Цитологическая диагностика в гинекологии

Кольпоцитология

fppt.com

Кольпоцитология

«Гормональное зеркало»

Кольпо- влагалище
Цито- клетка

Исследование клеточного состава отделяемого влагалища

fppt.com

Характеристики

- Метод – цитологический
- Биоматериал – урогенитальный мазок
- Показания:

- Профилактический осмотр
- Диагностика нарушений
- Оценка эффективности гормональной терапии

fppt.com

Принцип

Основа метода - циклические изменения эпителия влагалища в зависимости от фазы менструального цикла.

Фаза цикла -> выработка гормонов -> влияние на рост клеток эпителия влагалища

fppt.com

Принцип

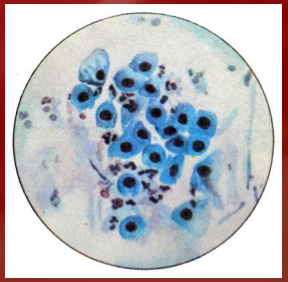
После забора мазка полученный материал окрашивается, что позволяет провести в исследуемом образце подсчёт клеток различного типа

fppt.com

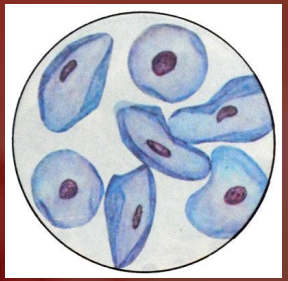
Принцип

Типы клеток:

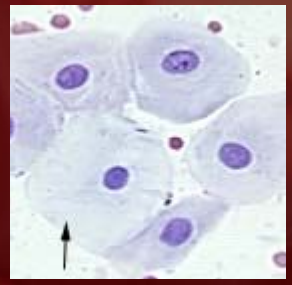
- парабазальные — мелкие, с круглым ядром, происходящие из нижнего (герминативного) слоя;



- промежуточные — более крупные, с везикулярным ядром, происходящие из среднего слоя эпителиальных клеток влагалища;



- поверхностные — самые крупные, полигональной (многоугольной) формы клетки, которые могут иметь или



fppt.com

Объекты диагностики

1. Эстрогенная достаточность
2. Степень атрофии слизистой

Важно! Результаты оцениваются с учетом фазы менструального цикла, возраста, срока беременности

fppt.com

Результаты

По степени эстрогенной достаточности

- I тип – мазок состоит из базальных клеток и лейкоцитов, резкая эстрогенная недостаточность [выраженная атрофия].

- II тип – мазок состоит из парабазальных клеток, встречаются отдельные промежуточные и базальные клетки, лейкоциты – незначительная эстрогенная недостаточность [умеренная атрофия].

- III тип – обнаруживаются преимущественно "промежуточные" клетки, единичные парабазальные и ороговевающие, легкая эстрогенная недостаточность [умеренная пролеферация].

- IV тип – мазок состоит из ороговевающих (поверхностных) клеток, единичных промежуточных, достаточная эстрогенная насыщенность [выраженная пролиферация].

fppt.com

Подготовка

- прекратить прием лекарственных средств за неделю до процедуры;
- воздержаться от приема алкоголя и острой пищи, половых контактов за сутки до взятия мазка;
- прекратить лечение вагинальными свечами и не спринцеваться за сутки до кольпоцитологии;
- последний акт мочеиспускания должен быть за час до процедуры и позже;
- забор материала желательно проводить на 5-7 день после окончания менструации.

fppt.com

Спасибо за внимание!

Кольпоцитология

fppt.com