



«ХОЧЕШЬ БЫТЬ КРАСИВОЙ БУДЬ ЗДОРОВОЙ!»



ПРОГРАММА РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ ПРЕДРАКОВОЙ ПАТОЛОГИИ И РАКА ШЕЙКИ МАТКИ В ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ.

-
- Коротких Наталия Викторовна
 - Мошуров Иван Петрович
 - Самофалова Ольга Васильевна
 - Аржаных Анжелика Викторовна
 - Золотых Татьяна Митрофановна

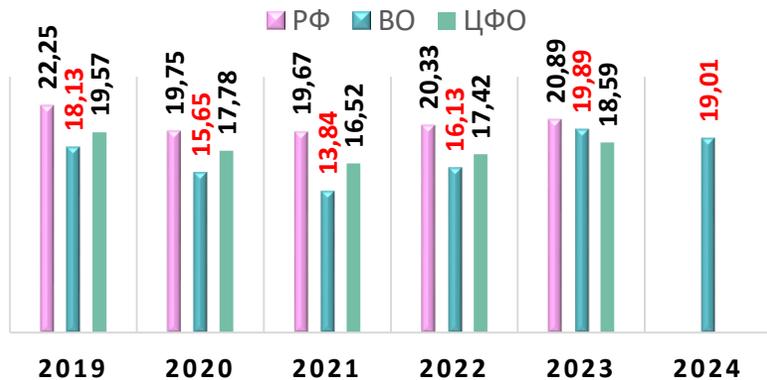
- Министерство здравоохранения Воронежской области.
- БУЗ ВО «Воронежский областной научно-клинический онкологический центр».
- ФГБОУ ВО Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н. Бурденко МЗ РФ



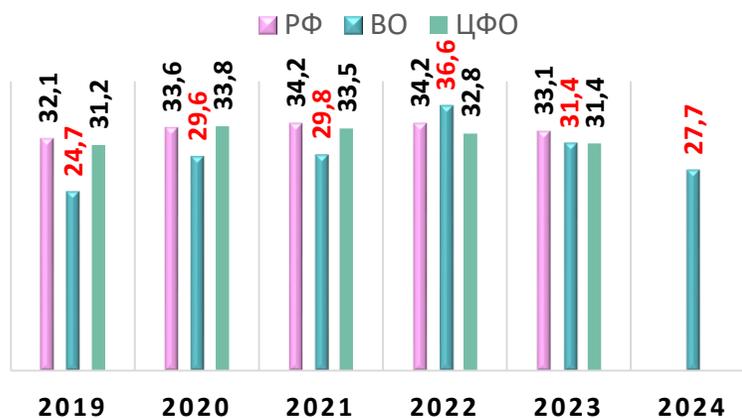
Рак шейки матки



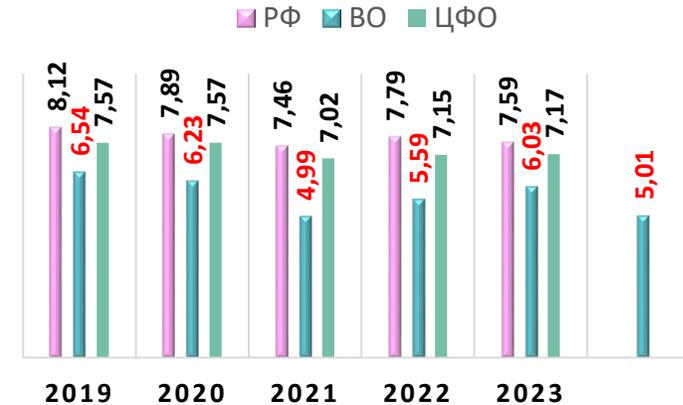
ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ, ГРУБЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ НА 100000 НАС



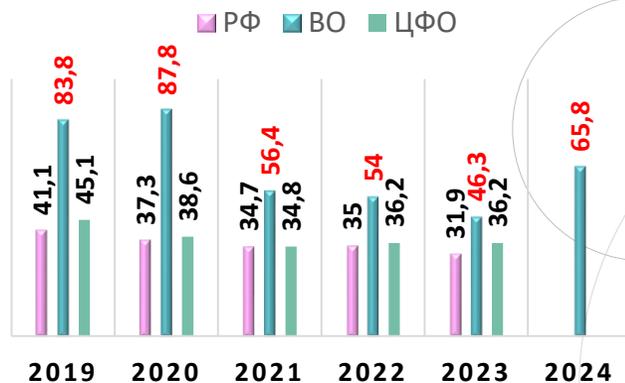
ЗАПУЩЕННОСТЬ, %



СМЕРТНОСТЬ, ГРУБЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ НА 100000 НАС



