

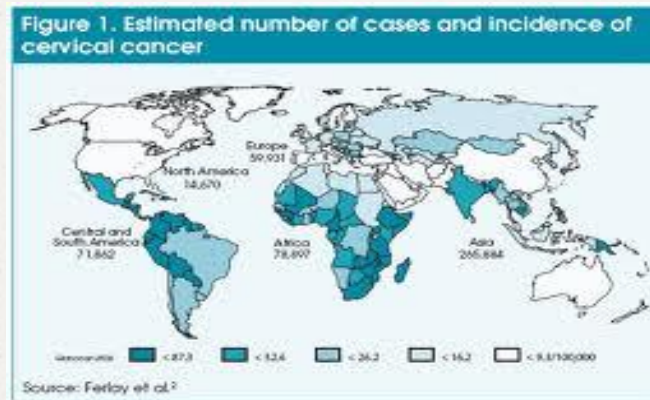
# Превенция Рака Шейки Матки

Заза Цицишвили  
Доктор Медицины



# Рак Шейки Матки в Мире

- 0 Ежегодно в мире диагностируется 500000 новых случаев РШМ, от заболевания умирает 300000 женщин.
- 0 80% случаев приходится на развивающиеся страны, где населению не доступна скрининговая программа, хорошо развитая в западном мире



