

**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	<p>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 pH среды влагалища (оценка биоценоза); • Выдача Консультативного заключения с клиническим диагнозом, планом проведенного обследования 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 Время приема 60 минут</p>	10 900
2	<p>ПОВТОРНАЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ (К2)</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 Консультативного заключения с планом проведенного обследования и рекомендациями <p>Время приема 60 минут</p>	7 900

3	<p align="center">БИОПСИЯ (Б)</p> <p align="center">злокачественной опухоли или опухоли, подозрительной на злокачественную, вульвы, влагалища, шейки матки</p> <p align="center">Иссекается один или несколько кусочков из опухоли гинекологическим конхотомом, без наложения швов на рану</p> <p align="center">Код медицинской услуги: A11.20.040, A11.20.004, A11.20.011, B01.003.004.001</p>	14 900
4	<p align="center">МЕСТНАЯ АНЕСТЕЗИЯ</p>	1 000
5	<p align="center">ГИСТОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ биоптата(ов) вульвы, влагалища, шейки матки выполняется в течение 5 - 7 рабочих дней</p> <p align="center">Код медицинской услуги: A08.20.011, A08.20.017, A08.20.001</p>	1 600
6	<p 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; • Выдача Консультативного заключения с планом проведенного диспансерного наблюдения и рекомендациями <p align="center">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 align="center">Время приема 60 минут</p>	10 900

	<p align="center"><i>КРИОДЕСТРУКЦИЯ НОВООБРАЗОВАНИЙ</i></p>	
7	<p>Криодеструкция множественных папиллом кожи половых губ, промежности и слизистой вульвы, влагалища, шейки матки</p> <p align="center">НЕ БОЛЕЕ 5 МИНУТ</p> <p>Код медицинской услуги: A16.20.036.004, A24.20.001</p>	6 000
8	<p>Криодеструкция множественных папиллом кожи половых губ, промежности и слизистой вульвы, влагалища, шейки матки</p> <p align="center">НЕ БОЛЕЕ 10 МИНУТ</p> <p>Код медицинской услуги: A16.20.036.004, A24.20.001</p>	10 000
9	<p>Криодеструкция множественных папиллом кожи половых губ, промежности и слизистой вульвы, влагалища, шейки матки</p> <p align="center">НЕ БОЛЕЕ 15 МИНУТ</p> <p>Код медицинской услуги: A16.20.036.004, A24.20.001</p>	15 000
10	<p>Криодеструкция множественных папиллом кожи половых губ, промежности и слизистой вульвы, влагалища, шейки матки</p> <p align="center">НЕ БОЛЕЕ 20 МИНУТ</p> <p>Код медицинской услуги: A16.20.036.004, A24.20.001</p>	20 000
11	<p>Повторная криодеструкция одной папилломы кожи половых губ, промежности и слизистой вульвы, влагалища, шейки матки</p>	3 000

12	<p>Криодеструкция одной кондиломы на широком основании вульвы, влагалища, шейки матки, промежности</p> <p>Код медицинской услуги: A16.20.036.004, A24.20.001, A24.01.004</p>	14 900
13	<p>Повторная криопроцедура одной кондиломы на широком основании</p> <p><i>Количество криопроцедур и длительность лечения зависят от размеров кондиломы и количества очагов. Для излечения возможно проведение нескольких криопроцедур.</i></p> <p>Код медицинской услуги: A16.20.036.004, A24.20.001, A24.01.004</p>	7 900
14	<p>Криодеструкция полипа вульвы, влагалища, шейки матки</p> <p>Код медицинской услуги: A24.20.001, A24.20.001</p>	14 900
15	<p>Криодеструкция эрозии (эктопии) шейки матки</p> <p>Код медицинской услуги: A16.20.036.004</p>	19 900
16	<p>Электрокоагуляция одной кисты вульвы, шейки матки</p> <p>Код медицинской услуги: A16.20.069</p>	12 900
17	<p>Криодеструкция лейкоплакии слизистой вульвы, влагалища, шейки матки, промежности размерами не более 20 мм</p> <p>Код медицинской услуги: A16.20.036.004, A24.20.001, A24.01.004</p>	40 000
18	<p>Криодеструкция лейкоплакии слизистой вульвы, влагалища, шейки матки, промежности размерами не более 30 мм</p> <p>Код медицинской услуги: A16.20.036.004, A24.20.001, A24.01.004</p>	45 000
19	<p>Криодеструкция лейкоплакии слизистой вульвы,</p>	50 000

	<p>влагалища, шейки матки, промежности размерами не более 40 мм</p> <p>Код медицинской услуги: A16.20.036.004, A24.20.001, A24.01.004</p>	
20	<p>Повторная криодеструкция лейкоплакии слизистой вульвы, влагалища, шейки матки, промежности</p> <p>Код медицинской услуги: A16.20.036.004, A24.20.001, A24.01.004</p>	20 000
21	<p>Криодеструкция дисплазии слизистой вульвы VIN I, VIN II размерами не более 20 мм</p> <p>Код медицинской услуги: A24.20.001</p>	50 000
22	<p>Криодеструкция дисплазии слизистой вульвы VIN I, VIN II размерами не более 30 мм</p> <p>Код медицинской услуги: A24.20.001</p>	60 000
23	<p>Криодеструкция дисплазии слизистой вульвы VIN I, VIN II размерами не более 40 мм</p> <p>Код медицинской услуги: A24.20.001</p>	70 000
24	<p>Криодеструкция дисплазии слизистой вульвы VIN III (Ca in situ)</p> <p>Код медицинской услуги: A24.20.001</p>	80 000
25	<p>Повторная криодеструкция дисплазии слизистой вульвы VIN I, VIN II, VIN III (Ca in situ)</p> <p>код медицинской услуги: A24.20.001</p>	30 000
26	<p>Криодеструкция дисплазии слизистой влагалища VAIN I, VAIN II размерами не более 30 мм</p>	50 000

	Код медицинской услуги: A24.20.001	
27	<p>Криодеструкция дисплазии слизистой влагалища VAIN I, VAIN II размерами не более 40 мм</p> <p>Код медицинской услуги: A24.20.001</p>	60 000
28	<p>Криодеструкция дисплазии слизистой влагалища VAIN III (Ca in situ)</p> <p>Код медицинской услуги: A24.20.001</p>	80 000
29	<p>Повторная криодеструкция дисплазии слизистой влагалища VAIN I, VAIN II, VAIN III (Ca in situ)</p> <p>Код медицинской услуги: A24.20.001</p>	30 000
30	<p>Криодеструкция дисплазии слизистой шейки матки CIN I</p> <p>Код медицинской услуги: A16.20.036.004</p>	50 000
31	<p>Криодеструкция дисплазии слизистой шейки матки CIN II</p> <p>Код медицинской услуги: A16.20.036.004</p>	60 000
32	<p>Криодеструкция дисплазии слизистой шейки матки CIN III (Ca in situ)</p> <p>Код медицинской услуги: A16.20.036.004</p>	80 000
33	<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>	30 000