

**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

03.03.2025

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

№№	НАИМЕНОВАНИЕ	ЦЕНА, руб
	ДИАГНОСТИКА	
1.1	<p style="text-align: center;">КОНСУЛЬТАЦИЯ ПЕРВИЧНАЯ (К1) впервые обратившегося за медицинской услугой в Центр:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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; • Выдача Консультативного заключения с клиническим диагнозом, планом проведенного обследования и рекомендациями <p>Код медицинской услуги: В01.001.001, А01.20.001, А01.20.002, А01.20.003, А01.20.004, А01.20.005, А01.20.006, А02.01.005, А02.06.001, А02.20.001, А03.20.001, А03.20.004, А03.20.005 Время приема 60 минут</p>	4 900

2.1	<p style="text-align: center;">КОНСУЛЬТАЦИЯ ПЕРВИЧНАЯ (К1) впервые обратившегося за медицинской услугой в Центр:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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; • 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 <p>Код медицинской услуги: В01.001.001, А01.20.001, А01.20.002, А01.20.003, А01.20.004, А01.20.005, А01.20.006, А02.01.005, А02.06.001, А02.20.001, А03.20.001, А03.20.004, А03.20.005 Время приема 60 минут</p>	7 900
-----	---	-------

3.1	<p style="text-align: center;">КОНСУЛЬТАЦИЯ ПЕРВИЧНАЯ (К1) впервые обратившегося за медицинской услугой в Центр:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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 рН 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 <p>Код медицинской услуги: В01.001.001, А01.20.001, А01.20.002, А01.20.003, А01.20.004, А01.20.005, А01.20.006, А02.01.005, А02.06.001, А02.20.001, А03.20.001, А03.20.004, А03.20.005 Время приема 60 минут</p>	8 900
-----	---	-------

4.1

КОНСУЛЬТАЦИЯ-СКРИНИНГ (КСК)

на раннюю диагностику

11 900

**ПЕРВИЧНАЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ (К1)
ВРАЧА-ОНКОЛОГА, ВРАЧА-ГИНЕКОЛОГА
Петровской Ирины Евгеньевны**

- Оформление медицинской карты, анамнез, изучение анализов и эпикризов. Определение общего состояния пациентки, измерение артериального давления;
- Осмотр кожного покрова всего тела на выявление папиллом, кератом, точечных гемангиом, бородавок, кондилом (признаков носительства ВПЧ);
- Осмотр кожного покрова всего тела на выявление предрака и рака кожи (дерматоскопия);
- Осмотр кожного покрова всего тела на выявление предмеланомы и меланомы кожи (дерматоскопия);
- Осмотр и пальпация молочных желез, подмышечных лимфоузлов (диагностика новообразований молочных желез);
- Пальпация матки, придатков, паховых лимфоузлов (диагностика новообразований матки и придатков);
- Осмотр в зеркалах и видеокольпоскопия, включая расширенную кольпоскопию с окрашиванием слизистой с целью выявления предраковых заболеваний и злокачественных опухолей вульвы, влагалища и шейки матки;
- 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, A11.20.039, A11.20.025

Время первичного приема 60 минут

5.1	<p style="text-align: center;">ПОВТОРНАЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ (КС2) <i>после получения гистологического исследования, анализов на ВПЧ</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • 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 <p style="text-align: center;">Время приема 60 минут</p>	4 900
6.1	<p style="text-align: center;">ПОВТОРНАЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ (КС2) <i>после получения анализов на ВПЧ</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Сбор жалоб. Определение общего состояния пациента, измерение артериального давления; • Выдача копий анализов на ВПЧ; • Выдача Консультативного заключения с клиническим диагнозом, планом проведенного обследования и рекомендациями <p style="text-align: center;">Время приема 60 минут</p>	2 000

7.1	<p style="text-align: center;">БИОПСИЯ (Б)</p> <p style="text-align: center;">злокачественной опухоли или опухоли, подозрительной на злокачественную, вульвы, влагалища, шейки матки</p> <p style="text-align: center;">Биопсия выполняется под местной анестезией. Иссекается один или несколько кусочков из опухоли гинекологическим конхотомом, без наложения швов на рану</p> <p style="text-align: center;">Код медицинской услуги: А11.20.040, А11.20.004, А11.20.011, В01.003.004.001</p> <p style="text-align: center;">ГИСТОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ биоптата(ов) вульвы, влагалища, шейки матки выполняется в течение 5 - 7 рабочих дней</p> <p style="text-align: center;">Код медицинской услуги: А08.20.011, А08.20.017, А08.20.001</p> <p style="text-align: center;">Время приема 60 минут</p>	10 900
8.1	<p style="text-align: center;">ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ (ДН*) через 30 дней после выполненной криодеструкции</p> <ul style="list-style-type: none"> • Сбор жалоб. Определение общего состояния пациента, измерение артериального давления; • Осмотр в зеркалах и видео-кольпоскопия, включая расширенную кольпоскопию с окрашиванием слизистой; • Осмотр рубца после криодеструкции новообразования; • Выдача Консультативного заключения с планом проведенного диспансерного наблюдения и рекомендациями <p style="text-align: center;">Код медицинской услуги: В04.001.001</p> <p style="text-align: center;">Время приема 60 минут</p>	4 900

