

# Организация скрининга рака шейки матки в Республике Беларусь

## Докладчики:

д.м.н., проф., заведующий кафедрой акушерства и гинекологии УО  
«БГМУ»

Можейко Людмила Фёдоровна

ассистент кафедры акушерства и гинекологии УО «БГМУ»

Пинчук Татьяна Васильевна



# Актуальность



- Согласно данным международного агентства по изучению рака (IARC), **РАК ШЕЙКИ МАТКИ (РШМ) занимает 4-е место в мире** среди всех злокачественных новообразований женской репродуктивной системы, несмотря на внедрение современных методов диагностики ВПЧ-ассоциированных заболеваний шейки матки. <sup>1</sup>
- В 2020 году в мире зафиксировано 604 127 новых случаев РШМ, что составило 3,1% в структуре общей онкологической заболеваемости и оказалось на 35 000 случаев больше, чем в 2018 году. <sup>2</sup>

1. Global strategy to accelerate the elimination of cervical cancer as a public health problem. Geneva: WHO, 2020 52 p.

2. Siegel RL, Miller KD, Jemal A (2020) Cancer statistics, 2020. CA Cancer J Clin 70:7–3



# Эпидемиология рака шейки матки

Рис. 1. Заболеваемость раком шейки матки в мире (2020)

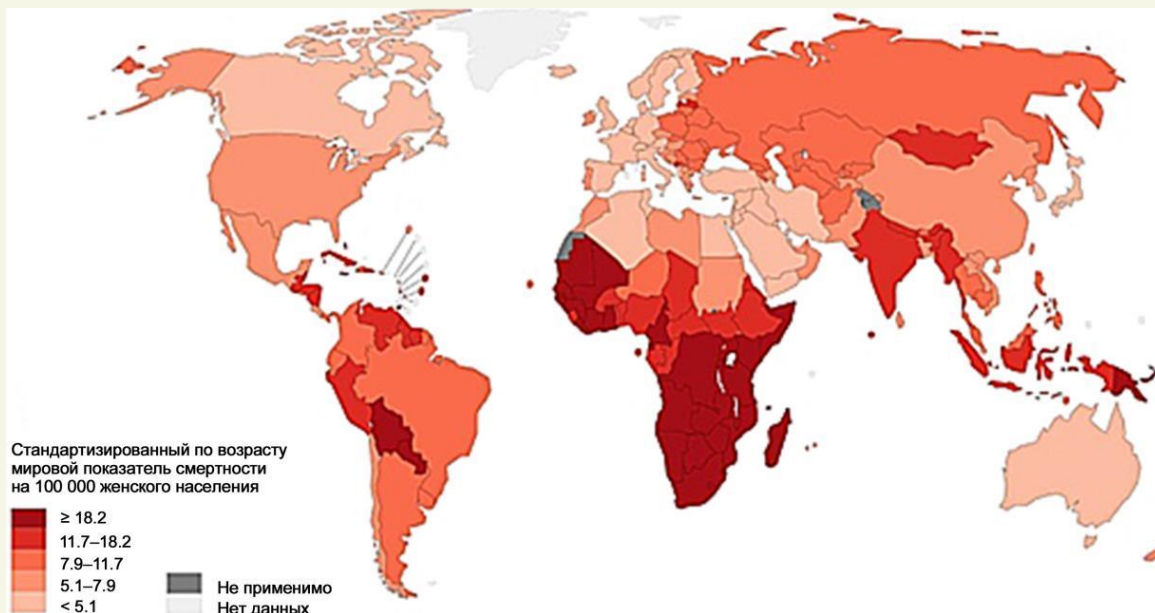
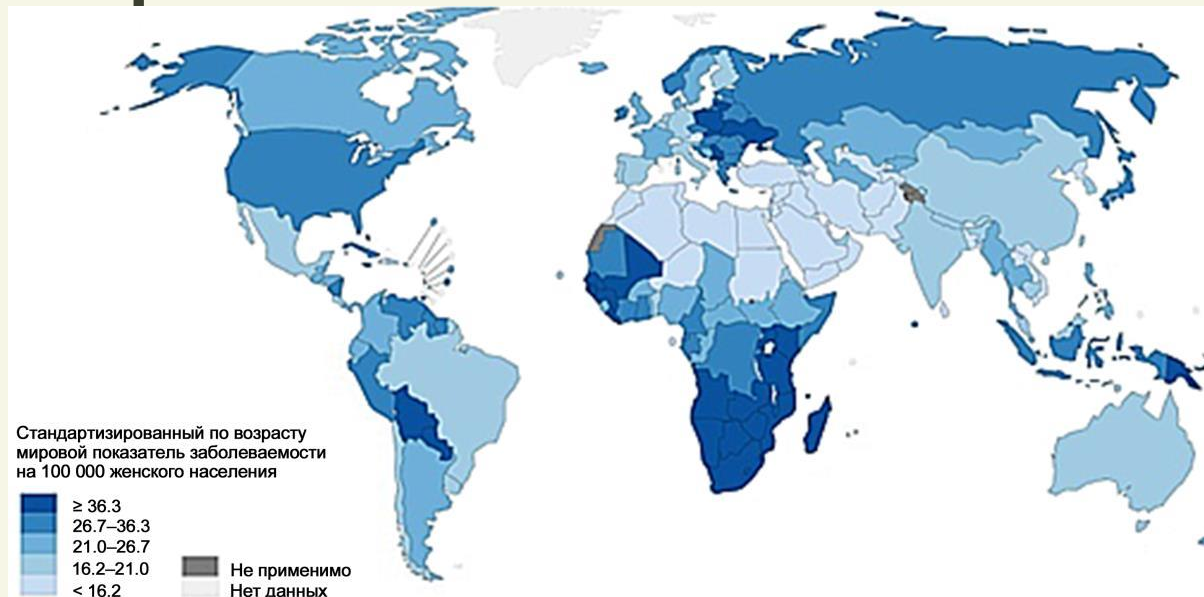


