



ВОЗМОЖНОСТИ И КЛИНИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ЦЕРВИКАЛЬНОГО СКРИНИНГА В ЖЕНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ

М. С. Саломов¹,

Республиканский специализированный Научно-практический Медицинский
Центр Онкологии и Радиологии Сурхандарьинской филиал¹

М. А. Рахматуллаева²

Ташкентская Медицинская Академия Термезиского филиал²

Актуальность

Рак шейки матки (РШМ) – одна из наиболее частых злокачественных опухолей женских гениталий. По данным ВОЗ, ежегодно в мире РШМ заболевают свыше 500000, а умирают от него – около 200000 женщин.

Цель: Оценить возможности цервикального скрининга в условиях консультации.

Материалы и методы

Проведен ретроспективный анализ 58 амбулаторных карт в возрасте от 30 до 65 лет с диагнозом рак шейки матки в Республиканский специализированный Научно-практический Медицинский Центр Онкологии и Радиологии Сурхандарьинского филиала 2018–2023 гг. У 18 женщин информация о наблюдении и обследовании отсутствовала. Рак шейки матки распределился по стадиям: in situ – у 10, первой стадии – 10, второй – 8, третьей – у 12, четвертой – 18 женщин.

Полученные результаты

По результатам цитологии мазков дисплазия 3 степени и атипия шейки матки была у 22 (37,9%) женщин; при кольпоскопии аномальные выявления картины были только у 3 (5,1%); прицельная биопсии – у 42 (72,4%). Выявление рака шейки матки на профилактическом осмотре составило 8 (13,7%) случая; У 31 (53,4%) из общего числа пациенток наблюдались



аномальные маточные кровотечения, бели, боли внизу живота. Диагноз был поставлен клинически – у 39 (92,8%) пациенток. 5 женщин поступили в отделение реанимации в связи с генитальным кровотечением. Среднее время между первичной постановкой диагноза и верификацией диагноза в клинике составило 14 дней. Таким образом, несмотря на хорошие результаты онкоцитологического скрининга в раннем выявлении рака шейки матки в амбулаторных условиях, быструю верификацию диагноза, доля поздних стадий рака шейки матки остается на высоком уровне, (35,0%). Большинство женщин (36,0%) не обращаются за амбулаторной женской медицинской помощью. Важным направлением профилактической работы врачей женской консультации является необходимость прохождения профилактических осмотров и медицинских осмотров для ранней доклинической диагностики рака шейки матки.

Заключение

Профилактика рака шейки матки зависит от некоторых важных факторов. Если большинство женщин охвачены онкоцитологическим скринингом шейки матки и существует реальная возможность своевременной диагностики рака шейки матки в женской консультации, то это остается одним из важных показателей.

Литература

1. Артымук Н.В. Цервикальный скрининг. Доктор.Ру. 2021; 20(1): 56–60. DOI: 10.31550/1727-2378-2021-20-1-56-60
2. Аполихина И.А., Филиппенкова Е.В., Додова Е.Г., Гасанова Г.Ф., Горбунова Е.А.
ФГБУ Научный центр акушерства, гинекологии и перинатологии им. академика В.И. Кулакова Минздрава России, Москва; ИПО Первый московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова, кафедра акушерства, гинекологии, перинатологии и репродуктологии, Россия



International Conference on Scientific Research in Natural and Social Sciences

Hosted online from New York, USA

Website: econfseries.com

2nd February, 2025

-
3. Хабаров С.В. Возможности оппортунистического цервикального скрининга в клинике вспомогательных репродуктивных технологий. Опухоли женской репродуктивной системы. 2022;18(2):102-108.
 - 4.Роговская С.И., Бадалова Л. А. Кафедра акушерства, гинекологии, перинатологии и репродуктологии (зав. — акад. РАМН, проф. Г.Т. Сухих) Первого московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова, 2 кафедра акушерства и гинекологии (зав. — проф. Н.М. Подзолкова) Российской медицинской академии последиplomного образования, Москва
 5. Садовая Н.Д., Безменко А.А. Военно-медицинская академия Выпуск: Том 43, № 1 (2024)
 6. Shaokai Zhang , Huifang Xu , Luyao Zhang , Youlin Qiao Cervical cancer: Epidemiology, risk factors and screening. 2020 Dec 31;32(6):720–728.