

ПРОФИЛАКТИКА РАКА ШЕЙКИ МАТКИ

Выделяют первичную и вторичную профилактику рака шейки матки.

Первичная профилактика включает в себя:

- ✓ предупреждение ранней половой жизни, ранних браков (до 16 лет);
- ✓ исключение частой смены половых партнеров;
- ✓ использование барьерных средств контрацепции для профилактики распространения инфекций, передающихся половым путем;
- ✓ вакцинация против ВПЧ.

В Российской Федерации зарегистрировано 2 вакцины: Гардасил и Церварикс.

Общепринятой тактикой вакцинации является: введение вакцины девочкам от 9 до 13 лет (до начала половой жизни), введение вакцины молодым женщинам, ведущим активную половую жизнь (20 лет и старше).

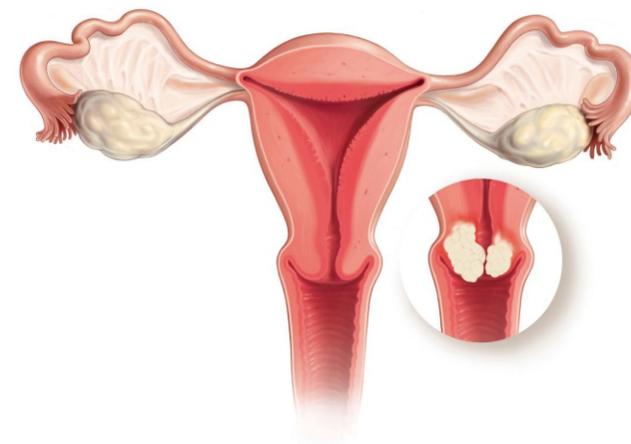
Вторичная профилактика – профилактический медицинский осмотр.

Осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом 1 раз в год в возрасте 18 лет и старше; в возрасте от 18 до 64 лет включительно - взятие мазка с шейки матки, цитологическое исследование мазка с шейки матки 1 раз в 3 года.

ВЫСОКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ СМЕРТНОСТИ ОТ РАКА ШЕЙКИ МАТКИ СВЯЗАНЫ С ПОЗДНИМ ВЫЯВЛЕНИЕМ ЗАБОЛЕВАНИЯ: В 35-40% СЛУЧАЕВ В РОССИИ ДИАГНОЗ СТАВИТСЯ ПАЦИЕНТАМ С III-IV СТАДИЯМИ БОЛЕЗНИ. СВОЕВРЕМЕННАЯ ДИАГНОСТИКА ВОЗМОЖНА ТОЛЬКО ПРИ РЕГУЛЯРНОМ ПРОХОЖДЕНИИ СПЕЦИАЛЬНЫХ ОБСЛЕДОВАНИЙ У ГИНЕКОЛОГА, ЛИБО В РАМКАХ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА И ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ.



Министерство здравоохранения
Пензенской области



РАК ШЕЙКИ МАТКИ

Рак шейки матки – это злокачественное новообразование, возникающее в области шейки матки.

Пик заболеваемости раком шейки матки определяется в возрасте 40–49 лет.

КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ РАКА ШЕЙКИ МАТКИ



Клинические проявления начальных форм рака шейки матки отсутствуют. Позже появляются такие симптомы, как кровяные выделения из половых путей и ациклические кровотечения.

На более поздних стадиях заболевания женщины могут предъявлять жалобы на гнойные, зловонные выделения из половых путей, боли в поясничной области, лихорадку, похудание и нарушение функции соседних органов.

ПРИЧИНЫ ВОЗНИКНОВЕНИЯ РАКА ШЕЙКИ МАТКИ

Основной фактор риска развития рака шейки матки – вирус папилломы человека (далее - ВПЧ). По распространённости в развитых странах расценивается как наиболее частый вид инфекции, передающийся половым путём.

Ведущие факторы риска развития рака шейки матки:

- ❖ раннее начало половой жизни;
- ❖ частая смена половых партнёров;
- ❖ частые аборт в анамнезе;
- ❖ роды до 18 лет;
- ❖ курение табака;
- ❖ длительное использование оральных контрацептивов;
- ❖ иммунодефицитные состояния;
- ❖ отягощённая наследственность.



ДИАГНОСТИКА РАКА ШЕЙКИ МАТКИ

Выявить заболевание на стадии предрака или в начальной форме рака позволяет цитологическое исследование мазков с шейки матки и из цервикального канала.

Скрининг рака шейки матки необходимо начинать после первого полового контакта.

Периодичность скрининга: ежегодно в течение первых 2 лет, при отрицательных мазках далее каждые 2–3 года. Прекращение скрининга возможно у женщин 70 лет и старше с неповрежденной шейкой матки, имевших 3 и более зарегистрированных последовательных отрицательных результатов цитологических исследований в последние 10 лет.

Следующий этап диагностики – кольпоскопическое исследование. Это исследование эпителия шейки матки и влагалища с помощью кольпоскопа.