Рис. 2. Смертность от рака шейки матки в мире (2020)

# Заболеваемость РШМ в Республике Беларусь

- В Республике Беларусь заболеваемость РШМ в 2020 году по сравнению с 2018 г. значительно не изменилась, однако смертность увеличилась с  $3,8 \text{ }^1/_{10000}$  до  $4,2 \text{ }^1/_{10000}$ .<sup>3</sup>
- Следует отметить, что в последние годы в мире отмечается рост заболеваемости РШМ у женщин молодого возраста. За последние 50 лет у женщин в возрасте 25–29 лет произошло увеличение заболеваемости РШМ в 5,1 раз.
- Процент молодых женщин, заболевших РШМ, в Республике Беларусь составляет 33,5 %, при этом I стадия диагностируется лишь в 40,6 % случаев, карцинома II–IV стадий – в 59,4 %.<sup>3</sup>

3. Популяционный скрининг рака шейки матки: учебно-методическое пособие / Т. М. Литвинова [и др.]. Минск: БГМУ, 2022. – 43 с



**В настоящее  
время в Беларуси  
существуют  
следующие виды  
скрининга:**



01 | вид

оппортунистический

02 | вид

селективный

03 | вид

**популяционный**

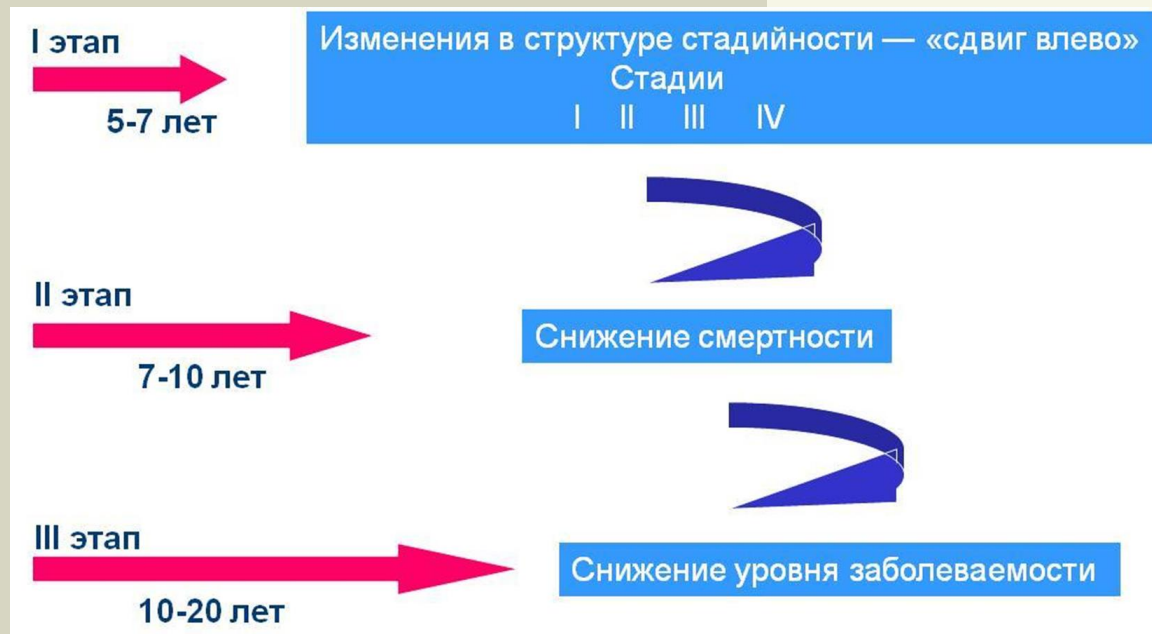
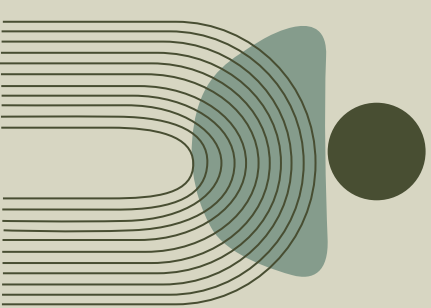


