

**VALSTS ORGANIZĒTĀ DZEMDES KAKLA VĒŽA SKRĪNINGA
SNIEGŠANAS NOSACĪJUMI**

1. Valsts organizētā dzemdes kakla vēža skrīninga apmaksas nosacījumi:

N.p.k.	Pakalpojums	Diagnozes kods pēc SSK-10	Apmaksājamās manipulācijas
1.1.	Dzemdes kakla audzēju agrīna diagnostika		
1.1.1.	Ginekoloģiskā apskate	Z01.4	01004 – ginekologa, dzemdību speciālista ginekoloģiskā apskate valsts organizētās vēža skrīningprogrammas ietvaros
			01063 – ģimenes ārsta ginekoloģiskā apskate valsts organizētās vēža skrīningprogrammas ietvaros
			01074 – citoloģiskās uztriepes paņemšana no dzemdes kakla un mugurējās velves
1.1.2.	Citoloģiskās uztriepes no dzemdes kakla un mugurējās velves izmeklēšana	Z12.4	42026 – citoloģiskās uztriepes no dzemdes kakla un mugurējās velves izmeklēšana (viens preparāts). Izmeklējuma rezultāts A0 – testēšana bez rezultāta
			42027 – citoloģiskās uztriepes no dzemdes kakla un mugurējās velves izmeklēšana (viens preparāts). Izmeklējuma rezultāts A1 – norma, nav atrasts intraepiteliāls bojājums
			42028 – citoloģiskās uztriepes no dzemdes kakla un mugurējās velves izmeklēšana (viens preparāts). Izmeklējuma rezultāts A2 – ASC-US: neskaidras nozīmes daudzkārtainā plakanā (skvamozā) epitēlija šūnu atipiskas izmaiņas
			42029 – citoloģiskās uztriepes no dzemdes kakla un mugurējās velves izmeklēšana (viens preparāts). Izmeklējuma rezultāts A3 – LSIL: viegla displāzija
			42030 – citoloģiskās uztriepes no dzemdes kakla un mugurējās velves izmeklēšana (viens preparāts). Izmeklējuma rezultāts A4 – HSIL: vidēja/smaga displāzija
			42031 – citoloģiskās uztriepes no dzemdes kakla un mugurējās velves izmeklēšana (viens preparāts). Izmeklējuma rezultāts A5 – AGUS: neskaidras nozīmes glandulārā epitēlija šūnu atipiskās izmaiņas
			42032 Citoloģiskās uztriepes no dzemdes kakla un mugurējās velves izmeklēšana (viens preparāts). Izmeklējuma rezultāts A6- malignizācijas pazīmes
			42033 Citoloģiskās uztriepes no dzemdes kakla un mugurējās velves izmeklēšana (viens preparāts). Izmeklējuma rezultāts A7- saplīsis stikliņš

2. Ieteicamā rīcība pēc valsts apmaksāta **dzemdes kakla profilaktiskā izmeklējuma veikšanas** un rezultātu saņemšanas (no 2019. gada 1. janvāra):

