IDA-TALLINNA KESKHAIGLA

AS Ida-Tallinna Keskhaigla
Ravi 18, 10138 Tallinn
Rg-kood 10822068
Tel 666 1900
E-post info@itk.ee
www.itk.ee

ПАП-тест и исследование на ВПЧ

Цель данного информационного листка - ознакомить пациента с ПАП-тестом и тестом на ВПЧ, с их назначением и возможными результатами, с методом забора пробы, а также с методами исследования и лечения.

Главным возбудителем рака шейки матки являются некоторые штаммы вируса папилломы человека, обладающие высоким онкогенным риском (ВПЧ, human papillomavirus – HPV (англ.)) и передающиеся половым путем. Источником заражения является другой человек, инфицированный этим вирусом. Хроническая папилломавирусная инфекция (более 2 лет) может вызвать изменения в клетках шейки матки, приводящие к предраковым изменениям, а также к раку шейки матки.

Для выявления рака шейки матки и предраковых изменений применяют ПАП-тест и тестирование на ВПЧ.

Тест на ВПЧ

Наличие в организме штаммов вируса папилломы человека высокого онкогенного риска можно выявить с помощью исследования, которое называется тест на ВПЧ. Регулярное проведение теста на ВПЧ важно еще и потому, что как клеточные изменения, так и предраковые изменения в шейке матки обычно не вызывают каких-либо изменений в Вашем самочувствии.

В ходе скринингового исследования на рак шейки матки проводят тест на ВПЧ. На скрининг приглашаются как имеющие медицинскую страховку, так и не имеющие ее женщины в возрасте 30-65 лет с интервалом каждые пять лет. Участие в исследовании помогает выявить возможные клеточные изменения и предраковые состояния заблаговременно, когда они еще легко излечимы.

ПАП-тест

ПАП-тест рекомендуется женщинам в возрасте 25-29 лет, и его проводят с интервалами в 3 года.

ПАП-тест проводится и в случае, когда результат теста на ВПЧ позитивный либо врач видит изменения на шейке матки.

Взятие пробы

Материал пробы для тестирования на ВПЧ и для ПАП-теста берут с шейки матки щеточкой в ходе гинекологического осмотра. Взятие анализа безболезненно.

Пробу лучше всего брать на 10-20-й дни менструального цикла; во время менструации пробу брать нельзя. После взятия пробы в течение пары дней возможна незначительная кровоточивость, ограничений для обычного образа жизни нет.

Если первичный тест на ВПЧ будет позитивным, то из этой же пробы в лаборатории проведут дополнительное исследование на возможные клеточные изменения шейки матки (ПАП-тест методом жидкостной цитологии (LBC).

Возможные результаты ПАП-теста:

- NILM (англ. negative for intraepithelial lesion or malignancy) – клетки нормальные, предракового состояния и малигнизации не выявлено.
- ASCUS (англ. *atypical squamous cells of undetermined significance*) – атипичные сквамозные клетки неясного значения. Это означает, что часть клеток не выглядят как обычные клетки шейки матки, однако неясно, вызваны ли эти изменения ВПЧ или, например, воспалением, гормональными изменениями и т.д. Анализ повторяют через 12 месяцев или проводят дополнительные исследования.
- ASC-H- (англ. *atycipal squamous cells, cannot exclude HSIL*) – атипичные сквамозные клетки неясного значения, при этом нельзя исключить тяжелую степень клеточных изменений.
- AGUS (англ. *atypical glandular cells of undeterminal significance*) – атипичные клетки слизистой цервикального канала неясного значения.
- LSIL (англ. *low-grade squamous intraepithelial lesion*) – легкая степень клеточных изменений шейки матки.
- HSIL (англ. *high-grade squamous intraepithelial lesion*) – Тяжелая степень клеточных изменений шейки матки.
- AIS (латынь: *adenocarcinoma in situ*) – ранняя форма рака, происходящая из клеток слизистой оболочки шейки матки.

Если результат ПАП-теста неясный или показывает клеточные изменения, то врач-гинеколог составит Вам индивидуальный план лечения и/или наблюдения. Клеточные изменения не обязательно означают, что у Вас рак шейки матки. Изменения также могут быть обусловлены воспалительным процессами в шейке матки или во влагалище. Врач-гинеколог скажет, когда необходимо провести дополнительные исследования, например, кольпоскопию или определение подтипов ВПЧ с высоким онкогенным риском.

В случае результата NILM дальнейшее наблюдение шейки матки происходит следующим образом:

- женщинам в возрасте до 30 лет ПАП-тест проводят в ходе приема акушерки или врача-гинеколога раз в 3 года;
- женщин старше 30 лет приглашают на скрининг рака шейки матки и проводят тест на ВПЧ раз в 5 лет.

Методы исследования и лечения шейки матки

Кольпоскопия – это метод исследования, в ходе которого с помощью специального микроскопа осматривают шейку матки и используя различные растворы, выявляют измененные участки, и при необходимости берут пробу ткани (биопсия), процедура эта безболезненна. Пробу ткани исследуют, чтобы оценить изменения в клетках шейки матки. На исследование направляет лечащий врач.

Степени тяжести клеточных изменений:

- CIN I (легкая) (cervical intraepithelial neoplasia (англ));
- CIN II (средняя);
- CIN III (тяжелая).

Проводящий кольпоскопию врач визуально оценивает изменения шейки матки. На основании кольпоскопии и результатов гистологического исследования врач составляет план дальнейшего лечения: требуется ли регулярное наблюдение или необходимо проведение конизации шейки матки.

Конизация шейки матки – хирургический метод лечения шейки матки, в ходе которого из шейки матки удаляют конусообразный участок ткани с измененными клетками. Цель этого лечения: предотвратить перерождение клеточных изменений в рак шейки матки. Конизацию можно проводить как под местной анестезией, так и под наркозом. Конизированный фрагмент ткани направляют на гистологическое исследование, которое помогает уточнить стадию и степень распространения клеточных изменений.

Результат исследования, а также план дальнейшего лечения Вы получите у своего врача-гинеколога. На конизацию направляет лечащий врач.

Вакцина против ВПЧ

Против ВПЧ можно вакцинироваться. Доступны разные вакцины с разным уровнем защиты от штаммов ВПЧ. Вакцинация более эффективна, если провести ее до начала половой жизни. Вакцина не лечит уже имеющуюся инфекцию ВПЧ или вызванные этим вирусом клеточные изменения в шейке матки. Вакцинация не гарантирует полной защиты, и после вакцинации важно регулярно посещать врача-гинеколога.

ITK857
Данный информационный материал согласован с Женской клиникой 01.01.2025.