

Превентивный подход в здравоохранении давно уже принят мировым медицинским сообществом. Но осуществлять его без поддержки населения, мало осведомленного в вопросах профилактики социально-значимых заболеваний, малоперспективно. Новая всероссийская социально-просветительская программа «Роза здоровья» взяла на себя задачи некогда существовавшего в стране санпросвета — повышать знания людей в вопросах заботы о здоровье и профилактики заболеваний. Среди множества направлений, которые она включает, важное место занимает повышение информированности россиян о потенциальных рисках онкогинекологических заболеваний, способах их профилактики. Просветительский проект стартовал с конференции «Профилактика онкологических заболеваний женской репродуктивной системы».

Ответственность за здоровье

Почти половина всех видов рака у женщин приходится на злокачественные новообразования женских репродуктивных органов. В последние десятилетия с каждым годом у женщин выявляется на 1,3% больше онкозаболеваний. Эти данные привел в своем выступлении вице-президент Российского общества акушеров-гинекологов, заведующий отделом научно-образовательных программ ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова» Минздрава России, д.м.н., профессор Игорь Баранов, добавив, что рост распространения онкозаболеваний связан как с объективными факторами риска, так и с улучшением диагностики.

Он подчеркнул, что развитие онкопатологии — процесс длительный. Прогноз зависит от того, на каком его этапе начнется лечение. Ключом к снижению смертности является ранняя диагностика предраковых состояний. Их своевременное выявление и лечение помогают спасти множество жизней и снизить расходы на здравоохранение.

Выступающие на конференции специалисты в своих докладах подчеркивали ответственность населения за собственное здоровье. Причины большинства злокачественных опухолей хорошо изучены, что, по оценкам экспертов, позволяет

предотвратить не менее трети всех случаев заболеваний. Для этого необходимо вовремя обнаружить предраковые состояния и начать их лечение. Но осведомленность об онкозаболеваниях репродуктивной системы, о необходимости регулярного скрининга среди населения крайне низка.

Согласно приведенным данным опроса, в котором приняли участие более 1500 женщин — жительниц крупных городов России в возрасте 30-35 лет, на прием к врачу каждая третья записывается лишь в том случае, если ее что-то беспокоит. Каждая третья не знает, что такое миома матки, эндометриоз или гиперплазия эндометрия. Больше трети женщин (38%) своевременно не проходят маммографию. Две трети россиянок (62%) не имеют представления о влиянии гормонов на развитие патологии; только каждая седьмая слышала о роли вируса папилломы человека (ВПЧ) в развитии рака шейки матки и больше половины не знают, что рак органов репродуктивной системы — не приговор, а потенциально предотвратимое заболевание.

Такая неосведомленность серьезно актуализирует вопрос о медицинском просвещении населения. По мнению Игоря Баранова, определенные образовательные программы — задача не только врача, но и семьи, СМИ, общества в целом. Это сегодня должно стать трендом.

«Всероссийская социально-просветительская программа — важное направление, — заявил он. — В будущем — это реально спасенные жизни, качество жизни женщин, качество жизни будущих поколений».

Борьба за жизнь и красоту

Онкологические заболевания с середины прошлого века стабильно занимают лидирующие позиции среди причин смертности. В их структуре среди женского населения первое место занимает рак молочной железы (РМЖ). Только в 2022 году в России зарегистрировано 75 789 его новых случаев. Рост за 10 лет — 64%.

Об этой онкопатологии рассказала в своем выступлении президент Российской ассоциации маммологов, заведующая Национальным центром онкологии репродуктивных органов ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России, д.м.н.,

профессор Надежда Рожкова. Именно молочная железа — орган-мишень, на который действуют все факторы риска, подчеркнула специалист. Однако, несмотря на распространенность (и рост) онкозаболевания этой локализации, отмечаются позитивные тенденции последнего десятилетия: увеличилось число выявленного РМЖ в I-II ст. на 47%, составив 73,8%. При этом снизилась и смертность от РМЖ на 22,1%.

