Особенности профилактики рака шейки матки и заболеваний, вызванных вирусом папилломы человека, у девочек и женщин

Росюк Елена Александровна – к.м.н., ассистент кафедры акушерства и гинекологии ФГБОУ ВО УГМУ МЗ РФ Обоскалова Татьяна Анатольевна – д.м.н., профессор, заведующая кафедрой акушерства и гинекологии ФГБОУ ВО УГМУ МЗ РФ Екатеринбург 2017

Рак шейки матки полностью предотвратимое заболевание, если оно выявляется на стадии предрака или начальной формы рака.
 (Из резолюции Всемирного конгресса по патологии шейки матки. Сидней 1996 год.)

Классификация заболеваний шейки матки

Доброкачественные поражения шейки матки

- ЭКТРОПИОН (N86) выворот шейки матки
- ЭРОЗИЯ (N86) поражение с отсутствием покровного эпителия
- ВОСПАЛИТЕЛЬНАЯ БОЛЕЗНЬ ШЕЙКИ МАТКИ (N72): цервицит (эндоцервицит, экзоцервицит; острый, хронический)
- АКАНТОЗ, ГИПЕР- И ПАРАКЕРАТОЗ (ЛЕЙКОПЛАКИЯ)

Опухолеподобные поражения ШМ

- КИСТЫ (ретенционная, или наботова киста)
- ГИПЕРПЛАЗИЯ ЭНДОЦЕРВИКСА
- ЭНДОМЕТРИОЗ
- РОЛИП ЭНДОЦЕРВИКСА

Предраковые поражения (дисплазии)

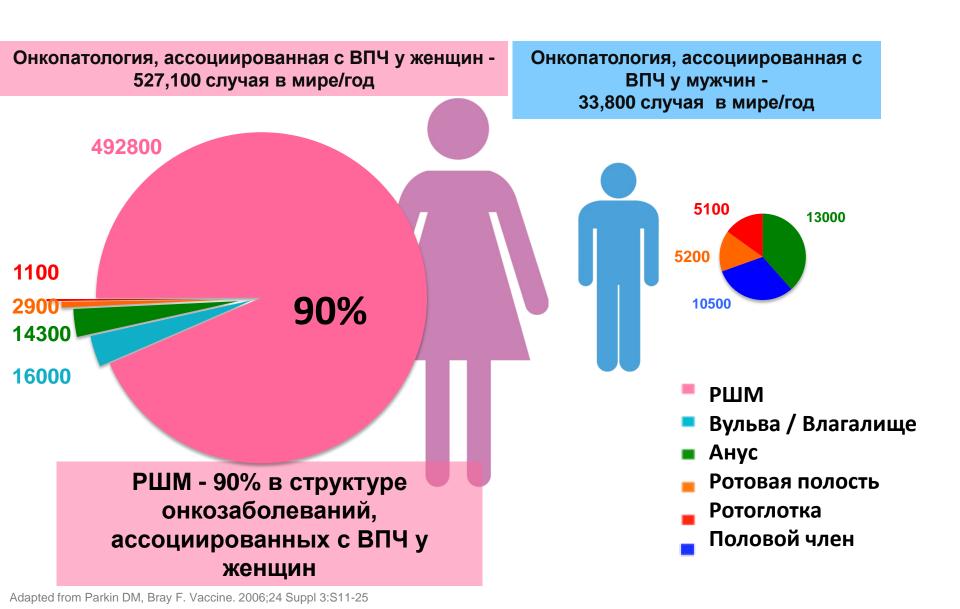
Раки (преинвазивный, микроинвазивный, инвазивный)

Оценка распространенности предраковых и раковых заболеваний шейки матки в мире



^{1.} Всемирная Организация Здравоохранения, Женева, Швейцария: Всемирная Организация Здравоохранения; 2005:1–38. 2. Всемирная Организация Здравоохранения. Женева, Швейцария: Всемирная Организация Здравоохранения; 1999:1–22. 3. Всемирная Организация Здравоохранения. Информационный центр ВОЗ. Данные ВОЗ. 1990;152:1–6.