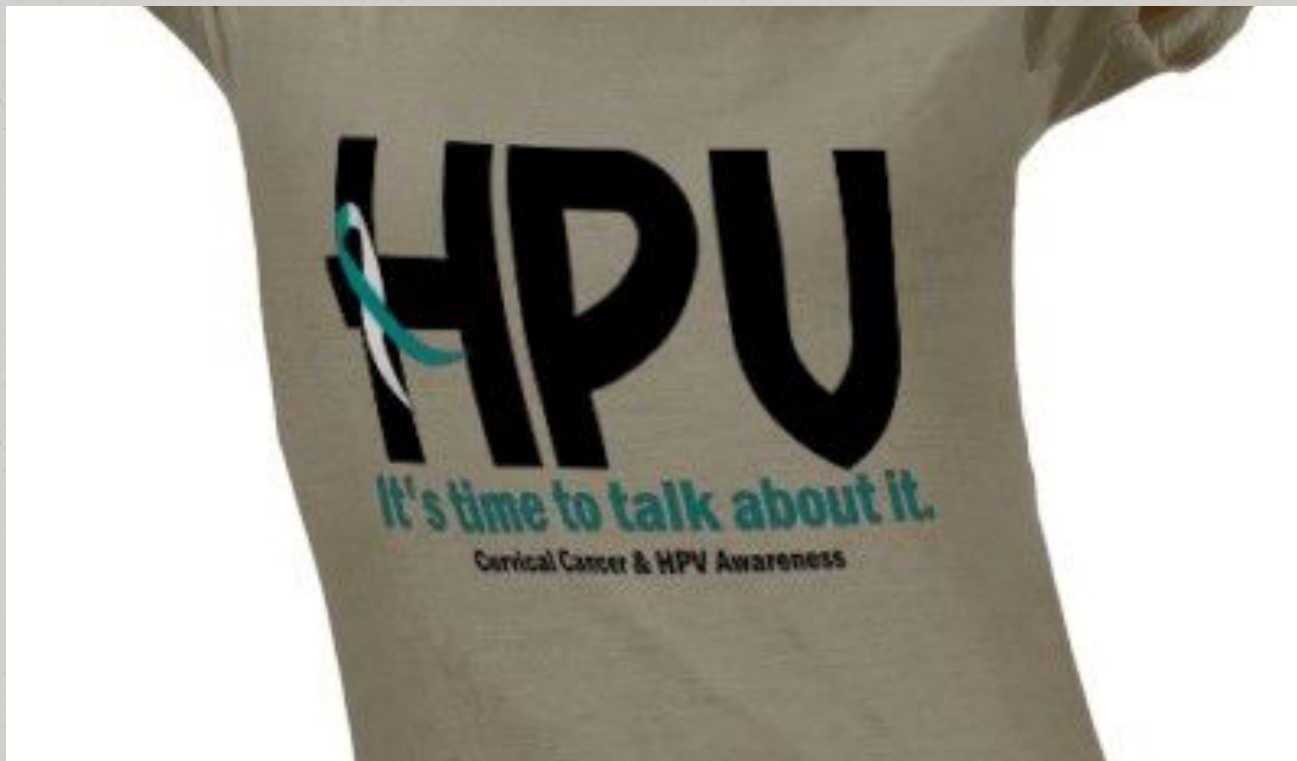
# РШМ в Казахстане

- По данным ВОЗ в Казахстане ежегодно диагностируется 1663 новых случая РШМ, от заболевания умирает 856 женщин.
- На 100000 населения в Казахстане ежегодно заболевает 20.5 женщин
- К 2025 году ожидается рост заболеваемости. Будет установлено до 2027 новых случаев РШМ и 856 умрут от этой патологии

# РШМ

- РШМ является самой частой причиной летальных исходов в женской популяции в возрасте от 35 – 45 лет
- РШМ является первой онкологической патологией, которую при правильном менеджменте можно **избежать**

# Фактор вызывающий РШМ



# HPV

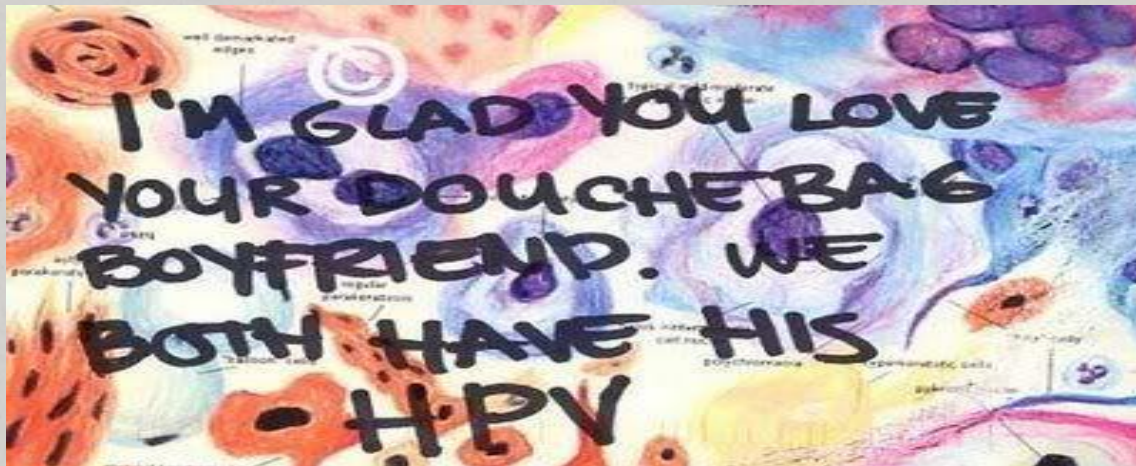


- 0 Проф. Гаралд Цурхаузен лауреат нобелевской премии 2008 года в физиологии и медицине

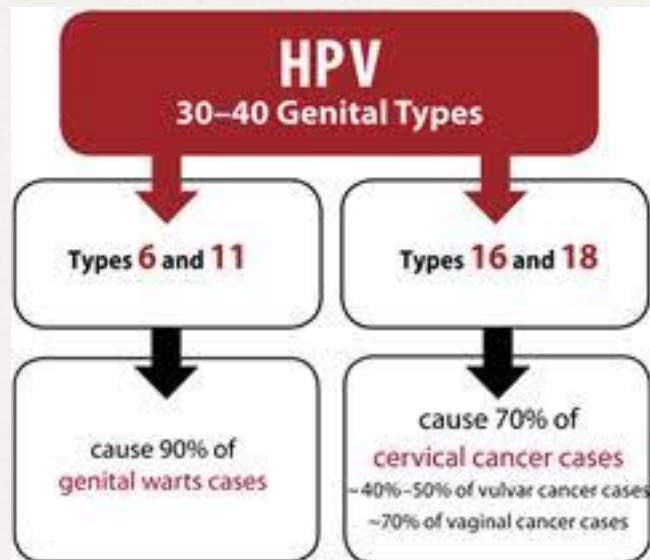
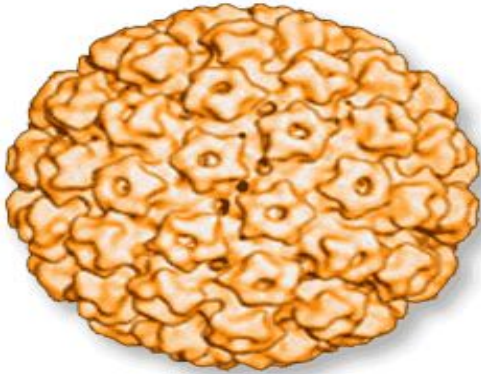
За выявление Вируса Папилломы Человека как этиологического фактора Рака Шейки Матки

