Приложение Б. Алгоритмы действий врача

Алгоритм обследования и ведения пациенток с патологией шейки матки, выявленной при скрининговом исследовании

ASC-US →	ВПЧ-тестирование. При ВПЧ (-) – ко-тестирование через 3 года. При ВПЧ (+) – кольпоскопия: при выявлении аномальных картин – биопсия, при их отсутствии – ко-тестирование через год. При ASCUS с положительным ВПЧ-тестом может быть целесообразна сортировка женщин с помощью иммуноцитохимического исследования биологического материала на p16/Ki67
≥ASC-US, после хирургического лечения CIN →	ВПЧ-тестирование и кольпоскопия, по результатам которых определяется необходимость повторной эксцизии (Электродиатермоконизация шейки матки)/конизации
ASC-H →	Кольпоскопия с последующей биопсией при АКК, в том числе у женщин моложе 25 лет.
LSIL →	ВПЧ-тестирование При ВПЧ (+) - кольпоскопия, при АКК - биопсия. При ВПЧ (-) – повторное ко-тестирование через 1 год. При отрицательных результатах обоих тестов через год – повторный скрининг через 3 года.
Беременные с LSIL →	ВПЧ-тестирование Кольпоскопия. При отсутствии подозрения на тяжелое поражение (HSIL) – повторное обследование после родов (через 8-12недель).