

ИНСТРУКЦИЯ ПО ВЗЯТИЮ МАТЕРИАЛА ЖИДКОСТНАЯ ЦИТОЛОГИЯ

Удалите слизистую пробку при помощи тампона

Поместите щеточку типа Cervix Brush в эндоцервикальный канал и поверните по часовой стрелке 5 раз

Переместите материал в виау как показано на рисунке:

При помощи легкого нажатия потрите щеточкой о фильтр (примерно раз 6) для того, чтобы по максимуму очистить ее от клеточного материала

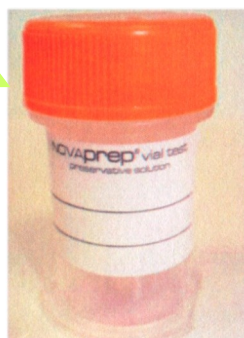
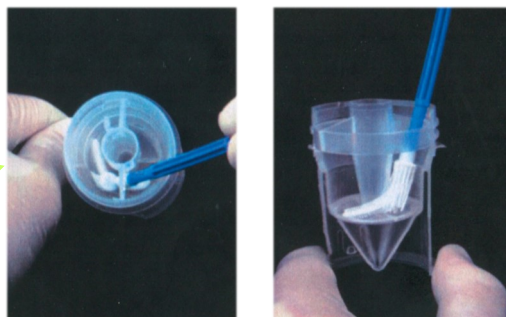
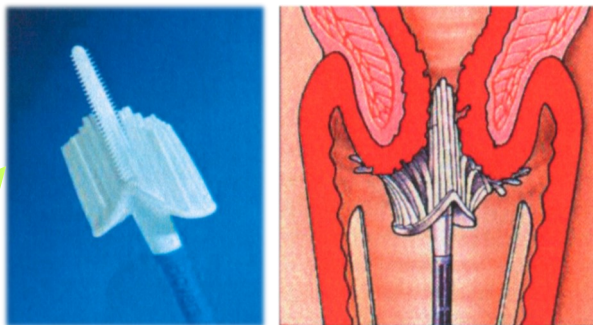
Снимите головку щеточки и оставьте ее в виае

Закройте виау и отправьте ее в цитологическую лабораторию

Уважаемые женщины!
Обратите внимание на следующую информацию.

Для того чтобы получить информативный материал для проведения «жидкостной» цитологии важно соблюдать следующие условия:

1. Мазки должны быть взяты не ранее чем на 5-6 день менструального цикла и не позднее, чем за 5-6 дней до наступления менструации.
2. Забор материала осуществляется до проведения исследования (колоноскопии, УЗИ), различных исследований.
3. За двое суток до исследования следует отказаться от спринцевания, введения во влагалище медикаментов, полового акта.



Учреждение здравоохранения
**«Могилевский областной
онкологический диспансер»**

**Жидкостная цитология – это
шанс сохранить женское
здоровье.**



Информация напечатана за счет средств Могилевского областного общественного объединения специалистов со средним медицинским образованием

Жидкостной метод в цитологии

Отцом цервикальной и влагалищной цитологии считается Джордж Папаниколау. В 1928 году он опубликовал первую статью под названием «Новая диагностика рака», в которой описал тестирование, дающее возможность распознавать рак шейки матки на ранних стадиях по исследованию мазков из шейки матки. В конечном счете, это привело Американское общество по борьбе с раком к необходимости применения скрининга заболеваний шейки матки для выявления предраковых изменений. Применяемый с той целью метод – мазок из шейки матки – был назван Пап-тестом.

Результатом применения скрининговых программ стало существенное снижение случаев заболевания раком шейки матки и смерти от него. Но полностью победить это страшное заболевание все же не удалось. Со временем был сделан вывод о том, что традиционный Пап-тест имеет ряд сдерживающих факторов, приводящих к неполноценному цитологическому заключению. Одним из таких факторов является недостаточное количество клеток в образце, неудачный перенос диагностически важных клеток на предметное стекло.

