

Код: 65110

Наименование: Гистологическое исследование пищевода

Материал для исследования: Биологический материал, полученный при диагностической или операционной биопсии. Взятие материала проводится профильным специалистом.

Метод исследования: Микроскопический

Подготовка: Условия подготовки к анализу определяются лечащим врачом. Материал для гистологического исследования получают из патологически измененного очага (центральной части и зоны, граничащей с неизмененными тканями). Иссечение фрагментов тканей осуществляется острым инструментом, исключая деформацию образца. В случае использования электрических инструментов линия рассечения проводится на расстоянии >2 мм от патологического очага. Фрагмент ткани должен быть небольшого размера, плоской формы (не толще 3-5 мм). Сразу после забора образец ткани помещают в емкость с фиксатором (10% формалин). Соотношение объема исследуемого материала к объему формалина составляет 1:20. Емкость плотно закрывают. В случае присутствия в материале примеси крови, образец помещают в марлевый мешочек и промывают в физиологическом растворе, и предварительно удалив излишки промывной жидкости, переносят в фиксатор. Слизь, кровь, экссудат или материал размером <1 мм не может быть использован для гистологического исследования. В целях исключения потери диагностически значимых фрагментов тканей запрещается разделять полученный материал для исследования в разных лабораториях.

Описание: Гистологическое исследование – это микроскопия окрашенных фрагментов тканей при различном увеличении ($\times 10$, $\times 40$, $\times 100$), направленное на оценку морфологической структуры тканей, полученных при различных медицинских манипуляциях (иссечение тканей при хирургических операциях, пункции, проведение эндоскопических исследований, кюретаж стенок естественных и патологических полостей, аспирация содержимого полых органов). Метод позволяет выявить наличие доброкачественных и злокачественных процессов с последующей идентификацией и оценкой прогноза. Анализ тканевой и клеточной структуры морфологического препарата завершается формированием гистологического заключения.

Показания для проведения исследования:

- подтверждение и уточнение диагноза;
- установление диагноза в неясных случаях;
- определение начальной стадии заболевания (ранних признаков болезни);
- изучение динамики патологического процесса;
- проведение дифференциальной диагностики различных патологических процессов;
- определение радикальности операции;
- установление распространения злокачественной опухоли;
- изучение структурных изменений, возникающих в тканях под влиянием лечения.

Интерпретация: Интерпретация результатов исследования проводится врачом. Результаты гистологического исследования включают в себя описание общей морфологической картины и заключение о характере патологического процесса.

Код: 65111

Наименование: Гистологическое исследование желудка

Материал для исследования: Биологический материал, полученный при диагностической или операционной биопсии. Взятие материала проводится профильным специалистом.

Метод исследования: Микроскопический

Подготовка: Условия подготовки к анализу определяются лечащим врачом. Материал для гистологического исследования получают из патологически измененного очага (центральной части и зоны, граничащей с неизмененными тканями). Иссечение фрагментов тканей осуществляется острым инструментом, исключая деформацию образца. В случае использования электрических инструментов линия рассечения проводится на расстоянии >2 мм от патологического очага. Фрагмент ткани должен быть небольшого размера, плоской формы (не толще 3-5 мм). Сразу после забора образец ткани помещают в емкость с фиксатором (10% формалин). Соотношение объема исследуемого материала к объему формалина составляет 1:20. Емкость плотно закрывают. В случае присутствия в материале примеси крови, образец помещают в марлевый мешочек и промывают в физиологическом растворе, и предварительно удалив излишки промывной жидкости, переносят в фиксатор. Слизь, кровь, экссудат или материал размером <1 мм не может быть использован для гистологического исследования. В

целях исключения потери диагностически значимых фрагментов тканей запрещается разделять полученный материал для исследования в разных лабораториях.

Описание: Гистологическое исследование – это микроскопия окрашенных фрагментов тканей при различном увеличении ($\times 10$, $\times 40$, $\times 100$), направленное на оценку морфологической структуры тканей, полученных при различных медицинских манипуляциях (иссечение тканей при хирургических операциях, пункции, проведение эндоскопических исследований, кюретаж стенок естественных и патологических полостей, аспирация содержимого полых органов). Метод позволяет выявить наличие доброкачественных и злокачественных процессов с последующей идентификацией и оценкой прогноза. Анализ тканевой и клеточной структуры морфологического препарата завершается формированием гистологического заключения.

Показания для проведения исследования:

- подтверждение и уточнение диагноза;
- установление диагноза в неясных случаях;
- определение начальной стадии заболевания (ранних признаков болезни);
- изучение динамики патологического процесса;
- проведение дифференциальной диагностики различных патологических процессов;
- определение радикальности операции;
- установление распространения злокачественной опухоли;
- изучение структурных изменений, возникающих в тканях под влиянием лечения.

Интерпретация: Интерпретация результатов исследования проводится врачом. Результаты гистологического исследования включают в себя описание общей морфологической картины и заключение о характере патологического процесса.

Код: 65112

Наименование: Определение *Helicobacter pylori*

Материал для исследования: Биологический материал слизистой оболочки желудка или двенадцатиперстной кишки, полученный при проведении эндоскопического исследования. Взятие материала проводится профильным специалистом.

Метод исследования: Микроскопический

Подготовка: Условия подготовки к анализу определяются лечащим врачом. Материал забирается во время проведения эндоскопического исследования из антрального отдела желудка на расстоянии 2–3 см от привратника, а также из участка с наиболее выраженными воспалительными изменениями. После забора материал помещают в емкость с фиксатором (10% формалин). Если биологический материал взят из нескольких анатомических локализаций, фиксация должна проводиться в отдельных промаркированных контейнерах с указанием локализации биоптата. Соотношение объема исследуемого материала к объему формалина составляет 1:20. Емкость плотно закрывают. В случае присутствия в материале примеси крови, образец помещают в марлевый мешочек и промывают в физиологическом растворе, и предварительно удалив излишки промывной жидкости, переносят в фиксатор. Слизь, кровь, экссудат или материал размером < 1 мм не может быть использован для гистологического исследования. В целях исключения потери диагностически значимых фрагментов тканей запрещается разделять полученный материал для исследования в разных лабораториях.

Описание: Хеликобактер пилори (*Helicobacter pylori*) – грамотрицательная бактерия, вызывающая повреждение слизистой оболочки желудка и двенадцатиперстной кишки. По данным статистики до 70% мужчин и 60% женщин в России инфицированы хеликобактером. Инфекция длительно персистирует в организме. При ослаблении защитных сил организма, бактерия начинает интенсивно размножаться, предрасполагая к развитию гастрита, эрозивно-язвенных повреждений слизистой с возможным переходом в злокачественный процесс. Инфицирование способствует затяжному течению заболевания и увеличению частоты рецидивов. При микроскопии проводится оценка окрашенного препарата при различном увеличении ($\times 10$, $\times 40$, $\times 100$). Оценивается морфологическая структура слизистой оболочки желудка или двенадцатиперстной кишки с подсчетом микробных телец с последующим формированием заключения.

Показания для проведения исследования:

- хронические гастриты;
- язвенная болезнь желудка;
- язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки.

Интерпретация:

В заключении указывается:

Helicobacter pylori не обнаружен	-
Helicobacter pylori обнаружен	степень обсеменения слабая
	степень обсеменения средняя
	степень обсеменения выраженная

Код: 65113

Наименование: Гистологическое исследование тонкой кишки

Материал для исследования: Биологический материал, полученный при диагностической или операционной биопсии. Взятие материала проводится профильным специалистом.

Метод исследования: Микроскопический

Подготовка: Условия подготовки к анализу определяются лечащим врачом. Материал для гистологического исследования получают из патологически измененного очага (центральной части и зоны, граничащей с неизмененными тканями). Иссечение фрагментов тканей осуществляется острым инструментом, исключая деформацию образца. В случае использования электрических инструментов линия рассечения проводится на расстоянии >2 мм от патологического очага. Фрагмент ткани должен быть небольшого размера, плоской формы (не толще 3-5 мм). Сразу после забора образец ткани помещают в емкость с фиксатором (10% формалин). Соотношение объема исследуемого материала к объему формалина составляет 1:20. Емкость плотно закрывают. В случае присутствия в материале примеси крови, образец помещают в марлевый мешочек и промывают в физиологическом растворе, и предварительно удалив излишки промывной жидкости, переносят в фиксатор. Слизь, кровь, экссудат или материал размером <1 мм не может быть использован для гистологического исследования. В целях исключения потери диагностически значимых фрагментов тканей запрещается разделять полученный материал для исследования в разных лабораториях.

Описание: Гистологическое исследование – это микроскопия окрашенных фрагментов тканей при различном увеличении ($\times 10$, $\times 40$, $\times 100$), направленное на оценку морфологической структуры тканей, полученных при различных медицинских манипуляциях (иссечение тканей при хирургических операциях, пункции, проведение эндоскопических исследований, кюретаж стенок естественных и патологических полостей, аспирация содержимого полых органов). Метод позволяет выявить наличие доброкачественных и злокачественных процессов с последующей идентификацией и оценкой прогноза. Анализ тканевой и клеточной структуры морфологического препарата завершается формированием гистологического заключения.

Показания для проведения исследования:

- подтверждение и уточнение диагноза;
- установление диагноза в неясных случаях;
- определение начальной стадии заболевания (ранних признаков болезни);
- изучение динамики патологического процесса;
- проведение дифференциальной диагностики различных патологических процессов;
- определение радикальности операции;
- установление распространения злокачественной опухоли;
- изучение структурных изменений, возникающих в тканях под влиянием лечения.

Интерпретация: Интерпретация результатов исследования проводится врачом. Результаты гистологического исследования включают в себя описание общей морфологической картины и заключение о характере патологического процесса.

Код: 65114

Наименование: Гистологическое исследование ободочной кишки

Материал для исследования: Биологический материал, полученный при диагностической или операционной биопсии. Взятие материала проводится профильным специалистом.

Метод исследования: Микроскопический

Подготовка: Условия подготовки к анализу определяются лечащим врачом. Материал для гистологического исследования получают из патологически измененного очага (центральной части и зоны, граничащей с неизмененными тканями). Иссечение фрагментов тканей осуществляется острым инструментом, исключая деформацию образца. В случае использования электрических инструментов

линия рассечения проводится на расстоянии >2 мм от патологического очага. Фрагмент ткани должен быть небольшого размера, плоской формы (не толще 3-5 мм). Сразу после забора образец ткани помещают в емкость с фиксатором (10% формалин). Соотношение объема исследуемого материала к объему формалина составляет 1:20. Емкость плотно закрывают. В случае присутствия в материале примеси крови, образец помещают в марлевый мешочек и промывают в физиологическом растворе, и предварительно удалив излишки промывной жидкости, переносят в фиксатор. Слизь, кровь, экссудат или материал размером <1 мм не может быть использован для гистологического исследования. В целях исключения потери диагностически значимых фрагментов тканей запрещается разделять полученный материал для исследования в разных лабораториях.

