

## **Предложения Комитета клинической цитологии ФЛМ**

---

**по внесению изменений в проект приказа Минздрава России «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование», «О квалификационных требованиях к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»; «Об утверждении Номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников».**

---

Положение проекта, требующее изменений	Обоснование необходимых изменений	Предложение по новому тексту проекта
1. В «Номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование» изменить раздел «Специальности, требующие специализированной подготовки»	См. Приложение №1	1. В «Номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование» изменить раздел «Специальности, требующие специализированной подготовки» - добавить <b>«Клиническая цитология»</b>
2. В номенклатуре должностей медицинских работников и фармацевтических работников изменить: Пункт 5	См. Приложение №1	2. В номенклатуре должностей медицинских работников и фармацевтических работников изменить: Пункт 5 – добавить: - Врач клинической лабораторной диагностики – цитопатолог. Сохранить: -Врач лаборант
3. В номенклатуре должностей медицинских работников и фармацевтических работников изменить: Пункт 8	См. Приложение №1	3. В номенклатуре должностей медицинских работников и фармацевтических работников изменить: Пункт 8 – добавить: - Биолог-цитолог.
4. В номенклатуре должностей медицинских работников и фармацевтических работников изменить: Пункт 9	См. Приложение №1	4. В номенклатуре должностей медицинских работников и фармацевтических работников изменить: Пункт 9 – добавить: - Медицинский технолог (цитотехнолог) - Медицинский лабораторный техник (цитотехник)

## Приложение № 1.

**Обоснование необходимости выделения в базовой специальности «Клиническая лабораторная диагностика» - специальности, требующей специальной подготовки – «Клиническая цитология»**

Клиническая цитология (сокр. КЦ) - самостоятельный полноценный признанный диагностический метод морфологического анализа, основанный на изучении и трактовке

клеточного и неклеточного материала, полученного различными способами из патологического очага.

В отличие от классических лабораторных методов результаты которых, как правило, выражаются количественными показателями, цитологическое заключение носит описательный характер, что сближает Клиническую цитологию с другим морфологическим методом - гистологией. То есть, специальность находится на "стыке" Клинической лабораторной диагностики и Патологической анатомии с взаимопроникновением в обе специальности. Тем не менее, очевидно, что Клиническая цитология в ряду специальностей занимает своё отдельное особое место.

Цитологическое исследование (сокр. – ЦИ) наиболее безопасный и наименее травматичный морфологический диагностический метод. Он позволяет избежать неприятных объёмных и даже рискованных процедур, не требует госпитализации, при этом существенно экономит время диагностического процесса. ЦИ просто в исполнении и экономически выгодно.

Для цитологического метода характерны:

- значительные диагностические возможности, в том числе при экспресс - диагностике;
- высокая эффективность;
- возможность быстрого приготовления клеточных препаратов и техническая простота их обработки, что сокращает сроки исследования;
- достаточным является небольшой объём клеточного материала и возможность использовать этот же материал для молекулярных и генетических исследований;
- сравнительно небольшие потребности в материальных затратах для обработки материала.

Особенно ценно ЦИ, когда экстренное гистологическое исследование невозможно и для установления диагноза требуется разобраться в тонкой структуре клетки. При заболеваниях щитовидной железы (так же, как и при некоторых других) ЦИ является единственным дооперационным методом морфологической верификации характера процесса.

Формулирование заключения осуществляется на основании микроскопии препаратов в совокупности с данными клиники, инструментальных и лабораторных методов исследования пациента.

Диагностическое заключение формулируется, по возможности, в соответствии с МКБ-10, МКБ-О и принятыми классификациями, либо с указанием характера процесса или направления поиска патологии (в том числе возможного источника опухоли).

В сложных случаях для уточнения диагноза следует провести консультации со специалистами и назначить необходимые дополнительные клинические, инструментальные и лабораторные исследования.

Только ЦИ может обеспечить объективный морфологический контроль за проводимым лечением в динамике. Это позволяет врачу своевременно вносить коррективу или менять тактику лечения.

Важнейшим направлением КЦ является **профилактическое обследование лиц**, состоящих в группах риска по определенным заболеваниям. Задачей при этом является активное обследование практически здоровых лиц с целью выявления бессимптомных начальных форм заболевания, не определяемых другими методами исследования. Значительные успехи достигнуты КЦ в профилактике рака шейки матки (сокр. – РШМ).

