



РОПНИЗ
Российское общество профилактики
неинфекционных заболеваний



Азбука пациента



Рак шейки матки – занимает ведущее место в структуре онкологических заболеваний репродуктивной системы женщины. В связи с этим понимание механизмов развития и выявление патологических состояний шейки матки имеет важное значение.

Вовремя выявленные патологические процессы в шейке матки позволяют сохранить репродуктивную функцию, избежать развитие серьезных онкологических заболеваний и в некоторых случаях даже сохранить жизнь.

Главным этиологическим фактором развития рака шейки матки является вирус папилломы человека высокого канцерогенного риска - 16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59, 66, 68 типы. Длительная персистенция ВПЧ (более 2-х лет) является основным фактором прогрессирования неоплазий.

Раннее начало половой жизни и частая смена половых партнеров **увеличивают риски заражения вирусом папилломы человека.**

В частности, **ВПЧ-тестирование** целесообразно проводить всем женщинам в качестве скринингового метода **с 30 лет** в сочетании с цитологическим исследованием цервикального образца.

Проведение этих мероприятий позволяет врачу выработать стратегию действий и прогноз в отношении каждой женщины. Во время осмотра шейки матки, врач принимает решение о необходимости проведения кольпоскопии, взятия цитологического исследования, ВПЧ-тестов. После получения результатов в некоторых ситуациях требуется дополнительная более глубокая диагностика. Это предусматривает расширение объема диагностических мероприятий до проведения биопсии.

В случае выявления тяжелых поражений шейки вплоть до рака шейки матки может быть принято решение о проведении лечебных мероприятий, начиная от эксцизии (удаление патологических участков на шейке матки с использованием электрохирургической петли) или конизации шейки матки (хирургический метод лечения, позволяющий иссечь наружную поверхность шейки матки и участок цервикального канала) до удаления матки.

В некоторых случаях при легкой степени поражения шейки матки возможно периодическое наблюдение или же консервативное лечение с использованием иммуномодулирующих препаратов.

Важно отметить, что предрак и рак шейки матки зачастую протекает бессимптомно.

В связи с этим, все вышеперечисленное указывает на:

- Необходимость регулярных профилактических осмотров у гинеколога;
- Осмотр шейки матки;
- Проведение цитологического исследования соскобов шейки матки;
- Тестирование на наличие вируса папилломы человека.



Азбука пациента ак шейки матки



ВАЖНО

Проведение лечение не исключает риска повторного заражения вирусом папилломы человека. Именно поэтому профилактические осмотры должны проводиться с регулярной периодичностью, не реже 1 раз в 5 лет.

С другой стороны, не менее важное значение имеет проведение **вакцинации от вируса папилломы человека**.

Целесообразно проводить вакцинацию до начала половой жизни, оптимально в возрасте 9-13 лет.

Источник:

Клинические рекомендации «Цервикальная интраэпителиальная неоплазия, эрозия и эктропион шейки матки»

Кодирование по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем: N86, N87

Год утверждения (частота пересмотра): 2020

Возрастная категория: Взрослые

Год окончания действия: 2022

ID: 597

Разработчик клинической рекомендации:

- Общероссийская общественная организация «Российское общество специалистов по профилактике и лечению опухолей репродуктивной системы»
- Российское общество акушеров-гинекологов

Одобрено Научно-практическим Советом Минздрава РФ