Описание: Гистологическое исследование – это микроскопия окрашенных фрагментов тканей при различном увеличении ($\times 10$, $\times 40$, $\times 100$), направленное на оценку морфологической структуры тканей, полученных при различных медицинских манипуляциях (иссечение тканей при хирургических операциях, пункции, проведение эндоскопических исследований, кюретаж стенок естественных и патологических полостей, аспирация содержимого полых органов). Метод позволяет выявить наличие доброкачественных и злокачественных процессов с последующей идентификацией и оценкой прогноза. Анализ тканевой и клеточной структуры морфологического препарата завершается формированием гистологического заключения.

Показания для проведения исследования:

- подтверждение и уточнение диагноза;
- установление диагноза в неясных случаях;
- определение начальной стадии заболевания (ранних признаков болезни);
- изучение динамики патологического процесса;
- проведение дифференциальной диагностики различных патологических процессов;
- определение радикальности операции;
- установление распространения злокачественной опухоли;
- изучение структурных изменений, возникающих в тканях под влиянием лечения.

Интерпретация: Интерпретация результатов исследования проводится врачом. Результаты гистологического исследования включают в себя описание общей морфологической картины и заключение о характере патологического процесса.

Код: 65115

Наименование: Гистологическое исследование прямой кишки, ректо-сигмоидного соединения

Материал для исследования: Биологический материал, полученный при диагностической или операционной биопсии. Взятие материала проводится профильным специалистом.

Метод исследования: Микроскопический

Подготовка: Условия подготовки к анализу определяются лечащим врачом. Материал для гистологического исследования получают из патологически измененного очага (центральной части и зоны, граничащей с неизменными тканями). Иссечение фрагментов тканей осуществляется острым инструментом, исключая деформацию образца. В случае использования электрических инструментов линия рассечения проводится на расстоянии >2 мм от патологического очага. Фрагмент ткани должен быть небольшого размера, плоской формы (не толще 3-5 мм). Сразу после забора образец ткани помещают в емкость с фиксатором (10% формалин). Соотношение объема исследуемого материала к объему формалина составляет 1:20. Емкость плотно закрывают. В случае присутствия в материале примеси крови, образец помещают в марлевый мешочек и промывают в физиологическом растворе, и предварительно удалив излишки промывной жидкости, переносят в фиксатор. Слизь, кровь, экссудат или материал размером <1 мм не может быть использован для гистологического исследования. В целях исключения потери диагностически значимых фрагментов тканей запрещается разделять полученный материал для исследования в разных лабораториях.

Описание: Гистологическое исследование – это микроскопия окрашенных фрагментов тканей при различном увеличении ($\times 10$, $\times 40$, $\times 100$), направленное на оценку морфологической структуры тканей, полученных при различных медицинских манипуляциях (иссечение тканей при хирургических операциях, пункции, проведение эндоскопических исследований, кюретаж стенок естественных и патологических полостей, аспирация содержимого полых органов). Метод позволяет выявить наличие доброкачественных и злокачественных процессов с последующей идентификацией

и оценкой прогноза. Анализ тканевой и клеточной структуры морфологического препарата завершается формированием гистологического заключения.

Показания для проведения исследования:

- подтверждение и уточнение диагноза;
- установление диагноза в неясных случаях;
- определение начальной стадии заболевания (ранних признаков болезни);
- изучение динамики патологического процесса;
- проведение дифференциальной диагностики различных патологических процессов;
- определение радикальности операции;
- установление распространения злокачественной опухоли;
- изучение структурных изменений, возникающих в тканях под влиянием лечения.

Интерпретация: Интерпретация результатов исследования проводится врачом. Результаты гистологического исследования включают в себя описание общей морфологической картины и заключение о характере патологического процесса.

Код: 65125

Наименование: Гистологическое исследование бронхов

Материал для исследования: Биологический материал, полученный при диагностической или операционной биопсии. Взятие материала проводится профильным специалистом.

Метод исследования: Микроскопический

Подготовка: Условия подготовки к анализу определяются лечащим врачом. Материал для гистологического исследования получают из патологически измененного очага (центральной части и зоны, граничащей с неизменными тканями). Иссечение фрагментов тканей осуществляется острым инструментом, исключая деформацию образца. В случае использования электрических инструментов линия рассечения проводится на расстоянии >2 мм от патологического очага. Фрагмент ткани должен быть небольшого размера, плоской формы (не толще 3-5 мм). Сразу после забора образец ткани помещают в емкость с фиксатором (10% формалин). Соотношение объема исследуемого материала к объему формалина составляет 1:20. Емкость плотно закрывают. В случае присутствия в материале примеси крови, образец помещают в марлевый мешочек и промывают в физиологическом растворе, и предварительно удалив излишки промывной жидкости, переносят в фиксатор. Слизь, кровь, экссудат или материал размером <1 мм не может быть использован для гистологического исследования. В целях исключения потери диагностически значимых фрагментов тканей запрещается разделять полученный материал для исследования в разных лабораториях.

Описание: Гистологическое исследование – это микроскопия окрашенных фрагментов тканей при различном увеличении ($\times 10$, $\times 40$, $\times 100$), направленное на оценку морфологической структуры тканей, полученных при различных медицинских манипуляциях (иссечение тканей при хирургических операциях, пункции, проведение эндоскопических исследований, кюретаж стенок естественных и патологических полостей, аспирация содержимого полых органов). Метод позволяет выявить наличие доброкачественных и злокачественных процессов с последующей идентификацией и оценкой прогноза. Анализ тканевой и клеточной структуры морфологического препарата завершается формированием гистологического заключения.

Показания для проведения исследования:

- подтверждение и уточнение диагноза;
- установление диагноза в неясных случаях;
- определение начальной стадии заболевания (ранних признаков болезни);
- изучение динамики патологического процесса;
- проведение дифференциальной диагностики различных патологических процессов;
- определение радикальности операции;
- установление распространения злокачественной опухоли;
- изучение структурных изменений, возникающих в тканях под влиянием лечения.

Интерпретация: Интерпретация результатов исследования проводится врачом. Результаты гистологического исследования включают в себя описание общей морфологической картины и заключение о характере патологического процесса.

Код: 65134

Наименование: Гистологическое исследование кожи

Материал для исследования: Биологический материал, полученный при диагностической или операционной биопсии. Взятие материала проводится профильным специалистом.

Метод исследования: Микроскопический

Подготовка: Условия подготовки к анализу определяются лечащим врачом. Материал для гистологического исследования получают из патологически измененного очага (центральной части и зоны, граничащей с неизмененными тканями). Иссечение фрагментов тканей осуществляется острым инструментом, исключая деформацию образца. В случае использования электрических инструментов линия рассечения проводится на расстоянии >2 мм от патологического очага. Фрагмент ткани должен быть небольшого размера, плоской формы (не толще 3-5 мм). Сразу после забора образец ткани помещают в емкость с фиксатором (10% формалин). Соотношение объема исследуемого материала к объему формалина составляет 1:20. Емкость плотно закрывают. В случае присутствия в материале примеси крови, образец помещают в марлевый мешочек и промывают в физиологическом растворе, и предварительно удалив излишки промывной жидкости, переносят в фиксатор. Слизь, кровь, экссудат или материал размером <1 мм не может быть использован для гистологического исследования. В целях исключения потери диагностически значимых фрагментов тканей запрещается разделять полученный материал для исследования в разных лабораториях.

Описание: Гистологическое исследование – это микроскопия окрашенных фрагментов тканей при различном увеличении ($\times 10$, $\times 40$, $\times 100$), направленное на оценку морфологической структуры тканей, полученных при различных медицинских манипуляциях (иссечение тканей при хирургических операциях, пункции, проведение эндоскопических исследований, кюретаж стенок естественных и патологических полостей, аспирация содержимого полых органов). Метод позволяет выявить наличие доброкачественных и злокачественных процессов с последующей идентификацией и оценкой прогноза. Анализ тканевой и клеточной структуры морфологического препарата завершается формированием гистологического заключения.

Показания для проведения исследования:

- подтверждение и уточнение диагноза;
- установление диагноза в неясных случаях;
- определение начальной стадии заболевания (ранних признаков болезни);
- изучение динамики патологического процесса;
- проведение дифференциальной диагностики различных патологических процессов;
- определение радикальности операции;
- установление распространения злокачественной опухоли;
- изучение структурных изменений, возникающих в тканях под влиянием лечения.

Интерпретация: Интерпретация результатов исследования проводится врачом. Результаты гистологического исследования включают в себя описание общей морфологической картины и заключение о характере патологического процесса.

Код: 65135

Наименование: Гистологическое исследование молочных желез

Материал для исследования: Биологический материал, полученный при диагностической или операционной биопсии. Взятие материала проводится профильным специалистом.

Метод исследования: Микроскопический

Подготовка: Условия подготовки к анализу определяются лечащим врачом. Материал для гистологического исследования получают из патологически измененного очага (центральной части и зоны, граничащей с неизмененными тканями). Иссечение фрагментов тканей осуществляется острым инструментом, исключая деформацию образца. В случае использования электрических инструментов линия рассечения проводится на расстоянии >2 мм от патологического очага. Фрагмент ткани должен быть небольшого размера, плоской формы (не толще 3-5 мм). Сразу после забора образец ткани помещают в емкость с фиксатором (10% формалин). Соотношение объема исследуемого материала к объему формалина составляет 1:20. Емкость плотно закрывают. В случае присутствия в материале примеси крови, образец помещают в марлевый мешочек и промывают в физиологическом растворе, и предварительно удалив излишки промывной жидкости, переносят в фиксатор. Слизь, кровь, экссудат или материал размером <1 мм не может быть использован для гистологического исследования. В

целях исключения потери диагностически значимых фрагментов тканей запрещается разделять полученный материал для исследования в разных лабораториях.

Описание: Гистологическое исследование – это микроскопия окрашенных фрагментов тканей при различном увеличении ($\times 10$, $\times 40$, $\times 100$), направленное на оценку морфологической структуры тканей, полученных при различных медицинских манипуляциях (иссечение тканей при хирургических операциях, пункции, проведение эндоскопических исследований, кюретаж стенок естественных и патологических полостей, аспирация содержимого полых органов). Метод позволяет выявить наличие доброкачественных и злокачественных процессов с последующей идентификацией и оценкой прогноза. Анализ тканевой и клеточной структуры морфологического препарата завершается формированием гистологического заключения.

