

### Основные инструкции

Спасибо за вашу поддержку проекта CanScreen5. Эта форма предназначена для сбора количественных данных о скрининге рака шейки матки (ШМ) в стране / регионах, о которых Вы подаете отчет. Количественные данные в основном касаются целевой группы населения, результатов скрининговых обследований, дальнейших результатов оценки, стадии рака и лечения. **Термины, выделенные жирным шрифтом и подчеркнутые в тексте, имеют определение в конце соответствующей страницы.** Если Вам требуется помощь в заполнении любой из форм данных, свяжитесь, пожалуйста, с нами по адресу электронной почты [canscreen5@iarc.fr](mailto:canscreen5@iarc.fr)

Мы бы предпочли получать данные ежегодного скрининга программы (включение участников в течение одного года, например, с 01.01.2017 по 31.12.2017, который будет считаться индексным годом 2017; в качестве альтернативы можно отмечать год с 01.04.2018 по 31.03.2019, который будет считаться индексным годом 2018). В противном случае Вы можете предоставить данные для одного раунда скрининга, который продлится несколько лет.

Для CanScreen5 будет удобнее получать данные с разбивкой по пятилетним возрастным группам. Однако это не обязательно, также могут быть представлены данные без возрастной стратификации.

Пожалуйста, заполните общие сведения ниже:

<b>1.</b>	<b>Общая информация</b>	
1.1	Страна: _____	
1.2	Отчетность по: (1. Национальная программа; 2. <u>Субнациональная программа</u> ; 3. Только <u>пилотная программа</u> ; 4. Только <u>демонстрационный проект</u> ; 5. Только <u>исследовательский проект</u> ; 6. Другое (Если у Вас отчет по национальной программе – переходите сразу к п. 1.3)	[ ]
1.2a	Если вы не участвуете в национальной программе, укажите географический регион (-ы): _____	
1.3	Источник данных: (1. Непосредственно из программы (под управлением Министерства здравоохранения); 2. Официальный отчет (опубликованный программой или Министерством здравоохранения); 3. Рецензируемая публикация; 4. Другие отчеты (опубликованные неправительственными организациями / академическими учреждениями); 5. Прочие _____) (Пожалуйста, предоставьте ссылку (если есть) или отправьте документ по адресу <a href="mailto:canscreen5@iarc.fr">canscreen5@iarc.fr</a> );	[ ]
1.4	Период отчетности? (От мес/ гггг до мес/ гггг): от [ ] [ ] [ ] [ ] / [ ] [ ] [ ] [ ] до [ ] [ ] [ ] [ ] / [ ] [ ] [ ] [ ]	
1.5	Какой первичный скрининговый тест используется в <b>протоколе скрининга</b> , о котором Вы сообщаете? 1. Проба с уксусной кислотой; 2. Цитология; 3. Анализ на ВПЧ; 4. Анализ на ВПЧ + цитология; Если возможно, укажите показания для выполнения сортировочного скринингового теста _____ Укажите показания для проведения кольпоскопии на основании первичного теста или первичного и сортировочного тестов. (Если Вы хотите предоставить данные для программ, которые используют разные скрининговые тесты, заполните разные формы для каждого теста)	[ ]
1.6	Какой сортировочный скрининговый тест используется в протоколе скрининга, о котором вы сообщаете? 1. Не используется; 2. Проба с уксусной кислотой; 3. Цитология; 4. Анализ на ВПЧ; 5. Генотипирование; 6. Генотипирование и цитология; 7. Генотипирование и проба с уксусной кислотой; 8. Другое _____; 9. Неизвестно	
1.7	Вы представляете данные с разбивкой по возрастным группам? (1. Да, эта форма предназначена для 5-летних возрастных групп; 2. Да, эта форма предназначена для 10-летних возрастных групп; 3. Нет данных с разбивкой по возрасту)	[ ]

**Субнациональная программа:** Программа скрининга, реализуемая на субнациональном уровне. Субнациональный уровень означает любое государственное учреждение ниже национального, независимо от политического, финансового и административного устройства страны (например, провинция, штат, область, кантональный уровень и т. д.).

**Пилотная программа:** Пилотная программа - это небольшая реализация программы скрининга для оценки осуществимости, воздействия на услуги здравоохранения, препятствий и факторов, способствующих участию и т. д.

