

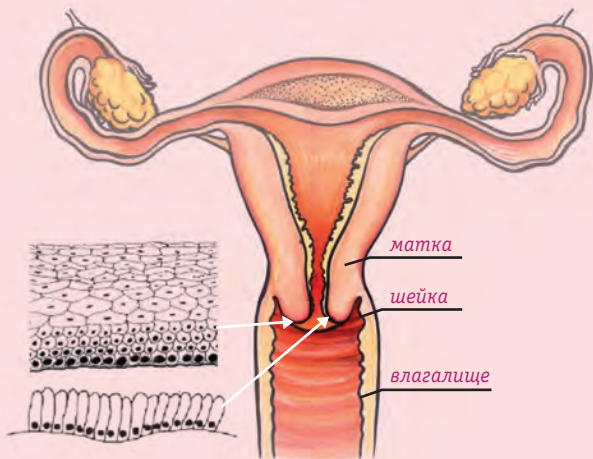


*Как
предупредить*
**РАК
ШЕЙКИ
МАТКИ**

**Информация
для пациенток**



► **«Шейка матки»** – это та часть матки, которая находится во влагалище и хорошо доступна для гинекологического обследования. В ней имеется шейечный цервикальный канал, ведущий в полость матки. На поверхности виден наружный ход в канал, у нерожавших женщин в виде точки, а у рожавших щель.



► В норме поверхность влагалищной части шейки матки покрыта многослойным плоским эпителием, а цервикальный канал однослойным цилиндрическим эпителием. В канале имеется множество желез, вырабатывающих слизь, которая выполняют защитную функцию.

► Начиная с периода полового созревания (13 – 14 лет) и в среднем до 24 лет, влагалищная часть шейки матки покрыта не только многослойным плоским эпителием, но и нежным цилиндрическим эпителием, который находится за пределами канала и при осмотре выглядит ярким красным пятном. Это состояние физиологической нормы, часто ошибочно называют «гормональная эрозия». С 16-17 лет начинается естественный процесс формирования зрелой шейки матки. Цилиндрический эпителий (яркое красное пятно) заменяется многослойным плоским эпителием. Таким образом, «гормональные эрозии» постепенно самостоятельно исчезают.

► В период формирования зрелой шейки матки девушки наиболее уязвимы при контакте с партнёром, инфицированным болезнями передающимися половым путём, в том числе вирусом папилломы человека (ВПЧ).

РАК ШЕЙКИ МАТКИ И ВИРУС ПАПИЛЛОМЫ ЧЕЛОВЕКА (ВПЧ)



ВПЧ «низко-онкогенные»	ВПЧ «высоко-онкогенные»
6	16
11	18
40	26
42	31
43	33
44	35
54	39
61	45
70	51
72	52
81	53
	56
	58
	59
	66
	68
	73
	82

- ▶ Ежедневно в Украине от рака шейки матки умирают 7 женщин.
- ▶ Рак шейки матки – не наследственное заболевание. Причиной развития болезни является **вирус папилломы человека (ВПЧ)**.

▶ Развитие рака шейки матки способны вызывать только несколько типов ВПЧ, в частности 16, 18, 31, 33, 45, получившие название «высокоонкогенных».

- ▶ ВПЧ передаются в большинстве случаев при сексуальных контактах, но возможна передача и при контакте кожных покровов половых органов, поэтому презерватив не гарантирует полную защиту от ВПЧ.

▶ ВПЧ широко распространён среди женского населения. В течение жизни вероятность быть инфицированной ВПЧ достаточно высока. Но далеко не все инфицированные заболевают раком шейки матки. Собственная иммунная система способна уничтожить вирус.

ВАКЦИНАЦИЯ



- ▶ Надёжным способом предотвратить развитие рака шейки матки является введение вакцин, которые способны защитить от наиболее агрессивных типов ВПЧ, прежде всего 16 и 18 типа.

▶ После введения вакцины иммунной системой запускается процесс выработки антител, которые остаются в организме в течение многих лет.

▶ Если в дальнейшем женщина снова столкнется с ВПЧ, иммунная реакция ее организма будет более сильной, быстрой и эффективной, что предотвратит проникновение вируса и таким образом снизит риск развития рака шейки матки.

▶ Больше информации о ВПЧ (вирусе папилломы человека), скрининге рака шейки матки и вакцинах на сайте:

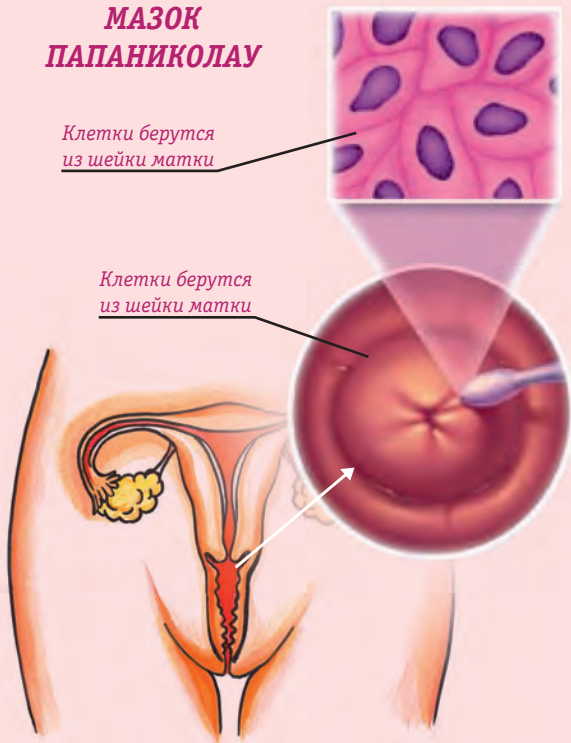
www.cervicalcancer.com.ua

▶ Вакцинация не защищает от всех типов ВПЧ, способных вызывать предраковые заболевания и рак шейки матки, поэтому необходимо регулярно посещать гинеколога для обследования и цитологического скрининга (исследование мазка с шейки матки).