Показания для проведения исследования:

- подтверждение и уточнение диагноза;
- установление диагноза в неясных случаях;
- определение начальной стадии заболевания (ранних признаков болезни);
- изучение динамики патологического процесса;
- проведение дифференциальной диагностики различных патологических процессов;
- определение радикальности операции;
- установление распространения злокачественной опухоли;
- изучение структурных изменений, возникающих в тканях под влиянием лечения.

Интерпретация: Интерпретация результатов исследования проводится врачом. Результаты гистологического исследования включают в себя описание общей морфологической картины и заключение о характере патологического процесса.

Код: 65137

Наименование: Гистологическое исследование полости матки

Материал для исследования: Биологический материал, полученный при диагностической или операционной биопсии. Взятие материала проводится профильным специалистом.

Метод исследования: Микроскопический

Подготовка: Условия подготовки к анализу определяются лечащим врачом. Материал для гистологического исследования получают из патологически измененного очага (центральной части и зоны, граничащей с неизменными тканями). Иссечение фрагментов тканей осуществляется острым инструментом, исключая деформацию образца. В случае использования электрических инструментов линия рассечения проводится на расстоянии >2 мм от патологического очага. Фрагмент ткани должен быть небольшого размера, плоской формы (не толще 3-5 мм). Сразу после забора образец ткани помещают в емкость с фиксатором (10% формалин). Соотношение объема исследуемого материала к объему формалина составляет 1:20. Емкость плотно закрывают. В случае присутствия в материале примеси крови, образец помещают в марлевый мешочек и промывают в физиологическом растворе, и предварительно удалив излишки промывной жидкости, переносят в фиксатор. Слизь, кровь, экссудат или материал размером <1 мм не может быть использован для гистологического исследования. В целях исключения потери диагностически значимых фрагментов тканей запрещается разделять полученный материал для исследования в разных лабораториях.

Описание: Гистологическое исследование – это микроскопия окрашенных фрагментов тканей при различном увеличении ($\times 10$, $\times 40$, $\times 100$), направленное на оценку морфологической структуры тканей, полученных при различных медицинских манипуляциях (иссечение тканей при хирургических операциях, пункции, проведение эндоскопических исследований, кюретаж стенок естественных и патологических полостей, аспирация содержимого полых органов). Метод позволяет выявить наличие доброкачественных и злокачественных процессов с последующей идентификацией и оценкой прогноза. Анализ тканевой и клеточной структуры морфологического препарата завершается формированием гистологического заключения.

Показания для проведения исследования:

- подтверждение и уточнение диагноза;
- установление диагноза в неясных случаях;
- определение начальной стадии заболевания (ранних признаков болезни);
- изучение динамики патологического процесса;
- проведение дифференциальной диагностики различных патологических процессов;

- определение радикальности операции;
- установление распространения злокачественной опухоли;
- изучение структурных изменений, возникающих в тканях под влиянием лечения.

Интерпретация: Интерпретация результатов исследования проводится врачом. Результаты гистологического исследования включают в себя описание общей морфологической картины и заключение о характере патологического процесса.

Код: 65138

Наименование: Гистологическое исследование шейки матки

Материал для исследования: Биологический материал, полученный при диагностической или операционной биопсии. Взятие материала проводится профильным специалистом.

Метод исследования: Микроскопический

Подготовка: Условия подготовки к анализу определяются лечащим врачом. Материал для гистологического исследования получают из патологически измененного очага (центральной части и зоны, граничащей с неизменными тканями). Иссечение фрагментов тканей осуществляется острым инструментом, исключая деформацию образца. В случае использования электрических инструментов линия рассечения проводится на расстоянии >2 мм от патологического очага. Фрагмент ткани должен быть небольшого размера, плоской формы (не толще 3-5 мм). Сразу после забора образец ткани помещают в емкость с фиксатором (10% формалин). Соотношение объема исследуемого материала к объему формалина составляет 1:20. Емкость плотно закрывают. В случае присутствия в материале примеси крови, образец помещают в марлевый мешочек и промывают в физиологическом растворе, и предварительно удалив излишки промывной жидкости, переносят в фиксатор. Слизь, кровь, экссудат или материал размером <1 мм не может быть использован для гистологического исследования. В целях исключения потери диагностически значимых фрагментов тканей запрещается разделять полученный материал для исследования в разных лабораториях.

Описание: Гистологическое исследование – это микроскопия окрашенных фрагментов тканей при различном увеличении ($\times 10$, $\times 40$, $\times 100$), направленное на оценку морфологической структуры тканей, полученных при различных медицинских манипуляциях (иссечение тканей при хирургических операциях, пункции, проведение эндоскопических исследований, кюретаж стенок естественных и патологических полостей, аспирация содержимого полых органов). Метод позволяет выявить наличие доброкачественных и злокачественных процессов с последующей идентификацией и оценкой прогноза. Анализ тканевой и клеточной структуры морфологического препарата завершается формированием гистологического заключения.

Показания для проведения исследования:

- подтверждение и уточнение диагноза;
- установление диагноза в неясных случаях;
- определение начальной стадии заболевания (ранних признаков болезни);
- изучение динамики патологического процесса;
- проведение дифференциальной диагностики различных патологических процессов;
- определение радикальности операции;
- установление распространения злокачественной опухоли;
- изучение структурных изменений, возникающих в тканях под влиянием лечения.

Интерпретация: Интерпретация результатов исследования проводится врачом. Результаты гистологического исследования включают в себя описание общей морфологической картины и заключение о характере патологического процесса.

Код: 65140

Наименование: Гистологическое исследование яичников

Материал для исследования: Биологический материал, полученный при диагностической или операционной биопсии. Взятие материала проводится профильным специалистом.

Метод исследования: Микроскопический

Подготовка: Условия подготовки к анализу определяются лечащим врачом. Материал для гистологического исследования получают из патологически измененного очага (центральной части и зоны, граничащей с неизменными тканями). Иссечение фрагментов тканей осуществляется острым инструментом, исключая деформацию образца. В случае использования электрических инструментов

линия рассечения проводится на расстоянии >2 мм от патологического очага. Фрагмент ткани должен быть небольшого размера, плоской формы (не толще 3-5 мм). Сразу после забора образец ткани помещают в емкость с фиксатором (10% формалин). Соотношение объема исследуемого материала к объему формалина составляет 1:20. Емкость плотно закрывают. В случае присутствия в материале примеси крови, образец помещают в марлевый мешочек и промывают в физиологическом растворе, и предварительно удалив излишки промывной жидкости, переносят в фиксатор. Слизь, кровь, экссудат или материал размером <1 мм не может быть использован для гистологического исследования. В целях исключения потери диагностически значимых фрагментов тканей запрещается разделять полученный материал для исследования в разных лабораториях.

Описание: Гистологическое исследование – это микроскопия окрашенных фрагментов тканей при различном увеличении ($\times 10$, $\times 40$, $\times 100$), направленное на оценку морфологической структуры тканей, полученных при различных медицинских манипуляциях (иссечение тканей при хирургических операциях, пункции, проведение эндоскопических исследований, кюретаж стенок естественных и патологических полостей, аспирация содержимого полых органов). Метод позволяет выявить наличие доброкачественных и злокачественных процессов с последующей идентификацией и оценкой прогноза. Анализ тканевой и клеточной структуры морфологического препарата завершается формированием гистологического заключения.

Показания для проведения исследования:

- подтверждение и уточнение диагноза;
- установление диагноза в неясных случаях;
- определение начальной стадии заболевания (ранних признаков болезни);
- изучение динамики патологического процесса;
- проведение дифференциальной диагностики различных патологических процессов;
- определение радикальности операции;
- установление распространения злокачественной опухоли;
- изучение структурных изменений, возникающих в тканях под влиянием лечения.

Интерпретация: Интерпретация результатов исследования проводится врачом. Результаты гистологического исследования включают в себя описание общей морфологической картины и заключение о характере патологического процесса.

Код: 65142

Наименование: Гистологическое исследование влагиалища

Материал для исследования: Биологический материал, полученный при диагностической или операционной биопсии. Взятие материала проводится профильным специалистом.

Метод исследования: Микроскопический

Подготовка: Условия подготовки к анализу определяются лечащим врачом. Материал для гистологического исследования получают из патологически измененного очага (центральной части и зоны, граничащей с неизменными тканями). Иссечение фрагментов тканей осуществляется острым инструментом, исключая деформацию образца. В случае использования электрических инструментов линия рассечения проводится на расстоянии >2 мм от патологического очага. Фрагмент ткани должен быть небольшого размера, плоской формы (не толще 3-5 мм). Сразу после забора образец ткани помещают в емкость с фиксатором (10% формалин). Соотношение объема исследуемого материала к объему формалина составляет 1:20. Емкость плотно закрывают. В случае присутствия в материале примеси крови, образец помещают в марлевый мешочек и промывают в физиологическом растворе, и предварительно удалив излишки промывной жидкости, переносят в фиксатор. Слизь, кровь, экссудат или материал размером <1 мм не может быть использован для гистологического исследования. В целях исключения потери диагностически значимых фрагментов тканей запрещается разделять полученный материал для исследования в разных лабораториях.

Описание: Гистологическое исследование – это микроскопия окрашенных фрагментов тканей при различном увеличении ($\times 10$, $\times 40$, $\times 100$), направленное на оценку морфологической структуры тканей, полученных при различных медицинских манипуляциях (иссечение тканей при хирургических операциях, пункции, проведение эндоскопических исследований, кюретаж стенок естественных и патологических полостей, аспирация содержимого полых органов). Метод позволяет выявить наличие доброкачественных и злокачественных процессов с последующей идентификацией

и оценкой прогноза. Анализ тканевой и клеточной структуры морфологического препарата завершается формированием гистологического заключения.

Показания для проведения исследования:

- подтверждение и уточнение диагноза;
- установление диагноза в неясных случаях;
- определение начальной стадии заболевания (ранних признаков болезни);
- изучение динамики патологического процесса;
- проведение дифференциальной диагностики различных патологических процессов;
- определение радикальности операции;
- установление распространения злокачественной опухоли;
- изучение структурных изменений, возникающих в тканях под влиянием лечения.

Интерпретация: Интерпретация результатов исследования проводится врачом. Результаты гистологического исследования включают в себя описание общей морфологической картины и заключение о характере патологического процесса.

Код: 65143

Наименование: Гистологическое исследование предстательной железы

Материал для исследования: Биологический материал, полученный при диагностической или операционной биопсии. Взятие материала проводится профильным специалистом.

