

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 1 год При ASC-US с положительным ВПЧ-тестом может быть целесообразна сортировка женщин с помощью иммуноцитохимического исследования биологического материала 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 1 год – повторный скрининг через 3 года
Беременные с LSIL	ВПЧ-тестирование Кольпоскопия При отсутствии подозрения на тяжелое поражение (HSIL) – повторное обследование после родов (через 8–12 нед)
HSIL	Немедленная кольпоскопия. Сортировка на основании результатов повторных мазков или ВПЧ-статуса недопустима. При полной визуализации ЗТ проводят LLETZ, у пациенток моложе 25 лет допустима прицельная биопсия тканей матки. При неполной визуализации ЗТ показана конизация с диагностической и лечебной целью. Выполнение эксцизии (электродиатермоконизация шейки матки) без предварительной прицельной биопсии возможно при любом типе зоны трансформации Деструкции очагов поражения недоступны
Беременные с HSIL	Немедленная кольпоскопия. При отсутствии подозрения на инвазию рекомендовано наблюдение с цитологическим и кольпоскопическим контролем каждые 3 мес. При подозрении на инвазию – немедленная биопсия тканей матки. При отсутствии отрицательной динамики – обследование через 6–8 нед после родов
AGC (AGC-NOS, AGC-FN)	Кольпоскопия независимо от результатов ВПЧ-тестирования с последующим выскабливанием цервикального канала. Рекомендуется проводить биопсию тканей матки (эндометрия) всем небеременным пациенткам в возрасте 35 лет и старше, пациенткам моложе 35 лет с повышенным риском неоплазии эндометрия на основании клинических показаний (например, аномальных маточных кровотечений, состояний, предполагающих хроническую ановуляцию, или ожирения)
AIS	Кольпоскопия Конизация шейки матки с последующим отдельным диагностическим выскабливанием цервикального канала и биопсии тканей матки (эндометрия) у женщин старше 35 лет

Примечание. АКК – аномальная кольпоскопическая картина, ВПЧ – вирус папилломы человека, ЗТ – зона трансформации.