

Приложение Б. Алгоритмы действий врача Блок-схема 1.

Алгоритм ведения пациента



Вр-3436367

Подозрение на аногенитальные (венерические) бородавки



- Физикальное обследование
- Обследование на ИППП, ВИЧ, RW, HBsAg, anti-HCV
- Заполнение формы №089-у/кв
- Вульвоскопия и/или кольпоскопия и/или аноскопия – по показаниям
- Биопсия при нетипичных аногенитальных (венерических) бородавках, не поддающихся стандартной терапии, при ухудшении клинической картина, у иммунокомпрометированных пациентов

андартной терапии,



- При необходимости консультация профильного врача-специалиста:
- Врача-уролога – при внутриуретральной локализации АБ
 - Врача-колопроктолога – при локализации в анальной и/или перианальной области, с целью диагностики АИН
 - Врача-акушера-гинеколога – при выявлении у девочек, женщин с целью диагностики АИН; при ведении CIN, VIN, VAIN; при ведении беременных и кормящих грудью с АБ
 - Хирурга – при выявлении гигантской кондиломы Бушке-Левенштайна

стики АИН
АИН; при ведении



Консервативное или хирургическое лечение



Оценка эффективности терапии