***Значение цитологических исследований в ранней диагностике рака шейки матки.***

Ранняя диагностика рака шейки матки – актуальная проблема онкогинекологии и в XXI веке.

Цитологическое исследование – метод прижизненной морфологической диагностики материала, позволяющий на клеточном уровне установить природу процесса: воспалительную, пролиферативную, предопухолевую (неоплазии) или опухолевую.

Значение цитологических исследований в гинекологии трудно переоценить:

Достоинства Недостатки

1. Доступность 1. Меньшая диагностическая

2. Малая травматичность информативность

3. Воспроизводимость 2. Ограниченность объема с

4. Контроль лечения нарушением

5. Возможность установить пространственных

ЗНО\* на ранних стадиях взаимосвязей

6. Относительная дешевизна 3. Доля субъективизма

7. Основное и обязательное

звено скрининговых программ

*ЗНО\* - злокачественное новообразование*

В 70-90-х годах прошлого столетия были организованы централизованные цитологические лаборатории (ЦЦЛ) на основании приказа МЗ СССР № 1253 от 30.12.1976 г. В нормативных документах предусматривалось получение мазков для цитологического исследования у женщин 18 лет и старше при ежегодных профилактических осмотрах на предприятиях, а также у женщин посещающих женские консультации и смотровые кабинеты поликлиник. В некоторых регионах было достигнуто снижение заболеваемости раком шейки матки на 53%.

С целью улучшения оказания онкологической помощи женскому населению г. Липецка была организована централизованная цитологическая лаборатория (Приказ УЗО № 212 от 30.11.1977 г.), реорганизованная в настоящее время в Цитологическую лабораторию: Городской центр цитологических исследований (ЦЛ: ГЦЦИ) на базе ГУЗ «Липецкая городская поликлиника № 9».

Приоритетная задача ЦЛ: ГЦЦИ состоит в выявлении предопухолевых заболеваний и начальных форм рака, которые поддаются лечению щадящими методами, предотвращают развитие инвазивных форм рака, сокращая сроки лечения, что дает возможность снизить случаи инвалидизации и смертности.

За последние 10 лет работы ЦЛ: ГЦЦИ (2006 - 2015 г.г.) выполнено 981 223 цитологических исследований материала шейки матки и цервикального канала.

Ключевым моментом гинекологического скрининга является формирование групп риска с выявленной предопухолевой и опухолевой патологией для проведения уточняющей диагностики лишь в этой группе.

Выявлено: рак шейки матки – 106; подозрение на рак – 239; дисплазия 3 степени (CIN\* III) – 492; дисплазия 2 степени (CIN\* II) – 951; дисплазия 1 степени (CIN\* I) – 1 779.

*CIN \* - цервикальная интраэпителиальная неоплазия I, II, III, степени (легкой, умеренной, тяжелой) соответственно*

Важнейшим фактором канцерогенеза шейки матки является инфицирование женщин вирусом папилломы человека (ВПЧ). За доказательство этого факта в 2008 г. немецкий вирусолог Н. zur Hausen удостоен Нобелевской премии.

Наиболее распространенные генитальные типы ВПЧ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Онкогенность | Генотип | Заболевания |
| Низкая | Чаще всего 6, 11  Также:40,42, 43, 44, 54, 61, 72, 81 | Генитальные кондиломы,  около 25% всех CIN I |
| Высокая | Чаще всего 16, 18, 45  Также:31,33,35,39,51,52,56,58,  59,68,73,82 | Предраковые заболевания и ЗНО |

В связи с чем, важна профилактика инфицирования ВПЧ:

- воздержание от раннего начала половой жизни с многочисленными

половыми партнерами;

- использование барьерных средств контрацепции;

- здоровый образ жизни.

Необходимо использовать дополнительные методы, позволяющие оптимизировать цитологическую диагностику (молекулярно-биологические, цитогенетические, иммуноцитохимические исследования, компьютерные технологии и т. д.), так как большое значение имеет интеграция различных диагностических методов и совершенствование всех звеньев, составляющих цепочку в установлении клинико - морфологического диагноза.

Автор: *О.Н.Мелехова – заведующий цитологической лаборатории:*

*Городской центр цитологических исследований*

*ГУЗ «Липецкая городская поликлиника № 9» г. Липецк*