Рак Шейки Матки (РШМ) - наиболее частая онкопатология, ассоциированная с ВПЧ у женщин



Каждый день 17 россиянок умирают от рака шейки матки

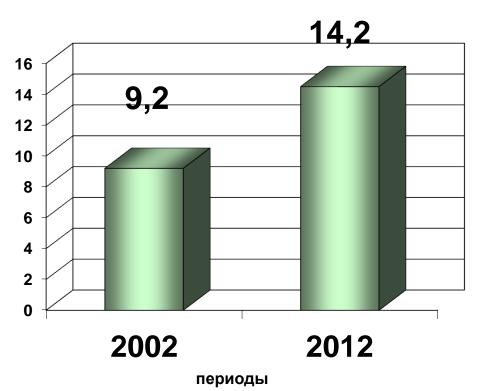


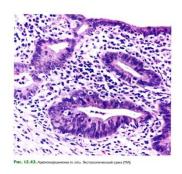
Проблема РШМ в России

- В РФ с 2002 по 2012 годы стандартизированный показатель заболеваемости РШМ увеличился на 26,6% с 11,3 до 13,9 на 100 тыс. нас.
- В 2012 году зарегистрировано 15 051 новых случаев, умерло 6 340 женщин
- Наибольший удельный вес, как заболевших женщин, так и умерших, пришелся на возраст 30-34 года
- >40% случаев болезнь диагностируется в запущенных стадиях

Динамика заболеваемости опухолями шейки матки у женщин в г. Екатеринбурге за 2002-2012 гг.

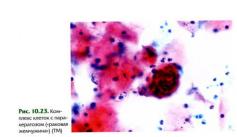






Рост в 1,5 раза за 10 лет

□в интенсивных показателях на 100 тысяч населения



Первичная профилактика:

- санитарная культура населения;
- •Обучающие программы для врачей;
- •Вакцинация



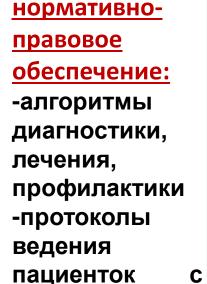
Организационные аспекты:

- •Организация скрининга
- •Единые подходы к диагностике и лечению предраковых заболеваний;
- •Организация эффективного анализа деятельности частных клиник и ведомственных ЛПУ

Клиникоорганизационные проблемы медицинской помощи при патологии шейки матки (пути профилактики)

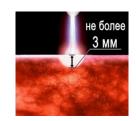
<u>Вторичная</u> профилактика:

- •Диагностика
- •Лечение
- •Реабилитация



ПШМ











Санитарная культура населения



Последняя явка в женскую консультацию пациенток с РШМ (%)

	1992-2001	2002-2012	Достоверность различий (P)
До года	27,7	15,8	0,04
1-3 года	36,1	15,8	0,03
3-5 лет	8,3	21,1	0,009
Больше 5 лет	27,9	47,3	0,001

Обучающие программы для врачей



Организация Образовательного Центра на базе ООО «Фотек»

Патология шейки матки, влагалища и вульвы с основами кольпоскопии и широкополосной радиохирургии

Кафедра акушерства и гинекологии

+

ЦГБ № 7

+

Мед. ХОЛДИНГ **ООО «ФОТЕК»**

Уникальный пример государственно-частного партнерства в сфере обучения



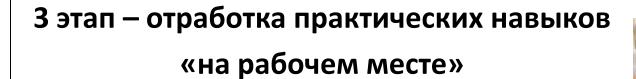
Этапы обучения

1 этап – теоретическая подготовка

(гинекологи + патоморфолог + цитолог + руководитель лабораторной диагностики + эпидемиолог)

2 этап – Тренинги,

изучение на оригинальных тренажерах и реально действующем оборудовании определенных модулей интерактивной учебной программы



Межкафедральное партнерство в сфере обучения



Методическое обеспечение

постдипломного обучения

Кафедра акушерства и гинекологии УГМУ

Кафедра онкологии

Управление здравоохранения

Администрация Екатеринбурга



- •«Протоколы диагностики и ведения предраков и злокачественных новообразований»
- •«Применение широкополосной радиоволновой хирургии в амбулаторной гинекологии»
- «Лечение доброкачественных заболеваний шейки матки, влагалища и наружных половых органов методами широкопосной радиоволновой хирургии и аргоноплазменной аблации»
- •Модификация «Протокола описания кольпоскопии»
- •«Лечение воспалительных заболеваний женских половых органов с использованием лекарственных растворов, кавитированных низкочастотным ультразвуком»



