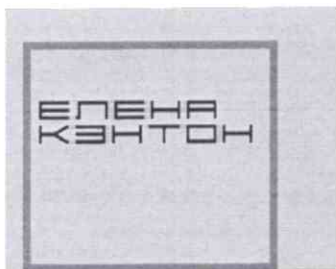


ПОЛНЫЙ ПРЕЙСКУРАНТ В
ПАПКЕ ИНФОРМАЦИИ
У АДМИНИСТРАТОРА



АНО «МЦ ЕленаКэнтон»

**Кабинет врача акушера-гинеколога,
онколога**

оказание платных медицинских услуг
по адресу: 196084, г. Санкт-Петербург,
муниципальный округ Измайловское,
Парфеновская ул., д.5, стр.1, пом.15Н

УТВЕРЖДАЮ

Президент

АНО «МЦ ЕленаКэнтон»

С.Г. Приходько

26.09.2025



**ПЕРЕЧЕНЬ цен на платные
медицинские услуги по
гинекологии.**

**Также см. Перечень цен на
платные медицинские услуги
по онкологии**

№№	НАИМЕНОВАНИЕ	ЦЕНА, руб
	ДИАГНОСТИКА	
1	КОНСУЛЬТАЦИЯ ПЕРВИЧНАЯ (К1) впервые обратившегося за медицинской услугой в Центр: • Оформление медицинской карты, сбор жалоб и анамнеза, изучение и сканирование анализов и эпикризов. Определение общего состояния пациентки, измерение артериального давления; • Осмотр в зеркалах и видео-кольпоскопия, включая расширенную кольпоскопию с окрашиванием слизистой с целью выявления предраковых заболеваний и злокачественных опухолей; • Лакмусовая проба на определение pH среды влагалища (оценка биоценоза); • Взятие материала из влагалища и шейки матки для исследования на ВПЧ (16, 18, 31,33,35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59, 66, 68) и лабораторное исследование 14 типов ВПЧ; • Выдача Консультативного заключения с клиническим диагнозом, планом проведенного обследования и рекомендациями Код медицинской услуги: B01.001.001, A01.20.001, A01.20.002, A01.20.003, A01.20.004, A01.20.005, A01.20.006, A02.01.005, A02.06.001, A02.20.001, A03.20.001, A03.20.004, A03.20.005 Время приема 60 минут	10 900

2	ПОВТОРНАЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ (К2) <i>после получения гистологического исследования, анализов на ВПЧ</i> • Сбор жалоб. Определение общего состояния пациента, измерение артериального давления; • Осмотр в зеркалах и видеокольпоскопия; • Осмотр раны после биопсии, если была выполнена биопсия; • Выдача копий гистологического заключения, анализов ВПЧ; • Выдача Консультативного заключения с окончательным онкологическим диагнозом (клинический диагноз + гистологический диагноз), планом проведенного обследования и рекомендациями Время приема 60 минут	7 900
3	БИОПСИЯ (Б) злокачественной опухоли или опухоли, подозрительной на злокачественную, вульвы, влагалища, шейки матки Иссекается один или несколько кусочков из опухоли гинекологическим конхотомом, без наложения швов на рану Код медицинской услуги: A11.20.040, A11.20.004, A11.20.011, B01.003.004.001	14 900
4	МЕСТНАЯ АНЕСТЕЗИЯ	1 000
5	ГИСТОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ биоптата(ов) вульвы, влагалища, шейки матки выполняется в течение 5 - 7 рабочих дней Код медицинской услуги: A08.20.011, A08.20.017, A08.20.001	1 600

6	ДИСПАНСЕРНЫЙ ПРИЕМ (ДН) через несколько месяцев после лечения новообразования • Сбор жалоб. Определение общего состояния пациента, измерение артериального давления; • Осмотр в зеркалах и видеокольпоскопия, включая расширенную кольпоскопию с окрашиванием слизистой; • Осмотр рубца после криодеструкции новообразования; • Взятие материала из влагалища и шейки матки для исследования на ВПЧ (16, 18, 31,33,35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59, 66, 68) и лабораторное исследование на 14 типов ВПЧ; • Выдача Консультативного заключения с планом проведенного диспансерного наблюдения и рекомендациями Код медицинской услуги: B01.001.001, A01.20.001, A01.20.002, A01.20.003, A01.20.004, A01.20.005, A01.20.006, A02.01.005, A02.06.001, A02.20.001, A03.20.001, A03.20.004, A03.20.005 Время приема 60 минут	10 900
	<i>КРИОДЕСТРУКЦИЯ НОВООБРАЗОВАНИЙ</i>	
7	Криодеструкция множественных папиллом кожи половых губ, промежности и слизистой вульвы, влагалища, шейки матки НЕ БОЛЕЕ 5 МИНУТ Код медицинской услуги: A16.20.036.004, A24.20.001	5 000
8	Криодеструкция множественных папиллом кожи половых губ, промежности и слизистой вульвы, влагалища, шейки матки НЕ БОЛЕЕ 10 МИНУТ	10 000

