

Eu Natasa cu CNP....., domiciliu:... judeti: Cair, nr. de tel..., mobil: ... Vreau să vă povestesc povestea mea cât de trist atât si fericita.

Au trecut 3 luni de la nunta mea. M-am dus la un ginecolog pentru a-mi confirma gandurile ca sunt sanatoasa si capabila sa nasc. Dar fata doctorului na arătat chestia asta. A arătat îngrijorat după revizuire, dar nu a vrut să comenteze decât după ce au venit rezultatele. Și într-adevăr, rezultatul testului Papanicolau nu a fost bun. Am avut CIN 3 cea ce ma ingrijorat foarte mult si am crezut ca lumea sa prăbușit. Doctorul mi-a spus că nu pot să rămân însărcinată, că trebuie să merg la operație, iar în capul meu tot timpul gandul a fost cum sa intru in legatura cu oamenii care vand Varumin. După două zile am început să beau Varumin. A trebuit să aștept ca ciclul menstrual să treacă și să mearg sa fac biopsie, dar tocmai atunci am ramas însărcinată. M-am rugat lui Dumnezeu asta să fie cel mai frumos lucru pe care mi se va întâmpla, dar am fost și periata. Medicul mi-a explicat că starea mea nu efectueaza copilul, dar este foarte periculos pentru sănătatea mea. Am decis să păstrez copilul și, cu mare credință, am continuat să beau Varumin. Doar după 3 luni, la următorul test Papanicolau am avut o îmbunătățire la CIN 2 și am ținut toată sarcina în felul ăsta. Am băut varumin până în ziua nașterii.

Și multumesc lui Dumnezeu și multumesc pe cei care produc Varumin, cel mai frumos lucru sa întâmplat. Fiica mea Ivana a venit în lume. M-am născut un copil solid, puternic, care are acum 11 luni și nu am avut probleme de sănătate cu ea. Nu numai că CIN-ul a scăzut, dar si sănătatea mea sa îmbunătățit, iar imunitatea care mi-a fost foarte slabă sa îmbunătățit considerabil. Nu mi-a fost ușor cand citeam că produsul în timpul sarcinii nu era recomandat, dar eu și fiica mea suntem dovezi că acest lucru nu este adevărat. Acest produs poate fi consumat in timpul sarcinii si eu as spune ca il poate consuma si copii. Eu scriu acest lucru din inimă, deși nu este ușor pentru mine să mă întorc la acele momente.

Academia Macedoneană de Științe și Arte  
centru de cercetare pentru inginerie genetică și biotehnologie  
Bld. Krste Misirkov 2, 1000 Skopje, Republica Macedonia

Dr. Georgi D. Efremov  
Profesor si Director

Tel: (389 02) 32 35 410  
Fax: (389 02) 3115 434  
E-mail: gde@manu.edu.mk

**REZULTAT**  
**al detectării și caracterizării infecției cu HPV**

**NUME SI PRENUME PACIENTULUI:** Natasa

**TRIMISA DE:** Dr. Z. Ciocioroska PZO " Dr. Zaklina", Skopje

**DATA:** 20.07.2005      **NR.** HPV - 8982

**MATERIAL PENTRU ANALIZA:** recoltare proba din PVU

**METODA:** Amplificarea PCR a regiunii L1 a virusului HPV  
hibridizarea ASO

**REZULTAT:** Rezultatele studiului au arătat prezența a **Human Papilloma Virus** în materialul testat, infecție cu HPV 16.

A facut:  
Predrag Noveski

A verificat:  
Dr. Dijana Plaseska-Karanfilska

Skopje, 29.07.2005

**Tipul de eșantion**

31.05.06

1. frotiu convențional
2. liquid-based frotiu

Natasa

**Caracterul adecvat al frotiului**

3. satisfăcătoare pentru evaluare
4. nesatisfăcătoare pentru evaluare \_\_\_\_\_

The Revised Bethesda System 2004.