Министерство здравоохранения уже взяло на себя обязательство внедрить программу скрининга и имеет хорошо определенный план по расширению программы на основе выводов, извлеченных из пилотного проекта. На момент реализации пилотного проекта все элементы скрининговых программ полностью функциональны в рассматриваемой области.

**Демонстрационный проект:** Демонстрационный проект определяется как скрининг, осуществляемый Министерством здравоохранения или в сотрудничестве с ним в небольшом масштабе для решения одной или нескольких проблем реализации. Нет задокументированной политики или обязательств по расширению масштабов.

**Исследовательский проект:** в исследовательском проекте скрининг проводится организацией (обычно академическим органом) для решения конкретного исследовательского вопроса. Иногда бывает сложно отличить демонстрационные проекты от исследовательских. Исследовательский проект в большей степени ориентирован на реализацию. И в случае активного участия Министерства здравоохранения его следует рассматривать как демонстрационный проект.

**Протокол скрининга:** протокол представляет собой подробный задокументированный план проведения скрининговых мероприятий. Как минимум, протокол скрининга должен включать четкую информацию о женщинах целевого возраста, скрининговом тесте, интервалах обследований, объеме дообследования, системе вызова (приглашения) в программу и гарантии качества.

Этот раздел касается приглашения и скрининга.

- **Столбец А: Интервал скрининга (в месяцах):** каков интервал скрининга согласно протоколу?
- **Столбец В: Целевая группа:** сколько имеется женщин в заданном возрастном интервале (согласно официальной статистике, независимо от скринингового интервала)?
- **Столбец С: Приглашение:** Сколько женщин было приглашено за отчетный период? (**оставьте поле пустым, если приглашения нет**).
- **Столбец D: Участие:** Сколько женщин из числа приглашенных были обследованы в течение отчетного периода? (**оставьте поле пустым, если приглашения нет**).

Примечание: женщины, получившие приглашение в течение отчетного периода (например, с 1 января 2018 года по 31 декабря 2018 года) и прошедшие скрининговое тестирование в течение первых 6 месяцев следующего периода времени (например, до 30 июня 2019 года), должны быть включены в итоговый отбор приглашенных за отчетный период.

- **Столбец Е: Обследовано:** сколько женщин прошли обследование за отчетный период, **независимо от приглашения?** Это применимо, если нет системы приглашения или если женщины прошли обследование без приглашения (оппортунистический скрининг). Обратите внимание, что числа в этом столбце могут совпадать с числами в столбце D, если были обследованы только те женщины, которые пришли после получения приглашения.

- \* Для всех данных за пределами указанной возрастной группы или без информации о возрасте, пожалуйста, заполните строку «Другое» и добавьте описание в поле «Любая другая информация».

2. Приглашение и обследование					
Приглашаются ли женщины индивидуально? (1. да; 2. нет (оставьте столбцы С, D пустыми))					
Возрастные группы (годы)	А	В	С	Д	Е
	Интервал	Население	Приглашение (если применяется)	Участие (если применяется)	Обследование
	Скрининговый интервал (мес)	Количество женщин целевого возраста	Количество приглашенных за отчетный период женщин	Количество обследованных женщин из группы приглашенных	Количество всего обследованных женщин
Разбивка на 5-летние интервалы					
40-44					
45-49					
50-54					
55-59					
60-64					
65-69					
70-74					
75-79					
*Прочие					
Разбивка на 10-летние интервалы					
40-49					
50-59					
60-69					
70-79					
*Прочие					

## CanScreen5– Форма для сбора количественных данных о скрининге рака шейки матки

Без разбивки по возрасту					
Всего в целевой возрастной группе					
Любая информация, связанная с приглашениями и обследованием: _____					

**Скрининговый интервал:** интервал между двумя эпизодами (раундами) скрининга в рамках программы скрининга или в условиях оппортунистического метода обследования.

**Целевая группа:** общее количество женщин, отбираемых для прохождения скрининга (обычно по возрасту, но программа скрининга может иметь дополнительные критерии), полученное из официальной статистики, проживающей в зоне охвата программы скрининга (национальной или субнациональной), как это определено политикой скрининга.

