

Рак шейки матки (РШМ) - это злокачественная опухоль нижней трети матки. Развивается из слизистой выстилки шейки матки в зоне перехода шеечного эпителия во влагалищный. Когда клетки шейки матки начинают неправильно делиться и бесконечно расти, становясь атипичными, это приводит к раку.



Рак шейки матки сегодня - на втором месте (на первом - рак молочной железы) среди злокачественных опухолей у женщин. Ежегодно более 500 тысяч новых случаев РШМ.

У многих женщин опухоль выявляется на поздней стадии, т.к. на ранней атипичные клетки никак себя не проявляют и могут быть обнаружены только при скрининге.

РШМ встречается у женщин всех возрастных групп.

Причины и факторы риска

Международными исследованиями доказана прямая «вина» вируса папилломы человека (ВПЧ) на развитии рака шейки матки.

Как правило, основная причина рака шейки матки связана с половым поведением женщины. Имеются ввиду:

- инфекции, передаваемые половым путем
- раннее начало половой жизни (до 16 лет)
- многочисленные половые партнеры
- ранняя беременность и роды...

К факторам риска также относятся:

- большое количество родов
- травмы шейки матки в родах
- предраковые заболевания шейки матки (дисплазия шейки матки, эрозия шейки матки, лейкоплакия)
- ослабленная иммунная система
- курение, в том числе пассивное
- длительный (более 5 лет) прием КОК

Симптомы РШМ

На ранних стадиях рак шейки матки протекает бессимптомно и может быть выявлен только во время профилактического осмотра у врача-гинеколога и цитологического скрининга.

Основные симптомы РШМ:

- контактные выделения (кровянистые выделения или кровотечения из влагалища после полового акта)
- кровянистые выделения между менструациями или в постменопаузе
- водянистые, зловонные выделения из влагалища, не исчезающие после лечения.

Симптомы рака шейки матки на поздних этапах развития:

- боли внизу живота, в области поясницы и крестца
- нарушение функции мочевого пузыря и кишечника
- похудание
- отёк нижних конечностей и т.д.

Есть любые из этих проявлений - обращайтесь к врачу. Чем раньше выявлено заболевание, тем выше вероятность его излечения.

Цитологический скрининг

Обследование здоровых женщин, не предъявляющих жалоб, помогает выявить не только клетки опухоли, но и диагностировать предраковые состояния.

Во время гинекологического осмотра с помощью цитощетки берется клеточный материал (мазок на онкоцитологию), наносится на предметное стекло и направляется в цитологическую лабораторию.



Даже если результат мазка на онкоцитологию соответствует норме, все равно важно регулярно проходить профилактические осмотры у гинеколога.

Если по результатам мазка выявляется патология, врач назначает дообследование и лечение.

Цитологический скрининг позволяет выявить до 84% случаев предраковых заболеваний и рака шейки матки.

Согласно рекомендациям Противоракового общества России, ежегодный скрининг на РШМ должны проходить все женщины через 3 года после начала половой жизни (но не позже 21 года).

С 30 лет, женщины, имевшие три последовательных отрицательных результата при исследовании мазков на онкоцитологию, могут проходить скрининг каждые 1 – 2 года.

Если три последних цитологических исследования мазков шейки матки патологии не выявляют, обследование в рамках скрининга женщинам старше 65 лет не проводят.

Профилактика рака шейки матки

Первичная профилактика проводится в детском и подростковом возрасте и включает в себя:

- пропаганду здорового образа жизни
- вакцинацию против ВПЧ
- воспитание ответственности в выборе половых партнеров.

Вторичная профилактика актуальна для женщин репродуктивного возраста. Она включает:

- ведение здорового образа половой жизни, исключение вредных привычек;
- скрининговую диагностику для обнаружения предраковых изменений и своевременного их лечения.

Третичная профилактика важна для женщин с заболеваниями шейки матки. Жизненно значимы:

- регулярные осмотры
- здоровый образ жизни
- своевременное лечение заболеваний шейки матки.

Лучший способ профилактики рака шейки матки — скрининг и лечение предраковых заболеваний шейки матки.

Вакцинация против ВПЧ и РШМ

Есть два типа профилактических вакцин:

- *Гардасил и церварикс*, направленные на разные типы вируса папилломы человека. Вакцина вводится в виде трех инъекций в течение 6 месяцев.

Вакцинация обеспечивает наибольшую защиту, если проводится до начала половой жизни (примерно в 16 – 17 лет, но не ранее 9 лет).

Доказано, что вакцинация предотвращает развитие рака шейки матки у 70 % женщин и дисплазии шейки матки практически у всех.

Вакцинация от вируса папилломы человека уменьшает риск развития РШМ, но не гарантирует полную защиту. Даже после вакцинации, важно регулярно обследоваться у врача-гинеколога (скрининг).

Не забывайте:

ВСЕ, ЧТО ТАК ДОРОГО ВАМ
– В ВАШИХ РУКАХ!



www.onko29.ru

г. Архангельск,
пр. Обводный канал д. 145, корпус – 4



ГБУ АО

«Архангельский клинический
онкологический диспансер»

Профилактика рака шейки матки



ИЛИ

Дай себе шанс жить завтра

Советы онколога