



Женщинам , которые регулярно делают мазок на атипичные клетки , не стоит бе
спокоиться
по
поводу
развития
рака
шейки
матки
.
То
, что это
заболевание
можно
предотвратить
,
верно
на
100%. Рак
шейки
матки
всегда
начинается
с
предракового
состояния
,
называемого
эрозией
(в
последнее
время
его
стали
называть
неоплазией
внутреннего
эпителия

шейки
матки
)
Даже
если
позволить
ей
перерасти
в рак, она
всегда
остаётся
излечимой
,
если
диагностировать
этот
процесс
до
того
, как
злокачественные
клетки
распространятся
дальше
поверхностного
слоя
.

К счастью, эрозии всегда требуется много лет, чтобы перерасти в рак; но это отнюдь не гарантирует вашей безопасности, если вы будете её игнорировать. Это означает лишь то, что нет нужды впадать в панику, если врач сообщит вам, что при анализе мазка на атипичные клетки были получены положительные результаты.

Мы видели и излечивали множество случаев эрозии, а иногда даже раковые новообразования на поверхности шейки матки, но с самими случаями рака шейки матки в последнее время мы сталкиваемся очень редко. Кстати, большинство из них встречалось у женщин более старшего возраста, считавших, что в их годы им больше нечего беспокоиться по поводу состояния шейки матки. К сожалению, именно женщины старшего возраста и должны проявлять максимальную бдительность, так как случаи развития рака шейки матки учащаются у женщин в возрасте от 40 до 60 лет.

Несмотря на то, что после того как в начале этого столетия доктор Джордж Папаниколау изобрел методику взятия мазка на атипичные клетки и количество летальных исходов, вызванных раком шейки матки, снизилось на 70%, ежегодно от него продолжают умирать свыше 4000 американок. Больше половины из них никогда не делали мазка на атипичные клетки, а остальные проверялись довольно редко и нерегулярно.

■ ЧТО МОЖНО СДЕЛАТЬ СЕЙЧАС

Делайте мазок на атипичные клетки каждый год (и даже чаще, если этого требуют обстоятельства). Благодаря этому несложному и отнимающему мало времени анализу было спасено множество жизней, так как он по-прежнему остается единственным надежным методом определения любого вида рака. Он позволяет предсказать возможное развитие злокачественной опухоли где-то за десять лет до того, как это может случиться. Сообщая тревожную весть при первом появлении атипичных клеток, он дает возможность начать лечение на самой ранней стадии и гарантирует, что женщинам, регулярно проходящим обследование по этой методике, не стоит бояться развития рака шейки матки. Хотя ни один из видов обследования не совершенен, не существует более надежного вида обследования, чем мазок на наличие атипичных клеток.

"Есть ли другие способы предохранить себя от развития эрозии или рака шейки матки?"

Их несколько. Во-первых, ограничьте число своих сексуальных партнеров. Чем больше у вас партнеров, тем с большей вероятностью вы можете заразиться вирусом папилломы, единственным из известных факторов, вызывающих рак шейки матки. Во-вторых, практикуйте только безопасный секс со всеми новыми партнерами. В-третьих, не курите. Курение оказывает мощное стимулирующее влияние и на развитие атипичных клеток шейки матки, и на развитие рака шейки матки. В недавнем исследовании женщин с запущенными случаями рака в медицинском центре Монтефиора в Нью-Йорке, выяснилось, что 85% из них курят. А остальные часто вынуждены были являться пассивными курильщиками. Другие доказательства вреда курения были получены в одном норвежском исследовании, в ходе которого было обнаружено, что у курящих на 50% чаще, чем у некурящих, развивается эрозия матки и степень риска повышается вместе с числом выкуриваемых в день сигарет и лет, в течение которых женщины курят. Неизвестно, является ли никотин канцерогеном или курение нарушает иммунную систему, но тот факт, что оно стимулирует развитие этого вида рака, как и многих других, является хорошим поводом для того, чтобы бросить курить.

Полезный совет

Если вы запланируете мазок на атипичные клетки и ежегодную маммограмму на тот месяц, когда вы родились, меньше вероятности, что вы забудете об этом.

"Я так до сих пор и не знаю, что такое шейка матки. Это часть влагалища?"