Во всем мире цитологический скрининг РШМ признан основным и наиболее эффективным в профилактике этого смертельного и достаточно распространенного заболевания. За рубежом скрининговые обследования выделяют в отдельную специальность. Организационно, методически и по задачам исследования профилактическая цитология занимает значительный объём и отдельное место в КЦ.

Методически алгоритм проведения цитологических исследований имеет свои особенности на всех этапах. **Преаналитический этап** - взятие материала осуществляется вне лаборатории различными способами. Препараты для исследования готовятся врачом, осуществляющим инструментальное исследование или пункцию, непосредственно при взятии материала, а также могут готовиться в лаборатории из доставленного материала (жидкости, мокрота и др.). Транспортировка, доставка и маркировка материала имеет свои правила. **Преаналитический этап** включает в себя исключительно важную процедуру - приготовление препарата по правилам, которые определяются характером материала и способом его получения. Важнейшим на этом этапе является окрашивание препарата, как правило производящимся вручную по соответствующим методикам. **Аналитический этап** - микроскопия окрашенного мазка по определенному алгоритму. **Постаналитический этап** - формирование заключения в виде морфологического диагноза, по возможности, в соответствии с МКБ-10, МКБ-О и принятыми классификациями, либо с указанием характера процесса или направления поиска патологии (в том числе возможного генеза опухоли).

Контроль качества цитологических исследований - многоступенчатый и осуществляется путём пересмотра препарата цитопатологом высокой квалификации, заведующим цитологической лабораторией; сопоставления результатов цитологического исследования с гистологическим заключением или заключительным клиническим диагнозом.

Кроме того, работа в цитологической лаборатории имеет характеристики профессиональной вредности, отличные от других лабораторий.

Для **специалистов с высшим образованием** в области клинической цитологии предлагается предусмотреть должности: врач клинической лабораторной диагностики (**цитопатолог**), биолог (**цитолог**) и врач-лаборант. Должность **цитопатолога** могут занимать специалисты с высшим медицинским образованием («Лечебное дело», «Педиатрия», «Стоматология», «Медико-профилактическое дело», «Медицинская биохимия», «Медицинская биофизика», «Медицинская кибернетика»), имеющие подготовку по клинической цитологии, в соответствии с номенклатурой клинических лабораторных исследований (ординатура, интернатура, профессиональная переподготовка). Должность **цитолога** могут занимать специалисты с высшим немедицинским образованием по специальности «Биология», «Биохимия», «Биофизика», «Генетика», «Микробиология», «Фармация», прошедшие общее усовершенствование по клинической лабораторной диагностике в клинической цитологии. Для специалистов, принятых на работу до 1 октября 1999 года существует должность врач-лаборант.

Для специалистов **со средним медицинским образованием** в области Клинической цитологии предлагается предусмотреть должности: медицинский технолог (**цитотехнолог**), медицинский лабораторный техник (**цитотехник**). Должность **цитотехнолога** может занимать специалист со средним профессиональным образованием по специальности "Лабораторная диагностика" (повышенный уровень подготовки). Должность **цитотехника** может занимать специалист со средним

профессиональным образованием по специальности "Лабораторная диагностика" (базовый уровень подготовки).

Различие в базовой подготовке обуславливает различный функционал у вышеперечисленных специалистов, который не предусмотрен действующим законодательством.

Чёткая функциональная дифференциация знаний и умений диктует выделение в базовой специальности «Клиническая лабораторная диагностика» субспециальности «Клиническая цитология» как требующую специализированной подготовки специалистов. Всё выше изложенное должно найти адекватное отражение в Профессиональном Стандарте. Наличие такого Профстандарта позволит обоснованно регламентировать подготовку, деятельность и оценку деятельности специалистов в области клинической цитологии.

Председатель Комитета

по клинической цитологии ФЛМ

д.м.н. Н.Ю. Полонская

Президент «Ассоциации клинических цитологов»

к.м.н. Ю.К. Глухова

Почётный Президент «Ассоциации клинических цитологов»

проф. Н.А. Шапиро

Вице-президент «Ассоциации клинических цитологов»

проф. Н.Н. Волченко