101. pielikums  
Ministru kabineta  
2006. gada 4. aprīļa  
noteikumiem Nr. 265

*(Pielikums MK 16.02.2016. noteikumu Nr. 105 redakcijā)*

**Nosūtījums uz dzemdes kakla citoloģisko izmeklēšanu Nr. \_\_\_\_\_\_**(veidlapa Nr. 203/u-2)

|  |  |
| --- | --- |
| Ārstniecības iestādes nosaukums |  |

Kods □□□□□□□□

Izmeklējamās sievietes

|  |  |
| --- | --- |
| vārds, uzvārds |  |

vecums \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

personas kods □□□□□□-□□□□□

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nosūtījuma Nr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Datums | □□.□□.□□□□. |  |
|  |  | (dd.mm.gggg.) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ginekoloģiskā diagnoze** |  |

**Kontroles citoloģija:**

saskaņā ar algoritmu □

pēc dzemdes kakla terapijas – ekscīzijas □

destrukcijas □

|  |
| --- |
| **Īsa ginekoloģiska anamnēze** (slimības, operācijas, ārstēšanās kursi) |
|  |

**Iepriekšējo citoloģisko un histoloģisko izmeklēšanu** Nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| datums | □□.□□.□□□□. |  |
|  | (dd.mm.gggg.) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| rezultāti |  |

**Menstruālā funkcija izmeklēšanas laikā:**

pēdējā menstruācija □□.□□.□□□□.

menstruālais cikls \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (dienas)

|  |  |
| --- | --- |
| menstruālā cikla traucējumi |  |

□ grūtniecība

□ laktācija

menopauze no \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ gadiem

|  |  |
| --- | --- |
| **Kontracepcijas metode** |  |

**Vakcinācija pret HPV**1:

□ nav

□ ir \_\_\_\_\_\_ potes

|  |  |
| --- | --- |
| Ārstniecības personas paraksts un personīgais spiedogs |  |

Rezultāts:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| A0 (testēšana bez rezultāta) | □ | A4 (HSIL: vidēja/smaga displāzija) | □ |
| A1 (nav atrasts intraepiteliāls bojājums) | □ | A5 (AGUS) | □ |
| A2 (ASC-US) | □ | A6 (malignizācijas pazīmes) | □ |
| A3 (LSIL: viegla displāzija) | □ | A7 (saplīsis stikliņš) | □ |

*griezuma līnija*

- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

**Veidlapa Nr. 203/u-2**

|  |  |
| --- | --- |
| Ārstniecības iestādes nosaukums |  |

Kods □□□□□□□□

Izmeklējamās sievietes

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| vārds, uzvārds |  | vecums |  |

personas kods □□□□□□-□□□□□

Nosūtījuma Nr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datums | □□.□□.□□□□. |  |
|  | (dd.mm.gggg.) |  |

**Dzemdes kakla citoloģiskās izmeklēšanas rezultāti   
Nr.** \_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Testēšana bez rezultāta (A0) | Citoloģisko analīzi atkārto pēc 3 mēnešiem. Ja 2 reizes ir šāda atbilde, nepieciešams veikt kolposkopiju |
| 2. | Nav atrasts intraepiteliāls bojājums (A1) | Turpmāka izmeklēšana nav nepieciešama, analīzi atkārtoti veic pēc 3 gadiem |
| 3. | ASC-US (A2) | Analīzi atkārto pēc 6 mēnešiem. Ja aizdomas par iekaisumu, infekcijām – izmeklē un ārstē. Ja 3 reizes ir šāda atbilde, nepieciešams veikt kolposkopiju |
| 4. | LSIL: viegla displāzija (A3) | Analīzi atkārto pēc 6 mēnešiem. Ja, atkārtojot testu, atbilde nav A1, nepieciešams veikt kolposkopiju |
| 5. | HSIL: vidēja/smaga displāzija (A4) | Jāveic kolposkopija |
| 6. | AGUS (A5) | Jāveic kolposkopija, kuras laikā izvērtē, vai nepieciešama mērķbiopsija |
| 7. | Malignizācijas pazīmes (A6) | Nosūta konsultācijai pie onkoloģijas ginekologa |
| 8. | Saplīsis stikliņš (A7) | Atkārtot testu pēc 3 mēnešiem programmas ietvaros |

Papildu izmaiņas:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Iekaisums | □ | IUK2 izraisītās izmaiņas | □ | Kolpīts | □ | Hiperkeratoze | □ | Cits |
| Reģenerācija | □ | Citolīze | □ | Cervicīts | □ | Atrofija | □ |

Mikroorganismi:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sēnītes | □ | *T. vaginalis* | □ | Nūjiņas | □ |  |
| Koki | □ | "Clue" šūnas | □ | Cits | □ |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ārstniecības personas paraksts |  |  |
| un personīgais spiedogs |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Izmeklēšanas datums | □□.□□.□□□□. |  |
|  | (dd.mm.gggg.) |  |

Piezīmes.

1 Cilvēka papilomas vīruss.

2 Intrauterīnā kontracepcija.