

УДК 618.12

РАК ШЕЙКИ МАТКИ В КБР**Тлехураева Мадина Хажумедовна**

студент

Карданова Лейла Дадашевна

канд. мед. наук

Кабардино-Балкарский государственный университет им .Х.М. Бербекова
Нальчик*author@apriori-journal.ru*

Аннотация. Статья посвящена актуальной проблеме на сегодняшний день – это онкологическое заболевание у женщин, а именно рак шейки матки в КБР. Цель исследования: изучение эпидемиологии рака шейки матки в КБР в зависимости от возраста, района и условий проживания. Нами изучались материалы Российского Центра информационных и эпидемиологических исследований в области онкологии, данные годовых отчетов ГБУЗ «Онкологический диспансер» КБР, амбулаторные карты пациенток. Общая заболеваемость онкологическими новообразованиями в КБР достаточно высока и средний показатель заболеваемости раком шейки матки на 100 тыс. населения составил в 2010 г. – 13,45 % в 2011 г. – 9,04 % в 2013 г. – 18,34 % в 2014 – 11,58 %. Заболеваемость раком шейки матки остается на высоком уровне и высокая частота заболеваемости отмечается среди городских жительниц в возрасте 26-45 лет.

Ключевые слова: рак шейки матки; распространённость рака шейки матки; эпидемиология рака шейки матки.

CANCER OF CERVIX OF THE UTERUS IN KBR

Tlekhurayeva Madina Hazhumedovna

student

Cardanova Leyla Dadashevna

candidate of medical sciences

H.M. Berbekov Kabardino-Balkarian state university, Nalchik

Abstract. This article is devoted to the most actual problem today – this is the problem of oncological disease of women, exactly, the cervical cancer in Kabardino-Balkarian Republic. The aim of research: the study of the epidemiology of cervical cancer depending on age, area and living conditions. We studied the materials of the Russian centre of information and epidemiological researches in the sphere of oncology, data of annual report of SBIH (State budgetary institution of health care) «Oncological dispensary» Kabardino-Balkarian Republic and the medical cards of patients. General morbidity in Kabardino-Balkarian Republic high enough oncologic new formations and middle index of morbidity by the cancer of cervix of the uterus on 100 thousand population made in 2010 – 13,45 %, in 2011 – 9,04 %, in 2013 – 18,34 %, in 2014 – 11,58 %. Morbidity remains the cancer of cervix of the uterus at high level and high-frequency of morbidity is marked among city-dwellers in age 26-45 years.

Key words: cancer of cervix of the uterus; prevalence of cancer of cervix of the uterus; epidemiology of cancer of cervix of the uterus.

Работа посвящена актуальной проблеме на сегодняшний день – это онкологическое заболевание у женщин, а именно рак шейки матки. Рак шейки матки – злокачественное новообразование, возникающее в области шейки матки. Гистологически различают две его основные разновидности: аденокарцинома и плоскоклеточный рак. В настоящее время считается доказанной связь заболеваемости вирусом папилломы человека и риском развития рака шейки матки. Проблема профилактики и своевременного лечения этой патологии является одной из главных задач в современной системе здравоохранения.

Рак шейки матки (РШМ) многие годы занимает второе место по частоте среди злокачественных новообразований органов репродуктивной системы у женщин, уступая лишь раку молочной железы. Так, в 2008 г. в мире РШМ заболело 529 480 и умерло 274 888 человек. В структуре онкогинекологической патологии в мире РШМ составляет 15 %, а смертность от него достигает 8 %. Таким образом, оставаясь наиболее частой онкогинекологической патологией, РШМ является серьезной проблемой здравоохранения во всем мире.

В нашей стране в течение последних двух десятилетий ежегодно регистрируют до 15 тысяч пациенток, впервые заболевших раком шейки матки, что составляет около 5 % всех онкологических заболеваний. При этом соотношение стадий данного заболевания следующее: I – 28,9 %, II стадия – 33,1 %, III стадия – 27,3 %, IV стадия – 8,6 %, таким образом, более чем в 50 % случаев впервые выявленные злокачественные новообразования шейки матки являются местно-распространенными. Причем не менее 30 % женщин с инвазивным раком шейки матки находятся в репродуктивном возрасте, то есть моложе 45 лет.

Шейка матки – наиболее доступный для обследования и лечения орган женской репродуктивной системы, и за последние десятилетия достигнуты значительные успехи в диагностике патологии этой локали-

зации. Несмотря на это, доля уже инвазивных и местнораспространенных форм рака шейки матки остается неизменно высокой.

Таким образом, изучение распространенности рака шейки матки среди жительниц Кабардино-Балкарской Республики, несомненно, актуально.

Целью нашего исследования явилось изучение эпидемиологии рака шейки матки в КБР зависимости от возраста и условий проживания, для повышения эффективности проведения организационных, диагностических и лечебных мероприятий, направленных на раннее выявление данной патологии.

Для достижения поставленной цели были определены следующие задачи:

1. Изучить онкоэпидемиологическую ситуацию в республике Кабардино-Балкария за 2010-2014 гг.
2. Изучить распространенность рака шейки матки в зависимости от территории и условий проживания (город, село).
3. Разработать практические рекомендации по повышению эффективности профилактики рака шейки матки.

Нами изучались материалы Российского Центра информационных и эпидемиологических исследований в области онкологии, данные годовых отчетов ГБУЗ «Онкологический диспансер» КБР, амбулаторные карты пациенток.