АКТИВНО ВЫЯВЛЕНО, %



НАХОДЯТСЯ НА УЧЕТЕ 5 ЛЕТ И БОЛЕЕ, %





Организация медицинской помощи направлена на создание комплексной стратегии, охватывающей диагностику, лечение и психологическую поддержку. В настоящее время пациенты должны иметь доступ к современным методам терапии и реабилитации с целью сохранения качества жизни.



ЗАПУСК ЛИКВИДАЦИИ РАКА ШЕЙКИ МАТКИ



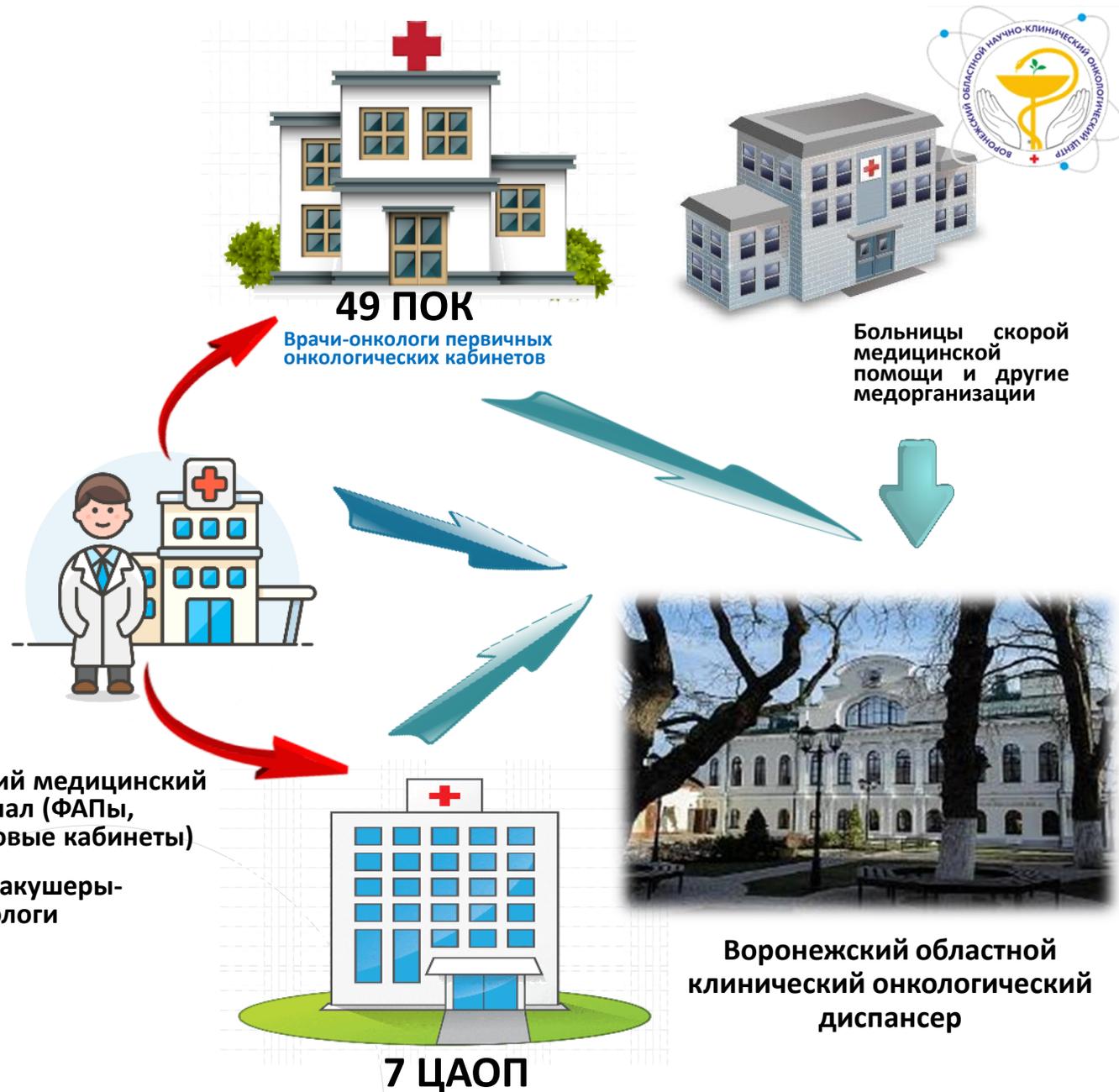
- В последние годы в Воронежской области реализуется комплексная программа по организации ранней диагностики ЗНО шейки матки.
- Основной задачей является создание доступной и эффективной системы медицинского обслуживания, которая будет учитывать индивидуальные потребности каждого пациента.
- Особое внимание уделяется ранней диагностике, своевременному лечению и реабилитационной поддержке пациентов.



