Pieczątka placówki kierującej

Symbol preparatu

Data pobrania

WYNIK BADANIA CYTOLOGICZNEGO Nr .....

(nazwisko i imię) (PESEL)

(adres) (data badania)

Rozp. kliniczne .....

OM - ..... **R -** ..... **r -** .....

.....

(podpis i pieczęć lekarza)

Rozpoznanie wg systemu Bethesda :

Admed® MEDICAL PARTNER
Ogólnopolskie Centrum Zaopatrzenia Medycznego
infolinia 24/7:+48 792 863 761 tel./fax. 62 751 24 02 / (62) 30 70 666
www.admed.org.pl zamówienia: sklep@admed.org.pl klient@admed.org.pl

A	**I. Rozmaz odpowiedni do oceny**	
	II. Rozmaz nie jest odpowiedni do oceny, ale nadaje się jeszcze do oceny	
	a. rozmaz podsuszony	
	b. rozmaz ubogokomórkowy	
	c. rozmaz niezbyt czytelny z powodu licznych komórek zapalnych	
	d. rozmaz niezbyt czytelny z powodu licznych erytrocytów	
	e. brak komórek kanału szyjki	
	f. znaczna cytoliza lub autoliza	
	g. rozmaz zawiera substancje zewnątrzpochodne	
	III. Rozmaz nie nadaje się do oceny cytologicznej	
	a. zbyt ubogokomórkowy	
	b. zbyt podsuszony	
	c. źle utrwalony	
	d. nieczytelny z powodu licznych komórek zapalnych	
	e. nieczytelny z powodu licznych erytrocytów	
	f. nieczytelny z innych powodów	
B	**I. Nie stwierdzono zmian śródnabłonkowych i procesu złośliwego**	
	II. Stwierdzono obecność nieprawidłowych komórek nabłonkowych	
C	**I. Czynniki infekcyjne**	
	a. infekcja Trichomonas vaginalis	
	b. infekcja grzybicza odpowiadająca Candida sp.	
	c. infekcja o cechach bacterial vaginosis	
	d. niespecyficzna infekcja bakteryjna	
	e. infekcja bakteryjna o cechach Actinomyces	
	f. zmiany w komórkach odpowiadają infekcji wirusem HSV	
	g. zmiany flory bakteryjnej	
	h. zmiany komórkowe odpowiadające Chlamydia T	
	II. Inne zmiany nienowotworowe (odczynowe i naprawcze) związane z:	
	a. zapaleniem (łącznie z typową regeneracją)	
	b. atrofią	
	c. atrofią z zapaleniem	
	d. napromieniowaniem – radioterapią	
	e. odpowiedzią na ciało obce (IUD)	
	f. obecnością komórek gruczołowych u kobiet po wycięciu macicy	
	g. obecnością komórek endometrialnych u kobiet powyżej 40 roku życia	
	III. Nieprawidłowości komórek nabłonkowych	
	1. Komórki nabłonka płaskiego	
	a. nieprawidłowe komórki nabłonka płaskiego (ASC)	
	a1. nieokreślonego znaczenia **ASC-US**	
	a2. nie można wykluczyć HSIL – **ASC-H**	
	b. LSIL – zmiany śródnabłonkowe stopnia niskiego obejmujące koilocytozę(HPV) i możliwość	
	c. HSIL – zmiany śród nabłonkowe stopnia wysokiego mogące odpowiadać CIN 2, CIN 3/CIS	
	d. rak płaskonabłonkowy	
	2. Komórki nabłonka gruczołowego	
	a. nieprawidłowe komórki nabłonka gruczołowego (AGC)	
	A 1. kanału szyjki (endocerwikalne)	
	A 2. endometrialne	
	A 3. nieokreślone	
	b. nieprawidłowe komórki gruczołowe, prawdopodobnie nowotworowe	
	b 1. endocerwikalne	
	b 2. endometrioidalne	
	c. gruczolakorak - adenocarcinoma endocervicale in situ (AIS)	
	d. gruczolakorak - adenocarcinoma:	
	d 1. kanału szyjki	
	d 2. endometrioidalny	
	d 3. pozamaciczny	
	d 4. inny	

EAGMed® MEDICAL PARTNER