Метод исследования: Микроскопический

Подготовка: Условия подготовки к анализу определяются лечащим врачом. Материал для гистологического исследования получают из патологически измененного очага (центральной части и зоны, граничащей с неизменными тканями). Иссечение фрагментов тканей осуществляется острым инструментом, исключая деформацию образца. В случае использования электрических инструментов линия рассечения проводится на расстоянии >2 мм от патологического очага. Фрагмент ткани должен быть небольшого размера, плоской формы (не толще 3-5 мм). Сразу после забора образец ткани помещают в емкость с фиксатором (10% формалин). Соотношение объема исследуемого материала к объему формалина составляет 1:20. Емкость плотно закрывают. В случае присутствия в материале примеси крови, образец помещают в марлевый мешочек и промывают в физиологическом растворе, и предварительно удалив излишки промывной жидкости, переносят в фиксатор. Слизь, кровь, экссудат или материал размером <1 мм не может быть использован для гистологического исследования. В целях исключения потери диагностически значимых фрагментов тканей запрещается разделять полученный материал для исследования в разных лабораториях.

Описание: Гистологическое исследование – это микроскопия окрашенных фрагментов тканей при различном увеличении ($\times 10$, $\times 40$, $\times 100$), направленное на оценку морфологической структуры тканей, полученных при различных медицинских манипуляциях (иссечение тканей при хирургических операциях, пункции, проведение эндоскопических исследований, кюретаж стенок естественных и патологических полостей, аспирация содержимого полых органов). Метод позволяет выявить наличие доброкачественных и злокачественных процессов с последующей идентификацией и оценкой прогноза. Анализ тканевой и клеточной структуры морфологического препарата завершается формированием гистологического заключения.

Показания для проведения исследования:

- подтверждение и уточнение диагноза;
- установление диагноза в неясных случаях;
- определение начальной стадии заболевания (ранних признаков болезни);
- изучение динамики патологического процесса;
- проведение дифференциальной диагностики различных патологических процессов;
- определение радикальности операции;
- установление распространения злокачественной опухоли;
- изучение структурных изменений, возникающих в тканях под влиянием лечения.

Интерпретация: Интерпретация результатов исследования проводится врачом. Результаты гистологического исследования включают в себя описание общей морфологической картины и заключение о характере патологического процесса.

Код: 65146

Наименование: Гистологическое исследование мочевого пузыря

Материал для исследования: Биологический материал, полученный при диагностической или операционной биопсии. Взятие материала проводится профильным специалистом.

Метод исследования: Микроскопический

Подготовка: Условия подготовки к анализу определяются лечащим врачом. Материал для гистологического исследования получают из патологически измененного очага (центральной части и зоны, граничащей с неизмененными тканями). Иссечение фрагментов тканей осуществляется острым инструментом, исключая деформацию образца. В случае использования электрических инструментов линия рассечения проводится на расстоянии >2 мм от патологического очага. Фрагмент ткани должен быть небольшого размера, плоской формы (не толще 3-5 мм). Сразу после забора образец ткани помещают в емкость с фиксатором (10% формалин). Соотношение объема исследуемого материала к объему формалина составляет 1:20. Емкость плотно закрывают. В случае присутствия в материале примеси крови, образец помещают в марлевый мешочек и промывают в физиологическом растворе, и предварительно удалив излишки промывной жидкости, переносят в фиксатор. Слизь, кровь, экссудат или материал размером <1 мм не может быть использован для гистологического исследования. В целях исключения потери диагностически значимых фрагментов тканей запрещается разделять полученный материал для исследования в разных лабораториях.

Описание: Гистологическое исследование – это микроскопия окрашенных фрагментов тканей при различном увеличении ($\times 10$, $\times 40$, $\times 100$), направленное на оценку морфологической структуры тканей, полученных при различных медицинских манипуляциях (иссечение тканей при хирургических операциях, пункции, проведение эндоскопических исследований, кюретаж стенок естественных и патологических полостей, аспирация содержимого полых органов). Метод позволяет выявить наличие доброкачественных и злокачественных процессов с последующей идентификацией и оценкой прогноза. Анализ тканевой и клеточной структуры морфологического препарата завершается формированием гистологического заключения.

Показания для проведения исследования:

- подтверждение и уточнение диагноза;
- установление диагноза в неясных случаях;
- определение начальной стадии заболевания (ранних признаков болезни);
- изучение динамики патологического процесса;
- проведение дифференциальной диагностики различных патологических процессов;
- определение радикальности операции;
- установление распространения злокачественной опухоли;
- изучение структурных изменений, возникающих в тканях под влиянием лечения.

Интерпретация: Интерпретация результатов исследования проводится врачом. Результаты гистологического исследования включают в себя описание общей морфологической картины и заключение о характере патологического процесса.

Код: 65151

Наименование: Гистологическое исследование щитовидной железы

Материал для исследования: Биологический материал, полученный при диагностической или операционной биопсии. Взятие материала проводится профильным специалистом.

Метод исследования: Микроскопический

Подготовка: Условия подготовки к анализу определяются лечащим врачом. Материал для гистологического исследования получают из патологически измененного очага (центральной части и зоны, граничащей с неизмененными тканями). Иссечение фрагментов тканей осуществляется острым инструментом, исключая деформацию образца. В случае использования электрических инструментов линия рассечения проводится на расстоянии >2 мм от патологического очага. Фрагмент ткани должен быть небольшого размера, плоской формы (не толще 3-5 мм). Сразу после забора образец ткани помещают в емкость с фиксатором (10% формалин). Соотношение объема исследуемого материала к объему формалина составляет 1:20. Емкость плотно закрывают. В случае присутствия в материале примеси крови, образец помещают в марлевый мешочек и промывают в физиологическом растворе, и предварительно удалив излишки промывной жидкости, переносят в фиксатор. Слизь, кровь, экссудат или материал размером <1 мм не может быть использован для гистологического исследования. В

целях исключения потери диагностически значимых фрагментов тканей запрещается разделять полученный материал для исследования в разных лабораториях.

Описание: Гистологическое исследование – это микроскопия окрашенных фрагментов тканей при различном увеличении ($\times 10$, $\times 40$, $\times 100$), направленное на оценку морфологической структуры тканей, полученных при различных медицинских манипуляциях (иссечение тканей при хирургических операциях, пункции, проведение эндоскопических исследований, кюретаж стенок естественных и патологических полостей, аспирация содержимого полых органов). Метод позволяет выявить наличие доброкачественных и злокачественных процессов с последующей идентификацией и оценкой прогноза. Анализ тканевой и клеточной структуры морфологического препарата завершается формированием гистологического заключения.

Показания для проведения исследования:

- подтверждение и уточнение диагноза;
- установление диагноза в неясных случаях;
- определение начальной стадии заболевания (ранних признаков болезни);
- изучение динамики патологического процесса;
- проведение дифференциальной диагностики различных патологических процессов;
- определение радикальности операции;
- установление распространения злокачественной опухоли;
- изучение структурных изменений, возникающих в тканях под влиянием лечения.

Интерпретация: Интерпретация результатов исследования проводится врачом. Результаты гистологического исследования включают в себя описание общей морфологической картины и заключение о характере патологического процесса.

Код: 65155

Наименование: Гистологическое исследование цервикального канала

Материал для исследования: Биологический материал, полученный при диагностической или операционной биопсии. Взятие материала проводится профильным специалистом.

Метод исследования: Микроскопический

Подготовка: Условия подготовки к анализу определяются лечащим врачом. Материал для гистологического исследования получают из патологически измененного очага (центральной части и зоны, граничащей с неизменными тканями). Иссечение фрагментов тканей осуществляется острым инструментом, исключая деформацию образца. В случае использования электрических инструментов линия рассечения проводится на расстоянии >2 мм от патологического очага. Фрагмент ткани должен быть небольшого размера, плоской формы (не толще 3-5 мм). Сразу после забора образец ткани помещают в емкость с фиксатором (10% формалин). Соотношение объема исследуемого материала к объему формалина составляет 1:20. Емкость плотно закрывают. В случае присутствия в материале примеси крови, образец помещают в марлевый мешочек и промывают в физиологическом растворе, и предварительно удалив излишки промывной жидкости, переносят в фиксатор. Слизь, кровь, экссудат или материал размером <1 мм не может быть использован для гистологического исследования. В целях исключения потери диагностически значимых фрагментов тканей запрещается разделять полученный материал для исследования в разных лабораториях.

Описание: Гистологическое исследование – это микроскопия окрашенных фрагментов тканей при различном увеличении ($\times 10$, $\times 40$, $\times 100$), направленное на оценку морфологической структуры тканей, полученных при различных медицинских манипуляциях (иссечение тканей при хирургических операциях, пункции, проведение эндоскопических исследований, кюретаж стенок естественных и патологических полостей, аспирация содержимого полых органов). Метод позволяет выявить наличие доброкачественных и злокачественных процессов с последующей идентификацией и оценкой прогноза. Анализ тканевой и клеточной структуры морфологического препарата завершается формированием гистологического заключения.

Показания для проведения исследования:

- подтверждение и уточнение диагноза;
- установление диагноза в неясных случаях;
- определение начальной стадии заболевания (ранних признаков болезни);
- изучение динамики патологического процесса;
- проведение дифференциальной диагностики различных патологических процессов;

- определение радикальности операции;
- установление распространения злокачественной опухоли;
- изучение структурных изменений, возникающих в тканях под влиянием лечения.

Интерпретация: Интерпретация результатов исследования проводится врачом. Результаты гистологического исследования включают в себя описание общей морфологической картины и заключение о характере патологического процесса.

Код: 65158

Наименование: Прочие гистологические исследования

Материал для исследования: Биологический материал, полученный при диагностической или операционной биопсии. Взятие материала проводится профильным специалистом.

Метод исследования: Микроскопический

Подготовка: Условия подготовки к анализу определяются лечащим врачом. Материал для гистологического исследования получают из патологически измененного очага (центральной части и зоны, граничащей с неизменными тканями). Иссечение фрагментов тканей осуществляется острым инструментом, исключая деформацию образца. В случае использования электрических инструментов линия рассечения проводится на расстоянии >2 мм от патологического очага. Фрагмент ткани должен быть небольшого размера, плоской формы (не толще 3-5 мм). Сразу после забора образец ткани помещают в емкость с фиксатором (10% формалин). Соотношение объема исследуемого материала к объему формалина составляет 1:20. Емкость плотно закрывают. В случае присутствия в материале примеси крови, образец помещают в марлевый мешочек и промывают в физиологическом растворе, и предварительно удалив излишки промывной жидкости, переносят в фиксатор. Слизь, кровь, экссудат или материал размером <1 мм не может быть использован для гистологического исследования. В целях исключения потери диагностически значимых фрагментов тканей запрещается разделять полученный материал для исследования в разных лабораториях.