При проведении анализа данных нами получены следующие результаты: общая заболеваемость онкологическими новообразованиями в КБР достаточно высока и составляет в среднем 1143 женщины в год.

При этом доля городских жительниц выше почти в 1,7 раз. Что может быть связано с более ранним выявлением патологии.

Средний показатель заболеваемости раком шейки матки на 100 тыс. населения составил в 2010 г. – 13,45 %, 2011 г. – 9,04 %, в 2012 г. – 14,07 %, в 2013 г. – 18,34 %, в 2014 г. – 11,58 % соответственно (рис. 1).

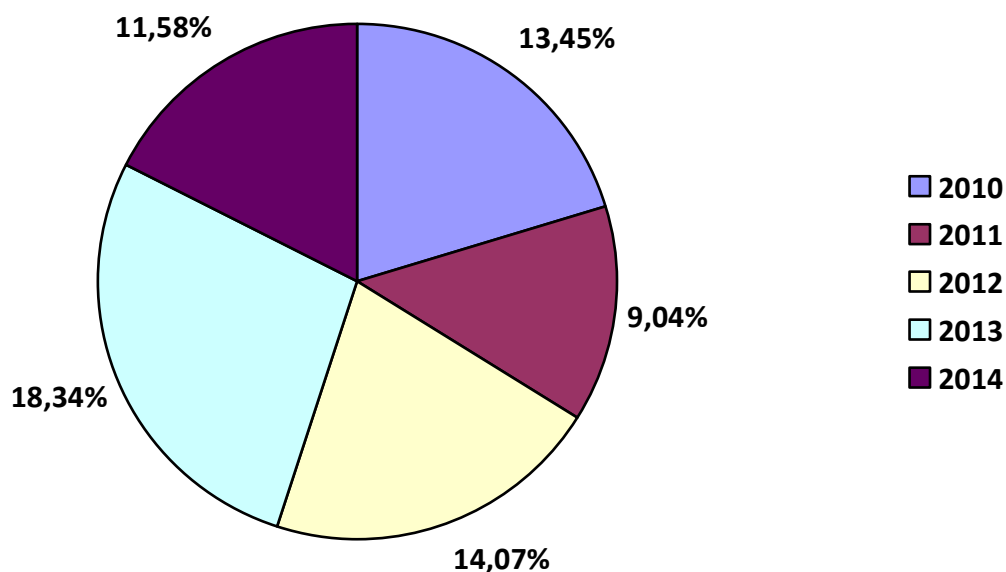


Рис. 1. Средний показатель заболеваемости раком шейки матки на 100 тыс. населения

При этом самые высокие показатели смертности приходятся на 2010 г., а в 2012 г. составил – 25 женщин или 3,44 % на 100 тыс. населения.

Нами была изучена заболеваемость раком шейки матки в зависимости от района проживания на территории Кабардино-Балкарии. Наибольший процент больных выявлен в Прохладненском – 18 %, Баксанском – 16 % районах и в городе Нальчик – 16 %. В данных районах среди пациенток было проведено анкетирование, в котором приняло участие 355 женщин. Женщины обращались в ГБУЗ «Онкологический диспансер КБР» на протяжении 2010-2014 гг. Анализ анкетирования показал, что на этих территориях повышают риск развития рак шейки матки такие факторы риска как: раннее начало половой жизни, большое количество половых партнеров (2-3 и более), семейный статус (чаще незамужние), вредные привычки (алкоголь, курение).

Следует отметить, что в КБР чаще всего раком шейки матки болеют женщины репродуктивного возраста, а именно относящиеся к возрастной группе 26-45 лет (34 %).

Намного реже данная патология встречается в старшей возрастной группе – от 60 лет и более. В этой группе заболевших – 14 % в 2013 г. и 9,6 %, в 2014 г.

Таким образом, по результатам нашего исследования можно сделать следующие выводы:

- заболеваемость раком шейки матки в КБР остается на высоком уровне;
- высокая частота заболеваемости отмечается в Прохладненском и Баксанском районах республики, а также г. Нальчике;
- высокая частота заболеваемости отмечается среди городских жительниц в возрасте 26-45 лет.

Необходимо знать и помнить, что РШМ – это визуальный вид рака, для обнаружения опухоли или предопухолевого состояния нет необходимости применять дорогостоящие или инвазивные методы исследования, рентгенографию или томографию. Достаточно визуально, при помощи кольпоскопии определить предраковую патологию, подтвердив диагноз цитологическим исследованием.

Учитывая тот факт, что рак шейки матки является одной из тех редких злокачественных опухолей, развитие которых можно предупредить, благодаря тому, что эта патология в большинстве случаев развивается на фоне длительно существующих предраковых заболеваний, необходимо внедрение обязательного массового скрининга среди женщин старше 25 лет, включающего квалифицированный осмотр, кольпоскопическое и вирусологическое исследование в условиях поликлинических учреждений и стационаров, а так же использование профилактических вакцин для пациенток 16-25 лет.

Важно воспитывать в женщинах самосознание необходимости плановых визитов к гинекологу. Никакой приказ не заставит женщину обратиться к гинекологу. Каждой женщине необходимо осознать важность сохранения своего здоровья и приложить к этому небольшие усилия. Например, в развитых странах плановый визит к гинекологу и сдача мазка для цитологического анализа стали для большинства женщин практически рефлексными действиями.