Нет, это сужающаяся нижняя часть матки, открывающаяся во влагалище. Однако она,

так же как и кожа, в основном состоит из чешуйчатых клеток, в то время как влагалище сформировано из мышечных и железистых тканей.

"Что представляет из себя мазок на наличие атипичных клеток?"

Это взятие образца клеток шейки матки, канала шейки матки (промежуточного района между шейкой и маткой) и верхней части влагалища. Эти образцы соскабливаются или счищаются с самой шейки матки и вокруг нее, размазываются и фиксируются на поверхности стекла, а затем отсылаются в лабораторию для изучения под микроскопом квалифицированными специалистами, называемыми цитотех-нологами. В этой лаборатории клетки окрашиваются, чтобы более подробно изучить отдельные их части. Обо всех отклонениях в размерах и формах клеток, так же как и их ядер, сообщается врачу, как о нормальных или атипичных.

"Что означает "положительный" или "отрицательный" результат мазка на атипичные клетки?"

Положительный результат означает, что в вашем анализе были найдены атипичные клетки (клетки атипичной формы или с нарушениями функции роста). Если их не было найдено, анализ классифицируется как отрицательный или нормальный. Каждый год порядка 10% этих анализов показывают наличие атипичных клеток, что часто звучит пугающе для женщин, не понимающих, что это значит. Положительный результат мазка на атипичные клетки означает отнюдь не то, что у вас рак или предраковое состояние, а лишь свидетельствует о необходимости дальнейших исследований. Ведь этот анализ параллельно с дисплазией может обнаружить и дрожжевые грибки, трихомонады и бактерии гарднереллы, так же как и герпес и хламидиоз.

"Могу ли я доверять результатам мазка на атипичные клетки? А что, если они будут неверными?"

Мазок на атипичные клетки не является да и никогда не был на 100% точным, именно поэтому вы и должны обязательно делать его ежегодно. Даже если в один какой-то год он и будет проанализирован неверно, вы получите повторный шанс на следующий год, и у вас останется достаточно времени для того, чтобы предпринять соответствующие меры.

При каждом единичном мазке на атипичные клетки существует 20% шансов на их обнаружение. Однако шансы на то, что их не удастся обнаружить при повторном анализе, сокращаются до 4%. А возможность того, что они не будут обнаружены и на третий раз, менее 1%. Так что после трех последовательных ежегодных мазков выявляются практически все женщины с атипичными клетками шейки матки.

"Почему происходят ошибки?"

Почти в половине случаев вина за это лежит на враче, который не сумел взять нормальный образец из того небольшого района шейки матки, в котором могут присутствовать атипичные клетки. Но сделать это не так-то просто, потому что отклонения в росте тканей нельзя разглядеть невооруженным глазом, или их часто могут заслонять грязь или кровянистые выделения.

Вторая половина неверных результатов мазка связана с ошибками людей, анализирующих предметные стекла. После произошедшего в 1987 году своеобразного "бума" ошибок в анализах результатов мазков, новые правила строго ограничили число предметных стекол, которые цитотехнолог может анализировать за день, что сокращает вероятность ошибок, связанных с его перегруженностью. К тому же стандартная система, употребляемая цитотехнологами для описания атипичности клеток мазка, была значительно упрощена и стала более понятной. А в последнее время для анализа

мазка на атипичные клетки все чаще и чаще стали применяться компьютеры и автоматизированные информационные системы, что также обещает уже в ближайшем будущем значительно снизить степень ошибок.

Подготовка к мазку на атипичные клетки

Не делайте мазка на атипичные клетки во время менструации, так как кровь может исказить результаты теста. Оптимальным временем для мазка являются дни с седьмого по десятый последнего менструального цикла. Желательно в течение двух дней перед анализом избегать секса, увлажнителей влагалища, тампонов, влагалищных контрацептивов, суппозиторий, влагалищных лекарственных препаратов и содержащего эстроген влагалищного крема.

"Является ли эрозия единственной проблемой, которая обнаруживается при мазке на атипичные клетки? Бывает ли вызван положительный результат этого мазка какими-то другими причинами?"

Да, но единственным реальным поводом для беспокойства является только дисплазия. Все остальное значительно менее важно или даже и вовсе несущественно. Возможно, основной причиной "аномальных" результатов мазка на атипичные клетки у женщин старше 50 являются воспалительные процессы, вызванные атрофическими явлениями во влагалище (см. главу II). Это неинфекционное воспаление стенок влагалища и шейки матки становится весьма распространенным явлением после наступления климакса, если вы не проходите курса восстановительной гормональной терапии. Бактериальные и грибковые инфекции тоже могут отразиться на результатах мазка на атипичные клетки. Однако этот анализ не позволяет определить рак яичников или рак матки.

