



Лаборатории ЦИР



ПАП-мазок поможет предотвратить рак шейки матки

Каждая женщина должна это знать!

 ГУЗОВ
Игорь Иванович
акушер-гинеколог, к.м.н.

РАК ШЕЙКИ МАТКИ

Заболевания шейки матки – самая частая причина визита к гинекологу. Диагноз подтверждается у каждой четвёртой пациентки. Рак шейки матки занимает третье место в структуре онкологии половых органов и шестое в общей онкологической заболеваемости. Говорим «рак шейки» – подразумеваем папилломавирус человека высоконогенного типа (99,7%).

Рак шейки матки можно предотвратить!

ПАП-мазок – быстрый, простой и надёжный способ диагностики предраковых заболеваний шейки матки, а значит, поможет сохранить здоровье и качество жизни.

Рак шейки матки никогда не возникает вдруг, и на каждом этапе его развития правильная диагностика и лечение в состоянии прервать этот процесс. Именно поэтому столь важно относиться к диагностике внимательно: цитология, кольпоскопия, своевременная (!) биопсия помогут быстро обнаружить предраковые процессы.

ФАКТОРЫ РИСКА

- Курение
- Нерегулярная диспансеризация
- Угнетение иммунитета
- Заражение папилломавирусом человека (ВПЧ)
- Раннее начало половой жизни (до 18 лет)
- Несколько половых партнёров
- Длительное использование оральных контрацептивов

Диагностика предраковых заболеваний

ПАП-тест сдать в клиниках ЦИР можно быстро и недорого!

Мы предлагаем ПОЛНОЕ обследование:

- Мазок* на онкоцитологию по Папаниколау (ПАП-мазок), шейка матки, цервикальный канал
Артикул 00136

- Жидкостная цитология 1 препарат. Цитологическое исследование материала шейки матки/цервикального канала (окраска по Папаниколау)
Артикул 00717

- HPV, ВПЧ (Human Papillomavirus, папилломавирус человека), типы высокого онкогенного риска: 16, 18 с указанием типа, 16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 52, 67, 58, 59 без указания типа (определение в материале методом ПЦР)
Артикул 00513

ВАЖНО
Оценивать результат анализа нужно не изолированно, а в совокупности с другими исследованиями (биопсия, кольпоскопия), и это должен делать врач.

При правильном подходе и эффективном использовании скрининговых программ вероятность развития рака очень и очень мала. Выявление рака шейки матки на начальных стадиях, адекватное и своевременное лечение позволяет избавиться от болезни.

* В Лабораториях ЦИР результаты выдаются по международной классификации Bethesda:

- NILM (Negative for intraepithelial lesions or malignancy) – отсутствие внутриклеточного поражения; цитограмма без особенности;
- ASCUS – атипичные клетки неопределенного происхождения (воспаление и т.д.);
- LSIL – поражение эпителия лёгкой степени CIN I;
- HSIL – поражение эпителия тяжёлой степени (понятие объединяет дисплазию умеренной CIN II и тяжёлой степени CIN III и внутриэпителиальный рак).

Классификация патологий шейки матки

Существует три основные группы заболеваний шейки матки: фоновые, предраковые и рак.

Фоновые (доброкачественные) процессы – состояния, при которых в клетках ИЗМЕНЕНИЙ НЕТ. Клетки правильно размножаются, растут, дифференцируются. К этим заболеваниям относятся: эктопия шейки матки, эктро-пион, полип, эндометриоз, лейкоплакия, папиллома, цервициты, истинная эрозия.

Предраковые – это процессы, при которых возникают ИЗМЕНЕНИЯ в строении и росте клеток с нарушением дифференцировки. К этим процессам относятся: CIN (цервикальная интраэпителиальная неоплазия – дисплазия шейки матки), лейкоплакия с атипиею, эритроплакия,adenоматоз. Это группа патологических изменений занимает промежуточное положение между нормальным эпителием шейки и раком.



- Патологии шейки матки не имеют тенденции к снижению.
- Патология шейки матки – это болезнь молодых женщин. Пик заражения HPV – 25 лет, возраст выявления рака шейки матки – 45 лет.
- Простая формула – вакцинация плюс диспансеризация – в состоянии свести риски возникновения рака шейки матки к минимуму.
- Ранняя диагностика и своевременное лечение однозначно дают положительные результаты. Скрининг заболеваний шейки матки: осмотр, ПЦР-диагностика ВПЧ 16 и 18 типов, цитологическое исследование (ПАП-мазок и жидкостная цитология), кольпоскопия.

НАШИ АДРЕСА:

- м. «Третьяковская», «Полянка»
Большой Ордынский пер., д. 4, стр. 5
(вход с ул. Малая Ордынка, д. 25)
- м. «Войковская»
(1-й Новоподмосковный пер., д. 4)
- м. «Марьино»
Люблинская ул., д. 112
- м. «Дубровка»
ул. Шарикоподшипниковская, д. 13, стр. 14
(вход со 2-й ул. Машиностроения, д. 17Б)
- м. «Бунинская аллея»
ул. Александры Монаховой, д. 95, корп. 2
- г. Подольск
Революционный проспект, д. 16

+7 (495) 514-00-11
cironline.ru, cirlab.ru



**СКИДКА
10%**
в интернет-магазине
анализов ЦИР
cirlab.ru

Не каждая дисплазия переходит в рак!
Дисплазии слабой (CIN I) и умеренной (CIN II) степени часто сочетаются с воспалительным процессом. Качественное лечение воспаления позволяет не только предотвратить переход дисплазии в следующую фазу, но и восстановить нормальную структуру тканей и избавиться от самой дисплазии. Важно обращать внимание на самочувствие, регулярно сдавать гинекологический мазок на флору и половые инфекции – своевременное обнаружение проблем и лечение позволят содержать флору влагалища в устойчивом состоянии и снизить вероятность возникновения дисплазии.

CIN III – резко выраженная степень (карционома *in situ*).

ПАП-тест – простая, безболезненная, быстрая манипуляция.

В многом результативность анализа зависит от правильного забора клеток. Мазок берётся специальными щётками (или шпателем) с поверхности шейки и из цервикального канала. И поскольку цель ПАП-теста – это исследование непосредственно клеток, то фактической необходимости является минимальное повреждение поверхностного слоя тканей шейки матки. Иногда после взятия мазка могут появиться кровянистые выделения. Как правило, их объём небольшой и не требует дополнительных вмешательств (лечения или каких-либо иных назначений). Это совершенно не опасно и расценивается как побочный эффект технически верного забора материала (мазка).

**ПАП-мазок
должен входить
в ежегодное
обследование
каждой
женщины!**

