**Valsts organizētā dzemdes kakla vēža skrīninga rīcības algoritms**

|  |  |
| --- | --- |
| Citoloģiskā izmeklējuma rezultāts | Turpmākie izmeklējumi |
| 2.1. A0 - Testēšana bez rezultāta | 2.1.1. Atkārto citoloģisko uztriepi pēc trīs mēnešiem:  2.1.1. ja rezultāts nolasāms, izmeklēšanas taktika atbilstoši iegūtajam rezultātam;  2.1.2. ja rezultātu nevar nolasīt, nosūta pie speciālista veikt mērķbiopsiju, izmantojot KS |
| 2.2. A1 - Nav atrasts intraepiteliāls bojājums | 2.2.1. Turpmākie izmeklējumi nav nepieciešami |
| 2.3. A2 - ASCUS: neskaidras nozīmes daudzkārtainā plakanā (skvamozā) epitēlija šūnu atipiskās izmaiņas | 2.3.1. Atkārtotā vizītē pie ginekologa veic AR HPV noteikšanu:  2.3.1.1. ja pozitīvs testa rezultāts, nosūta pie speciālista veikt KS ar/bez biopsijas un par tālāko izmeklējumu taktiku lemj kolposkopijas speciālists;  2.3.1.2. ja negatīvs testa rezultāts, turpmākie izmeklējumi nav nepieciešami |
| 2.4. A3 - LSIL: viegla displāzija | 2.4.1. Atkārtotā vizītē pie ginekologa veic AR HPV noteikšanu:  2.4.1.1. ja pozitīvs testa rezultāts, nosūta pie speciālista veikt KS ar/bez biopsijas un par tālāko izmeklējumu taktiku lemj kolposkopijas speciālists;  2.4.1.2. ja negatīvs testa rezultāts, turpmākie izmeklējumi nav nepieciešami |
| 2.5. A4 - HSIL: vidēja/smaga displāzija | 2.5.1. Nosūta pie speciālista veikt mērķbiopsiju, lietojot KS:  2.5.1.1. ja biopsijā CIN 2/3, veic ekscīziju un pēc 6-8 mēnešiem veic citoloģisko uztriepi, kā arī AR HPV noteikšanu:  2.5.1.1.1. ja pozitīvs testa rezultāts un/vai citoloģiski ir A2 un izteiktākas izmaiņas, veic KS ar/bez biopsijas. Par tālāko izmeklējumu taktiku lemj kolposkopijas speciālists;  2.5.1.1.2. ja negatīvs testa rezultāts un citoloģiski ir A1, turpmākie izmeklējumi nav nepieciešami |
| 2.6. A5 - AGUS: neskaidras nozīmes glandulārā epitēlija šūnu atipiskās izmaiņas | 2.6.1. Atkārtotā vizītē pie ginekologa veic AR HPV noteikšanu un testa rezultāts ir negatīvs, turpmākie izmeklējumi nav nepieciešami  2.6.2. Ja atkārtotā vizītē pie ginekologa veiktā AR HPV testa rezultāts ir pozitīvs, nosūta pie speciālista veikt KS ar/bez biopsijas:  2.6.2.1. ja biopsijā CGIN vai CIN 2/3, veic ekscīziju un pēc 6-8 mēnešiem veic citoloģisko uztriepi, kā arī atkārtotu AR HPV noteikšanu:  2.6.2.1.1. ja pozitīvs testa rezultāts un/vai citoloģiski ir ASCUS vai AGUS un izteiktākas izmaiņas, veic KS ar/bez biopsijas. Par tālāko izmeklējumu taktiku lemj kolposkopijas speciālists;  2.6.2.1.2. ja negatīvs testa rezultāts un citoloģiski ir A1, turpmākie izmeklējumi nav nepieciešami |
| 2.7. A6 - Malignizācijas pazīmes | 2.7.1. Nosūta konsultācijai pie onkoloģijas ginekologa |
| 2.8. A7 - Saplīsis stikliņš | 2.8.1. Atkārto citoloģijas uztriepi pēc trim mēnešiem |

* Ginekologs par atkārtotu vizīti aizpilda veidlapu Nr.024/u „Ambulatorā pacienta talons” Vadības informācijas sistēmā, norādot **74. pacientu grupu** (“Pacienti, kuriem pēc vēža skrīningizmeklēšanas rezultātiem ir nepieciešama tālāka izmeklēšana”) un pamatdiagnozes kodu: **N87.0; N87.1; N87.2; N87.9**; blakusdiagnoze **Z12.4.**, atbilstoši Starptautiskajam slimību klasifikatoram (SSK-10).
* Nosūtījuma uz tālākiem izmeklējumiem noformēšanas nosacījumi:

1. ārsts, aizpildot laboratorijas viedlapu, norāda: **74. pacientu grupu** (“Pacienti, kuriem pēc vēža skrīningizmeklēšanas rezultātiem ir nepieciešama tālāka izmeklēšana”) un pamatdiagnozes kodu: **N87.0; N87.1; N87.2; N87.9**; blakusdiagnoze **Z12.4.**, atbilstoši Starptautiskajam slimību klasifikatoram (SSK-10), AR HPV noteikšanas kodu (47025), citoloģiskās uztriepes kodu (42004);
2. ārsts pacienti nosūta kolposkopiju, aizpildot nosūtījuma veidlapu (Līguma “Par sekundāro ambulatoro veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu un apmaksu” 6.1.24. apakšpunkts), norāda: **74. pacientu grupu** (“Pacienti, kuriem pēc vēža skrīningizmeklēšanas rezultātiem ir nepieciešama tālāka izmeklēšana”) un pamatdiagnozes kodu: **N87.0; N87.1; N87.2; N87.9**; blakusdiagnoze **Z12.4.**, atbilstoši Starptautiskajam slimību klasifikatoram (SSK-10);
3. ārsts pacienti nosūta pie onkoginekologa, izmantojot veidlapu Nr. 027/u, norādot informāciju par iepriekš veikto izmeklējumu rezultātiem un pamatdiagnozes kodu: **C53.0-9**, blakusdiagnoze: **Z03.153;** pamatdiagnoze: **Z03.153** (izmeklēšana iespējama dzemdes kakla ļaundabīga audzēja dēļ), atbilstoši Starptautiskajam slimību klasifikatoram (SSK-10).

* Valsts apmaksātus dzemdes kakla vēža pēcskrīninga kolposkopijas izmeklējumus nodrošina SIA “Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca”, SIA “Daugavpils reģionālā slimnīca” un SIA “Liepājas reģionālā slimnīca”.