"Мне постоянно говорят, что результаты моего мазка свидетельствуют о цервиците. Что я могу предпринять?"

Цервицит, хроническое воспаление шейки матки, может быть вызван бактериями или вирусами, но иногда он является просто промежуточной стадией восстановительных процессов, происходящих в организме после воспаления или раздражения. Его типичными симптомами являются спонтанные маточные кровотечения или выделения из влагалища. Цервицит обычно со временем проходит сам по себе, но если он начинает причинять слишком много проблем, его можно вылечить с помощью криотерапии', несложной амбулаторной процедуры. Пораженную область замораживают и уничтожают, и она вскоре самопроизвольно восстанавливается, зарастая здоровыми тканями.

"Врач обнаружил у меня на шейке матки полип. Я никогда прежде не слышала о подобных вещах. Что это такое?"

Полип - это красноватый выступающий вырост тканей шейки матки, обычно не вызывающий никаких симптомов, возможно, за исключением кровотечений в межменструальный период. Полипы почти всегда являются доброкачественными и удалять для более подробного изучения их следует лишь в случаях, когда они указывают на предраковое состояние.

"Что вызывает эрозию?"

После многолетних исследований в данной области, эрозию связывают с вирусом папилломы, также называемой вирусом кондиломы. 30% американских женщин (и по крайней мере не меньший процент мужчин) в настоящее время инфицированы этим вирусом, который к тому же вызывает бородавчатые наросты на половых органах (кондиломы). Хотя вирусная папиллома почти всегда передается половым путем, возможно, она может передаваться и через полотенца, пляжные кабинки, горячие ванны, мокрое мыло и даже инструменты для гинекологического осмотра.

Основная проблема состоит в том, что вирус папилломы, которым очень легко заразиться, но от которого практически невозможно избавиться, может быть передан в результате одного-единственного полового акта. К сожалению, не существует надежных способов предотвращения этого. Даже безопасный секс с новыми партнерами, хотя это, безусловно, настоятельно рекомендуется, не всегда помогает избежать заражения ею.

В связи с тем, что вирусная папиллома может в течение многих лет и даже десятилетий не вызывать никаких атипичных изменений в тканях шейки матки (а до этого ее не покажет анализ мазка), невозможно в точности определить, где, когда и как вы заразились ею. Так что, если вы уже много лет состоите во взаимно моногамных отношениях, а ваш мазок на атипичные клетки неожиданно показывает, что вы инфицированы вирусом папилломы, не спешите с выводами, что вы заразились ею от своего нынешнего партнера или он заразился от вас. Более вероятно, что один из вас получил ее от своего прежнего партнера, возможно, уже давно забытого. Но откуда бы этот вирус ни взялся, велика вероятность того, что раз уж вы заразились этой инфекцией, вы приобрели ее на всю жизнь. Иногда может сложиться впечатление, что вы окончательно избавились от него, но он, подобно многим другим вирусам, может дремать в течение многих лет, чтобы вновь проявиться, как только ослабнет уровень сопротивляемости вашего организма.

"Какова связь между вирусом папилломы и положительными результатами мазка на атипичные клетки шейки матки?"

Результаты мазка на атипичные клетки у одной третьей части женщин, инфицированных вирусной папилломой, абсолютно нормальные, в то время как у двух третей женщин, чьи мазки на атипичные клетки дают положительный результат, налицо признаки вирусной папилломы. Пока неизвестно, является ли этот вирус сам по себе причиной появления атипичных клеток, или он должен вначале вступить во взаимодействие с другими явлениями на клеточном уровне (такими, как клеточные мутации, инфекции или изменения в иммунной системе), чтобы начать проявляться активно. В то же время, основной рекомендацией было и остается: если вы инфицированы вирусной папилломой, регулярно делайте мазки на атипичные клетки. И еще: пусть каждый из ваших новых сексуальных партнеров пользуется презервативом

параллельно с убивающим сперматозоиды веществом.

"Означает ли диагноз папиллома (кондилома) то, что когда-нибудь у меня разовьется рак шейки матки?"