МОДЕЛЬ ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ В ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ

- Медицинские учреждения области активно внедряют современные технологии диагностики и лечения предраковых заболеваний, позволяющих улучшить прогноз и качество жизни пациентов.
- В этом процессе принимают участие как медицинские организации общего профиля, так и областной клинический онкологический диспансер, которые работают в тесном сотрудничестве для достижения общих целей.

- Средний медицинский персонал (ФАПы, смотровые кабинеты)
- Врачи акушеры-гинекологи



РЕГИОНАЛЬНАЯ МОДЕЛЬ ДИАГНОСТИКИ ПАТОЛОГИИ ШЕЙКИ МАТКИ



Этап	Контингент	Перечень исследований
I этап – Первичная медико-санитарная помощь (женские консультации, смотровые кабинеты, поликлиники)	- ДОГВН - Профилактические осмотры - По обращаемости	1. ПАП-тест 2. ВПЧ-тест 3. Осмотр гинеколога
II этап – Углубленная диагностика - Кабинет патологии шейки матки - центры амбулаторной онкологической помощи (ЦАОП)	Женщины с патологией ШМ - по направлению поликлиник и женских консультаций	1. Осмотр акушера-гинеколога 2. Мазок на флору 3. Кольпоскопия 4. УЗИ органов малого таза 5. Мультифокальная биопсия подозрительных участков шейки матки, с взятием эндоцервикального образца 6. Патологоанатомическое исследование биопсийного материала 7. Исследования онкомаркеров в крови 8. МРТ малого таза 9. КТ, МРТ всех органов
III этап - Углубленная и уточняющая диагностика - БУЗ ВО «ВОНКОЦ»	Женщины установленным диагнозом рака шейки матки - по направлению МО, ЦАОП	1. Осмотр онкогинеколога 2. МРТ малого таза 3. КТ, МРТ всех органов 4. ПЭТ/КТ



Раннее выявление



Первичный скрининг

Первый этап диагностики рака шейки матки включает скрининговые тесты, такие как мазок Папаниколау, ВПЧ-тест, позволяющие выявлять изменения в клетках шейки матки на ранних стадиях.

Кольпоскопия

При необходимости проводится кольпоскопия, метод, позволяющий детально обследовать ткани шейки матки с помощью увеличительного устройства.

Биопсия

Для подтверждения диагноза проводится биопсия.