Описание: Гистологическое исследование – это микроскопия окрашенных фрагментов тканей при различном увеличении ($\times 10$, $\times 40$, $\times 100$), направленное на оценку морфологической структуры тканей, полученных при различных медицинских манипуляциях (иссечение тканей при хирургических операциях, пункции, проведение эндоскопических исследований, кюретаж стенок естественных и патологических полостей, аспирация содержимого полых органов). Метод позволяет выявить наличие доброкачественных и злокачественных процессов с последующей идентификацией и оценкой прогноза. Анализ тканевой и клеточной структуры морфологического препарата завершается формированием гистологического заключения.

Показания для проведения исследования:

- подтверждение и уточнение диагноза;
- установление диагноза в неясных случаях;
- определение начальной стадии заболевания (ранних признаков болезни);
- изучение динамики патологического процесса;
- проведение дифференциальной диагностики различных патологических процессов;
- определение радикальности операции;
- установление распространения злокачественной опухоли;
- изучение структурных изменений, возникающих в тканях под влиянием лечения.

Интерпретация: Интерпретация результатов исследования проводится врачом. Результаты гистологического исследования включают в себя описание общей морфологической картины и заключение о характере патологического процесса.

Код: 65164

Наименование: Иммуноморфологическое исследование различных локализаций

Материал для исследования: Биологический материал, полученный при диагностической или операционной биопсии. Взятие материала проводится профильным специалистом.

Метод исследования: Микроскопический

Подготовка: Условия подготовки к анализу определяются лечащим врачом. Материал для гистологического исследования получают из патологически измененного очага (центральной части и зоны, граничащей с неизменными тканями). Иссечение фрагментов тканей осуществляется острым инструментом, исключая деформацию образца. В случае использования электрических инструментов

линия рассечения проводится на расстоянии >2 мм от патологического очага. Фрагмент ткани должен быть небольшого размера, плоской формы (не толще 3-5 мм). Сразу после забора образец ткани помещают в емкость с фиксатором (10% формалин). Соотношение объема исследуемого материала к объему формалина составляет 1:20. Емкость плотно закрывают. В случае присутствия в материале примеси крови, образец помещают в марлевый мешочек и промывают в физиологическом растворе, и предварительно удалив излишки промывной жидкости, переносят в фиксатор. Слизь, кровь, экссудат или материал размером <1 мм не может быть использован для гистологического исследования. В целях исключения потери диагностически значимых фрагментов тканей запрещается разделять полученный материал для исследования в разных лабораториях.

Описание: *Метод морфологической диагностики, в основе которого лежит визуализация специфических участков (антигенов) в срезах ткани с помощью микроскопа*

Метод основан на визуальной оценке специфических участков тканей (антигенов) после предварительной обработки маркированными антителами. Иммуногистохимия позволяет получить информацию о функциональном и морфологическом состоянии тканей организма, установить фенотип клеток и принадлежность к определенной ткани. Данное исследование применяется для выявления изменений, связанных с развитием опухолевых процессов шейки матки с последующей идентификацией фенотипа опухоли и оценкой прогноза заболевания.

Показания к назначению исследования:

- диагностика опухолей шейки матки;
- уточнение типа опухоли;
- определение источника метастаза;
- оценка гормонального статуса опухоли;
- определение прогноза и выбор тактики лечения.

Интерпретация:

Результаты оцениваются по интенсивности окрашивания от 0 до 3 с формированием заключения.

Интенсивность	Характеристика
0	отсутствие окрашивания
1	слабое окрашивание
2	умеренное окрашивание
3	сильное окрашивание

Код: 65166

Наименование: Морфометрическое исследование слизистой тонкой кишки

Материал для исследования: Биологический материал, полученный при диагностической эндоскопической биопсии. Взятие материала проводится профилем специалистом.

Метод исследования: Микроскопический с компьютерным расчетом морфологических параметров

Подготовка: Условия подготовки к анализу определяются лечащим врачом. Материал для гистологического исследования получают из патологически измененного очага (центральной части и зоны, граничащей с неизменными тканями). Фрагмент ткани должен быть небольшого размера, плоской формы (не толще 3-5 мм). Сразу после забора образец ткани помещают в емкость с фиксатором (10% формалин). Соотношение объема исследуемого материала к объему формалина составляет 1:20. Емкость плотно закрывают. В случае присутствия в материале примеси крови, образец помещают в марлевый мешочек и промывают в физиологическом растворе, и предварительно удалив излишки промывной жидкости, переносят в фиксатор. Слизь, кровь или материал размером <1 мм не может быть использован для гистологического исследования. В целях исключения потери диагностически значимых фрагментов тканей запрещается разделять полученный материал для исследования в разных лабораториях.

Описание: *Измерение толщины слизистой оболочки тонкой кишки, высоты ворсинок, глубины крипт с расчетом соотношения ворсинка/крипта*

При микроскопии проводится оценка окрашенного препарата при различном увеличении (×10, ×40, ×100). Оцениваются тканевые и клеточные структуры морфологического препарата с последующим формированием гистологического заключения.

Показания для проведения исследования:

- диагностика целиакии;
- наличие клинических признаков энтеропатии;

-пациенты с высоким уровнем антител к глиадину и тканевой трансглутаминазе.

Интерпретация:

Морфологические изменения слизистой оболочки тонкой кишки при целиакии:

- уплощение энтероцитов, покрывающих ворсинки, с нарушением полярности их ядер, истончение их щеточной каемки;
- атрофия слизистой оболочки с умеренным истончением и выраженным укорочением ее ворсинок;
- углубление крипт;
- изменение величины соотношения «длина ворсинок/глубина крипт»;
- большое количество межэпителиальных лимфоцитов.

Код: 65201

Наименование: Цитологическое исследование молочной железы

Материал для исследования: Цитологический материал, нанесенный тонким слоем на предметное стекло. Взятие материала осуществляется профильным специалистом.

Метод исследования: Микроскопический

Подготовка: Условия подготовки к анализу определяются лечащим врачом. Материал получают во время проведения аспирационной диагностической пункции молочной железы в кабинете ультразвуковой диагностики. При проведении диагностической пункции игла и шприц должны быть абсолютно сухими. Полученный материал наносят тонким слоем на маркированное стекло. Приготовленный мазок высушивают на воздухе, помещают в контейнер и отправляют в лабораторию.

Описание: Среди всех злокачественных опухолей у женщин заболеваемость раком молочной железы занимает одно из ведущих мест. Цитологический метод позволяет быстро определить наличие опухоли, дисплазии, фиброзно-кистозной болезни, гиперпластических и воспалительных поражений (острого и хронического мастита), туберкулёза, спланировать объём хирургического вмешательства, оценить эффективность лечения. При микроскопии проводится оценка окрашенного препарата при различном увеличении ($\times 10$, $\times 40$, $\times 100$). В цитологическом препарате оценивается клеточный состав, фон, количество и расположение клеток, их размеры, форма, особенности цитоплазмы с последующим формированием цитологического заключения.

Показания для проведения исследования:

- диагностика злокачественных и доброкачественных опухолей;
- определение гиперпластических и воспалительных процессов;
- контроль за эффективностью лечения;
- планирование объёма хирургического вмешательства;
- подтверждение (исключение) рецидива злокачественной опухоли.

Интерпретация: Интерпретация результатов исследования проводится врачом. Результаты гистологического исследования включают в себя описание общей морфологической картины и заключение о характере патологического процесса.

Код: 65202

Наименование: Цитологическое исследование щитовидной железы

Материал для исследования: Цитологический материал, нанесенный тонким слоем на предметное стекло. Взятие материала осуществляется профильным специалистом.

Метод исследования: Микроскопический

Подготовка: Условия подготовки к анализу определяются лечащим врачом.

Описание: При микроскопии проводится оценка окрашенного препарата при различном увеличении ($\times 10$, $\times 40$, $\times 100$). В цитологическом препарате оценивается клеточный состав, фон, количество и расположение клеток, их размеры, форма, особенности цитоплазмы с последующим формированием цитологического заключения.

Показания для проведения исследования:

- подтверждение, уточнение клинического диагноза;
- установление диагноза в неясных случаях;
- диагностика неопухолевых, предопухолевых и опухолевых заболеваний.

Интерпретация: Интерпретация результатов исследования проводится врачом. Результаты гистологического исследования включают в себя описание общей морфологической картины и заключение о характере патологического процесса.

Код: 65203

Наименование: Цитологическое исследование слюнной железы

Материал для исследования: Цитологический материал, нанесенный тонким слоем на предметное стекло. Взятие материала осуществляется профильным специалистом.

Метод исследования: Микроскопический

Подготовка: Условия подготовки к анализу определяются лечащим врачом.

Описание: При микроскопии проводится оценка окрашенного препарата при различном увеличении ($\times 10$, $\times 40$, $\times 100$). В цитологическом препарате оценивается клеточный состав, фон, количество и расположение клеток, их размеры, форма, особенности цитоплазмы с последующим формированием цитологического заключения.

Показания для проведения исследования:

- подтверждение, уточнение клинического диагноза;
- установление диагноза в неясных случаях;
- диагностика неопухолевых, предопухолевых и опухолевых заболеваний.

Интерпретация: Интерпретация результатов исследования проводится врачом. Результаты гистологического исследования включают в себя описание общей морфологической картины и заключение о характере патологического процесса.

Код: 65204

Наименование: Цитологическое исследование предстательной железы

Материал для исследования: Цитологический материал, нанесенный тонким слоем на предметное стекло. Взятие материала осуществляется профильным специалистом.

Метод исследования: Микроскопический

Подготовка: Условия подготовки к анализу определяются лечащим врачом.

Описание: При микроскопии проводится оценка окрашенного препарата при различном увеличении ($\times 10$, $\times 40$, $\times 100$). В цитологическом препарате оценивается клеточный состав, фон, количество и расположение клеток, их размеры, форма, особенности цитоплазмы с последующим формированием цитологического заключения.

Показания для проведения исследования:

- подтверждение, уточнение клинического диагноза;
- установление диагноза в неясных случаях;
- диагностика неопухолевых, предопухолевых и опухолевых заболеваний.

Интерпретация: Интерпретация результатов исследования проводится врачом. Результаты гистологического исследования включают в себя описание общей морфологической картины и заключение о характере патологического процесса.

Код: 65208

Наименование: Цитологическое исследование забрюшинного пространства

Материал для исследования: Цитологический материал, нанесенный тонким слоем на предметное стекло. Взятие материала осуществляется профильным специалистом.

Метод исследования: Микроскопический

Подготовка: Условия подготовки к анализу определяются лечащим врачом.

Описание: При микроскопии проводится оценка окрашенного препарата при различном увеличении ($\times 10$, $\times 40$, $\times 100$). В цитологическом препарате оценивается клеточный состав, фон, количество и расположение клеток, их размеры, форма, особенности цитоплазмы с последующим формированием цитологического заключения.