# HPV

- HPV высокий риск (16,18,26,31,33,35,39,45,51,52,56,58,59,66,68)
- HPV низкий риск (6,11,42,43,44)
- Самая частая инфекция передающаяся половым путем
- Более 80 % популяции как минимум 1 раз в жизни были инфицированы вирусом папилломы человека

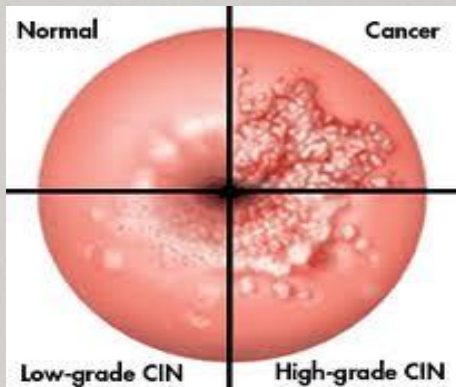


## HPV 16



- ✓ HPV Это не Рак
- ✓ Иммунная система элиминирует вирус в течении 6-24 месяцев
- ✓ Только у 10 % женщин инфицированных вирусом высокого риска будет персистенция вируса
- ✓ Большинство HPV вирусов не вызывают серьёзных и длительных осложнений
- ✓ Нет этиологического лечения данной патологии
- ✓ Возможно контролировать изменения вызванные вирусом





Риск факторы развития РШМ

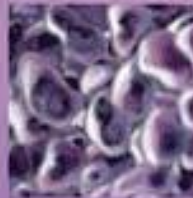
HPV can cause changes in cervical cells over time



Normal cells



Pre-cancer cells



Cancer cells

- Для развития РШМ в среднем нужно 10 лет
- HPV Высокого риска
- Возраст
- Курение
- Начало половой жизни в раннем возрасте
- Несколько партнёров, или партнёр с другими половыми контактами
- Иммуносупрессоры (после трансплантации)
- СПИД
- Длительное употребление оральных контрацептивов

## Молекулярные события, сопровождаящие возникновение РШМ

- Клеточные гены p53 и Rb (ретинобластомы) ответственны за репарацию повреждений в виде различного рода генетических ошибок или мутаций
- Если повреждение не подвергается репарации, клетка разрушается под воздействием процесса, называемого апоптозом.
- При персистирующей HPV-инфекции антионкогенная активность p53 и Rb блокируется продуктами вирусных генов E6 и E7.
- В частности, белок, кодируемый геном E6, связывает и инактивирует опухолевый супрессор p53
- Белок E6 способен вызвать трансформацию клеток только в присутствии белка, кодируемого геном E7.
- Таким образом, каждый из упомянутых генов латентной инфекции HPV вносит свой вклад в накопление генетических изменений и ее малигнизацию на конечном этапе.