	Код медицинской услуги: A16.20.036.004, A24.20.001	
9	Криодеструкция множественных папиллом кожи половых губ, промежности и слизистой вульвы, влагалища, шейки матки НЕ БОЛЕЕ 15 МИНУТ Код медицинской услуги: A16.20.036.004, A24.20.001	15 000
10	Криодеструкция множественных папиллом кожи половых губ, промежности и слизистой вульвы, влагалища, шейки матки НЕ БОЛЕЕ 20 МИНУТ Код медицинской услуги: A16.20.036.004, A24.20.001	20 000
11	Повторная криодеструкция одной папилломы кожи половых губ, промежности и слизистой вульвы, влагалища, шейки матки	1 000
12	Криодеструкция одной кондиломы на широком основании вульвы, влагалища, шейки матки, промежности Код медицинской услуги: A16.20.036.004, A24.20.001, A24.01.004	10 900
13	Повторная криопроцедура одной кондиломы на широком основании <i>Количество криопроцедур и длительность лечения зависят от размеров кондиломы и количества очагов. Для излечения возможно проведение нескольких криопроцедур.</i> Код медицинской услуги: A16.20.036.004, A24.20.001, A24.01.004	7 900
14	Криодеструкция полипа вульвы, влагалища, шейки матки Код медицинской услуги: A24.20.001, A24.20.001	10 900
15	Криодеструкция эрозии (эктопии) шейки матки	19 900

	Код медицинской услуги: A16.20.036.004	
16	Электрокоагуляция одной кисты вульвы, шейки матки Код медицинской услуги: A16.20.069	10 900
17	Криодеструкция лейкоплакии слизистой вульвы, влагалища, шейки матки, промежности размерами не более 20 мм Код медицинской услуги: A16.20.036.004, A24.20.001, A24.01.004	30 000
18	Криодеструкция лейкоплакии слизистой вульвы, влагалища, шейки матки, промежности размерами не более 30 мм Код медицинской услуги: A16.20.036.004, A24.20.001, A24.01.004	35 000
19	Криодеструкция лейкоплакии слизистой вульвы, влагалища, шейки матки, промежности размерами не более 40 мм Код медицинской услуги: A16.20.036.004, A24.20.001, A24.01.004	40 000
20	Повторная криодеструкция лейкоплакии слизистой вульвы, влагалища, шейки матки, промежности Код медицинской услуги: A16.20.036.004, A24.20.001, A24.01.004	15 000
21	Криодеструкция дисплазии слизистой вульвы VIN I, VIN II размерами не более 20 мм Код медицинской услуги: A24.20.001	40 000
22	Криодеструкция дисплазии слизистой вульвы VIN I, VIN II размерами не более 30 мм Код медицинской услуги: A24.20.001	45 000

23	Криодеструкция дисплазии слизистой вульвы VIN I, VIN II размерами не более 40 мм Код медицинской услуги: A24.20.001	50 000
24	Криодеструкция дисплазии слизистой вульвы VIN III (Ca in situ) Код медицинской услуги: A24.20.001	70 000
25	Повторная криодеструкция дисплазии слизистой вульвы VIN I, VIN II, VIN III (Ca in situ) код медицинской услуги: A24.20.001	20 000
26	Криодеструкция дисплазии слизистой влагалища VAIN I, VAIN II размерами не более 30 мм Код медицинской услуги: A24.20.001	40 000
27	Криодеструкция дисплазии слизистой влагалища VAIN I, VAIN II размерами не более 40 мм Код медицинской услуги: A24.20.001	45 000
28	Криодеструкция дисплазии слизистой влагалища VAIN III (Ca in situ) Код медицинской услуги: A24.20.001	70 000
29	Повторная криодеструкция дисплазии слизистой влагалища VAIN I, VAIN II, VAIN III (Ca in situ) Код медицинской услуги: A24.20.001	20 000

30	Криодеструкция дисплазии слизистой шейки матки CIN I Код медицинской услуги: A16.20.036.004	40 000
31	Криодеструкция дисплазии слизистой шейки матки CIN II Код медицинской услуги: A16.20.036.004	50 000
32	Криодеструкция дисплазии слизистой шейки матки CIN III (Ca in situ) Код медицинской услуги: A16.20.036.004	70 000
33	Повторная криодеструкция дисплазии слизистой шейки матки CIN I, CIN II, CIN III (Ca in situ) Код медицинской услуги: A16.20.036.004	20 000