**PAP-тест - анализ необходимый для женского здоровья**

Заболеваемость раком во всем мире растет. B среднем в России, как и во всем мире, отмечается рост заболеваемости примерно на 1,5 процента в год. Заведующая клинико-диагностической лабораторией ОКБ Ольга Кузьмина рассказала о современных методах диагностики онкологических заболеваний женщин.

Одно из социально значимых онкологических заболеваний – рак шейки матки (РШМ), так как больше половины случаев приходится на женщин детородного и трудоспособного возраста. Это самый распространенный рак у женщин до 35 лет, почти 15 процентов женщин заболевают в возрасте от 20 до 34 лет.

По данным Всемирной Организации Здравоохранения РШМ является причиной почти 8 процентов смертей от общего количества онкологических заболеваний. В мире с 2011 года эта болезнь стала основной причиной смертности у женщин моложе 45 лет. По статистике только в этом году от РШМ погибнут почти 7 тысяч россиянок. При этом в России за последние 10 лет зарегистрирован рост заболеваемости РШМ более чем на 25 процентов, отмечает специалист.

В Ханты-Мансийском автономном округе-Югре в 2017 году взято на учет 167 пациенток с впервые установленным диагнозом РШМ. Всего на учете у онкологов состоит 1 968 женщин с таким диагнозом.

Основная причина заболевания - вирус папилломы человека (ВПЧ). Существует примерно 130 разновидностей этого вируса, из них опасна группа вирусов высокого онкогенного риска.

**Как передается вирус?**

Папилломавирусная инфекция одна из самых частых инфекций, передающихся половым путем. Пик заражения вирусом приходится на подростков и молодых людей, ведущих активную половую жизнь. По данным Всемирной Организации Здравоохранения, до 95 процентов людей, у которых хотя бы один раз в жизни был «незащищенный» секс, встречались с ВПЧ.

Конечно, цикл ВПЧ в организме человека не заканчивается развитием опухоли. Чаще всего папилломавирусная инфекция протекает без вреда для женского организма и не вызывает каких-либо изменений. В большинстве случаев вирус удаляется из организма без всякого лечения. В среднем, у подавляющего большинства женщин, зараженных ВПЧ, от инфекции не остается и следа в течение последующих двух лет.

Однако, в 10 процентах случаев отмечается персистенция (способность к длительному выживанию в организме хозяина) вируса: вирус длительно сохраняется в организме и становится фактором риска развития предрака и РШМ.

РШМ не возникает спонтанно, развитию опухоли предшествуют ранние «предраковые» изменения эпителия. Под действием вируса клетки шейки матки меняют структуру, нарушаются процессы созревания, деления и прочее. Такое состояние получило название цервикальной интраэпителиальной неоплазии.

Выделяют поражения низкой и высокой степени. К счастью, такие изменения в большей половине случаев могут исчезать самостоятельно, не причиняя никаких проблем.

Но в 10 случаях из 100 изменения в клетках прогрессируют в поражение высокой степени злокачественности, которое примерно в 50 процентах  случаев переходит в РШМ.

Важно, что процесс развития опухоли обычно занимает от 5 до 15 лет. Что дает возможность выявить патологический процесс на самых ранних стадиях и полностью предотвратить развитие РШМ. Для женщин лучший способ профилактики РШМ сегодня - это скрининг и лечение предраковых заболеваний шейки матки. Каждый случай РШМ можно рассматривать как упущенную возможность своевременной диагностики предрака.

**Что такое скрининг?**

Скрининг - это обследование здоровых, не предъявляющих жалоб женщин для ранней диагностики и своевременного лечения.

В США исследование для ранней диагностики РШМ называют «PAP smear» в честь Джорджа (Георгиоса) Папаниколау (РАР это сокращенное от Papanicolaou, smear – мазок (англ.), который еще в 1943 году представил монографию «Диагноз рака матки при помощи вагинальных мазков», в которой кроме описания клеток сделал упор на возможность быстрой диагностики ранних стадий предрака и рака у женщин.

Благодаря этому исследованию были спасены жизни миллионов женщин. Неслучайно в некрологе Института рака Джордж Папаниколау был назван «дарителем жизни».

В странах Европы национальные программы скрининга работают уже более полувека. Например, в начале шестидесятых годов РШМ в Финляндии занимал третье место в структуре онкологических заболеваний у женщин. Однако, регулярные массовые осмотры доказали, что исследование цитологических мазков с шейки матки позволяет своевременно диагностировать предраковые изменения эпителия и даже начальные формы РШМ. С 1963 года за первые 20 лет программы смертность от РШМ снизилась на 80 процентов. Сегодня Финляндия – страна с самым низким уровнем смертности от РШМ, ежегодно благодаря скринингу удается предотвратить почти 300 смертей.

Многолетние исследования показали, что эффективно организованные программы скрининга способны предотвратить до 80 процентов случаев РШМ.

**Скрининг РШМ в Югре**

В 2014 году в Ханты-Мансийском автономном округе - Югре были введены программы цервикального скрининга: РАР-тест на основе новой стандартизированной технологии – жидкостной цитологии, которая обеспечивает высокое качество препаратов, повышая тем самым точность диагноза. Этот метод сегодня признан самым информативным и рекомендован в качестве «золотого» стандарта в диагностике всех форм патологии шейки матки.

