|  |  |
| --- | --- |
| **Область применения** | СОП предназначен для медицинского персонала акушерского профиля и может быть применим для организации медицинской помощи в медицинских организациях |
| **Нормативные ссылки** | 1. Приказ МЗ РФ от 15.11.2012 г. № 915н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю онкология», приказ МЗ РФ от 04.07.2017 г. № 379н «О внесении изменений в Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю онкология»
2. Приказ ДЗТО от 04.07.2017 г. №507/26-34-431/7 «О порядке взаимодействия МО ТО при оказании медицинской помощи взрослому населению Тюменской области со злокачественными новообразованиями»
3. Методические рекомендации МЗ и СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ РФ от 28.07.2010 г. «Роль и задачи смотрового кабинета поликлиники как этапа профилактических мероприятий направленных на совершенствование онкологической помощи населению»
4. Приказ ДЗТО от 03.07.2014 г. № 465 «О мерах по совершенствованию смотровых кабинетов амбулаторно-поликлинических учреждений Тюменской области»
 |
| **Цель внедрения** | Раннее выявление предраковых изменений эпителия шейки матки |
| Стандартизация методики проведения манипуляции по забору мазка на онкоцитологию |
| **Ответственность** | 1. Ответственным лицом за обучение сотрудников на рабочем месте и отработка навыков забора мазка на онкоцитологию является заведующий отделением МО.
2. Ответственными лицами за технику забора мазка на онкоцитологию и качество полученного материала является медицинский персонал МО.
3. Контроль соблюдения требований СОП осуществляют: старшая медицинская сестра отделения, главная акушерка/ медицинская сестра соответствующего структурного подразделения
 |
| **Обследованию подлежат**  | Является **обязательным** обследованием для женщин с 18 лет (с начала половой жизни – до 18 лет), в особенности тех, у которых обнаруживался ранее или обнаружен в настоящее время* вирус папилломы человека высокого канцерогенного риска
* зоны измененного эпителия при кольпоскопическом исследовании шейки матки.
 |
| **Кратность обследования**  | Один раз в год |
| **Противопоказания к забору мазка на онкоцитологию**  | 1. Ранее 48 часов после:
* полового контакта
* использования свечей и других веществ, содержащих жир, раствор уксуса или Люголя
* санации влагалища
 |
| 1. После бимануального исследования и кольпоскопии
 |
| 3. Ранее, чем на 5-й день менструального цикла и не позднее 5-ти дней до начала менструации |
| 4. В период лечения генитальной инфекции |
| 5. После вагинального УЗИ |
| 6. При кровянистых выделениях |
| 7. В стадии острых воспалительных процессов |
| **Оснащение**  | Стерильные смотровые перчатки |
| Зеркало Куско |
| Цервикс-щетка или цитощетка + шпатель Эйра |
| Предметные стекла (обезжиренные), идентифицированные |
| Направление на онкоцитологию (в направлении обязательно указываются гинекологические клинические данные (гормональная терапия и прочее), предполагаемый диагноз, особенности и место получения материала, данные о менструальном цикле) |
| Карандаш для маркировки |
| Лоток для подсушивания мазков |
| Бокс-контейнер для транспортировки стекол |
| ***ВНИМАНИЕ!******направление и стекло******должны быть идентифицированы под одним номером*** |
| **Зоны забора мазка на онкцитологию** **12**  | 1. С поверхности влагалищной части шейки матки- экзоцервикс
 |
| 1. Со стенок цервикального канала, «зона превращения» плоского и цилиндрического эпителия-эндоцервикс
 |
| ***Допускается размещение на одном стекле мазка только из одной локализации*** |
| **Выполнение процедуры**  | С помощью зеркала Куско обнажить шейку матки, удалить обильную слизь (при наличии) с влагалищной части шейки матки |
| Ввести цитощетку (цервикс) в наружный зев шейки матки, осторожно направляя центральную часть щетки по оси цервикального каналаГлубина введения щетки 0,8 - 2,5 см и зависит* от возраста (после 40 лет)
* от проведенной ранее диатермокоагуляции
* от проведенной ранее криодеструкции
 |
| После введения конуса щетки в цервикальный канал щетку прижать к поверхности шейки и произвести 5 полных круговых движений – трижды по часовой стрелке и дважды против  |
| При использовании цитощетки, мазок с поверхностной части шейки матки забирается шпателем Эйра |
| http://www.zppp.saharniy-diabet.com/userfiles/virus-gerpesa-v-mazke.jpghttp://www.zppp.saharniy-diabet.com/userfiles/virus-gerpesa-v-mazke.jpg | Полученный материал распределить на 2/3поверхности предметного стекла тонким слоем:* При использовании цервикс-щетки- линейными движениями вдоль стекла, касаясь всеми поверхностями предметного стекла
 |
| **«С» «Ш»****Цервикальный Поверхность канал шейки** | * При использовании цитощетки- вращательными движениями вокруг своей оси вдоль стекла, шпателя Эйра- линейным движением
 |
|  | Стекло с материалом необходимо положить на лоток для подсушивания на воздухе |
|  | После высушивания поместить в бокс-контейнер |
|  | В отделение лабораторной диагностики направления и стекла транспортируются изолированно |