9.1	<p style="text-align: center;">ДИСПАНСЕРНЫЙ ПРИЕМ (ДН) через несколько месяцев после лечения новообразования</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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 <p>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</p> <p style="text-align: center;">Время приема 60 минут</p>	7 900
	<p><i>КРИОДЕСТРУКЦИЯ НОВООБРАЗОВАНИЙ</i></p>	
10.1	<p>Криодеструкция множественных папиллом кожи половых губ, промежности и слизистой вульвы, влагалища, шейки матки</p> <p style="text-align: center;">НЕ БОЛЕЕ 10 МИНУТ</p> <p>Код медицинской услуги: A16.20.036.004, A24.20.001</p>	10 000
11.1	<p>Криодеструкция множественных папиллом кожи половых губ, промежности и слизистой вульвы, влагалища, шейки матки</p> <p style="text-align: center;">НЕ БОЛЕЕ 15 МИНУТ</p>	15 000

	Код медицинской услуги: A16.20.036.004, A24.20.001	
12.1	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
13.1	Повторная криодеструкция одной папилломы кожи половых губ, промежности и слизистой вульвы, влагалища, шейки матки	1 000
14.1	Криодеструкция одной кондиломы на широком основании вульвы, влагалища, шейки матки, промежности Код медицинской услуги: A16.20.036.004, A24.20.001, A24.01.004	6 900
15.1	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	3 900
16.1	Криодеструкция полипа вульвы, влагалища, шейки матки Код медицинской услуги: A24.20.001, A24.20.001	15 900
17.1	Криодеструкция эрозии (эктопии) шейки матки Код медицинской услуги: A16.20.036.004	16 900
18.1	Электрокоагуляция одной кисты вульвы, шейки матки Код медицинской услуги: A16.20.069	6 900
19.1	Криодеструкция лейкоплакии слизистой вульвы,	30 000

	<p>влагалища, шейки матки, промежности размерами не более 20 мм</p> <p>Код медицинской услуги: А16.20.036.004, А24.20.001, А24.01.004</p>	
20.1	<p>Криодеструкция лейкоплакии слизистой вульвы, влагалища, шейки матки, промежности размерами не более 30 мм</p> <p>Код медицинской услуги: А16.20.036.004, А24.20.001, А24.01.004</p>	35 000
21.1	<p>Криодеструкция лейкоплакии слизистой вульвы, влагалища, шейки матки, промежности размерами не более 40 мм</p> <p>Код медицинской услуги: А16.20.036.004, А24.20.001, А24.01.004</p>	40 000
22.1	<p>Повторная криодеструкция лейкоплакии слизистой вульвы, влагалища, шейки матки, промежности</p> <p>Код медицинской услуги: А16.20.036.004, А24.20.001, А24.01.004</p>	15 000
23.1	<p>Криодеструкция дисплазии слизистой вульвы VIN I, VIN II размерами не более 20 мм</p> <p>Код медицинской услуги: А24.20.001</p>	40 000
24.1	<p>Криодеструкция дисплазии слизистой вульвы VIN I, VIN II размерами не более 30 мм</p> <p>Код медицинской услуги: А24.20.001</p>	45 000
25.1	<p>Криодеструкция дисплазии слизистой вульвы VIN I, VIN II размерами не более 40 мм</p> <p>Код медицинской услуги: А24.20.001</p>	50 000

26.1	<p>Криодеструкция дисплазии слизистой вульвы VIN III (Ca in situ)</p> <p>Код медицинской услуги: A24.20.001</p>	70 000
27.1	<p>Повторная криодеструкция дисплазии слизистой вульвы VIN I, VIN II, VIN III (Ca in situ)</p> <p>код медицинской услуги: A24.20.001</p>	20 000
28.1	<p>Криодеструкция дисплазии слизистой влагалища VAIN I, VAIN II размерами не более 30 мм</p> <p>Код медицинской услуги: A24.20.001</p>	40 000
29.1	<p>Криодеструкция дисплазии слизистой влагалища VAIN I, VAIN II размерами не более 40 мм</p> <p>Код медицинской услуги: A24.20.001</p>	45 000
30.1	<p>Криодеструкция дисплазии слизистой влагалища VAIN III (Ca in situ)</p> <p>Код медицинской услуги: A24.20.001</p>	50 000
31.1	<p>Повторная криодеструкция дисплазии слизистой влагалища VAIN I, VAIN II, VAIN III (Ca in situ)</p> <p>Код медицинской услуги: A24.20.001</p>	20 000
32.1	<p>Криодеструкция дисплазии слизистой шейки матки CIN I</p> <p>Код медицинской услуги: A16.20.036.004</p>	40 000
33.1	<p>Криодеструкция дисплазии слизистой шейки матки CIN II</p> <p>Код медицинской услуги: A16.20.036.004</p>	50 000

34.1	<p>Криодеструкция дисплазии слизистой шейки матки CIN III (Ca in situ)</p> <p>Код медицинской услуги: A16.20.036.004</p>	70 000
35.1	<p>Повторная криодеструкция дисплазии слизистой шейки матки CIN I, CIN II, CIN III (Ca in situ)</p> <p>Код медицинской услуги: A16.20.036.004</p>	20 000