5. constatare normală
6. modificări celulare benigne (vezi diagnoze descriptive 8-19)
7. anomalii celulare epiteliale (vezi diagnoze descriptive 20- 29)

diagnosticuri descriptive

modificări celulare benigne

**Infecții**

8. Trichomonas vaginalis
9. Infecții fungice (Candida)
10. bacterii cocoide
11. bacterii adecvate la Actlnomyces
12. Modificări celulare asociate cu infecțiile virale
13. altcineva

**Schimbări realiste**

14. inflamație (o reconstruire tipică inclusă)
15. Atrofia cu inflamație
16. Modificările post iradiere
17. Contraceptive intrauterine (IUD)
18. Starea celulară glandulară după histerectomie
19. Celulele endometriale

**Anomalii celulare epiteliale****Procariote**

20. Procariote atipice (ASC)
  - cu semnificație nedeterminată (ASC - US)
  - nu exclude HSIL (ASC - H)
21. leziune intraepitelială procariote de grad scăzut:  
LSIL (HPV, CIN 1) displazie ușoară
22. leziune intraepitelială procariote de grad înalt:  
HSIL (CIN 2, CIN 3, CIS) displazie moderată severă, carcinoma in situ
23. cancer suspect de invazie

24. carcinom plat

**Celulele glandulare**

25. Celulele glandulare atipice (AGC)

- celulele endocervical, celule odometriale, celulele glandulare
- celule atipice, favorizează neautorizarea

26. endocervical adenocarcinom in situ (AIS)

27. adenocarcinom endocervical, endometrial, extrauterin

28. nespecificat altfel (NOS)

29. alte neoplasme maligne

Cito tehnician 1 \_\_\_\_\_

Cito tehnician 2 \_\_\_\_\_

Medic \_\_\_\_\_

data expedierii \_\_\_\_\_

data revizuirii programate \_\_\_\_\_

### Tipul de eșantion

1. frotiu convențional
2. liquid-based frotiu

### Caracterul adecvat al frotiului

3. satisfăcătoare pentru evaluare
4. nesatisfăcătoare pentru evaluare \_\_\_\_\_

material în straturi

The Revised Bethesda System 2004.

5. constatare normală
6. modificări celulare benigne (vezi diagnoze descriptive 8-19)
7. anomalii celulare epiteliale (vezi diagnoze descriptive 20- 29)

diagnosticuri descriptive

modificări celulare benigne

### Infecții

8. Trichomonas vaginalis
9. Infecții fungice (Candida)
10. bacterii cocoide
11. bacterii adecvate la ActInomyces
12. Modificări celulare asociate cu infecțiile virale
13. altcineva

### Schimbări realiste

14. inflamație (o reconstruire tipică inclusă)
15. Atrofia cu inflamație
16. Modificările post iradiere
17. Contraceptive intrauterine (IUD)
18. Starea celulară glandulară după histerectomie
19. Celulele endometriale

### Anomalii celulare epiteliale

#### Procariote

20. Procariote atipice (ASC)
  - cu semnificație nedeterminată (ASC - US)
  - nu exclude HSIL (ASC - H)
21. leziune intraepitelială procariote de grad scăzut:  
LSIL (HPV, CIN 1) displazie ușoară
22. leziune intraepitelială procariote de grad înalt:  
HSIL (CIN 2, CIN 3, CIS) displazie moderată severă, carcinoma in situ
23. cancer suspect de invazie
24. carcinom plat

**Celulele glandulare**

25. Celulele glandulare atipice (AGC)

- celulele endocervical, celule odometriale, celulele glandulare
- celule atipice, favorizează neautorizarea

26. endocervical adenocarcinom in situ (AIS)

27. adenocarcinom endocervical, endometrial, extrauterin

28. nespecificat altfel (NOS)

29. alte neoplasme maligne

Cito tehnician 1 43

Cito tehnician 2 \_\_\_\_\_

Medic \_\_\_\_\_

Data expedierii 30.09.2005

Data revizuirii programate \_\_\_\_\_

### Tipul de eșantion

1. frotiu convențional
2. liquid-based frotiu

26.10.2006

Natasa

### Caracterul adecvat al frotiului

3. satisfăcătoare pentru evaluare
4. nesatisfăcătoare pentru evaluare \_\_\_\_\_

The Revised Bethesda System 2004.

