

**МЕДИЦИНСКИЕ  
АНАЛИЗЫ  
ЭКСПЕРТНОГО УРОВНЯ**



**ЗАЩИТИТЬСЯ  
ОТ РАКА ШЕЙКИ МАТКИ**

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ.  
НЕОБХОДИМА КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТА



## ЗАЩИТИТЬСЯ ОТ ВПЧ

В последнее время все чаще говорят о вакцине против вирусов папилломы человека, которая защищает женщин от рака шейки матки. Насколько опасен этот вирус? Что делать женщинам, которые уже инфицированы?

Вирусы папилломы человека (ВПЧ) передаются при половых контактах и вызывают поражения слизистых оболочек влагалища и шейки матки. Самые безобидные из этих заболеваний - доброкачественные остроконечные кондиломы половых органов, самые опасные - рак шейки матки (РШМ).

**Важно знать: рак могут вызвать только типы ВПЧ, относящиеся к группе высокого канцерогенного риска. С началом половой жизни вирусом заражается подавляющее большинство женщин.**

Следует учитывать, что риск заражения ВПЧ зависит и от количества половых партнёров, и от сексуального поведения единственного партнёра (распространенность ВПЧ у мужчин примерно равна распространенности среди женщин).

Однако в течение 6-18 месяцев у 80% инфицированных женщин вирус уходит из организма самостоятельно, без какого-либо лечения, не вызывая заболеваний (так называемая спонтанная элиминация).

**Только у нескольких процентов женщин с хронической (персистентной) ВПЧ-инфекцией через 10-20 лет может развиваться рак.**

Все ВПЧ подразделяются на группы по «вредности» или «онкогенности». Чаще всех могут приводить к раку 16 и 18 типы (генотипы) ВПЧ. Они, вместе с 31, 33, 35, 39, 45, 52, 58 и 59 типами входят в группу «высокого канцерогенного риска».

На этих представителей «папилломавирусной популяции» нужно обращать особое внимание. Особенно, если их концентрация высока. А онкогенный потенциал 51 и 56 типов ВПЧ не так велик, поэтому они наименее опасны, даже если присутствуют в большом количестве.

Сдать анализ на ВПЧ с определением типа вируса и его количества можно самостоятельно, без направления врача. При отрицательном результате исследования риск заболеть очень низкий. Но расслабляться не стоит - при продолжении активной половой жизни риск инфицирования сохраняется.

**При обнаружении ВПЧ высокого канцерогенного риска, необходимо сделать расширенное исследование для уточнения типа вируса и его количества. Затем необходимо обратиться к врачу-гинекологу для проведения кольпоскопии - детального осмотра шейки матки под увеличением с помощью специального прибора - кольпоскопа.**

Если поражение слизистой шейки матки выявлено на ранней стадии, предшествующей раку, то лечение более эффективно и практически не имеет побочных эффектов. Если врач не обнаружит никаких патологических изменений, то и необходимости в лечении нет: скорее всего, организм справится с вирусом самостоятельно.

Через год нужно будет пройти повторное тестирование и, если вирус все еще присутствует, снова обследоваться у гинеколога.

**Нужен ли тест на вирус папилломы человека, если у нас в стране уже существует организованный цитологический скрининг? Можно ли сдать анализ бесплатно в женской консультации?**

В систему обязательного медицинского страхования включено цитологическое исследование. Но этот метод позволяет определить не сам вирус, а эпителиальные клетки, уже измененные под его воздействием (то есть клиническую и субклиническую формы ВПЧ-инфекции). К сожалению, далеко не все женщины регулярно посещают гинеколога и сдают мазок на цитологию.



Кроме того, у традиционного цитологического теста есть существенные недостатки - низкая чувствительность и зависимость результата от качества взятия цитологического мазка.

**Именно поэтому при традиционном цитологическом скрининге злокачественные изменения часто пропускают и вероятность ошибки может достигать 30-50%.**

Для уменьшения возможности цитологических ошибок в последние годы всё шире применяется метод жидкостной цитологии. Сегодня этот метод цитологического скрининга рекомендован Всемирной Организацией Здравоохранения в качестве «золотого стандарта» для исследований цервикальных мазков.