Показания для проведения исследования:

- подтверждение, уточнение клинического диагноза;
- установление диагноза в неясных случаях;
- диагностика неопухолевых, предопухолевых и опухолевых заболеваний.

Интерпретация: Интерпретация результатов исследования проводится врачом. Результаты гистологического исследования включают в себя описание общей морфологической картины и заключение о характере патологического процесса.

Код: 65211

Наименование: Цитологическое исследование яичников

Материал для исследования: Цитологический материал, нанесенный тонким слоем на предметное стекло. Взятие материала осуществляется профильным специалистом.

Метод исследования: Микроскопический

Подготовка: Условия подготовки к анализу определяются лечащим врачом.

Описание: При микроскопии проводится оценка окрашенного препарата при различном увеличении ($\times 10$, $\times 40$, $\times 100$). В цитологическом препарате оценивается клеточный состав, фон, количество и расположение клеток, их размеры, форма, особенности цитоплазмы с последующим формированием цитологического заключения.

Показания для проведения исследования:

- подтверждение, уточнение клинического диагноза;
- установление диагноза в неясных случаях;
- диагностика неопухолевых, предопухолевых и опухолевых заболеваний.

Интерпретация: Интерпретация результатов исследования проводится врачом. Результаты гистологического исследования включают в себя описание общей морфологической картины и заключение о характере патологического процесса.

Код: 65212

Наименование: Цитологическое исследование лимфатических узлов

Материал для исследования: Цитологический материал, нанесенный тонким слоем на предметное стекло. Взятие материала осуществляется профильным специалистом.

Метод исследования: Микроскопический

Подготовка: Условия подготовки к анализу определяются лечащим врачом.

Описание: При микроскопии проводится оценка окрашенного препарата при различном увеличении ($\times 10$, $\times 40$, $\times 100$). В цитологическом препарате оценивается клеточный состав, фон, количество и расположение клеток, их размеры, форма, особенности цитоплазмы с последующим формированием цитологического заключения.

Показания для проведения исследования:

- подтверждение, уточнение клинического диагноза;
- установление диагноза в неясных случаях;
- диагностика неопухолевых, предопухолевых и опухолевых заболеваний.

Интерпретация: Интерпретация результатов исследования проводится врачом. Результаты гистологического исследования включают в себя описание общей морфологической картины и заключение о характере патологического процесса.

Код: 65214

Наименование: Цитологическое исследование мягких тканей

Материал для исследования: Цитологический материал, нанесенный тонким слоем на предметное стекло. Взятие материала осуществляется профильным специалистом.

Метод исследования: Микроскопический

Подготовка: Условия подготовки к анализу определяются лечащим врачом.

Описание: При микроскопии проводится оценка окрашенного препарата при различном увеличении ($\times 10$, $\times 40$, $\times 100$). В цитологическом препарате оценивается клеточный состав, фон, количество и расположение клеток, их размеры, форма, особенности цитоплазмы с последующим формированием цитологического заключения.

Показания для проведения исследования:

- подтверждение, уточнение клинического диагноза;
- установление диагноза в неясных случаях;
- диагностика неопухолевых, предопухолевых и опухолевых заболеваний.

Интерпретация: Интерпретация результатов исследования проводится врачом. Результаты гистологического исследования включают в себя описание общей морфологической картины и заключение о характере патологического процесса.

Код: 65215

Наименование: Цитологическое исследование кожи

Материал для исследования: Цитологический материал, нанесенный тонким слоем на предметное стекло. Взятие материала осуществляется профильным специалистом.

Метод исследования: Микроскопический

Подготовка: Условия подготовки к анализу определяются лечащим врачом.

Описание: При микроскопии проводится оценка окрашенного препарата при различном увеличении ($\times 10$, $\times 40$, $\times 100$). В цитологическом препарате оценивается клеточный состав, фон, количество и расположение клеток, их размеры, форма, особенности цитоплазмы с последующим формированием цитологического заключения.

Показания для проведения исследования:

-подтверждение, уточнение клинического диагноза;

-установление диагноза в неясных случаях;

-диагностика неопухолевых, предопухолевых и опухолевых заболеваний.

Интерпретация: Интерпретация результатов исследования проводится врачом. Результаты гистологического исследования включают в себя описание общей морфологической картины и заключение о характере патологического процесса.

Код: 65216

Наименование: Прочие цитологические исследования пунксионного материала

Материал для исследования: Цитологический материал, нанесенный тонким слоем на предметное стекло. Взятие материала осуществляется профильным специалистом.

Метод исследования: Микроскопический

Подготовка: Условия подготовки к анализу определяются лечащим врачом.

Описание: При микроскопии проводится оценка окрашенного препарата при различном увеличении ($\times 10$, $\times 40$, $\times 100$). В цитологическом препарате оценивается клеточный состав, фон, количество и расположение клеток, их размеры, форма, особенности цитоплазмы с последующим формированием цитологического заключения.

Показания для проведения исследования:

-подтверждение, уточнение клинического диагноза;

-установление диагноза в неясных случаях;

-диагностика неопухолевых, предопухолевых и опухолевых заболеваний.

Интерпретация: Интерпретация результатов исследования проводится врачом. Результаты гистологического исследования включают в себя описание общей морфологической картины и заключение о характере патологического процесса.

Код: 65301

Наименование: Цитологический мазок с шейки матки

Материал для исследования: Соскоб эпителиальных клеток из цервикального канала, зоны трансформации и поверхности шейки матки.

Метод исследования: Микроскопический

Подготовка: Материал для исследования берется на приеме гинеколога. За два дня до исследования исключить половые контакты. Мазок не следует брать позднее, чем за 5 дней до предполагаемого начала менструации, во время менструации, в период лечения генитальной инфекции; ранее 48 часов после использования лубрикантов, раствора уксуса или Люголя, тампонов или спермицидов; после вагинального исследования или спринцевания.

Описание: Рак шейки матки занимает четвертое место по уровню заболеваемости у женщин. Регулярные профилактические мероприятия направленные на выявление предраковых состояний создает возможность провести своевременное лечение и предотвратить развитие рака. К таким состояниям относится дисплазия (CIN, cervical intraepithelial neoplasia). CIN - это патологический процесс, при котором в части толщи эпителия появляются клетки с различной степенью атипии с нарушением способности к дифференцировке. В зависимости от выраженности изменений выделяют дисплазию I, II, III степени и внутриэпителиальный рак (сr. in situ). Окрашенный препарат изучается специалистом под микроскопом при различном увеличении ($\times 100$, $\times 40$, $\times 100$) и завершается формированием цитологического заключения.

Показания для проведения исследования:

- профилактика онкологических заболеваний;
- наличие фоновых заболеваний;
- наличие воспаления;
- генитальный герпес;
- частая смена половых партнеров;
- маточные кровотечения;
- бесплодие;
- прием лекарственных препаратов (эстрогены).

Интерпретация:

- вариант нормы: клетки с какими-либо отклонениями отсутствуют, наблюдается нормальная цитологическая картина. Характерно для здоровых женщин.
- имеются небольшие изменения в строении клеток, обусловленные воспалительным процессом внутренних половых органов. Цитологическое исследование позволяет диагностировать наличие признаков неспецифического и специфического воспаления (трихомониаза, кандидоза, герпес-вирусную инфекцию, косвенные признаки хламидийной и ВПЧ инфекций), реактивные изменения, ассоциированные с лучевой терапией и применением внутриматочных контрацептивов;
- присутствует незначительное количество клеток с изменениями в строении ядер, необходимо повторное взятие мазка или проведение специального гистологического исследования измененной ткани;
- в мазках содержится большое количество атипических клеток, принадлежащих злокачественной опухоли.
- при дисплазии I (CIN I) базальные клетки с атипией занимают менее трети пласта, способность к их дифференцировке нарушена незначительно.
- при дисплазии II (CINII) базальные клетки с атипией занимают от одной до двух третей пласта. Способность их к дифференцировке нарушена в большей степени.
- при дисплазии III (CIN III) способность клеток к дифференцировке значительно нарушена, и только небольшое число клеток поражённого участка способно созревать до клеток промежуточного типа. Ослабевают межклеточные связи.
- при внутриэпителиальном раке практически весь поражённый пласт состоит из незрелых клеток с атипией, однако, целостность мембраны не нарушена.

Код: 65302

Наименование: Цитологическое исследование мазка с цервикального канала

Материал для исследования: Цитологический материал, нанесенный тонким слоем на предметное стекло. Взятие материала осуществляется профильным специалистом.

Метод исследования: Микроскопический

Подготовка: Условия подготовки к анализу определяются лечащим врачом.

Описание: При микроскопии проводится оценка окрашенного препарата при различном увеличении ($\times 10$, $\times 40$, $\times 100$). В цитологическом препарате оценивается клеточный состав, фон, количество и расположение клеток, их размеры, форма, особенности цитоплазмы с последующим формированием цитологического заключения.

Показания для проведения исследования:

- подтверждение, уточнение клинического диагноза;
- установление диагноза в неясных случаях;
- диагностика неопухолевых, предопухолевых и опухолевых заболеваний.

Интерпретация: Интерпретация результатов исследования проводится врачом. Результаты гистологического исследования включают в себя описание общей морфологической картины и заключение о характере патологического процесса.

Код: 65303

Наименование: Цитологическое исследование аспирата из полости матки

Материал для исследования: Цитологический материал, нанесенный тонким слоем на предметное стекло. Взятие материала осуществляется профильным специалистом.

Метод исследования: Микроскопический

Подготовка: Условия подготовки к анализу определяются лечащим врачом.

Описание: При микроскопии проводится оценка окрашенного препарата при различном увеличении ($\times 10$, $\times 40$, $\times 100$). В цитологическом препарате оценивается клеточный состав, фон, количество и расположение клеток, их размеры, форма, особенности цитоплазмы с последующим формированием цитологического заключения.

Показания для проведения исследования:

- подтверждение, уточнение клинического диагноза;
- установление диагноза в неясных случаях;
- диагностика неопухолевых, предопухолевых и опухолевых заболеваний.

Интерпретация: Интерпретация результатов исследования проводится врачом. Результаты гистологического исследования включают в себя описание общей морфологической картины и заключение о характере патологического процесса.

Код: 65306

Наименование: Цитологическое исследование отделяемого из молочной железы

Материал для исследования: Цитологический материал, нанесенный тонким слоем на предметное стекло. Взятие материала осуществляется профильным специалистом.

Метод исследования: Микроскопический

Подготовка: Условия подготовки к анализу определяются лечащим врачом.

Описание: При микроскопии проводится оценка окрашенного препарата при различном увеличении ($\times 10$, $\times 40$, $\times 100$). В цитологическом препарате оценивается клеточный состав, фон, количество и расположение клеток, их размеры, форма, особенности цитоплазмы с последующим формированием цитологического заключения.