5. constatare normală
6. modificări celulare benigne (vezi diagnoze descriptive 8-19)
7. anomalii celulare epiteliale (vezi diagnoze descriptive 20- 29)

diagnosticuri descriptive

modificări celulare benigne

### Infecții

8. Trichomonas vaginalis
9. Infecții fungice (Candida)
10. bacterii cocoide
11. bacterii adecvate la Actinomyces
12. Modificări celulare asociate cu infecțiile virale
13. altcineva

### Schimbări realiste

14. inflamație (o reconstruire tipică inclusă)
15. Atrofia cu inflamație
16. Modificările post iradiere
17. Contraceptive intrauterine (IUD)
18. Starea celulară glandulară după histerectomie
19. Celulele endometriale

### Anomalii celulare epiteliale

#### Procariote

20. Procariote atipice (ASC)
  - cu semnificație nedeterminată (ASC - US)
  - nu exclude HSIL (ASC - H)
21. leziune intraepitelială procariote de grad scăzut:  
LSIL (HPV, CIN 1) displazie ușoară
22. leziune intraepitelială procariote de grad înalt:  
HSIL (CIN 2, CIN 3, CIS) displazie moderată severă, carcinoma in situ
23. cancer suspect de invazie

24. carcinom plat

**Celulele glandulare**

25. Celulele glandulare atipice (AGC)

- celulele endocervical, celule odometriale, celulele glandulare

- celule atipice, favorizează neautorizarea

26. endocervical adenocarcinom in situ (AIS)

27. adenocarcinom endocervical, endometrial, extrauterin

28. nespecificat altfel (NOS)

29. alte neoplasme maligne

Cito tehnician 1

Cito tehnician 2 \_\_\_\_\_

Medic \_\_\_\_\_

Data expedierii 30.10.2006

Data revizuirii programate \_\_\_\_\_



### **Caracterul adecvat al frotiului**

1. satisfăcătoare pentru evaluare
2. satisfăcătoare pentru evaluare dar limitat de \_\_\_\_\_
3. nesatisfăcătoare pentru evaluare \_\_\_\_\_

The Revised Bethesda System 1991.

4. constatare normală
5. modificări celulare benigne (vezi diagnoze descriptive 7-17)
6. anomalii celulare epiteliale (vezi diagnoze descriptive 18- 28)

diagnosticuri descriptive

modificări celulare benigne

### **Infecții**

7. Trichomonas vaginalis
8. Infecții fungice (Candida)
9. bacterii cocoide
10. bacterii adecvate la Actinomyces
11. Modificări celulare asociate cu infecțiile virale
12. altcineva

### **Schimbări realiste**

13. inflamație (o reconstruire tipică inclusă)
14. Atrofia cu inflamație
15. Modificările post iradiere
16. Contraceptive intrauterine (IUD)
17. Altceva

### **Anomalii celulare epiteliale**

#### **Procarote**

18. Procarote atipice (ASCUS)
19. leziune intraepitelială procarote de grad scăzut:  
LSIL (HPV, CIN 1) displazie ușoară
20. leziune intraepitelială procarote de grad înalt:  
HSIL (CIN 2, CIN 3, CIS) displazie moderată severă, carcinom in situ
21. carcinom plat

#### **Celulele glandulare**

22. endometriale benigne de postmenopauză
23. Celulele glandulare atipice (AGUC)
24. endocervical adenocarcinom
25. endometrial adenocarcinom
26. extrauterin adenocarcinom

- 27. adenocarcinom, NOS
- 28. alte neoplasme maligne

Starea hormonală

- 29. constatarea compatibilă cu vârsta pacientului
- 30. constatarea incompatibilă cu vârsta pacientului
- 31. interpretare incomensurabilă a stării hormonale

Cito tehnician 1

Cito tehnician 2 \_\_\_\_\_

Medic \_\_\_\_\_

Data expedierii 27.06.2005

Data revizuirii programate \_\_\_\_\_

Јас [REDACTED] Напишам со н.д. [REDACTED]  
а адреса на Мибеке: [REDACTED] нас. Јану  
а бег. [REDACTED] н.д. [REDACTED] сакам да ти ја  
раскажам мојата калу Панна Понку и Весела При  
оста:

Без изминати 3 месеци од мојата смрт. Остану  
ва на омикалот ва да си ти тевердам мојата мн  
ли дека сум зграба и дека можам да работам.