МАЗОК ПАПАНИКОЛАУ

Клетки берутся
из шейки матки

Клетки берутся
из шейки матки



- ▶ **Цитологическое исследование** – это тест (мазок с шейки матки), который обязательно берётся при ежегодном осмотре у гинеколога или акушерки смотрового кабинета специальными инструментами (щеточки, деревянные шпатели) и направляется в цитологическую лабораторию.
- ▶ Наилучшим временем для проведения цитологического исследования является середина менструального цикла (1-2 недели после менструации).
- ▶ За 2-3 дня до запланированного обследования у гинеколога не рекомендуются половые контакты, применение влагалищных тампонов, лекарственных средств и спринцеваний.

▶ **После посещения гинеколога и взятия мазка женщина обязательно должна узнать результат цитологического исследования, что определит дальнейшую тактику наблюдения или возможного лечения.**

РЕЗУЛЬТАТЫ ЦИТОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ



нормальная шейка



нормальные клетки



дисплазия



раковые и предраковые клетки

РЕЗУЛЬТАТЫ ЦИТОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ МОГУТ БЫТЬ СЛЕДУЮЩИМИ

► **Нормальный (тип I).** Рекомендуется пройти обследование у гинеколога через год.

► **Доброкачественные изменения (тип II).** Это может быть воспаление, эктопия («эрозия»), возрастная атрофия (возрастные изменения) и другие. В зависимости от причин вызвавших доброкачественные изменения необходимо последующее наблюдение или лечение. Возможен контрольный мазок.

► **Дисплазия (тип III).** Это означает, что в структуре клеток эпителия шейки матки или канала выявлены изменения – «дисплазия». Степень дисплазии бывает **легкая, средняя и тяжёлая**. Если оставить эти изменения без дальнейшего обследования и немедленного лечения возможно развитие рака. Методом дальнейшего углубленного обследования является **кольпоскопия**.

КОЛЬПОСКОПИЯ



► **Кольпоскопия** – это обследование, которое позволяет гинекологу установить тип и место аномальных изменений на шейке матки и в канале, а также определить, требуется ли лечение.

► Инструмент, с помощью которого производится исследование, называется кольпоскоп и имеет вид большого подвижного микроскопа. Кольпоскоп не вводится во влагалище, производимое обследование безболезненно и позволяет врачу детально изучить изменения на шейке матки.

► Во время кольпоскопии врач обрабатывает шейку матки раствором уксуса или Люголя (содержит йод) для того, чтобы обнаружить участки, в которых присутствуют аномальные клетки. В случае определения аномальных областей, с поверхности шейки матки может быть взят маленький кусочек ткани – **«биопсия»**. Размер кусочка для биопсии не более булавочной головки. Кусочек полученной ткани направляется для исследования в гистологическую лабораторию. Процедура практически безболезненна.

► После окончания обследования ставится диагноз и назначается лечение.

ДАЛЬНЕЙШЕЕ ЛЕЧЕНИЕ

Существует несколько эффективных методов лечения дисплазии. Основная цель лечения – уничтожить все измененные клетки (с дисплазией), не причиняя вреда окружающей здоровой ткани. Выбор метода лечения зависит от особенностей случая, от заключения врача, который делал кольпоскопию и от того, какие методы применяются в данной клинике. В большинстве случаев лечение проводится амбулаторно.

Наиболее распространенными методами лечения дисплазий шейки матки являются:

- ▶ **криодеструкция** («замораживание» участков с помощью жидкого азота),
- ▶ **лазерная коагуляция** (лечение с помощью лазера),
- ▶ **диатермоэксцизия** («конусовидное иссечение с помощью электропетли»)
- ▶ **конизация** («конусовидное иссечение с помощью скальпеля»).

После окончания лечения назначается дальнейший план наблюдения.

ВЕДИТЕ ЗДОРОВЫЙ ОБРАЗ ЖИЗНИ



▶ **Регулярно занимайтесь спортом.** Это укрепляет иммунитет.



▶ **Не курите.** Повышается не только риск рака лёгкого, но и рака шейки матки. Курение угнетает иммунную систему и она не способна защитить Вас от вируса. Пассивное курение также вредно. Избегайте окружения людей, которые курят.



▶ **Контролируйте количество выпитого алкоголя.** Не злоупотребляйте спиртными напитками. Это поможет сохранить иммунную систему здоровой.

▶ **Ежегодно проходите обследование у гинеколога с обязательным цитологическим исследованием (мазок с шейки матки).**

© 2010, Благотворительный Фонд

«Здоровье женщины и планирование семьи»

Данная публикация подготовлена при поддержке УИСС
(Международного союза против рака).