Показания для проведения исследования:

- подтверждение, уточнение клинического диагноза;
- установление диагноза в неясных случаях;
- диагностика неопухолевых, предопухолевых и опухолевых заболеваний.

Интерпретация: Интерпретация результатов исследования проводится врачом. Результаты гистологического исследования включают в себя описание общей морфологической картины и заключение о характере патологического процесса.

Код: 65308

Наименование: Цитологическое исследование плевральной жидкости

Материал для исследования: Цитологический материал, нанесенный тонким слоем на предметное стекло. Взятие материала осуществляется профильным специалистом.

Метод исследования: Микроскопический

Подготовка: Условия подготовки к анализу определяются лечащим врачом.

Описание: При микроскопии проводится оценка окрашенного препарата при различном увеличении ($\times 10$, $\times 40$, $\times 100$). В цитологическом препарате оценивается клеточный состав, фон, количество и расположение клеток, их размеры, форма, особенности цитоплазмы с последующим формированием цитологического заключения.

Показания для проведения исследования:

- подтверждение, уточнение клинического диагноза;
- установление диагноза в неясных случаях;
- диагностика неопухолевых, предопухолевых и опухолевых заболеваний.

Интерпретация: Интерпретация результатов исследования проводится врачом. Результаты гистологического исследования включают в себя описание общей морфологической картины и заключение о характере патологического процесса.

Код: 65310

Наименование: Цитологическое исследование соскоба с раневой поверхности

Материал для исследования: Цитологический материал, нанесенный тонким слоем на предметное стекло. Взятие материала осуществляется профильным специалистом.

Метод исследования: Микроскопический

Подготовка: Условия подготовки к анализу определяются лечащим врачом.

Описание: При микроскопии проводится оценка окрашенного препарата при различном увеличении ($\times 10$, $\times 40$, $\times 100$). В цитологическом препарате оценивается клеточный состав, фон, количество и расположение клеток, их размеры, форма, особенности цитоплазмы с последующим формированием цитологического заключения.

Показания для проведения исследования:

- подтверждение, уточнение клинического диагноза;
- установление диагноза в неясных случаях;
- диагностика неопухолевых, предопухолевых и опухолевых заболеваний.

Интерпретация: Интерпретация результатов исследования проводится врачом. Результаты гистологического исследования включают в себя описание общей морфологической картины и заключение о характере патологического процесса.

Код: 65313

Наименование: Цитологическое исследование соскоба с кожи

Материал для исследования: Цитологический материал, нанесенный тонким слоем на предметное стекло. Взятие материала осуществляется профильным специалистом.

Метод исследования: Микроскопический

Подготовка: Условия подготовки к анализу определяются лечащим врачом.

Описание: При микроскопии проводится оценка окрашенного препарата при различном увеличении ($\times 10$, $\times 40$, $\times 100$). В цитологическом препарате оценивается клеточный состав, фон, количество и расположение клеток, их размеры, форма, особенности цитоплазмы с последующим формированием цитологического заключения.

Показания для проведения исследования:

- подтверждение, уточнение клинического диагноза;
- установление диагноза в неясных случаях;
- диагностика неопухолевых, предопухолевых и опухолевых заболеваний.

Интерпретация: Интерпретация результатов исследования проводится врачом. Результаты гистологического исследования включают в себя описание общей морфологической картины и заключение о характере патологического процесса.

Код: 65315

Наименование: Цитологическое исследование соскоба со слизистой

Материал для исследования: Цитологический материал, нанесенный тонким слоем на предметное стекло. Взятие материала осуществляется профильным специалистом.

Метод исследования: Микроскопический

Подготовка: Условия подготовки к анализу определяются лечащим врачом.

Описание: При микроскопии проводится оценка окрашенного препарата при различном увеличении ($\times 10$, $\times 40$, $\times 100$). В цитологическом препарате оценивается клеточный состав, фон, количество и расположение клеток, их размеры, форма, особенности цитоплазмы с последующим формированием цитологического заключения.

Показания для проведения исследования:

- подтверждение, уточнение клинического диагноза;
- установление диагноза в неясных случаях;
- диагностика неопухолевых, предопухолевых и опухолевых заболеваний.

Интерпретация: Интерпретация результатов исследования проводится врачом. Результаты гистологического исследования включают в себя описание общей морфологической картины и заключение о характере патологического процесса.

Код: 65316

Наименование: Цитологическое исследование носового секрета

Материал для исследования: Цитологический материал, нанесенный тонким слоем на предметное стекло. Взятие материала осуществляется профильным специалистом.

Метод исследования: Микроскопический

Подготовка: Условия подготовки к анализу определяются лечащим врачом.

Описание: При микроскопии проводится оценка окрашенного препарата при различном увеличении ($\times 10$, $\times 40$, $\times 100$). В цитологическом препарате оценивается клеточный состав, фон, количество и расположение клеток, их размеры, форма, особенности цитоплазмы с последующим формированием цитологического заключения.

Показания для проведения исследования:

- подтверждение, уточнение клинического диагноза;
- установление диагноза в неясных случаях;
- диагностика неопухолевых, предопухолевых и опухолевых заболеваний.

Интерпретация: Интерпретация результатов исследования проводится врачом. Результаты гистологического исследования включают в себя описание общей морфологической картины и заключение о характере патологического процесса.

Код: 65317

Наименование: Цитологическое исследование мокроты

Материал для исследования: Цитологический материал, нанесенный тонким слоем на предметное стекло. Взятие материала осуществляется профильным специалистом.

Метод исследования: Микроскопический

Подготовка: Условия подготовки к анализу определяются лечащим врачом.

Описание: При микроскопии проводится оценка окрашенного препарата при различном увеличении ($\times 10$, $\times 40$, $\times 100$). В цитологическом препарате оценивается клеточный состав, фон, количество и расположение клеток, их размеры, форма, особенности цитоплазмы с последующим формированием цитологического заключения.

Показания для проведения исследования:

- подтверждение, уточнение клинического диагноза;
- установление диагноза в неясных случаях;
- диагностика неопухолевых, предопухолевых и опухолевых заболеваний.

Интерпретация: Интерпретация результатов исследования проводится врачом. Результаты гистологического исследования включают в себя описание общей морфологической картины и заключение о характере патологического процесса.

Код: 65323

Наименование: Прочие цитологические исследования эксфолиативного материала

Материал для исследования: Цитологический материал, нанесенный тонким слоем на предметное стекло. Взятие материала осуществляется профильным специалистом.

Метод исследования: Микроскопический

Подготовка: Условия подготовки к анализу определяются лечащим врачом.

Описание: При микроскопии проводится оценка окрашенного препарата при различном увеличении ($\times 10$, $\times 40$, $\times 100$). В цитологическом препарате оценивается клеточный состав, фон, количество и расположение клеток, их размеры, форма, особенности цитоплазмы с последующим формированием цитологического заключения.

Показания для проведения исследования:

- подтверждение, уточнение клинического диагноза;
- установление диагноза в неясных случаях;
- диагностика неопухолевых, предопухолевых и опухолевых заболеваний.

Интерпретация: Интерпретация результатов исследования проводится врачом. Результаты гистологического исследования включают в себя описание общей морфологической картины и заключение о характере патологического процесса.

Код: 65329

Наименование: Цитологическое исследование на онкопатологию при ПГО

Материал для исследования: Соскоб эпителиальных клеток из цервикального канала, зоны трансформации и поверхности шейки матки.

Метод исследования: Микроскопический

Подготовка: Материал для исследования берется на приеме гинеколога. За два дня до исследования исключить половые контакты. Мазок не следует брать позднее, чем за 5 дней до предполагаемого

начала менструации, во время менструации, в период лечения генитальной инфекции; ранее 48 часов после использования лубрикантов, раствора уксуса или Люголя, тампонов или спермицидов; после вагинального исследования или спринцевания.

Описание: Рак шейки матки занимает четвертое место по уровню заболеваемости у женщин. Регулярные профилактические мероприятия, в том числе цитологические исследования мазка с шейки матки позволяют предотвратить развитие злокачественных проявлений. Выявление предраковых состояний создает возможность провести своевременное лечение и предотвратить развитие рака. К таким состояниям относится дисплазия (CIN, cervical intraepithelial neoplasia). CIN - это патологический процесс, при котором в части толщи эпителия появляются клетки с различной степенью атипии с нарушением способности к дифференцировке. В зависимости от выраженности изменений выделяют дисплазию I, II, III степени и внутриэпителиальный рак (cr. in situ). Окрашенный препарат изучается специалистом под микроскопом при различном увеличении ($\times 100$, $\times 40$, $\times 100$) и завершается формированием цитологического заключения.

Показания для проведения исследования:

- профилактика онкологических заболеваний;
- наличие фоновых заболеваний;
- наличие воспаления;
- генитальный герпес;
- частая смена половых партнеров;
- маточные кровотечения;
- бесплодие;
- прием лекарственных препаратов (эстрогены).

Интерпретация:

- вариант нормы: клетки с какими-либо отклонениями отсутствуют, наблюдается нормальная цитологическая картина. Характерно для здоровых женщин.
- имеются небольшие изменения в строении клеток, обусловленные воспалительным процессом внутренних половых органов. Цитологическое исследование позволяет диагностировать наличие признаков неспецифического и специфического воспаления (трихомоноза, кандидоза, герпес-вирусную инфекцию, косвенные признаки хламидийной и ВПЧ инфекций), реактивные изменения, ассоциированные с лучевой терапией и применением внутриматочных контрацептивов;
- присутствует незначительное количество клеток с изменениями в строении ядер, необходимо повторное взятие мазка или проведение специального гистологического исследования измененной ткани;
- в мазках содержится большое количество атипических клеток, принадлежащих злокачественной опухоли.
- при дисплазии I (CIN I) базальные клетки с атипией занимают менее трети пласта, способность к их дифференцировке нарушена незначительно.
- при дисплазии II (CIN II) базальные клетки с атипией занимают от одной до двух третей пласта. Способность их к дифференцировке нарушена в большей степени.
- при дисплазии III (CIN III) способность клеток к дифференцировке значительно нарушена, и только небольшое число клеток поражённого участка способно созревать до клеток промежуточного типа. Ослабевают межклеточные связи.
- при внутриэпителиальном раке практически весь поражённый пласт состоит из незрелых клеток с атипией, однако, целостность мембраны не нарушена.

Код: 65331

Наименование: Дифференциальное цитологическое исследование на онкопатологию при ПГО

Материал для исследования: Соскоб эпителиальных клеток из цервикального канала, зоны трансформации и поверхности шейки матки.

