

NARODOWY PROGRAM AKTYWNEJ PROFILAKTYKI RAKA SZYJKI MACICY

Pobranie wymazu cytologicznego - ankieta danych o pacjentce



CENTRUM MEDYCZNE

**SANITAS**

Centrum Medyczne SANITAS Sp. z o.o.

20-008 Lublin, ul. Hempla 5

Sąd Rej. w Lublinie KRS 0000139011

tel. 81 53 40 400, fax. 81 528 75 90

Filia nr 1 w Świdniku

21-045 Świdnik, al. Lotników Polskich 1

tel. 81 565 90 00

REGON 432527566-00036, NIP 712-27-70-576

Numer badania w elektronicznej bazie danych

PESEL                     Imię  Nazwisko

OW NFZ  Wiek  Podwyższone ryzyko: TAK  NIE

Wykształcenie  Tel. stacjonarny

Zajęcie  Tel. kom.

Adres e-mail

Zgoda na przesyłanie informacji drogą SMS lub e-mail: TAK  NIE

Informacja o badaniach profilaktycznych uzyskana:  lekarz POZ

Podpis pacjentki

lekarz specjalista

położna/pielęgniarka środowiskowa

prasa, radio, telewizja, internet

zaproszenie SMS

imienne zaproszenie przesłane pocztą

inne źródła

Pierwsza miesiączka (wiek)  Ostatnia miesiączka (wiek)  Data  Liczba porodów

Palenie papierosów  NIE  TAK  PRZESTAŁA

Doustne środki antykoncepcyjne  NIE  TAK

Hormonoterapia:  NIE  TAK

IUD  NIE  TAK

Data ostatniego badania  Wynik ostatniego badania:  ACS-US  Obecność DNA HPV wysokiego ryzyka

ACS-H

LSIL

HSIL

AGC

Data badania (pobrania rozmazu)

SYMBOL BADANIA  
(NUMER BADANIA U ŚWIADCZENIODAWCY)

Pieczętka i podpis lekarza

Ocena makroskopowa szyjki macicy:  bez zmian

zmiany

Stan zapalny  Kłykcina (brodawczak)  Nadżerka (ektopia)  Zniekształcenie  Przerost

Martwica  Polip  Guz (naciek)  Owrzodzenie  Inne

Numer badania w elektronicznej bazie danych

Numer badania w pracowni cytologicznej

## OCENA ROZMAZU

### A. Ocena techniczna rozmazu

- ODPOWIEDNI DO OCENY
- ODPOWIEDNI DO OCENY WARUNKOWO
- rozmaz podsuszony
- rozmaz ubogokomórkowy
- rozmaz niezbyt czytelny z powodu licznych komórek zapalnych
- rozmaz niezbyt czytelny z powodu licznych erytrocytów
- brak komórek kanału szyjki
- znaczna cytoliza lub autoliza
- rozmaz zawiera substancje zewnątrzpoходne
- NIE NADAJE SIĘ DO OCENY CYTOLOGICZNEJ
- rozmaz wysuszony przed utwaleniem
- rozmaz zbyt ubogokomórkowy
- rozmaz źle utwralony
- rozmaz nieczytelny z powodu licznych komórek zapalnych
- rozmaz nieczytelny z innych powodów

- ### B. Ocena ogólna rozmazu
- Nie stwierdzono zmian śródnabłonkowych i procesu złośliwego
  - Stwierdzono obecność nieprawidłowych komórek nabłonkowych

## SZCZEGÓŁY

### C. Interpretacja/wynik (opis)

#### Zmiany nienowotworowe

##### CZYNNIKI INFEKCYJNE (MIKROORGANIZMY)

- Infekcja Trichomonas vaginalis
- Infekcja grzybicza odpowiadająca Candida sp.
- Infekcja o cechach bacterial vaginosis
- Infekcja bakteryjna o cechach Actinomyces
- zmiany w komórkach odpowiadające infekcji wirusem HSV

#### Nieprawidłowości komórek nabłonkowych

##### KOMÓRKI NABŁONKA PŁASKIEGO

##### Nieprawidłowe komórki nabłonka płaskiego (ASC):

- nieokreślonego znaczenia - ASC-US
- nie można wykluczyć HSIL - ASC-H

LSIL - zmiany śródnabłonkowe stopnia niskiego obejmujące koilocytozę (HPV) i możliwość CIN1 (dysplazji małego stopnia)

HSIL - zmiany śródnabłonkowe stopnia niskiego obejmujące odpowiadać CIN2, CIN3/CIS (dysplazji średniego i dużego stopnia)

Rak płaskonabłonkowy

##### INNE ZMIANY NIENOWOTWOROWE (odczynowe i naprawcze)

##### Zmiany odczynowe związane z:

- zapaleniem (łącznie z typową regeneracją)
- astrosią
- astrosią z zapaleniem
- napromieniowaniem - radioterapią
- odpowiedzią na ciało obce (IUD)

Obecność komórek gruczołowych u kobiet po wycięciu macicy   
Obecność komórek endometrialnych u kobiet pow. 40 roku życia

##### KOMÓRKI NABŁONKA GRUCZOŁOWEGO

##### Nieprawidłowe komórki nabłonka gruczołowego (ASC):

- kanału szyjki (endocerykalne)
- endometrioidalne
- nieokreślone

##### Nieprawidłowe komórki gruczołowe, prawdop. nowotworowe

- endocerykalne
- endometrioidalne

Gruczolak - adenocarcinoma endocervicale in situ (AIS)

##### Gruczolakorak - adenocarcinoma:

- kanału szyjki
- endometrioidalne
- pozamaciczny
- inny

## WYNIK

Wynik odpowiada wg Papanicolau:  I  III  
 II  IIIB  
 IIIA  IV  
 V

wynik badania: • ujemny   
• dodatni

### Zalecenia

#### powtórzenie badania cytologicznego po:

- liczba miesięcy
- leczeniu przeciwzapalnym
- próbie hormonalnej

Uwagi:

Brak określenia wg Papanicolau:

Data wyniku:

#### Wskazana dalsza diagnostyka

- badanie kolonoskopowe
- kolonoskopia z weryfikacją histopatologiczną