Но, мислам на докторката не то божишам [REDACTED]  
наследие заштитено после престарти, но не  
каже ништо до каментира одред не свитна  
кучишаме. И набожишам резултатот од PAP  
вештач не беше одар. Илво СИВЗ шаво свешарно  
не заштити и мислам дека свештач со одуши  
од мене. Докторката ми каже дека не смеат да  
размислуваат до сакаат дрешта, дека мора да  
дајат на естерација, а мене во ташата цела бреше  
ми се бреше мислам како да свештач со  
онитачи со мислам тоу [REDACTED]  
а да го божишам [REDACTED] на божишам [REDACTED]  
и да [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]  
мислам и да држам на дуосија, но ја сам божишам  
ми сакаат дрешта. Се мислам на бога до дује  
биде најработно нешто што ќе ми се смисли, но и  
е планет. [REDACTED] докторката ми оди  
ми дека на девето не ми смеа мојата свештач  
а доде сево што е многу обстоно за мојата  
свештачје. Јас одушишам да си [REDACTED] девето  
а со тогаша верда продолжител од бижам ВАРУ  
мит. Само после 3 месеци на следниот PAP  
беше шаво свештач на СИВ 11 и цела  
зрешност ја свештач како. Тие ВАРУмит  
ја демоти по породи.

И филози на бога и фила ми на мислам  
тоу то произведувашат ВАРУмит ми  
се смисли најработно нешто. Дојде ми свештач.  
Илво мојата калушка калу набавишам ми ја  
[REDACTED]

Родив едно дете, јако дете, којето  
за 11 месеци и сити недела ~~никој~~ ~~не~~ ~~го~~ ~~гледа~~  
всепишто ~~го~~ ~~гледа~~ ~~го~~ ~~гледа~~.

Не само што ми се ~~маман~~ ~~ба~~ ~~сестра~~ ~~ми~~  
и целата моја заработка со свој  
се погори а и ~~штукатураријата~~ ~~кој~~ ~~ми~~  
ме многу ~~слад~~ ~~злогубивно~~ ~~ми~~ ~~се~~ ~~погори~~.

Не ми дава леко ниту ~~не~~ ~~проштати~~ ~~дега~~  
спаработи за време но ~~времето~~ ~~не~~  
дезвешен, ~~мејѓата~~ ~~е~~ ~~ја~~ ~~с~~ ~~не~~ ~~ми~~  
кој ~~дега~~ ~~но~~ ~~не~~ ~~е~~ ~~во~~ ~~мо~~. ~~Може~~ ~~да~~ ~~го~~  
јако ~~време~~, а ~~ја~~ ~~с~~ ~~ди~~ ~~ре~~ ~~на~~ ~~и~~ ~~де~~ ~~во~~.

Ова то ~~пишувал~~ ~~од~~ ~~срце~~ ~~како~~ ~~не~~ ~~ми~~ ~~е~~  
што ~~до~~ ~~се~~ ~~на~~ ~~враќам~~ ~~на~~ ~~тие~~ ~~моменти~~.

14 ~~\_\_\_\_\_~~

**МАКЕДОНСКА АКАДЕМИЈА НА НАУКИТЕ И УМЕТНОСТИТЕ**

Истражувачки центар за генетско инженерство и биотехнологија

Бул. Крсте Мисирков 2, 91000 Скопје, Република Македонија

Др. Георги Д. Ефремов  
Професор и Директор



Тел: (389 02) 32 35 418  
Факс: (389 02) 3115 434  
E-mail: gde@manu.edu.mk

**РЕЗУЛТАТ**

**од детекција и карактеризација на HPV инфекција**

**ПРЕЗИМЕ И ИМЕ НА ПАЦИЕНТКАТА:** ██████████ Наташа

**УПАТЕН ОД:** Др. Ж.Чочороска ПЗО "Др.Жаклина", Скопје

**ДАТУМ:** 20. 07. 2005 год. БР. HPV – 8982

**МАТЕРИЈАЛ ЗА АНАЛИЗА:** Брис од PVU

**МЕТОД:** PCR амплификација на L1 регионот на HPV вирусот  
ASO хибридизација

**РЕЗУЛТАТ:** Резултатите од испитувањата покажаа присуство на Human Papilloma Virus во испитуваниот материјал и тоа HPV 16.