Рис. 3. Этапы результативности популяционного скрининга

Согласно данным ВОЗ, популяционный скрининг в настоящее время показан, оправдан и целесообразен во всем мире лишь для 3 злокачественных новообразований:

рака молочной железы,  
рака шейки матки  
колоректальной карциномы.

Для популяционного скрининга в каждой стране должна быть разработана национальная программа. Временные затраты на проведение данного исследования представлены в виде этапов на рис. 3.

**Популяционный  
скрининг РШМ  
предназначен для  
решения 3 основных  
задач:**



Скрининговый тест должен соответствовать главным требованиям ВОЗ и быть простым, неинвазивным, безопасным, доступным, высокоспецифичным и высокочувствительным

**1  
задача**



обнаружить женщин,  
имеющих предраковую  
патологию или РШМ  
начальных стадий

**2  
задача**

направить женщин с  
патологическими  
изменениями в  
цитологических мазках для  
углубленного обследования  
в женскую консультацию к  
врачу акушеру-гинекологу с  
целью верификации

**3  
задача**

выделить группы риска, для диагноза  
которых характерно  
развитие злокачественной  
опухоли



# В настоящее время в мировой практике для популяционного скрининга РШМ предложено и разработано 5 тестов


цитологический	Ко-тест	тест триажа	ВПЧ-скрининг	Определение только ВПЧ 16 и 18 типов
традиционный или жидкостной	цитология с ВПЧ- генотипированием	цитология с последующим ВПЧ генотипированием	первичный ВПЧ- скрининг с последующей цитологией, если имеется ВПЧ-позитивность	ВПЧ- генотипирование с определением только ВПЧ 16 и 18 типов



В Республике Беларусь до настоящего времени проходили пилотные исследования по жидкостной цитологии и первичному ВПЧ-скринингу с последующей цитологией.


Женщинам, не вошедшим в исследуемую группу, для исключения предраковых заболеваний и РШМ проводились профилактические осмотры.

Мазки с экзо- и эндоцервикса брали у женщин с начала половой жизни каждые 3 года и окрашивали по методу Папениколау. После 65 лет этих пациенток переводили на оппортунистический скрининг, то есть они обращались к врачу самостоятельно при появлении жалоб.



Советом Министров Республики Беларусь в 2017 г. издано постановление о необходимости проведения пилотных исследований популяционного скрининга путем определения высокоонкогенных штаммов ВПЧ с последующей автоматизированной жидкостной цитологией в тех случаях, когда были обнаружены высокоонкогенные типы вирусов.

Всего было проведено 651 тыс. исследований во всех регионах республики: в Брестской, Минской и Гомельской областях по 97 500 тестов, в Витебской — 82 500, Гродненской и Могилевской — по 70 500, в г. Минске — 135 000.



После завершения пилотных исследований  
Министерство здравоохранения Республики  
Беларусь издало приказ № 1505 от 31.11.2021 г. с  
инструкцией «О порядке проведения скрининга рака  
шейки матки», согласно которой  
**популяционный скрининг РШМ следует  
проводить женщинам в возрасте от 30 до 60 лет  
путем определения ВПЧ шейки матки (ВПЧ-тест)  
с помощью ПЦР 1 раз в 5 лет.**


\*При положительном ВПЧ-тесте женщине проводится кольпоскопия с прицельной биопсией шейки матки





1. Амбулаторно-поликлиническая организация по месту жительства (месту пребывания) пациентов
2. Кабинет скрининга и ранней диагностики рака на базе центральной районной (городской) больницы (поликлиники)
3. Межрайонный центр скрининга и ранней диагностики рака на базе онкологического диспансера, центральной районной (городской) больницы, амбулаторно-поликлинической организации
4. Областной онкологический диспансер и областная рабочая группа по скринингу и ранней диагностике рака
5. Республиканский центр организации скрининга и ранней диагностики рака ГУ «РНПЦ онкологии и медицинской радиологии им. Н.Н. Александрова».

## **Уровни оказания медицинской помощи в рамках мероприятий по скринингу и ранней диагностике рака**



Организационно-методическое руководство и помощь органам государственного управления и подчиненным им организациям здравоохранения по вопросам проведения скрининга РШМ, анализ результатов и контроль качества проведения скрининга РШМ осуществляет Республиканский Центр Организации Скрининга.

