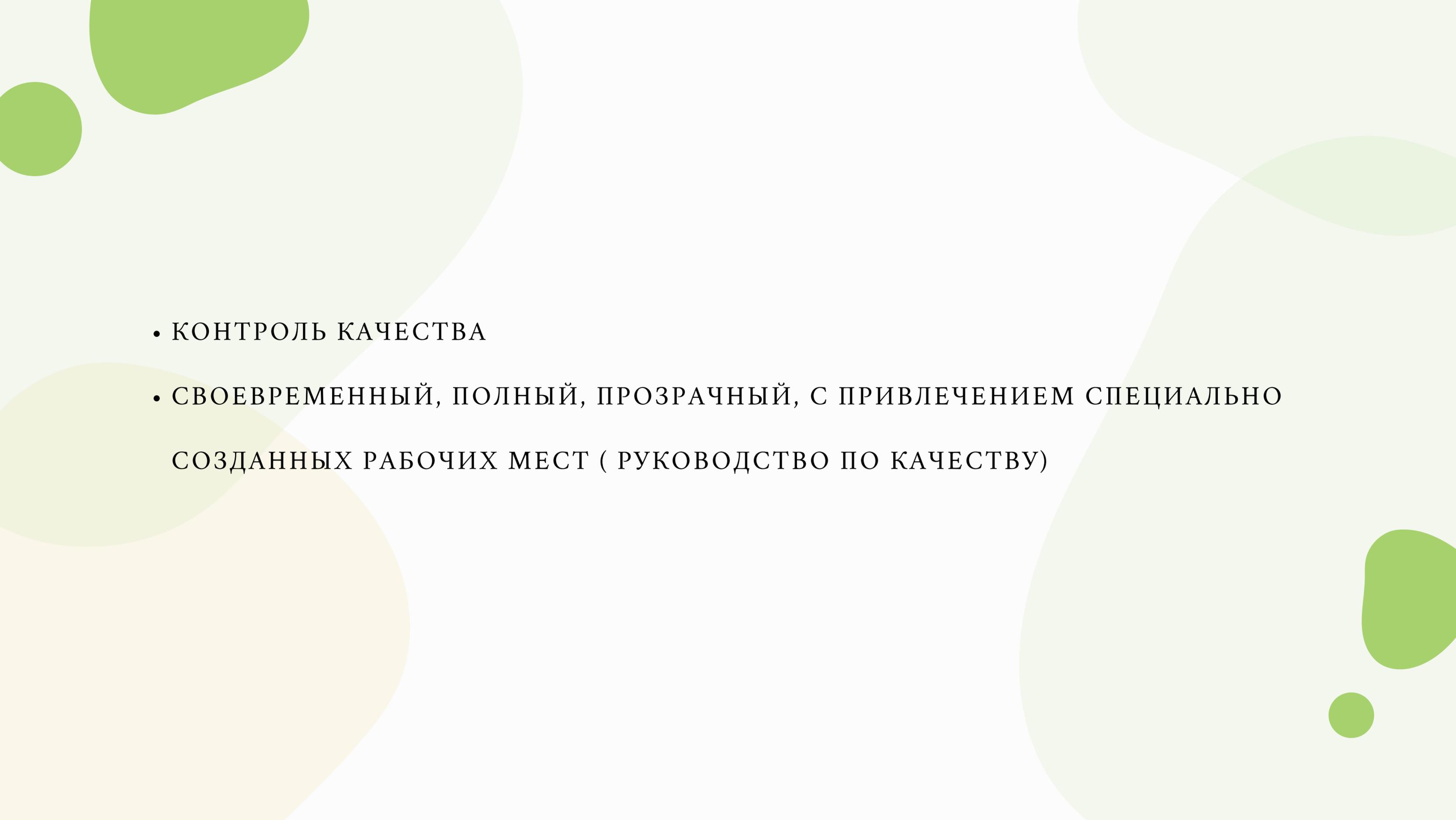


Рисунок 1 — Цитощетка или щетка цервикальная





- КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

- СВОЕВРЕМЕННЫЙ, ПОЛНЫЙ, ПРОЗРАЧНЫЙ, С ПРИВЛЕЧЕНИЕМ СПЕЦИАЛЬНО  
СОЗДАННЫХ РАБОЧИХ МЕСТ ( РУКОВОДСТВО ПО КАЧЕСТВУ)

• СРОКИ ПОВТОРНОГО ВЗЯТИЯ БИОМАТЕРИАЛА

ФЕНОМЕН КОССА КОСС ( KOSS LG. THE PAPANICOLAOU TEST FOR  
CERVICAL CANCER DETECTION. A TRIUMPH AND A TRAGEDY.