# Превенция

На сегодняшний день в современной мировой практике принято два этапа превенции

- Первичная превенция – Вакцинация
- Вторичная превенция - Скрининг (Pap-test, Генотипирование )

# HPV – Вакцины



*Cervarix – GlaxoSmithKline  
Hpv 16,18  
рекомендовано с 10 до 25  
лет женщинам*

*Gardasil – Merck  
Hpv 16,18  
Hpv 6,11  
рекомендовано с 9 до 26  
лет обеим полам*



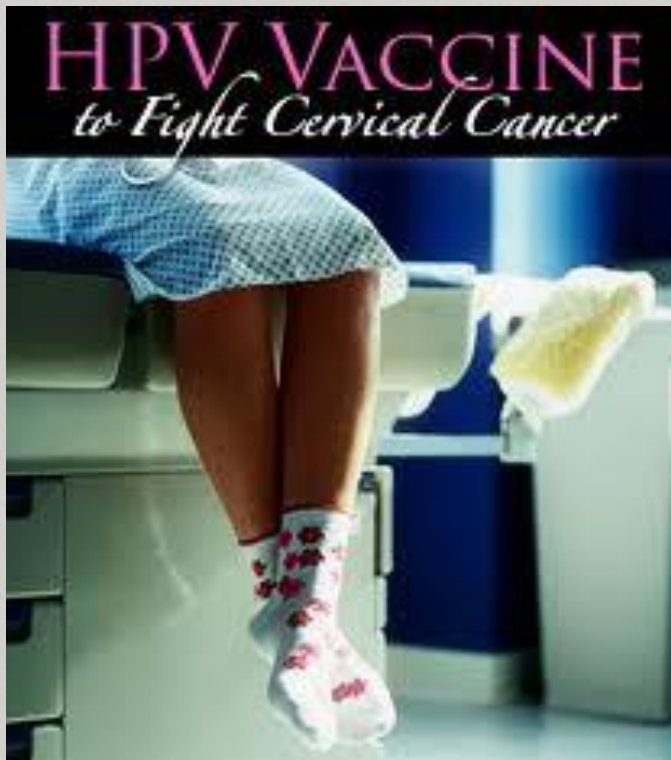


## Эффективность



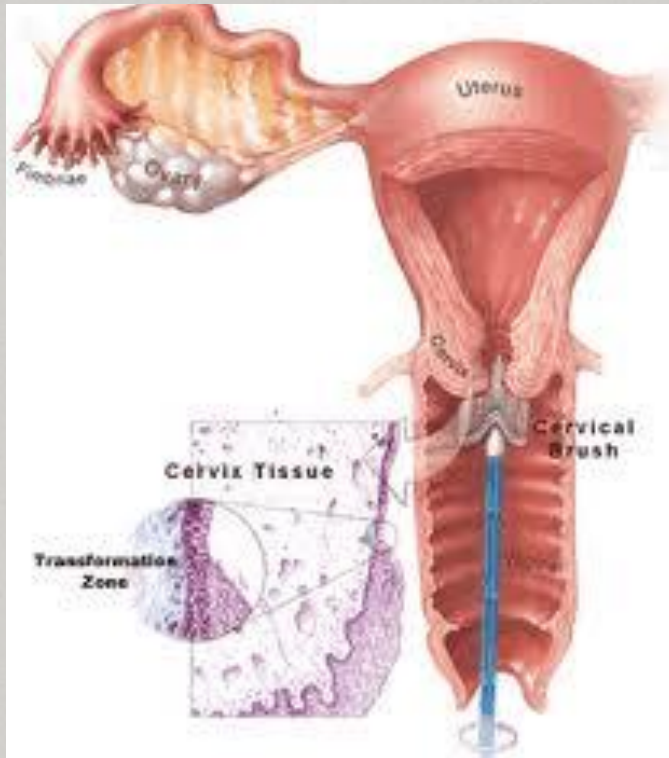
- Обе вакцины высокоэффективные
- Вакцины более эффективны у HPV негативных пациенток
- Вакцина также эффективна для HPV позитивных женщин, так как защищает от других типов вируса