Конечно же нет. Рак шейки матки, вызванный любыми причинами, в том числе и вирусной папилломой, является на 100% предотвратимым. Папиллома приводит к эрозии (появлению атипичных клеток), от которой до рака еще очень, очень и очень далеко. Эрозия, если ее правильно лечить, не перерастает в рак. Но с другой стороны, если вы не предпримете никаких мер, она вполне может это сделать. Папиллома стала эпидемией общенационального масштаба, и каждому гинекологу приходится очень часто с ней сталкиваться.

"Я всегда считала, что рак шейки матки начинается с герпеса. Существует ли какая-либо связь между ними?"

Нет, хотя долгое время герпес вызывал сильные подозрения, так как у многих женщин были обнаружены и герпес, и эрозия одновременно.

"Всегда ли вирусная папиллома приводит к появлению наростов на половых органах?"

Лишь в 10% случаев. Хотя эти наросты обычно бывают маленькими и безболезненными, а зачастую слишком крошечными и спрятанными, чтобы их можно было удалить, иногда они становятся довольно чувствительными.

"Что такое генитальные наросты?"

Небольшие розовые или серые возвышения, обычно появляющиеся в половой щели, на половых губах, шейке матки или входе во влагалище. Иногда их можно обнаружить на внутренней стороне уретры или вокруг заднего прохода. Влагалищные наросты могут стать причиной многих неудобств, так как вызывают зуд, выделения, болезненные явления или кровотечения, в особенности после полового акта. Во время одного недавнего исследования 82 женщин с внутренними генитальными наростами, свыше половины из них испытывали в пораженных районах неприятные ощущения или боль, а 23% из сексуально активных женщин страдали от боли во время полового сношения.

"Как лечат папиллому и генитальные наросты? Моему другу они доставили большие неприятности".

В настоящее время не существует лекарственных средств против вирусной папилломы. Однако наросты, в особенности если они причиняют неприятные ощущения, можно удалить, снизив таким образом шансы передачи этой болезни кому-то еще. От них можно избавиться с помощью химических веществ, криотерапии (замораживания), электрокоагуляции (прижигания раскаленной током проволокой) или лазерной хирургии.

ЗАЩИТНОЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ ВИТАМИНОВ

Одновременно с тем, что вы постараетесь избежать заражения вирусной папилломой, не имея половых контактов с зараженными ею людьми или практикуя безопасный секс, вы поступите весьма мудро, если введете в привычку потреблять достаточное количество двух витаминов, которые, как полагают, оказывают защитное воздействие на шейку матки.

Первым из них является фолиевая кислота (один из витаминов В), который, по мнению ученых Университета Алабамы в Бирмингеме, рекомендуящих ежедневно принимать не меньше 400 микрограммов фолиевой кислоты в мультивитаминах или овощных блюдах, защищает клетки шейки матки от внедрения вируса папилломы. К пищевым продуктам, богатым фолиевой кислотой, относятся плоды лимской фасоли, цельные зерна и ростки пшеницы, пивные дрожжи, печень и зелень.

Другим является витамин А, который также может оказать защитное воздействие на клетки эпителия шейки матки. Лучше всего его принимать в форме бета-каротина (передозировка витамина А в чистом виде может оказаться токсичной). Обязательно принимайте витамин А в своем ежедневном пищевом рационе или в витаминах.

Каковы ваши шансы на заражение вирусной папилломой и развитие эрозии?

Принимая во внимание, что в настоящее время две трети американок начинают свою половую жизнь до двадцати лет и могут иметь несколько сексуальных партнеров, все сексуально активные женщины должны помнить о том, что они относятся к высокой группе риска получения положительного результата мазка на атипичные клетки. Факторы риска заражения вирусной папилломой значительно возрастают, если вы:

- Начали половую жизнь в подростковом возрасте.

- Имеете более трех сексуальных партнеров.
- Имеете партнера, у которого более трех партнерш по сексу.
- Курите.