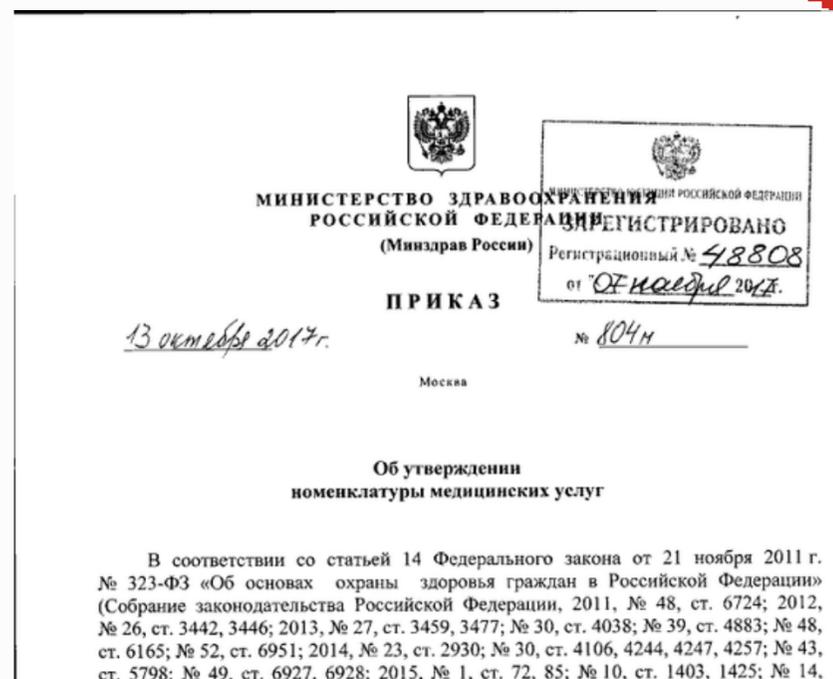
JAMA. 1989;261(5):737-743).

- ПРЕИМУЩЕСТВЕННОСТЬ ПОНЯТИЙНО-ТЕРМИНОЛОГИЧЕСКОЙ СИСТЕМЫ ВО ВСЕХ ДОКУМЕНТАХ

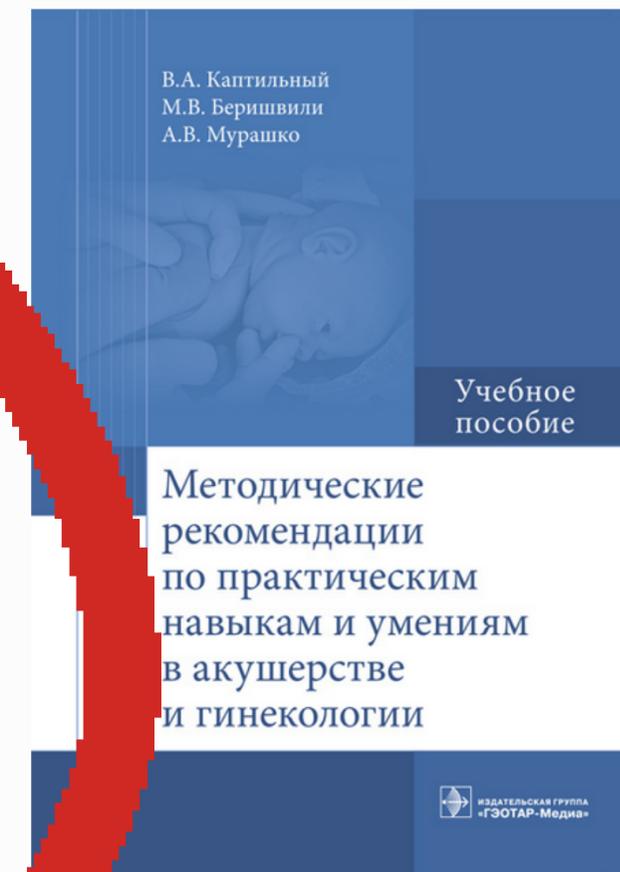
Паспорт  
экзаменационной станции  
Амбулаторный приём  
гинекологической пациентки

Клинические рекомендации  
Цервикальная интраэпителиальная  
неоплазия, эрозия и эктропион  
шейки матки  
Год утверждения (частота пересмотра): 2020

тарифные  
соглашения ОМС



НАЦИОНАЛЬНЫЙ СТАНДАРТ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Диагностика в онкологии  
СКРИНИНГ  
Рак шейки матки





## ВЫВОД

назрела необходимость в создании  
Национального центра обеспечения  
качества СКРИНИНГА РАКА ШЕЙКИ  
МАТКИ

**С ОБЕСПЕЧЕНИЕМ КООРДИНАЦИИ**  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ,  
ОБРАБОТКИ И СБОРА СТАТИСТИЧЕСКИХ  
СВЕДЕНИЙ, СВЯЗИ С ВЫШЕСТОЯЩИМИ  
ОРГАНИЗАЦИЯМИ, РАЗРАБОТКИ  
УЧЕБНЫХ ПРОГРАММ, МОНИТОРИНГА И  
КОНТРОЛЯ ЗА ИСПОЛНЕНИЕМ  
СТАНДАРТОВ И КЛИНИЧЕСКИХ  
РЕКОМЕНДАЦИЙ .



ПРОСИМ СОДЕЙСТВИЯ РОССИЙСКОГО ОБЩЕСТВА  
ОНКОПАТОЛОГОВ в организации рабочей группы,  
задачей которой станет создание Руководства по  
скринингу рака шейки матки в РФ, основные положения  
которого будут включены в Клинические рекомендации.