**Приглашение:** индивидуальное приглашение (письмом, электронной почтой, SMS, телефонными звонками, посещениями на дому или другими способами) женщин из подходящей целевой группы для участия в программе скрининга, рассылаемое координационной группой, центрами первичной медико-санитарной помощи или врачами общей практики.

Этот раздел касается результатов скринингового обследования.

• **Столбцы F, G, H, I: результаты скринингового теста:** сколько женщин из числа прошедших скрининг имели:

- Положительный результат скринингового теста?
- Отрицательный результат скринингового теста?
- Неокончательный / неудовлетворительный результат скринингового теста?
- Результат скринингового теста неизвестен (нет информации)?

• \* Для всех данных за пределами указанной возрастной группы или без информации о возрасте, пожалуйста, заполните строку «Другое» и добавьте описание в поле «Любая другая информация».

<b>3. Результат скринингового теста</b>				
Возрастная группа (годы)	F	G	H	I
	Количество женщин с <b><u>положительным</u></b> результатом скринингового теста	Количество женщин с <b><u>отрицательным</u></b> результатом скринингового теста	Количество женщин с <b><u>неокончательным/неудовлетворительным</u></b> результатом скринингового теста	Количество женщин с <b><u>неизвестным</u></b> результатом скринингового теста
Разбивка на 5-летние интервалы				
40-44				
45-49				
50-54				
55-59				
60-64				
65-69				
70-74				
75-79				
*Прочие				
Разбивка на 10-летние интервалы				
40-49				
50-59				
60-69				
70-79				
*Другие				
Без разбивки по возрасту				
Всего в целевой возрастной группе				
Любая информация, связанная с результатом обследования:				

Этот раздел касается дальнейшего дообследования (кольпоскопия).

• **Столбцы J, K, L: информация о дообследовании (кольпоскопия):** Из числа женщин, имеющих положительный результат скринингового теста:

- Сколько женщин прошли дообследование?
- Скольким женщинам дообследование не проводилось, включая тех, кто отказался?
- В скольких случаях нет данных о дообследовании (отсутствует информация)?

• \* Для всех данных за пределами указанной возрастной группы или без информации о возрасте, пожалуйста, заполните строку «Другое» и добавьте описание в поле «Любая другая информация».

4. Дообследование (кольпоскопия)			
Возрастная группа (годы)	J	K	L
	Количество женщин, <b>прошедших</b> дообследование	Количество женщин, <b>не прошедших</b> дообследование	Количество женщин, у которых <b>нет данных</b> о дообследовании
<b>Разбивка на 5-летние интервалы</b>			
40-44			
45-49			
50-54			
55-59			
60-64			
65-69			
70-74			
75-79			
*Прочие			
<b>Разбивка на 10-летние интервалы</b>			
40-49			
50-59			
60-69			
70-79			
*Прочие			
<b>Без разбивки по возрасту</b>			
Всего в целевой возрастной группе			
Любая информация, связанная с дообследованием:			

**Дообследование:** (либо сразу после скрининга, либо отсроченное в условиях направления к специалисту), выполняемые медицинские процедуры для уточнения характера предполагаемого изменения, обнаруженного при скрининговом обследовании. Пример: при раке шейки матки - кольпоскопия.

Этот раздел касается окончательного диагноза.

• **Столбцы М, N, O, P, Q: Результаты окончательного диагноза:** Из числа женщин, которым было выполнено дообследование:

- У скольких женщин не было выявлено патологических изменений/ выявлены доброкачественные изменения/ L-SIL (низкая степень цервикальной интраэпителиальной неоплазии) – CIN1?
- У скольких женщин гистологически подтверждена H-SIL (высокая степень цервикальной интраэпителиальной неоплазии) 2 ст - CIN2?
- У скольких женщин гистологически подтверждена H-SIL (высокая степень цервикальной интраэпителиальной неоплазии) 3 ст - CIN3 и аденокарцинома in situ?
- Если у Вас есть только совокупная информация по гистологически подтвержденным H-SIL (высокой степени цервикальной интраэпителиальной неоплазиям) - CIN2/CIN3/H-SIL аденокарцинома in situ, заполните **столбец Р** и сделайте пометку в поле «Другая информация» ниже.
- Если у Вас есть только совокупная информация по гистологически подтвержденным предракам без градирования (т.е. все стадии CIN/SIL/аденокарцинома in situ в совокупности), заполните **столбец Q** и сделайте пометку в поле «Другая информация» ниже.
- У скольких женщин был гистологически подтвержденный инвазивный рак?
- Для скольких женщин нет информации об окончательном диагнозе (отсутствует информация)?

