

ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ Міністерства охорони
здоров'я України
21 квітня 2025 року № 693

Найменування міністерства, іншого органу виконавчої влади, підприємства, установи, організації, до сфери управління якого належить заклад охорони здоров'я Найменування та місцезнаходження (повна поштова адреса) закладу охорони здоров'я, де заповнюється форма Код за ЄДРПОУ 		МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ Форма первинної облікової документації № 203/о/г ЗАТВЕРДЖЕНО Наказ МОЗ України № 	
Направлення на дослідження (цитологія гінекологічна) « » 20 року годин (дата і час взяття біологічного матеріалу)			
1. Прізвище 2. Власне ім'я 3. По батькові (за наявності) 4. Дата народження 5. Телефон 6. Електронна пошта 		7. Відділення 8. Прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) лікаря 9. Телефон 10. Електронна пошта 	
Клінічні дані			
11. Клінічний діагноз: 			
12. Візуально шийка матки ☐ Без змін ☐ Виявлено ☐ Гістеректомія в анамнезі ☐ Інше 			
13. Характеристики оваріально-менструального циклу			
День циклу 		Контрацептиви	
☐ Вагітність	Термін 	☐ ВМС	
☐ Після пологів	Термін 	☐ Гормональні	
☐ Лактація	Термін 	☐ Інше важливе	
☐ Менопауза	Термін 		

14. Дані попередніх досліджень			
Тип досліджень	Дата	Результат	
ПАП-тест			
ВПЛ-статус			
Біопсія			
Інше			
15. Тип біоматеріалу			
☐ Шийка матки	☐ Цервікальний канал	☐ Піхва	☐ Інше
Кількість зразків			
Маркування			
Лікуючий лікар _____ (прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності), підпис)			
16. Результати дослідження (цитологія гінекологічна)			
Номер дослідження _____			
Дата надходження матеріалу _____			
Метод забарвлення _____			
Адекватність зразка для висновку ☐ Адекватний ☐ Не адекватний			
Категорія за системою Bethesda		Коментарі / додаткові дані	
☐ NILM			
☐ Непухлинні клітинні зміни		☐ Плоскоклітинна метаплазія ☐ Атрофічні зміни ☐ Гіперкератоз ☐ Тубарна метаплазія ☐ Зміни, асоційовані з вагітністю	
☐ Реактивні клітинні зміни		☐ Запалення ☐ Лімфоцитарний цервіцит ☐ Опромінення ☐ Внутрішньоматкові контрацептиви	
☐ Мікроорганізми		☐ Candida spp. ☐ Trichomonas vaginalis ☐ Зміни флори, типові для бактеріального вагінозу	

	☐ Клітинні зміни, типові для простого герпесу ☐ Клітинні зміни, типові для цитомегаловірусу	
☐ Залозисті клітини після гістеректомії		
☐ ASC	☐ ASC-US ☐ ASC-H	
☐ HSIL	☐ Помірна дисплазія (CIN 2) ☐ Важка дисплазія (CIN3) ☐ Карцинома in situ (CIS)	
☐ SCC		
☐ AGC	☐ AGC NOS ☐ AGC-FN	
☐ AC	☐ Ендоцервікальна ☐ Ендометріальна ☐ Позаматкова	
☐ Неінформативний		
17. Інші знахідки ☐ Ендометріальні клітини після 45 років ☐ Інші злоякісні новоутворення _____		
18. Результати імуноцитохімічного дослідження		
Біомаркер	Клон	Результат
19. Коментарі		
20. Рекомендації		
Дата дослідження 20 року		
Результат дослідження _____		
Цитоморфолог _____ (прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності), підпис)		
Лікар – лаборант _____ (прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності), підпис)		

*Примітка: категорії за класифікацією Bethesda: NILM (Negative for Intraepithelial Lesion or Malignancy) – не виявлено інтраепітеліальної неоплазії або злоякісного ураження; **ASC-US** (Atypical Squamous Cells of Undetermined Significance) – атипові клітини плоского епітелію неуточненого значення; **ASC-H** (Atypical Squamous Cells, cannot exclude high-grade squamous intraepithelial lesion) – атипові клітини плоского епітелію, неможливо виключити плоскоклітинне ураження важкого ступеня; **LSIL** (Low-grade Squamous Intraepithelial Lesion) – плоскоклітинне інтраепітеліальне ураження низького ступеня; **HSIL** (High-grade Squamous Intraepithelial Lesion) – плоскоклітинне інтраепітеліальне ураження високого ступеня, **AGC** (Atypical Glandular Cells) – атипові клітини залозистого епітелію; **AIS** (Adenocarcinoma in situ of endocervix) – ендоцервікальна аденокарцинома in situ; **AC** (Adenocarcinoma) – аденокарцинома.

**Директор Департаменту
високотехнологічної медичної
допомоги та інновацій**

Василь СТРІЛКА