Citoloģiskā izmeklējuma rezultāts	Turpmākie izmeklējumi
1. A0 - Testēšana bez rezultāta	1.1. Atkāрто citoloģisko uztriepi pēc trīs mēnešiem: 1.1.1. ja rezultāts nolasāms, izmeklēšanas taktika atbilstoši iegūtajam rezultātam; 1.1.2. ja rezultātu nevar nolasīt, nosūta pie speciālista veikt mērķbiopsiju, izmantojot KS
2. A1 - Nav atrasts intraepiteliāls bojājums	2.1. Turpmākie izmeklējumi nav nepieciešami
3. A2 - ASCUS: neskaidras nozīmes daudzkārtainā plakanā (skvamosā) epitēlija šūnu atipiskās izmaiņas	3.1. Atkārtotā vizītē pie ginekologa veic AR HPV noteikšanu: 3.1.1. ja pozitīvs testa rezultāts, nosūta pie speciālista veikt KS ar/bez biopsijas un par tālāko izmeklējumu taktiku lemj kolposkopijas speciālists; 3.1.2. ja negatīvs testa rezultāts, turpmākie izmeklējumi nav nepieciešami
4. A3 - LSIL: viegla displāzija	4.1. Atkārtotā vizītē pie ginekologa veic AR HPV noteikšanu: 4.1.1. ja pozitīvs testa rezultāts, nosūta pie speciālista veikt KS ar/bez biopsijas un par tālāko izmeklējumu taktiku lemj kolposkopijas speciālists; 4.1.2. ja negatīvs testa rezultāts, turpmākie izmeklējumi nav nepieciešami
5. A4 - HSIL: vidēja/smaga displāzija	5.1. Nosūta pie speciālista veikt mērķbiopsiju, lietojot KS: 5.1.1. ja biopsijā CIN 2/3, veic ekscīziju un pēc 6-8 mēnešiem veic citoloģisko uztriepi, kā arī AR HPV noteikšanu: 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; 5.1.1.2. ja negatīvs testa rezultāts un citoloģiski ir A1, turpmākie izmeklējumi nav nepieciešami

<p>6. A5 - AGUS: neskaidras nozīmes glandulārā epitēlija šūnu atipiskās izmaiņas</p>	<p>6.1. Atkārtotā vizītē pie ginekologa veic AR HPV noteikšanu un testa rezultāts ir negatīvs, turpmākie izmeklējumi nav nepieciešami</p> <p>6.2. Ja atkārtotā vizītē pie ginekologa veiktā AR HPV testa rezultāts ir pozitīvs, nosūta pie speciālista veikt KS ar/bez biopsijas:</p> <p>6.2.1. ja biopsijā CGIN vai CIN 2/3, veic eksēcīziju un pēc 6-8 mēnešiem veic citoloģisko uztriepi, kā arī atkārtotu AR HPV noteikšanu:</p> <p>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;</p> <p>6.2.1.2. ja negatīvs testa rezultāts un citoloģiski ir A1, turpmākie izmeklējumi nav nepieciešami</p>
<p>7. A6 - Malignizācijas pazīmes</p>	<p>7.1. Nosūta konsultācijai pie onkoloģijas ginekologa</p>
<p>8. A7 - Saplīsis stikliņš</p>	<p>8.1. Atkārtu citoloģijas uztriepi pēc trim mēnešiem</p>

Piezīmes.

1. A0–A7 – citoloģiskais rezultāts no laboratorijas.
2. KS – kolposkopija.
3. ASC-US – neskaidras nozīmes daudzkārtainā plakanā (skvamozā) epitēlija šūnu atipiskas izmaiņas (*atypical squamous cells of unknown significance*).
4. AGUS – neskaidras nozīmes glandulārā epitēlija šūnu atipiskas izmaiņas (*atypical glandular cells of unknown significance*).
5. CGIN – cervikālā glandulāra intraepiteliālā neoplāzija.
6. CIN 1 – viegla cervikālā intraepiteliālā neoplāzija.
7. CIN 2 – mērena cervikālā intraepiteliālā neoplāzija.
8. CIN 3 – izteikta cervikālā intraepiteliālā neoplāzija.
9. LSIL – zemas pakāpes daudzkārtaina plakana epitēla bojājums (*low-grade squamous intraepithelial lesion*).
10. HSIL – augstas pakāpes daudzkārtaina plakana epitēla bojājums (*high-grade squamous intraepithelial lesion*).
11. AR HPV – augsta riska cilvēka papilomas vīruss (*human papilloma virus*)

3. Talona aizpildīšanas nosacījumi:

3.1. 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).

4. Nosūtījuma uz tālākiem izmeklējumiem noformēšanas nosacījumi:

4.1. ārsts, aizpildot laboratorijas veidlapu, 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);

4.2. 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);

4.3. 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).

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