• \* Для всех данных за пределами указанной возрастной группы или без информации о возрасте, пожалуйста, заполните строку «Другое» и добавьте описание в поле «Любая другая информация».

#### 5. Окончательный диагноз

	М	N	O	P	Q	R	Q
Возрастная группа (годы)	Количество женщин, <b>не имеющих патологических изменений</b> либо имеющих <b>доброкачественный процесс</b>	Количество женщин с гистологически подтвержденной <b>CIN2</b>	Количество женщин с гистологически подтвержденной <b>CIN3 и аденокарциномой in situ</b>	Количество женщин с гистологически подтвержденной H-SIL (CIN2 и CIN3) и аденокарциномой in situ (если доступны только совокупные данные)	Количество женщин с гистологически подтвержденным предраком <b>(если не указан тип дисплазии)</b> (если есть только совокупные данные)	Количество женщин с гистологически подтвержденным <b>инвазивным раком</b>	Количество женщин с <b>неизвестным диагнозом</b>
Разбивка на 5-летние интервалы							
40-44							
45-49							
50-54							
55-59							
60-64							
65-69							
70-74							
75-79							

## CanScreen5- Форма для сбора количественных данных о скрининге рака шейки матки

---

*Прочие							
Разбивка на 10-летние интервалы							
40-49							
50-59							
60-69							
70-79							
*Прочие							
Без разбивки по							
Всего в целевой возрастной группе							
Любая информация, связанная с окончательным диагнозом:							



Этот раздел касается информации о стадии рака (для инвазивного рака).

• Столбец R, S, T, U, V, W: Результаты стадирования рака: укажите следующее распределение стадий, которое должно основываться на системе FIGO:

- Стадия 0
- Стадия I
- Стадия II
- Стадия III
- Стадия IV
- Стадия не определена/ неизвестна

\* Для всех данных за пределами указанной возрастной группы или без информации о возрасте, пожалуйста, заполните строку «Другое» и добавьте описание в поле «Любая другая информация».

6. Стадирование рака ШМ						
Возрастная группа (годы)	R	S	T	U	V	W
	0 стадия	I стадия	II стадия	III стадия	IV стадия	Стадия не определена/ неизвестна
Разбивка на 5-летние интервалы						
40-44						
45-49						
50-54						
55-59						
60-64						
65-69						
70-74						
75-79						
*Прочие						
Разбивка на 10-летние интервалы						
40-49						
50-59						
60-69						
70-79						
*Прочие						
Без разбивки по возрасту						
Всего в целевой возрастной группе						
Любая информация, связанная со стадированием рака:						

Этот раздел касается информации о лечении.

- **Столбцы X, Y, Z: Статус лечения:** Из общего числа женщин с диагнозом CIN2/CIN3/аденокарцинома in situ/ инвазивный рак:
  - Сколько женщин начали лечение?
  - Сколько женщин не начали лечение?
  - Для скольких женщин нет информации о статусе лечения (отсутствует информация)?
- \* Для всех данных за пределами указанной возрастной группы или без информации о возрасте, пожалуйста, заполните строку «Другое» и добавьте описание в поле «Любая другая информация».

<b>7. Лечение</b>			
Возрастная группа (годы)	X	Y	Z
	Количество женщин, <u>начавших лечение</u>	Количество женщин, <u>не начавших лечение</u>	Количество женщин, <u>статус лечения</u> которых <u>неизвестен</u>
<b>Разбивка на 5-летние интервалы</b>			
40-44			
45-49			
50-54			
55-59			
60-64			
65-69			
70-74			
75-79			
*Прочие			
<b>Разбивка на 10-летние интервалы</b>			
40-49			
50-59			
60-69			
70-79			
*Прочие			
<b>Без разбивки по возрасту</b>			
Всего в целевой возрастной группе			
Любая информация, связанная с лечением:			