Извршил:

Предраг Новески

Проверил:

Др. Дијана Плашеска-Каранфилска

Скопје, 29. 07. 2005

31.05 146  
HSTPWA

- тип на примерокот
- 1. конвенционален размаз
- 2. liquid-based размаз

- Адекватност на размазот
- 3. задоволителен за евалуација
- 4. незадоволителен за евалуација

The Revised Bethesda System 2004.

- 5. Нормален маод
- 6. Бенигни клеточни промени (види описни дијагнози 8-19)
- 7. Епителни клеточни абнормалности (види описни дијагнози, 20-29)

Описни дијагнози

Бенигни клеточни промени

Инфекции

- 8. Trichomonas vaginalis
- 9. Габични инфекции (Candida)
- 10. Кокоидни бактерии
- 11. Бактерии соодветни на Actinomyces
- 12. Клеточни промени што асоцираат на вирусни инфекции
- 13. Друго

Реактивни промени

- 14. Инфламација (вклучена типична обнова)
- 15. Атрофија со инфламација
- 16. Пострадијациони промени
- 17. Интравутеринно контрацептивно средство (IUD)
- 18. Гландуларен клеточен статус после хистеректомија
- 19. Ендометријални клетки

Епителни клеточни абнормалности

Плочести клетки

- 20. Атипични плочести клетки (ASC)
  - со недетерминирано значење (ASC - US)
  - не исклучува HSIL (ASC - H)
- 21. Плочеста интраепителијална лезија од низок степен - LSIL (HPV, CIN 1) - лека дисплазија
- 22. Плочеста интраепителијална лезија од висок степен - HSIL (CIN2, CIN3, CIS) - умерена, тешка дисплазија, carcinoma in situ
- 23. Карцином суспектен за инвазија
- 24. Плочест карцином

224

Жлездени клетки

- 25. Атипични жлездени клетки (AGC)
  - ендоцервикални клетки, ендометријални клетки, glandularни клетки
  - атипични клетки, фаворизираат неопластични
- 26. Ендоцервикален аденокарцином in situ (AIS)
- 27. Аденокарцином ендоцервикален, ендометријален, екстраутерин
- 28. Неспецифициран помаку (NOS)
- 29. Други малигни неоплазии

Цитотехничар I \_\_\_\_\_  
 Цитотехничар II \_\_\_\_\_  
 Лекар \_\_\_\_\_

Датум на испрва преглед \_\_\_\_\_  
 Датум на втора преглед \_\_\_\_\_

Тип на примерокот

1. Конвенционален размаз
2. liquid-based размаз

Адекватност на размазот

3. задоволителен за евалуација
4. незадоволителен за евалуација

нај. во состојба  
цилиндрично

The Revised Bethesda System 2004.

5. Нормален наод
6. Бенигни клеточни промени (види описни дијагнози 6-19)
7. Епителни клеточни абнормалности (види описни дијагнози, 20-29)

Описни дијагнози

Бенигни клеточни промени

Инфекции

8. Trichomonas vaginalis
9. Габични инфекции (Candida)
10. Кокоидни бактерии
11. Бактерии соодветни на Actinomyces
12. Клеточни промени што асоцираат на вирусни инфекции
13. Друго

Реактивни промени

14. Инфламација (вклучува типична обнова)
15. Атрофија со инфламација
16. Постиредијациони промени
17. Интраутерино контрацептивно средство (IUD)
18. Гландуларен клеточен статус после хистеректомија
19. Ендометријални клетки