Метод исследования: Микроскопический

Подготовка: Материал для исследования берется на приеме гинеколога. За два дня до исследования исключить половые контакты. Мазок не следует брать позднее, чем за 5 дней до предполагаемого начала менструации, во время менструации, в период лечения генитальной инфекции; ранее 48 часов после использования лубрикантов, раствора уксуса или Люголя, тампонов или спермицидов; после вагинального исследования или спринцевания.

Описание: Рак шейки матки занимает четвертое место по уровню заболеваемости у женщин. Регулярные профилактические мероприятия, в том числе цитологические исследования мазка с шейки матки позволяют предотвратить развитие злокачественных проявлений. Выявление предраковых состояний создает возможность провести своевременное лечение и предотвратить развитие рака. К таким состояниям относится дисплазия (CIN, cervical intraepithelial neoplasia). CIN - это патологический процесс, при котором в части толщи эпителия появляются клетки с различной степенью атипии с нарушением способности к дифференцировке. В зависимости от выраженности изменений выделяют дисплазию I, II, III степени и внутриэпителиальный рак (сг. in situ). Окрашенный препарат изучается специалистом под микроскопом при различном увеличении ($\times 100$, $\times 40$, $\times 100$) и завершается формированием цитологического заключения.

Показания для проведения исследования:

- профилактика онкологических заболеваний;
- наличие фоновых заболеваний;
- наличие воспаления;
- генитальный герпес;
- частая смена половых партнеров;
- маточные кровотечения;
- бесплодие;
- прием лекарственных препаратов (эстрогены).

Интерпретация:

- вариант нормы: клетки с какими-либо отклонениями отсутствуют, наблюдается нормальная цитологическая картина. Характерно для здоровых женщин.
- имеются небольшие изменения в строении клеток, обусловленные воспалительным процессом внутренних половых органов. Цитологическое исследование позволяет диагностировать наличие признаков неспецифического и специфического воспаления (трихомоноза, кандидоза, герпес-вирусную инфекцию, косвенные признаки хламидийной и ВПЧ инфекций), реактивные изменения, ассоциированные с лучевой терапией и применением внутриматочных контрацептивов;
- присутствует незначительное количество клеток с изменениями в строении ядер, необходимо повторное взятие мазка или проведение специального гистологического исследования измененной ткани;
- в мазках содержится большое количество атипических клеток, принадлежащих злокачественной опухоли.
- при дисплазии I (CIN I) базальные клетки с атипией занимают менее трети пласта, способность к их дифференцировке нарушена незначительно.
- при дисплазии II (CINII) базальные клетки с атипией занимают от одной до двух третей пласта. Способность их к дифференцировке нарушена в большей степени.
- при дисплазии III (CIN III) способность клеток к дифференцировке значительно нарушена, и только небольшое число клеток поражённого участка способно созреть до клеток промежуточного типа. Ослабевают межклеточные связи.
- при внутриэпителиальном раке практически весь поражённый пласт состоит из незрелых клеток с атипией, однако, целостность мембраны не нарушена.

Код: 65402

Наименование: Цитологическое исследование при бронхоскопии

Материал для исследования: Цитологический материал, нанесенный тонким слоем на предметное стекло. Взятие материала осуществляется профильным специалистом.

Метод исследования: Микроскопический

Подготовка: Условия подготовки к анализу определяются лечащим врачом.

Описание: При микроскопии проводится оценка окрашенного препарата при различном увеличении ($\times 10$, $\times 40$, $\times 100$). В цитологическом препарате оценивается клеточный состав, фон, количество и расположение клеток, их размеры, форма, особенности цитоплазмы с последующим формированием цитологического заключения.

Показания для проведения исследования:

- подтверждение, уточнение клинического диагноза;
- установление диагноза в неясных случаях;

-диагностика неопухолевых, предопухолевых и опухолевых заболеваний.

Интерпретация: Интерпретация результатов исследования проводится врачом. Результаты гистологического исследования включают в себя описание общей морфологической картины и заключение о характере патологического процесса.

Код: 65403

Наименование: Цитологическое исследование при эзофагоскопии

Материал для исследования: Цитологический материал, нанесенный тонким слоем на предметное стекло. Взятие материала осуществляется профильным специалистом.

Метод исследования: Микроскопический

Подготовка: Условия подготовки к анализу определяются лечащим врачом.

Описание: При микроскопии проводится оценка окрашенного препарата при различном увеличении ($\times 10$, $\times 40$, $\times 100$). В цитологическом препарате оценивается клеточный состав, фон, количество и расположение клеток, их размеры, форма, особенности цитоплазмы с последующим формированием цитологического заключения.

Показания для проведения исследования:

-подтверждение, уточнение клинического диагноза;

-установление диагноза в неясных случаях;

-диагностика неопухолевых, предопухолевых и опухолевых заболеваний.

Интерпретация: Интерпретация результатов исследования проводится врачом. Результаты гистологического исследования включают в себя описание общей морфологической картины и заключение о характере патологического процесса.

Код: 65404

Наименование: Цитологическое исследование при гастроскопии

Материал для исследования: Цитологический материал, нанесенный тонким слоем на предметное стекло. Взятие материала осуществляется профильным специалистом.

Метод исследования: Микроскопический

Подготовка: Условия подготовки к анализу определяются лечащим врачом.

Описание: При микроскопии проводится оценка окрашенного препарата при различном увеличении ($\times 10$, $\times 40$, $\times 100$). В цитологическом препарате оценивается клеточный состав, фон, количество и расположение клеток, их размеры, форма, особенности цитоплазмы с последующим формированием цитологического заключения.

Показания для проведения исследования:

-подтверждение, уточнение клинического диагноза;

-установление диагноза в неясных случаях;

-диагностика неопухолевых, предопухолевых и опухолевых заболеваний.

Интерпретация: Интерпретация результатов исследования проводится врачом. Результаты гистологического исследования включают в себя описание общей морфологической картины и заключение о характере патологического процесса.

Код: 65405

Наименование: Цитологическое исследование при дуоденоскопии

Материал для исследования: Цитологический материал, нанесенный тонким слоем на предметное стекло. Взятие материала осуществляется профильным специалистом.

Метод исследования: Микроскопический

Подготовка: Условия подготовки к анализу определяются лечащим врачом.

Описание: При микроскопии проводится оценка окрашенного препарата при различном увеличении ($\times 10$, $\times 40$, $\times 100$). В цитологическом препарате оценивается клеточный состав, фон, количество и расположение клеток, их размеры, форма, особенности цитоплазмы с последующим формированием цитологического заключения.

Показания для проведения исследования:

-подтверждение, уточнение клинического диагноза;

-установление диагноза в неясных случаях;

-диагностика неопухолевых, предопухолевых и опухолевых заболеваний.

Интерпретация: Интерпретация результатов исследования проводится врачом. Результаты гистологического исследования включают в себя описание общей морфологической картины и заключение о характере патологического процесса.

Код: 65406

Наименование: Цитологическое исследование при лапароскопии

Материал для исследования: Цитологический материал, нанесенный тонким слоем на предметное стекло. Взятие материала осуществляется профильным специалистом.

Метод исследования: Микроскопический

Подготовка: Условия подготовки к анализу определяются лечащим врачом.

Описание: При микроскопии проводится оценка окрашенного препарата при различном увеличении ($\times 10$, $\times 40$, $\times 100$). В цитологическом препарате оценивается клеточный состав, фон, количество и расположение клеток, их размеры, форма, особенности цитоплазмы с последующим формированием цитологического заключения.

Показания для проведения исследования:

- подтверждение, уточнение клинического диагноза;
- установление диагноза в неясных случаях;
- диагностика неопухолевых, предопухолевых и опухолевых заболеваний.

Интерпретация: Интерпретация результатов исследования проводится врачом. Результаты гистологического исследования включают в себя описание общей морфологической картины и заключение о характере патологического процесса.

Код: 65407

Наименование: Цитологическое исследование при колоноскопии

Материал для исследования: Цитологический материал, нанесенный тонким слоем на предметное стекло. Взятие материала осуществляется профильным специалистом.

Метод исследования: Микроскопический

Подготовка: Условия подготовки к анализу определяются лечащим врачом.

Описание: При микроскопии проводится оценка окрашенного препарата при различном увеличении ($\times 10$, $\times 40$, $\times 100$). В цитологическом препарате оценивается клеточный состав, фон, количество и расположение клеток, их размеры, форма, особенности цитоплазмы с последующим формированием цитологического заключения.

Показания для проведения исследования:

- подтверждение, уточнение клинического диагноза;
- установление диагноза в неясных случаях;
- диагностика неопухолевых, предопухолевых и опухолевых заболеваний.

Интерпретация: Интерпретация результатов исследования проводится врачом. Результаты гистологического исследования включают в себя описание общей морфологической картины и заключение о характере патологического процесса.

Код: 65407

Наименование: Цитологическое исследование при ректоскопии

Материал для исследования: Цитологический материал, нанесенный тонким слоем на предметное стекло. Взятие материала осуществляется профильным специалистом.

Метод исследования: Микроскопический

Подготовка: Условия подготовки к анализу определяются лечащим врачом.

Описание: При микроскопии проводится оценка окрашенного препарата при различном увеличении ($\times 10$, $\times 40$, $\times 100$). В цитологическом препарате оценивается клеточный состав, фон, количество и расположение клеток, их размеры, форма, особенности цитоплазмы с последующим формированием цитологического заключения.

Показания для проведения исследования:

- подтверждение, уточнение клинического диагноза;
- установление диагноза в неясных случаях;
- диагностика неопухолевых, предопухолевых и опухолевых заболеваний.

Интерпретация: Интерпретация результатов исследования проводится врачом. Результаты гистологического исследования включают в себя описание общей морфологической картины и заключение о характере патологического процесса.

Код: 65410

Наименование: Цитологическое исследование (эндоскопия) - без локализации

Материал для исследования: Цитологический материал, нанесенный тонким слоем на предметное стекло. Взятие материала осуществляется профильным специалистом.

Метод исследования: Микроскопический

Подготовка: Условия подготовки к анализу определяются лечащим врачом.

Описание: При микроскопии проводится оценка окрашенного препарата при различном увеличении ($\times 10$, $\times 40$, $\times 100$). В цитологическом препарате оценивается клеточный состав, фон, количество и расположение клеток, их размеры, форма, особенности цитоплазмы с последующим формированием цитологического заключения.

Показания для проведения исследования:

- подтверждение, уточнение клинического диагноза;
- установление диагноза в неясных случаях;
- диагностика неопухолевых, предопухолевых и опухолевых заболеваний.

Интерпретация: Интерпретация результатов исследования проводится врачом. Результаты гистологического исследования включают в себя описание общей морфологической картины и заключение о характере патологического процесса.