## **НЕОБХОДИМО ЛИ ЛЕЧИТЬ ПАПИЛЛОМАВИРУСНУЮ ИНФЕКЦИЮ, ЕСЛИ ВИРУС БЫЛ ОБНАРУЖЕН?**

Особенность ВПЧ в том, что он действительно хорошо поддается контролю со стороны иммунной системы человека. Поэтому в большинстве случаев организм сам уничтожает его за достаточно короткий промежуток времени.

**Но снижение уровня иммунитета, потеря контроля иммунной системы над ВПЧ-инфекцией, наличие сопутствующих воспалительных заболеваний шейки матки, других инфекций, передаваемых половым путём, приводят к хроническому (персистирующему) течению ВПЧ-инфекции.**

И через какое-то время развивается так называемая дисплазия – изменения слизистой шейки матки. В таком случае проводится лечение – удаление пораженного эпителия. Это безболезненная, безопасная, но очень эффективная процедура. Вместе с измененными клетками удаляется и находящийся в них вирус.

**А вот с помощью таблеток бороться с ВПЧ-инфекцией бесполезно, так как пока не разработано ни одного эффективного противовирусного препарата.**

К беременным женщинам практикуется особый подход. Если ВПЧ обнаруживается, то по возможности стараются отложить лечение. Принцип такой – сначала роды, потом лечение.



## **ЯВЛЯЕТСЯ ЛИ ВАКЦИНА ОТ ВПЧ ГАРАНТИЕЙ ОТ ЗАБОЛЕВАНИЯ РАКОМ ШЕЙКИ МАТКИ?**

Вакцина от ВПЧ – это реальный шанс снизить его распространенность. Но пока еще рано говорить о каких-то отдалённых результатах. Ведь самый большой срок, который мы можем оценить на сегодняшний день – это 5-7 лет.

На протяжении этого периода вакцина защищает хорошо. Но чтобы оценить значимость того или иного метода, необходим не один десяток лет. Таким образом, объективные выводы можно сделать лишь спустя полвека.

**Кроме того, сегодняшние вакцины защищают лишь от четырех генотипов ВПЧ - 6, 11, 16 и 18. Плюс имеется перекрестная защита (не стопроцентная) еще и от некоторых невакцинных генотипов.**

А против остальных типов ВПЧ пока оружия нет. Следует также учитывать, что современные вакцины не могут помочь избавиться от вируса тем женщинам, которые уже инфицированы, т.к. лечебным действием они не обладают.

# КАК ЧАСТО НУЖНО ПРОВЕРЯТЬСЯ НА ВПЧ?

Согласно рекомендациям международных организаций, занимающихся профилактикой рака шейки матки, тест на онкогенные типы ВПЧ необходимо проходить регулярно – раз в три года.

**В качестве такого скрининга, в принципе, подойдет простой качественный тест, который определяет все вирусы группы высокого канцерогенного риска.**

А тем женщинам, у кого обнаружатся онкогенные типы ВПЧ, необходимо сделать дополнительные уточняющие тесты, чтобы узнать, какие именно типы и в какой концентрации присутствуют. И, конечно, все дополнительные исследования должны проводиться по назначению и под контролем врача.

Код услуги	Наименование исследования	Срок исполнения
2Ж 3010	Папилломавирусная инфекция с определением степени онкогенности по 12-и генотипам (ПЦР) (мазок урогенитальный)	3-7 р.д.
2Ж 3010/1	Папилломавирусная инфекция с определением степени онкогенности по 12-ти генотипам, количественный тест (мазок урогенитальный)	3-7 р.д.

В Иркутском диагностическом центре сдать анализы можно в будние дни с 8:00 до 17:00. В субботу с 8:00 до 11:00.

**ВАЖНО!** Не на все виды анализов кровь принимается до 17:00. Подробная информация на сайте ИДЦ.

г. Иркутск, ул. Байкальская, 109

Тел.: 211-240, сайт: [dc.baikal.ru](http://dc.baikal.ru)



[facebook.com/irkdcenter](https://facebook.com/irkdcenter)



[vk.com/idc\\_vk](https://vk.com/idc_vk)