Епителни клеточни абнормалности

Плочести клетки

20. Атипични плочести клетки (ASC)
  - со недетерминирано значење (ASC-US)
  - не исклучува HSIL (ASC-H)
21. Плочеста интраепителијална лезија од низок степен - LSIL (HPV, CIN 1) - лесна дисплазија
22. Плочеста интраепителијална лезија од висок степен - HSIL (CIN 2, CIN 3, CIS) - умерена, тешка дисплазија, carcinoma in situ
23. Карцином суспектен за инвазија
24. Плочест карцином

2202  
eendo

Жлездени клетки

25. Атипични жлездени клетки (AGC)
  - ендоцервикални клетки, ендометријални клетки, glandularни клетки
  - атипични клетки, фаворизираат неопластични
26. Ендоцервикален аденокарцином in situ (AIS)
27. Аденокарциносен ендоцервикален, ендометријален, екстраутерин
28. Неспецифициран поинаку (NOS)
29. Други малигни неоплазии

Цитологичар I 43  
Цитологичар II \_\_\_\_\_  
Лекар elms

Датум на испраќање 30.09.05  
Датум на закажан \_\_\_\_\_  
Преглед \_\_\_\_\_

52017. 50 2-3 m

- Тип на примерокот -  
 1. конвенционален размаз  
 2. liquid-based размаз

26 10 06

- Адекватност на размазот  
 3. задоволителен за евалуација  
 4. незадоволителен за евалуација

Натан [Redacted]

The Revised Bethesda System 2004.

5. Нормален наод  
 6. Бенигни клеточни промени (види описни дијагнози 8-19)  
 7. Епителни клеточни абнормалности (види описни дијагнози, 20-29)

Описни дијагнози

Бенигни клеточни промени

Инфекции

8. Trichomonas vaginalis  
 9. Габични инфекции (Candida)  
 10. Кокоцни бактерии  
 11. Бактерии соодветни на Actinomyces  
 12. Клеточни промени што асоцираат на вирусни инфекции  
 13. Друго

Реактивни промени

14. Инфламација (вклучена типична обнова)  
 15. Атрофија со инфламација  
 16. Посткирадијациони промени  
 17. Интраутерино контрацептивно средство (IUD)  
 18. Гландуларен клеточен статус после хистеректомија  
 19. Ендометријални клетки

Епителни клеточни абнормалности

Плочести клетки

20. Атипични плочести клетки (ASC)  
 - со недетерминирано значење (ASC - US)  
 - не исклучува HSIL (ASC - H)  
 21. Плочеста интраепителна лезија од низок степен - LSIL (HPV, CIN 1) - лесна дисплазија  
 22. Плочеста интраепителна лезија од висок степен - HSIL (CIN2, CIN3, CIS) - умерена, тешка дисплазија, carcinoma in situ  
 23. Карцином-суспектен за инвазија  
 24. Плочест карцином

== 2 95

Жлездени клетки

25. Атипични жлездени клетки (AGC)  
 - ендоцервикални клетки, ендометријални клетки, glandularни клетки  
 - атипични клетки, фаворизираат неспластични  
 26. Ендоцервикален аденокарцином in situ (AIS)  
 27. Аденокарцином ендоцервикален, ендометријален, екстраутерин  
 28. Неспецифициран поинаку (NOS)  
 29. Други атипични неоплазии

Цитотехничар I

Цитотехничар II

Лекар

[Handwritten signature]

Датум на испраќање

Датум на закажан преглед

[Handwritten signature]



КЛИНИКА ЗА ГЕНЕКОЛОГИЈА И АКУШЕРСТВО  
**ЦИТОЛОШКА ЛАБОРАТОРИЈА**

Резултати од предходни испитувања

I .....  
II .....  
III .....  
IV .....

Број на картон во  
гинеколошка установа 94-1

Број на цитолошки наод Т. Суди

ИМЕ И ПРЕЗИМЕ Илија

УЛИЦА Српска БРОЈ 112

МЕСТО НА ЖИВЕЕЊЕ ..... ОПШТИНА .....