Регламентирующие документы

Программа Администрации г.Екатеринбурга *«Три шага к долголетию»:* Раздел «Онкология»

География курсантов

- Красноярск, Омск, Тюмень, Новосибирск, Владивосток, Петрозаводск, Ижевск, Копейск, Угра, Москва, ЯМАО, Уфа, Челябинск, Южно-Сахалинск
- Украина (4чел.), Армения, Казахстан,
 Узбекистан

Всего проучено 224 человека:

Екатеринбург – 138 врачей акушеров-гинекологов Свердловская область – 26 врачей акушеров-гинекологов Россия (кроме Св.об.) – 65 врачей акушеров-гинекологов, 2 гин.-онколога, бл. зарубежье – 11 врачей акушеров-гинекологов, 1 врач гинеколог-онколог

ВАКЦИНАЦИЯ

ВПЧ инфекция (вирус папилломы человека)



- ✓ Самая распространенная
- ✓ Медикаментозного лечения не существует
- ✓ Презерватив не защищает
- ✓Защищает вакцинация



World Health Organization; 2001. Available at: http://www.who.int/vaccines/en/hpvrd/shtml. Accessed July 12, 2004.
 Bosch FX, et al. J Natl Cancer Inst Monogr 2003; 3. Brown DR, et al. J Infect Dis 2005; 191:182-192;
 Manhart LE, Koutsky LA. Sex Transm Dis. 2002;

Данные ВОЗ (охват иммунизацией в мире, 2015 г.)

 Вирус папилломы человека — самая распространенная вирусная инфекция половых путей, может вызывать рак шейки матки и другие типы рака, а также остроконечные кондиломы у мужчин и женщин. К концу 2015 года вакцина против вируса папилломы человека была введена в 66 странах

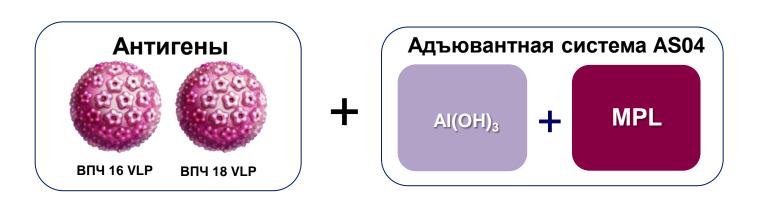
Вакцины против ВПЧ

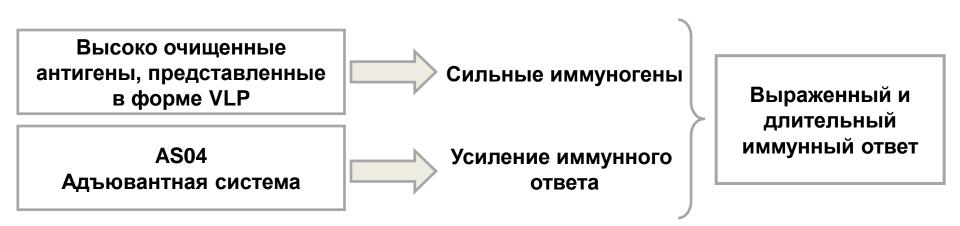
✓ Основная задача - профилактика рака шейки матки



- ✓ Основная популяция для плановой вакцинации девочки подростки
- ✓ Созданы на базе вирусо-подобных частиц
- √Бивалентная ВПЧ 16/18 AS04-адъювантная
- √Квадривалентная ВПЧ 6/11/16/18

