

## ПЕРВЫЙ ОПЫТ ПИЛОТНОГО СКРИНИНГА РАКА ШЕЙКИ МАТКИ

*Гриб Владислава Анатольевна*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

*Научный(-е) руководитель(-и) – доктор медицинских наук, доцент Литвинова Татьяна Михайловна, Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

### **Введение**

Для рака шейки матки (РШМ) известны причина возникновения, предраковая патология, методы диагностики и лечения, что позволяет предотвратить развитие карциномы в случае её раннего выявления. В результате использования популяционного скрининга в целом ряде стран удалось снизить заболеваемость РШМ на 79%. В РБ не используются современные методики выявления рака шейки матки, такие как ПАП-тест и жидкостная цитология, эффективность которых в мире давно доказана. С мая месяца 2017 г. в МГКОД был начат популяционный скрининг РШМ в качестве пилотного проекта в 4-х поликлиниках (П) города Минска, однако полученные результаты до настоящего времени оценке не подвергались.

### **Цель исследования**

Проанализировать цитологические мазки, выполненные по новой методике сотрудниками МГКОД.

### **Материалы и методы**

В исследование включены 10063 женщины, у которых были взяты мазки из шейки матки и цервикального канала в 3, 25, 32, 37 П и направлены в цитологическую лабораторию МГКОД. В качестве ПАП-теста впервые в г Минске использовали метод жидкостной цитологии, рекомендованной ВОЗ в качестве «золотого стандарта» для диагностики предраковых заболеваний и РШМ.

### **Результаты**

Из 10063 женщин, вошедших в исследование, в П №3 было обследовано 2831 (28,1%), в П №25 – 3805 (37,8%), в П №32 – 1287 (12,8%), № 37 – 2140 (21,3%). Возраст пациенток варьировал от 25 до 60 лет. По цитологическим данным все женщины были разделены на 3 группы. В 1-ую вошли те, в мазках у которых были найдены койлоциты и CIN I (LSIL), во 2-ую – CIN II и CIN III (HSIL), в 3-ю – РШМ. Всего было обнаружено мазков с койлоцитами 152 (1,5%), с CIN I – 189 (1,9%), с CIN II – 20 (0,2%), CIN III – 25 (0,3%), РШМ – 3 (0,03%). Патологические изменения у женщин, обследуемых в указанных выше П, были различными. Так в П №3 в 1-ую группу вошло 89 женщин (3,1%), во 2-ую – 17 (0,6%), в 3-ю – 1 (0,04%), в П №25 – 120 (3,2%), 10 (0,3%), 1 (0,03%); П №32 – 63 (4,9%), 6 (0,5%), 0; П №37 – 73 (3,4%), 8 (0,4%), 1 (0,05%) соответственно. Патологические изменения в мазках обнаружены у 288 женщин в возрасте до 45 лет, старше 45 – 101. Оценка указанных выше мазков у женщин в возрасте до 45 лет и после 45 показала, что в первом случае койлоцитоз был диагностирован в 41,7%, во втором – 31,7%; CIN I – 47,9% и 50,5%; CIN II – 4,5% и 6,9%; CIN III – 4,9% и 10,9%; РШМ – 1,0% и 0% соответственно. Полученные данные свидетельствуют о наличии различных изменений на шейке матки у женщин различных возрастных групп. Койлоцитоз, свидетельствующий об инфицированности ВПЧ, и рак шейки матки чаще встречались у молодых женщин, CIN I-III преобладала в возрасте старше 45 лет.

### **Выводы**

**1.** Методом жидкостной цитологии РШМ был диагностирован в 0,03% случаев, предраковые заболевания (CIN I, CIN II, CIN III) – 2,4%, койлоцитоз, свидетельствующий о наличии в эпителии шейки матки высокоонкогенных штаммов ВПЧ в 1,5% случаев. **2.** У молодых женщин, вошедших в исследуемую группу, цитологи чаще выявляли койлоцитоз и РШМ, а в возрасте старше 45 – предраковые заболевания.