МАТИЧЕН БРОЈ ОД ЛИЧНА КАРТА 0207080135093

РАБОТИ ВО	
Рег. број	<u>1834025619</u>
Шифра на дејност	<u>163+50</u>
број на здр. лог	<u>1111111111</u>
ГОДИНА НА РАГАЊЕ <u>1980</u>	
ШКОЛСКА ПОДГОТОВКА	
основно образование	1
средно образование	2
више и високо образование	3
непознато	4
ЗАНИМАЊЕ	
НАЦИОНАЛНОСТ	
македонка	1
албанка	2
турчинка	3
ромка	4
србинка	5
друго	6
БРОЈ НА РАГАЊА	<input checked="" type="checkbox"/>
БРОЈ НА АБОРТУСИ	<input checked="" type="checkbox"/>
МЕНСТРУАЦИЈА	
нема	1
има уредна	2
има неуредна	3

ПОСЛЕДНА МЕНСТРУАЦИЈА	
ден	мес
ГОД	
ХОРМОНСКА ТЕРАПИЈА	
не примала	1
примала	2
КОЛПОСКОПСКИ НАОД	
има	1
нема	2
КЛИНИЧКА ДИЈАГНОЗА	
<u>HPV. Red del epitel</u>	
ПРЕДХОДНИ ЦИТОЛОШКИ ПРЕГЛЕДИ	
да	1
не	2
ВИД НА РАЗМАЗОТ	
цервикален	1
ендоцеран	2
вагинален	3
друг вид	4
ЗДРАВСТВЕНА ОРГАНИЗАЦИЈА	
<u>КП Женина</u>	
ЛЕКАР <u>Специјалист гинекологија акушер</u>	
330530	
СЕКРЕТАР - АСИСТЕНТ	
<u>22.06.14</u>	
ден мес год	



Адекватност на размазот

- 1. Задоволителен за анализа
- 2. Задоволителен за анализа но ограничен со: \_\_\_\_\_
- 3. Незадоволителен за анализа \_\_\_\_\_

Bethesda classification 1991

- 4. Нормален наод
- 5. Бенигни клеточни промени (види описни дијагнози) (7-17)
- 6. Епителни клеточни абнормалности (види описни дијагнози) (18-28)

Описни дијагнози

Бенигни клеточни промени

Инфекции

- 7. Trichomonas vaginalis
- 8. Честични инфекции (Candida)
- 9. Кокоцидни бактерии
- 10. Бактерии соодветни на Actinomyces
- 11. Клеточни промени што асоцираат на вирусни инфекции
- 12. Друго \_\_\_\_\_

Реактивни промени

- 13. Инфламации (вклучена типична обнова)
- 14. Атрофија со инфламација
- 15. Пострадијациони промени
- 16. Интраутерино контрацептивно средство
- 17. Друго \_\_\_\_\_

Епителни клеточни абнормалности

Плочести клетки

- 18. Атипични плочести клетки (ASCUS)
- 19. Плочеста интраепителна лезија, низок степен – LGSIL (HPV, CIN 1) (лесна дисплазија)
- 20. Плочеста интраепителна лезија, висок степен – LGSIL (CIN2, CIN 2, CIS) (умерена, јака дисплазија, carcinoma in situ)
- 21. Плочест карцином 2243

Жлездени клетки

- 22. Ендометријални бенигни постменопаузални клетки
- 23. Атипични жлездени недетерминирани клетки (AGUS)
- 24. Ендокервикален аденокарцином
- 25. Ендометријален аденокарцином
- 26. Екстраутерин аденокарцином
- 27. Аденокарцином, NOS
- 28. Други малигни нео \_\_\_\_\_

Хормонален статус

- 29. Наод компатибилен со возраста на пациентката
- 30. Наод некомпатибилен со возраста на пациентката
- 30. Неможна интерпретација со хормоналниот статус

Цитотехничар I \_\_\_\_\_  
 Цитотехничар II \_\_\_\_\_  
 Лекар \_\_\_\_\_

*Клиничка лабораторија*  
*Скопје*

Датум на испраќање \_\_\_\_\_  
 Датум на закажан преглед \_\_\_\_\_

270606-