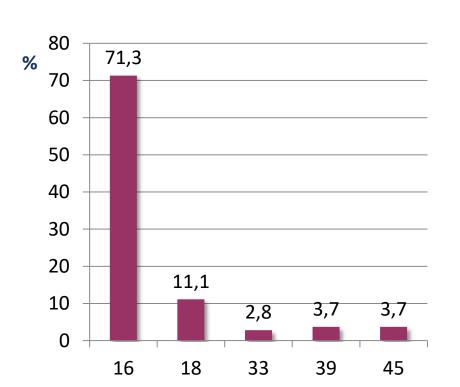
Состав бивалентной ВПЧ 16/18 вакцины



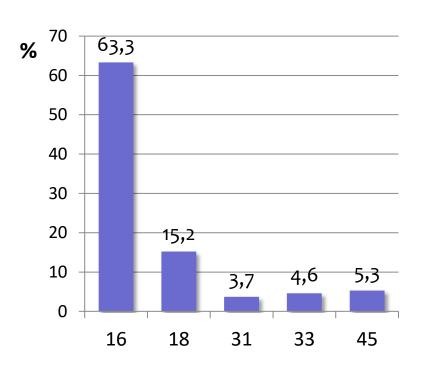


ВПЧ 16 и 18 типов вызывают >70% случаев рака шейки матки¹

Московская область (N=110)²



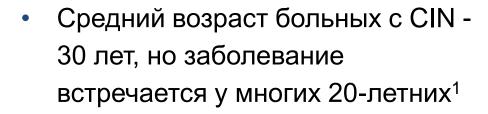
Европа $(N=2715)^3$



- 1. Munoz N et al. Int. J. Cancer: 111, 278-285 (2004)
- 2. Киселева В.И. Вопр. онкологии. 2010. № 2. С. 185 190
- 3. Wiebren A. Tjalma. Int. J. Cancer, 2012



Предрак шейки матки (CIN 2/3)



 Для лечения CIN 2/3 используют процедуры эксцизии

 Эксцизия повышает риск преждевременных родов, рождения детей с низкой массой тела и преждевременного разрыва плодных оболочек¹⁻³

^{1.} Kyrgiou M et al. Lancet. 2006; 367:489-98

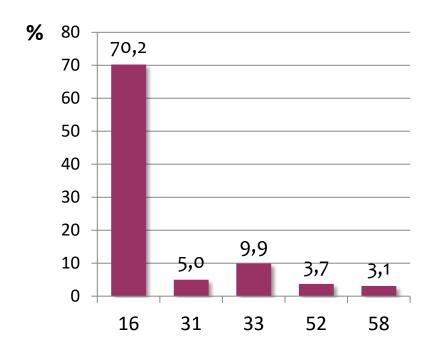
^{2.} Armarnik S et al. Arch Gynecol Obstet. 2011 Apr; 283(4):765-9

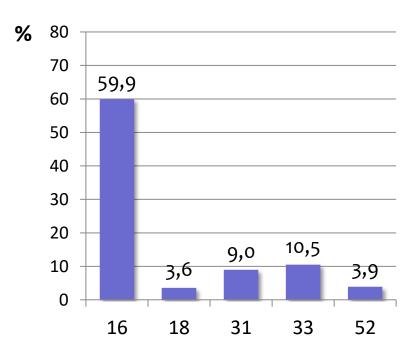
^{3.} Arbyn M et al. BMJ. 2008;337:a1284

Наиболее частые ВПЧ типы у женщин с предраком шейки матки (CIN 2/3), инфицированных 1 типом ВПЧ