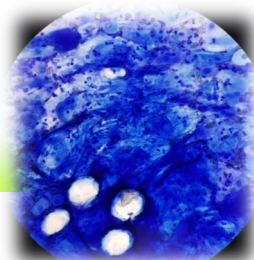
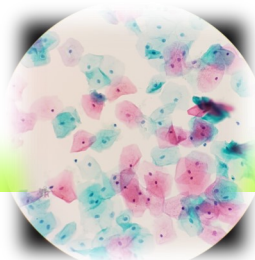
Решением этой проблемы стало внедрение в практику скрининговых программ жидкостного цитологического метода. Главным отличием данного метода от традиционного является то, что материал не наносят сразу на стекло, а помещают во флакон со стабилизирующим раствором. Флакон в запечатанном виде передается в лабораторию для обработки.

Жидкостная цитология решает многие проблемы, связанные с традиционным методом забора материал, и имеет преимущества.



Сравнение жидкостного и традиционного цитологических методов исследования:

Жидкостной метод	Традиционный метод
Быстрое и легкое получение образца.	Иногда возникают трудности при получении образца.
Сохраняются все клетки, полученные с шейки матки, и направленные в лабораторию для исследования.	Часть полученных клеток остается на шпатель (по данным исследований – до 50%).
Улучшенная сохранность клеток в результате влажной фиксации, сохраняются до 4-х недель.	Сохранность невозможна – препарат высушивается на воздухе, возможны артефакты.
Возможно приготовление дополнительных препаратов из одного и того же образца.	Возможность приготовления дополнительных препаратов отсутствует.
Репрезентативный образец.	Образец может быть нерепрезентативным.
Однородное распределение слоя с меньшим наложением одних клеток на другие.	Клеточный материал распределяется неравномерно, обычно имеется многослойность клеток.
Сокращается число нераспознанных клеток.	Кровь, нейтрофилы и др. могут затруднять идентификацию клеток.
Структуры ядер лучше визуализируются.	Структуры ядер остаются неизменными.
Частота недостоверности составляет 1-2%.	Частота недостоверности составляет 10%.
Исследуется мазок диаметром 12-20 мм, что значительно сокращает время, необходимое для интерпретации клеточного состава.	Исследуется мазок продолговатой формы 50*24 мм, требуется больше времени для интерпретации.



Таким образом, обладая несомненным преимуществом перед традиционным способом получения материала, жидкостная методика обеспечивает более высокое качество цитологических препаратов и более точную интерпретацию цитологической картины, тем самым существенно повышает частоту выявления рака и предраковых состояний шейки матки.

Необходимо так же отметить, что жидкостная цитология имеет и некоторые ограничения, к которым следует отнести более высокую по сравнению с традиционным методом стоимость пробоподготовки и необходимость дополнительного оборудования для приготовления препаратов.

В настоящее время в мире используют различные технологии обработки образцов для приготовления препаратов жидкостным методом.

В УЗ «Могилевский областной онкологический диспансер» используют инновационную запатентованную технологию NOVAPREP, в которой выделение диагностически значимых клеток из жидкой среды происходит методом пассивной фильтрации и седиментации, с сохранением их морфологических особенностей.



Цитологический процессор NOVAPREP NPS50, который является полностью автоматизированным аппаратом, максимально щадяще обрабатывает клеточный материал и изготавливает качественные тонкослойные препараты. Из одной пробы биоматериала можно получить как минимум 5 равноценных препаратов. Окрашивание препаратов осуществляется по методу Папаниколау на автоматическом стейнере LEICA.

К сожалению, большинство женщин не осведомлены о том, что Пап-тест предназначен для диагностики рака и предшествующих ему поражений. Однако скрининг – это в большинстве случаев самая простая (а подчас и единственная) мера профилактики рака шейки матки. Применение жидкостной методики существенно повышает выявляемость эпителиальных клеток с признаками атипии для всех категорий.