Причину она объяснила вернувшейся диспансеризацией, введением маммографии — «золотого стандарта». Этот безальтернативный метод исследования позволяет выявлять все известные варианты непальпируемого рака, даже такого, который проявляется в виде скопления микрокальцинатов размером в 50 мк.

Профессор обратила внимание, что современная маммография выявляет не только злокачественные новообразования, но и доброкачественные. Они являются маркером тканевого неблагополучия, свидетельством снижения противоопухолевой защиты клетки.

В докладе не осталось без внимания и такое функциональное состояние как мастопатия. Даже некоторые врачи считают, что она не требует лечения. По мнению Надежды Рожковой, это серьезное заблуждение. Мастопатия — маркер неблагополучия в молочной железе, пояснила профессор. Она бывает разных форм (с преобладанием кистозного компонента, фиброзного, железистого, др.), некоторые из них могут быть предвестником серьезного заболевания.

Возвращаясь к вопросам диспансеризации, специалист отметила, что ее эффективность измеряется охватом населения: не менее 70% женщин должны проходить маммографию, а не 40%, как сейчас. Одной из причин она назвала неправильную маршрутизацию пациентов. Другая причина состоит в том, что молодые женщины без явной симптоматики не проходят регулярные (не реже одного раза в год) скрининги. Это одна из возможных причин омоложения РМЖ за последние десять лет. Если раньше критичным считался возраст 40-45 лет, то сегодня — 30.

Напомнив еще раз об ответственности женщин за собственное здоровье, профессор подчеркнула, что выявление онкозаболевания на ранних стадиях — это уход от калечащих радикальных операций. Активно развивающаяся органосберегающая хирургия позволяет сохранять не только жизнь женщины, но и ее красоту.

«Современная система диспансеризации строится на междисциплинарной интеграции диагностов, клиницистов, гинекологов, онкологов и IT-специалистов, — резюмировала Надежда Рожкова. — И это открывает большие возможности для улучшения диагностики и выявления ранних форм рака».

Грозный, но предотвратимый

В структуре онкозаболеваний рак шейки матки (РШМ) занимает четвертое место, а среди органов репродуктивной системы — второе, уступая только РМЖ. Это серьезное онкозаболевание: в России РШМ ежегодно выявляется у 17 тыс. женщин, половина из них погибает.

Также, как в случае с РМЖ, РШМ стабильно омолаживается: среди молодых женщин от 15 до 44 лет в структуре заболеваемости онкопатологиями он занимает второе место, а в структуре смертности — первое место. И это при том, что сегодня есть точные методики его ранней диагностики и выявления предраковых заболеваний.

Подробнее о профилактике РШМ на конференции рассказала заместитель директора по науке ГБУЗ МО «МОНИИА», д.м.н., профессор РАН Нина Зароченцева. Врачам хорошо известна основная причина развития этого злокачественного заболевания — папилломавирусная инфекция, ВПЧ (точнее, некоторые типы этих вирусов), самый распространенный из всех вирусов, передающихся половым путем. До 80% женщин и мужчин могут быть инфицированы им. И с ВПЧ может быть связано развитие не только РШМ, но и других злокачественных новообразований — рака вульвы, влагалища, рака ротовой полости, рака анального канала.

У 60-80% людей ВПЧ не остается надолго в организме, но о нем должны быть информированы все: женщины, мужчины, подростки, молодые мамы. Если вирус персистирует у человека больше двух лет, существует угроза развития в течение 10-15 лет предраковых заболеваний, а затем и онкопатологии. У женщины есть эти годы, чтобы врач выявил проблему. Важно знать, что РШМ — абсолютно предотвратимый рак.

Нина Зароченцева также рассказала о предраковых состояниях (дисплазия шейки матки). Борьба с ними можно и нужно, подчеркнула специалист. В России есть

эффективные хирургические м

MB