Контроль качества проведения скрининга РШМ в областных центрах и в г. Минске с анализом результатов осуществляют областные рабочие группы по скринингу и ранней диагностике рака и областные онкологические диспансеры.



# Цервикальный скрининг не проводится лицам:

**моложе 30 лет**

женщинам в этой возрастной категории выполняется тест Папаниколау (далее - ПАП-тест) 1 раз в 3 года в 21, 24 и 27 лет

**старше 60 лет**

при условии двух отрицательных результатов ВПЧ-тестирования с интервалом в 5 лет

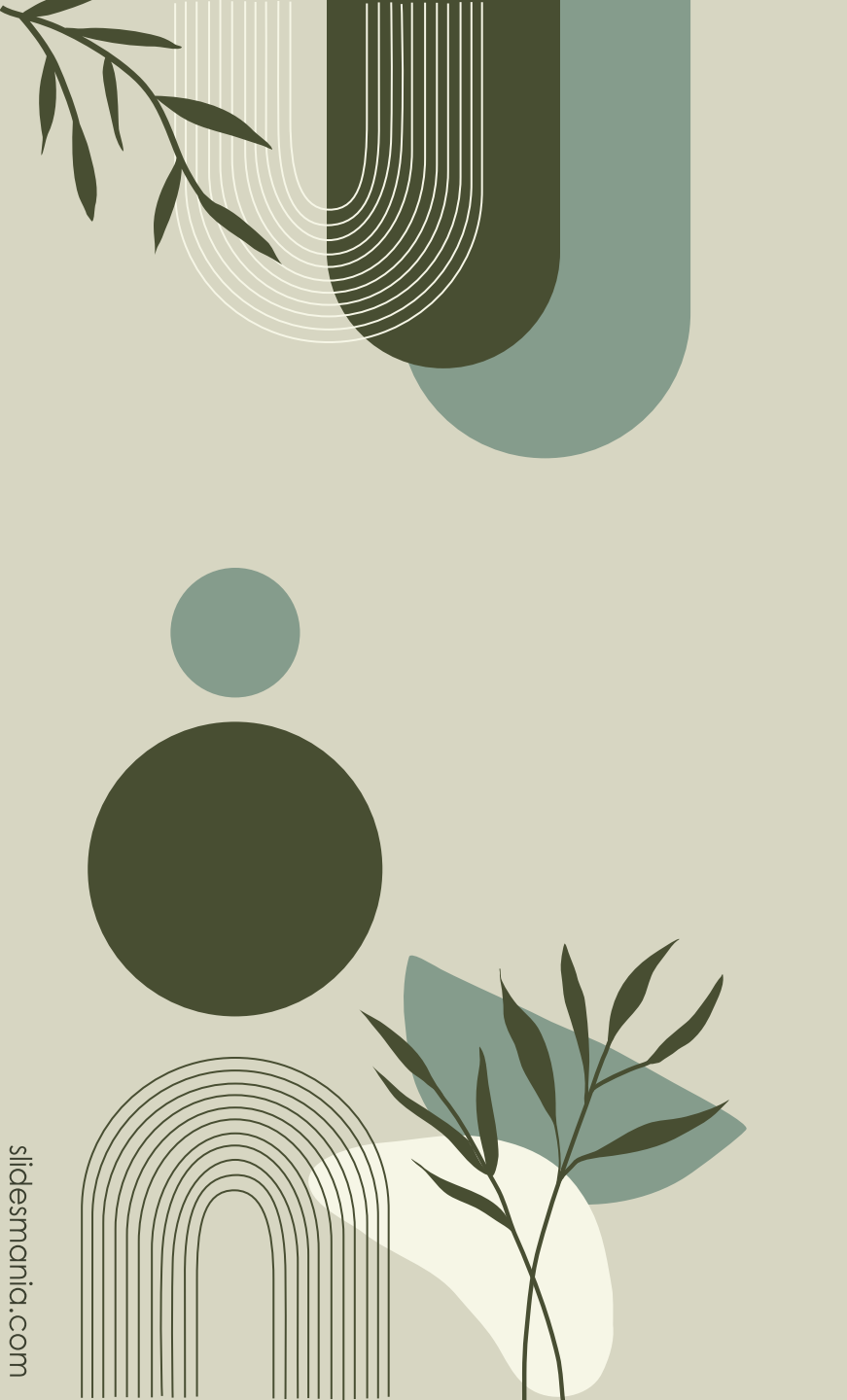
**перенесших  
ТОТАЛЬНУЮ  
ГИСТЕРЭКТОМИЮ**

вследствие причин, не связанных с раком или предопухолевым состоянием шейки матки

**не имевших  
половых  
контактов**

**с подозрением  
на РШМ**

или с диагнозом РШМ в анамнезе



Благодарим за  
внимание!