# Безопасность



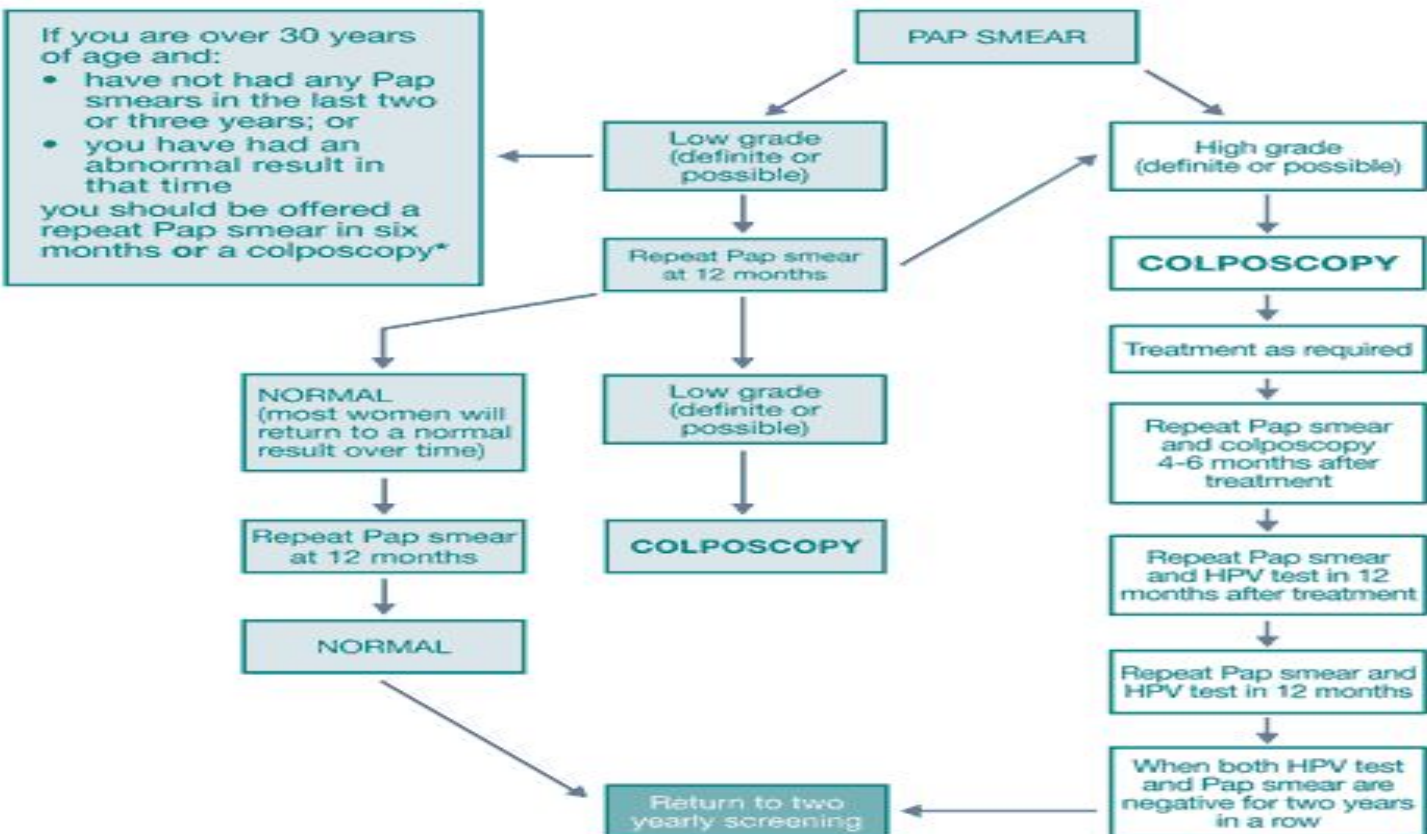
- 0 Обе вакцины безопасны
- 0 Более 90% побочных явлений незначительные
- 0 Не зарегистрировано ни одного серьезного осложнения связанного непосредственно с вакцинацией
- 0 Чаще всего встречается местное раздражение кожи
- 0 Возможно ощущение слабости
- 0 Желательно наблюдение за пациентом в стационаре в течении 15 минут

# Скрининг



- ✓ *Pap-test*  
21 – 65 лет
- ✓ HPV Генотипирование  
после 30 лет  
до 30 лет по показаниям

## Pathway for the management of abnormal Pap smear results - low and high grade



\* You can discuss these options with your doctor, nurse or health worker and decide which option is best for you.



Спасибо за внимание