ЕСЛИ МАЗОК НА АТИПИЧНЫЕ КЛЕТКИ ДАЛ ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ РЕЗУЛЬТАТ

Если результаты вашего мазка указывают на присутствие атипичных клеток (эрозии), врач, скорее всего, назначит вам две дополнительные меры: осмотр с помощью влагалищного зеркала и биопсию. Влагалищное зеркало, или кольпоскоп, с виду напоминающее бинокль, увеличивает шейку матки, позволяя определить месторасположение атипичных клеток. После местного обезболивания шейки матки врач берет образцы тканей (биопсии) всех подозрительно выглядящих участков, удаляя небольшую их область с помощью крошечных острых ножниц, а затем посылает их специалисту для более детального исследования. Если район атипичных тканей довольно мал, его можно полностью удалить во время биопсии, и последующие мазки на атипичные клетки необходимы лишь для того, чтобы убедиться, что атипичных клеток больше нет.

При более обширном районе поражения обычно применяют криотерапию, уничтожающую данные клетки, замораживая их с помощью жидкого азота. Альтернативным методом лечения является их выжигание с помощью лазерного луча. И вновь рекомендуется сделать несколько мазков, чтобы убедиться, что все пораженные ткани были полностью уничтожены. Ни одну из этих процедур нельзя назвать болезненной, хотя, возможно, они и вызовут неприятные ощущения.

Когда поражение более серьезно, район более обширен или месторасположение атипичных клеток невозможно определить при помощи кольпоскопа, биопсии должен

подвергнуться больший район тканей шейки матки. Это достигается с помощью конической биопсии, при которой в форме конуса вырезается небольшая часть шейки матки для того, чтобы поставить точный диагноз или (если удаляется весь пораженный район) одновременно провести и лечение. Существует три метода проведения конической биопсии, но какой бы из них ни был избран, ко времени окончания лечения результаты вашего мазка на атипичные клетки должны стать отрицательными.

- Хирургическая коническая биопсия - хирургическая операция, осуществляемая в больнице под общим наркозом, когда образец тканей шейки матки удаляется с помощью хирургического скальпеля.

- Лазерная коническая биопсия достигает той же цели, используя лазер в качестве хирургического инструмента. Эта операция выполняется в клинических условиях под общим наркозом.

- Новейшим методом осуществления конической биопсии является использование электрохирургии. При данной операции, осуществляемой амбулаторно под местной анестезией, удаление пораженного района производится с помощью проволочной петли, по которой пропускается электрический ток.

▣ "В чем заключается последующее лечение?"

После удаления эрозии, вам будут назначаться мазки на атипичные клетки по меньшей мере дважды в год, пока врач не убедится в том, что клеточных аномалий больше нет.

Последние новости: Ретин-А

Выдаваемая по рецепту врача мазь ретин-А, в настоящее время используемая для борьбы с прыщами и морщинами, может принести пользу не только при лечении этих кожных заболеваний: она делает эрозию шейки матки обратимой. В ходе недавнего финансируемого Национальным институтом рака исследования эрозию удалось обратить в нормальные ткани 43% женщин, вносящих ретин-А во влагалище, по сравнению с 23%, пользовавшихся кремом, содержащим плацебо. Ретин-А содержит синтетическую разновидность витамина А.

"А если это рак?"

Местное раковое новообразование, локальный рак, не успевший еще вторгнуться в окружающие ткани, можно удалить с помощью тех же методов, что были описаны выше. Прорастающий рак обычно означает то, что вся матка, в том числе и ее шейка, должна быть удалена оперативным путем, и в течение последующих двух лет мазки на атипичные клетки будут назначаться через каждые четыре месяца, затем дважды в год, а затем раз в год.

"Нужно ли продолжать делать мазки на атипичные клетки, если шейка матки, как и вся матка, была удалена во время хирургической операции?"

Если у вас был рак шейки матки, наиболее вероятным для проявления рецидивов районом является прилегающая к шейке матки часть влагалища. Возможно, на самом деле это лишь продолжение района распространения первоначального ракового новообразования. Рак влагалища встречается очень редко, но мы всегда предпринимаем все возможные меры предосторожности, пользуясь в этих целях мазком на атипичные клетки, чтобы выявить все атипичные клетки влагалища до того, как они могут перерасти в рак. Кроме того, это настолько простой и дешевый анализ, что нет никаких причин отказываться делать его раз в год. Если у вас была удалена матка, но у вас не было рака шейки, вам все равно следует продолжать делать мазки на атипичные клетки. Они являются прекрасными индикаторами здоровья влагалища, так как позволяют

обнаружить и бактериальные и вирусные влагалищные инфекции, оценить гормональный уровень и исключить возможность развития рака влагалища.