В России (n=161)¹

В Европе (n=2445)²





^{1.} Минкина Г.Н. и соавт. Вопр. Акуш. Гин. и Перинат., 2013, №2, с. 31-37

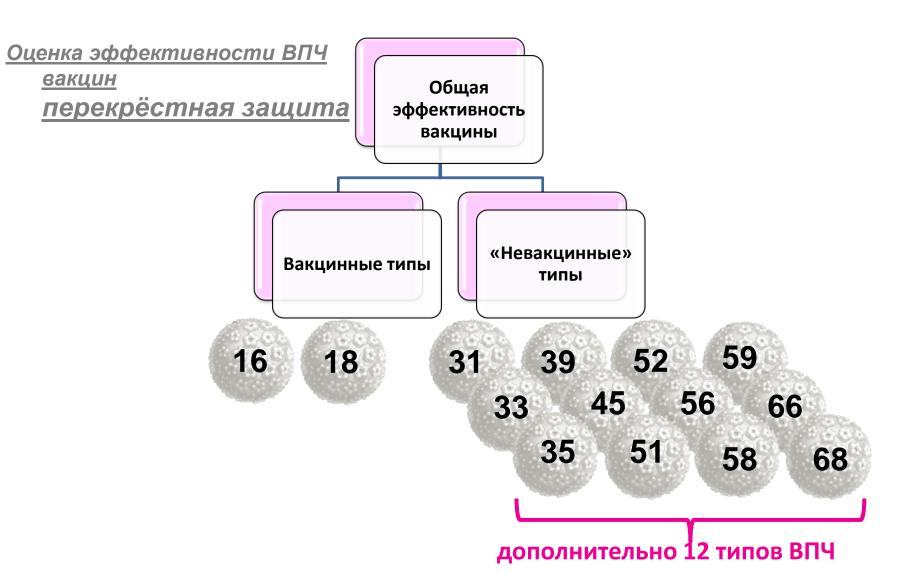
^{2.} Wiebren A. Tjalma. Int. J. Cancer, 2012

Что такое перекрестная защита?

Под перекрестной защитой понимают потенциальное воздействие, которое созданная для защиты от определенных типов ВПЧ вакцина, может производить на другие, родственные типы ВПЧ¹

Перекрестную нейтрализацию можно объяснить очень близким филогенетическим родством различных типов ВПЧ

Характеристики ВПЧ вакцин на примере вакцины ВПЧ 16/18



Вакцина ВПЧ 16/18: эффективность перекрестной защиты (95%ди)

TVC-наивные

Тип ВПЧ	CIN 2+	CIN 2+
	Включая 16/18 ко-инфекции	Исключая 16/18 ко-инфекции
31	89,4 (65,5 – 97,9)	83,4 (43,3 – 96,9)
33	82,3 (53,4 – 94,7)	76,3 (35,5 – 93,0)
45	100 (41,7 – 100,0)	100 (-429,7 – 100,0)

- ВПЧ 16/18 вакцина обеспечивает*:
 - ✓ 100 % эффективность в профилактике CIN3+, вызываемых ВПЧ 16/18
 - √ 93 % эффективность в профилактике CIN3+,
 вне зависимости от типа ВПЧ
 - Поскольку на долю невакцинных типов ВПЧ приходится около 30 % случаев рака шейки матки, эффективность вакцины против них обеспечит усиление общего протективного эффекта в отношении рака шейки матки
- Внедрение в России ВПЧ 16/18 вакцины с широким профилем перекрестной защиты против других онкогенных типов позволит значительно снизить бремя онкогенных ВПЧ инфекций, предраковых заболеваний и инвазивного рака шейки матки

Организация скрининга

Проблемы скрининга в мире

- Нет всеобщей диспансеризации
- Цитологический скрининг ошибки до 40% случаев
- Жидкостная цитология (дорогое оборудование)
- Скрининг на ВПЧ (дорогое обследование, тактика при выявлении?)

Поиски решения проблем скрининга в мире

- Цитологический через 3, 5 лет
- Жидкостная цитология через 3, 5 лет (внедрена в Англии – снижение показателя РШМ до 4,5)
- Возраст начала и окончания скрининга (18, 20, 25 лет начало до 65 лет)
- Домашний скрининг на ВПЧ (Швеция)

Скрининг в России, Екатеринбурге

2 формы проф.осмотров:

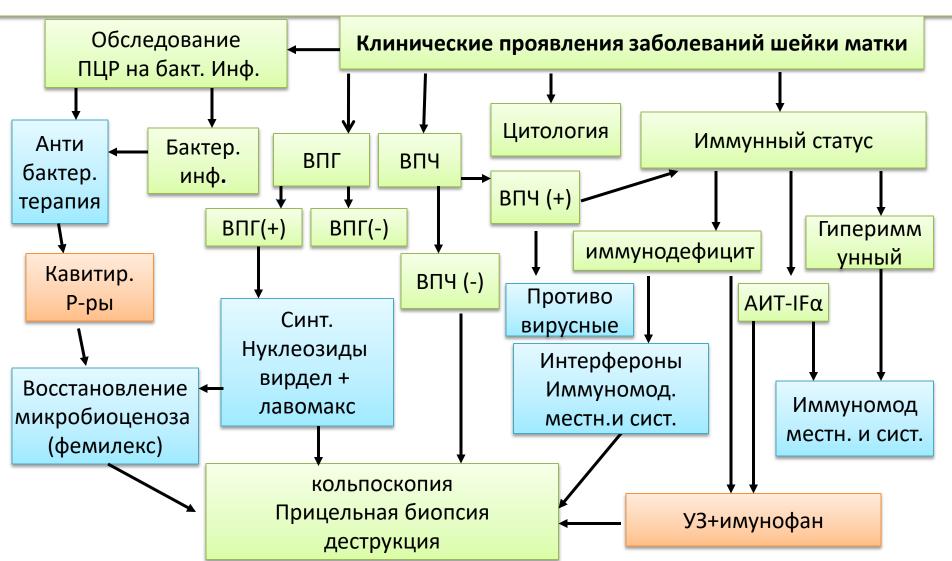
- организованное население (диспансеризация, дополнительная диспансеризация)
- неорганизованное население (по обращаемости);
- Осмотр, взятие мазка на цитологию



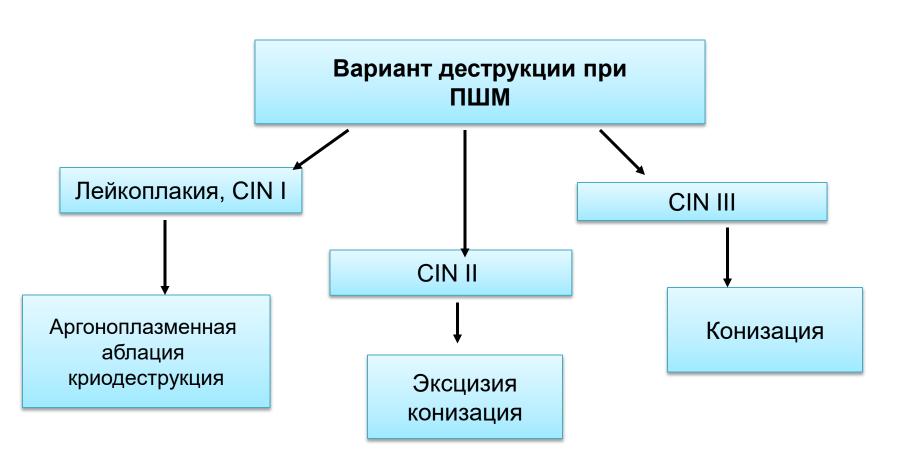
Диагностика патологии шейки матки в России, проблемы

- Сбор анамнеза (выявление факторов риска)
- •Оценка клинической симптоматики
- •Общий осмотр, исследование молочных желез
- •Осмотр в зеркалах;
- Расширенная кольпоскопия (кому?)
- **-**Цитологическое исследование (жидкостная цитология???)
- ■Биопсия шейки матки (способ???);
- •Гистологическое исследование (классификация?)
- •Бактериоскопическое и бактериологическое исследование отделяемого из влагалища и цервикального канала (методы?)

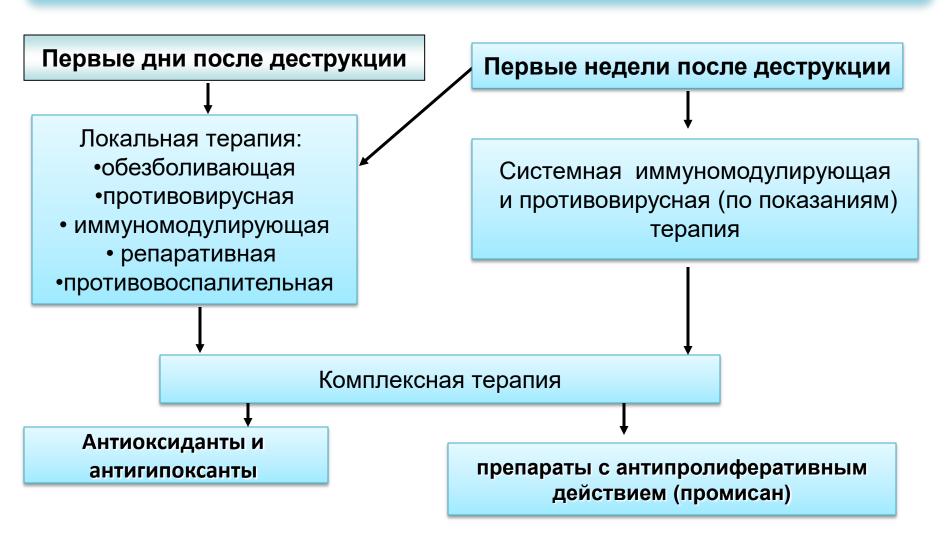
Алгоритм оказания медицинской помощи при ВПЧ-ассоциированных заболеваниях шейки матки: І этап — диагностика и медикаментозная терапия