В Окружной клинической больнице РАР-тест выполняется на автоматизированном комплексе, что почти в 40 раз уменьшает риск получения ошибочных результатов. Уже обследовано более 26 тысяч женщин!

Усовершенствованный РАР-тест позволяет оценить состояние клеток эпителия шейки матки и выявить самые ранние патологические изменения в клетках.

**Кому необходим скрининг?**

Целевая группа – это женщины 21-65 лет. Оптимальный интервал для обследования один раз каждые три года.

**Как проходит скрининг?**

При скрининге врач или акушерка осматривает шейку матки в зеркалах и с помощью специальной щеточки берет материал для исследования. Это достаточно простая, быстрая и безболезненная манипуляция.

Наконечник щеточки сбрасывается в специальный флакон с консервантом, который отправляют в лабораторию. Далее автоматизированная система пробоподготовки позволяет получить качественный тонкослойный препарат.

Робот-микроскоп «просматривает» все клетки (примерно 10 тысяч) в препарате, выделяя участки, отличающиеся от нормы, и представляет их врачу для квалифицированного заключения.

PAP-тест позволяет увидеть на шейке матки изменения задолго до развития рака. Лечение на этой стадии будет максимально щадящим и эффективным, а для молодых женщин сохранит возможность иметь детей.

Отрицательный («хороший») результат РАР-теста можно рассматривать как защитный фактор, длительность которого сохраняется до нескольких лет после проведения анализа. Доказано, всего один нормальный результат РАР-теста снижает заболеваемость РШМ на 45 процентов, а девять подряд отрицательных результатов на 99 процентов.

Обследование, проводимое каждые три года, так же эффективно, как и ежегодное.

Раннее выявление предраковых изменений эпителия снижает заболеваемость инвазивным (опухоль прорастает в ткани) РШМ в 2-6 раз. Это было установлено после анализа реестров по всему миру до и после введения программ скрининга.

PAP-тест позволяет каждой женщине контролировать свое здоровье и гарантирует, что женщина, соблюдающая необходимую периодичность обследования, не заболеет РШМ.

Интервал между диагностикой предраковых состояний при скрининге и выявлении РШМ без скрининга (при появлении симптомов заболевания) называют «выигранным временем». Не теряйте время зря!

Не забывайте регулярно посещать гинеколога. Вы должны знать результат своего PAP-теста и предполагаемую дату следующего визита к врачу. Это касается и ваших близких. Спросите мам, сестер, бабушек, подруг - знают ли они о PAP-тесте; когда последний раз посещали гинеколога.

Помните, скрининг снижает не только смертность, но и заболеваемость РШМ, потому что благодаря своевременному выявлению и лечению предраковых форм, рак вообще не развивается.

PAP-тест - анализ необходимый для женского здоровья, он позволяет предупредить развитие РШМ. Каждая женщина имеет достаточный резерв времени на защиту своего здоровья.

**О профилактике**

Нельзя забывать и о мерах первичной неспецифической профилактики РШМ. От каждой девушки и женщины требуется осознанное отношение к своему здоровью. Так как причиной развития РШМ является инфицирование ВПЧ, то ограничение числа сексуальных партнеров (возможно заражение сразу несколькими типами вируса); более позднее начало половой жизни; предупреждение ранней беременности и родов (до 16 лет); применение барьерной контрацепции, несомненно, снижают риск развития заболевания. По данным ЦНИИ эпидемиологии Роспотребнадзора уровень инфицированности ВПЧ высокого онкогенного риска составляет 40 процентов взрослого населения.

Кроме того, доказано, что РШМ у курящих женщин диагностируется вдвое чаще, чем у некурящих. Канцерогены табачных изделий после поглощения легкими распространяются по организму, в том числе попадают в эпителий шейки матки, и повреждая ДНК клеток, способствуют развитию злокачественного процесса. Подумайте, стоит ли сомнительное удовольствие от выкуренной сигареты вашего здоровья!

Во всем мире для снижения заболеваемости и смертности от РШМ используют программы скрининга. В последние годы большое значение придается и вакцинации от ВПЧ. В большинстве рекомендаций указано, что вакцинироваться должны девочки 9-13 лет, до начала половой жизни; в ряде стран вакцина входит в национальный календарь прививок. Например, в США уже более половины детей получили прививку от ВПЧ. Введение вакцин снижает риск распространения папилломавирусной инфекции. В перспективе вакцинация должна привести к прекращению циркуляции ВПЧ высокого онкогенного риска у молодых людей после начала половой жизни.

Однако, вакцинация не исключает возможность заболевания, поэтому цервикальный скрининг продолжает оставаться основным фактором выявления ранних форм РШМ.

Помните! Рак шейки матки – это убийца женщин! Заболевание гораздо легче предупредить, чем лечить. Регулярное участие в программах скрининга обеспечивает каждой женщине эффективную защиту от цервикального рака.

Ольга Кузьмина, заведующая

 клинико-диагностической лабораторией

Окружной клинической больницы