## Р О С С И Й С К А Я Ф Е Д Е Р А Ц И Я

Министерство здравоохранения Забайкальского края

----------------------------------------------------------------------------------------------------

***Государственное учреждение здравоохранения***

***«КРАЕВАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ******БОЛЬНИЦА»***

Коханского ул., д.7, г. Чита, 672038, тел. 31-43-23, факс. (302-2) 31-43-24

E-mail: priem@kkb.chita.ru

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

№ 355-о “ 26 ” 12 2014г.

Утверждаю

Главный врач ГУЗ «ККБ»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

В.А. Шальнев

***Информационное письмо***

**Методы обследования при заболеваниях шейки матки**

Врач акушер-гинеколог поликлиники ККБ Еремеева А.В.

Проблема профилактики и раннего выявления предраковых заболеваний и рака шейки матки, несмотря на достигнутые очевидные успехи науки, не теряет своей актуальности. Это связано как с высокой частотой патологии шейки матки, так и с существенным «омоложением» пациенток.

Основная роль в ранней и уточняющей диагностике заболеваний шейки матки, а также своевременного и в полном объеме лечении, принадлежит акушерам-гинекологам амбулаторно-поликлинического звена. Проблема заболеваний шейки матки и поиска путей ее решения одинаково остро стоит во всех странах мира, о чем свидетельствует развитие довольно нового направления науки – цервикологии, которое и в нашей стране также набирает обороты.

Один из ведущих специалистов России в области проблем шейки матки доктор медицинских наук, профессор РАМН, профессор Роговская С.И. говоря о состоянии отечественной цервикологии, расставила ряд акцентов:

Во-первых, шейка матки – орган-пограничник, буфер, который обеспечивает взаимосвязь между маткой, как потенциальным плодовместилищем, и внешним миром. Функция шейки матки неотделима от влагалища, поэтому рассматривать их отдельно вряд ли правильно. С 1993 года прирост женщин моложе 35 лет с раком шейки матки составил более 150%. Рак шейки матки – основная причина смерти женщин, больных злокачественными новообразованиями женской половой сферы в возрасте от 15 до 40 лет, достигающая 60%. Рак шейки матки занимает 4 ранговое место в структуре онкологических заболеваний после рака молочной железы, рака желудка и колоректального рака. Средний возраст заболевания 54,5 года, но в последнее время наметилась неблагоприятная тенденция – рак шейки матки диагностируют у женщин до 29 лет, а это период активного деторождения. Именно поэтому данная проблема волнует не только акушеров-гинекологов, но и педиатров, а также врачей других специальностей. В возникновении рака шейки матки доказана первостепенная роль папилломавирусной инфекции. Заражение ВПЧ в основном происходит половым путем, однако не стоит исключать и вариант инфицирования через амниотическую жидкость, что связано с развитием у ребенка папиллом гортани. И все же ключевой момент: вирус передается от человека к человеку контактным путем. Поэтому осознание важности профилактики рака шейки матки зависит только от нас самих, тем более что перечень провоцирующих факторов во многом представлен как раз поведенческими особенностями современного человека. Сегодня есть доказательства, что даже пассивное вдыхание сигаретного дыма может способствовать заболеванию раком шейки матки. Еще в 2004 году в исследовании сингапурских ученых, опубликованном в журнале «Ginecologic Oncology» было показано, что ежедневно каждая сигарета, выкуренная мужем в присутствии жены, повышает риск заболевания на 4,6%, то есть 22 сигареты, выкуренные в день, практически удваивают риск заболеть раком.

**Наиболее используемые шифры заболеваний шейки матки**

|  |  |
| --- | --- |
| Шифр | Заболевание шейки матки по МКБ-Х пересмотра ВОЗ 1996 года |
| N72 | Воспалительная болезнь шейки матки. |
| N80.8 | Другой и неуточненный эндометриоз (эндометриоз шейки матки). |
| N81.2 | Выпадение шейки матки, аномалии развития и деформации. |
| N84.1 | Полип шейка матки. |
| N86 | Эроззия и эктропион шейки матки. Декубитальная (трофическая) язва шейки матки. Выворот шейки матки. Исключены их сочетания с цервицитом. |
| N87.0 | Слабовыраженная дисплазия шейки матки. |
| N87.1 | Умеренная дисплазия шейки матки. |
| N87.2 | Резковыраженная дисплазия шейки матки. |
| N87.9 | Дисплазия шейки матки неуточненная. |
| N88.0 | Лейкоплакия шейки матки. |
| N88.1 | Старый разрыв шейки матки. |
| N88.2 | Стриктура и стеноз шейки матки. |
| N88.3 | Недостаточность шейки матки. Обследование и помощь при истмико-цервикальной недостаточности вне беременности. |
| N88.4 | Гипертрофическое удлинение шейки матки. |
| N88.8 | Другие уточненные невоспалительные болезни шейки матки. |
| В97 | Кондилома. Ретенционные (наботовы) кисты. |

Одним из направлений лечебно-профилактической работы женской консультации поликлиники Краевой клинической больницы является диагностика и лечение полного спектра заболеваний шейки матки. При направлении женщин Забайкальского края на консультативный прием в кабинет патологии шейки матки проводится обследование методом микроскопии мазков на микрофлору, высококвалифицированное цитологическое исследование, кольпоскопия, вульвоскопия, забор и гистологическое исследование биологических образцов.

**Методы лечения патологии шейки матки, применяемые в малой операционной поликлиники Краевой Клинической больницы**

1.Радиоволновая коагуляция шейки матки

2.Радиоволновая биопсия шейки матки под контролем кольпоскопии

3.Радиоволновая эксцизия шейки матки

4.Радиоволновая конизация шейки матки, в том числе с целью коррекции рубцовой деформации, истмико- цервикальной недостаточности вне беременности

5.Удаление ретенционных кист шейки матки, мелких кист влагалища и вульвы

6.Криодеструкция шейки матки

7.Лазервапоризация шейки матки

**Методы обезболивания**

1.Парацервикальная аналгезия

2.Инфильтрационная анестезия

3.Внутривенный наркоз с применением Пропофола (Дипривана)

**Перечень необходимого обследования женщин при направлении на лечение патологии шейки матки**

1. Кровь на сифилис, вирусные гепатиты, ВИЧ- годность 3 месяца

2. Общий анализ крови, мочи, сахар крови, коагулограмма-10дней

3. Мазок на микрофлору-10дней, на атипичные клетки-1год

4. Инфекции передаваемые половым путем (хламидиоз, микоплазмоз, уреаплазмоз, ПВИ, а также ВПГ, ЦМВИ - по показаниям)

5.ЭКГ, консультация терапевта

6.Консультации смежных специалистов при наличии соматической патологии.

При наличии направления фондодержателя и возможности женщины временно проживать в городе Чита, недостающие исследования могут быть проведены на базе ГУЗ ККБ. Кроме того, при необходимости возможно проведение дообследования по имеющимся экстрагенитальным заболеваниям

При наличии признаков нетрудоспособности и необходимости лечения и реабилитации после малой гинекологической операции в дневном стационаре выдается листок нетрудоспособности по общим правилам.