Алгоритм оказания медицинской помощи при заболеваниях шейки матки: II этап – деструктивная терапия



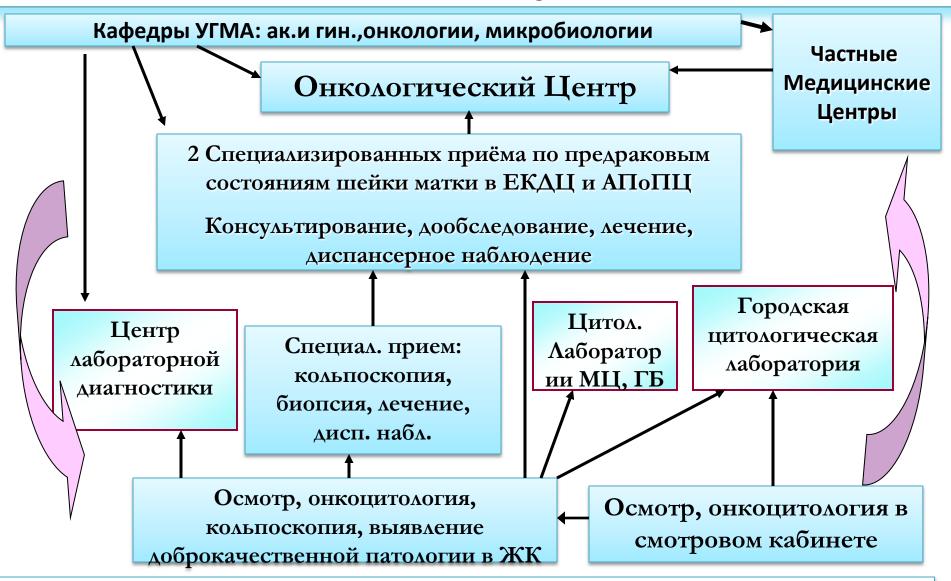
III этап – ранняя реабилитация, комплексная терапия



Технологии реабилитации после деструктивных методов лечения, разработанные кафедрой акушерства и гинекологии



Организация помощи пациенткам с ПШМ в Екатеринбурге



Межкафедральное партнерство в сфере оказания помощи пациенткам с ПШМ

Разработка и внедрение инновационных технологий в обучение ПШМ



- ≻Оригинальное тренажерное оборудование
- **усовременное действующее** оборудование

для освоения технологий и методик электрохирургического и ультразвукового лечения патологии шейки матки, вульвы, влагалища



Наши проекты и предложения

- Внедрение учетно-отчетных форм по ПШМ
- Внедрение в практику созданных алгоритмов диагностики, лечения и профилактики ПШМ с учетом индивидуальных особенностей пациенток (персонализированный подход);
- Реализация новаторских идей по организации этапности, преемственности между специалистами нескольких профилей (акушергинеколог, онколог, цитолог, патоморфолог, иммунолог, психолог, врач лабораторной диагностики и др.)
- Разработка межкафедральных методических руководств для врачей акушеров-гинекологов, цитологов, онкологов, патоморфологов, врачей лабораторной диагностики;

Перспективы дальнейшего развития образовательных технологий по ПШМ на кафедре акушерства и гинекологии УГМУ

- Создание новых форм последипломного и дополнительного образования: очно-заочного; дистанционного;
- Дальнейшее внедрение телекоммуникационных технологий в образовательный процесс (проведение обучающих семинаров, конференций, консультаций в режиме реального времени с ведущими специалистами на уровне города и страны;