Ранняя диагностика - ключ к успеху

Скрининг

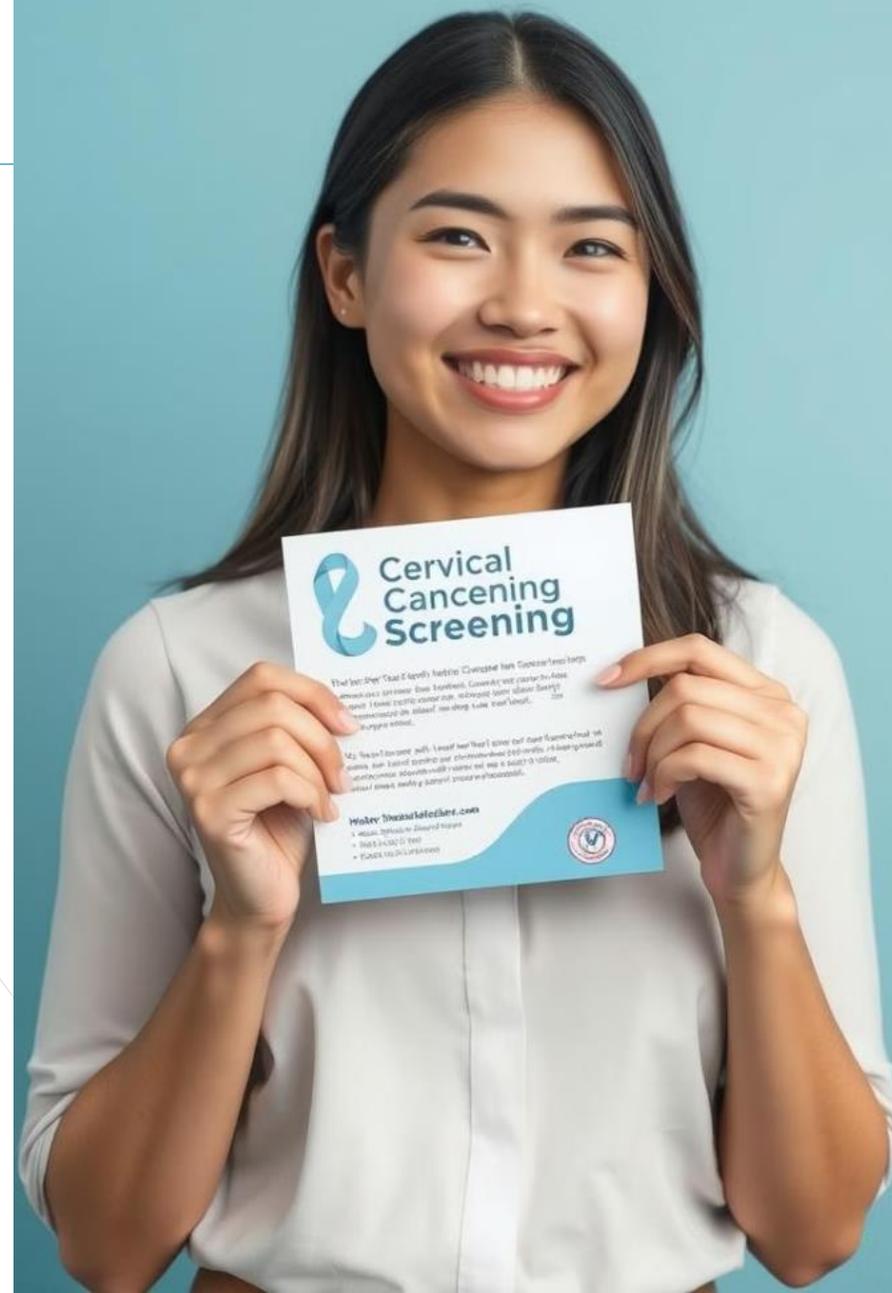
Регулярные скрининговые обследования позволяют выявить рак шейки матки на ранней стадии, когда лечение наиболее эффективно.

2 HPV-тест

HPV-тест выявляет наличие вируса папилломы человека (ВПЧ), который является основной причиной рака шейки матки.

1 Пап-тест

Пап-тест - это простой и эффективный метод ранней диагностики, который позволяет обнаружить изменения в клетках шейки матки.





Цитологический скрининг



АКТИВНО ВЫЯВЛЕНО, %



Скрининг для выявления рака шейки матки проводится в возрасте 21 - 29 лет с применением **цитологии/жидкостной цитологии** 1 раз в 3 года, в возрасте 30 - 65 лет - с применением ко-тестирования (**цитология/жидкостная цитология** с окраской по Папаниколау и **ВПЧ-типирование**) 1 раз в 5 лет.

ПРИКАЗ МЗ РФ № 1130н от 20.10.2020 "Порядок оказания медицинской помощи по профилю акушерство и гинекология".

год	L-SIL		- H-SIL	
	абс	%	абс	%
2022	1 423	0,31%	726	0,17%
2023	1 888	0,40%	685	0,145%
2024	2 045	0,45%	689	0,15



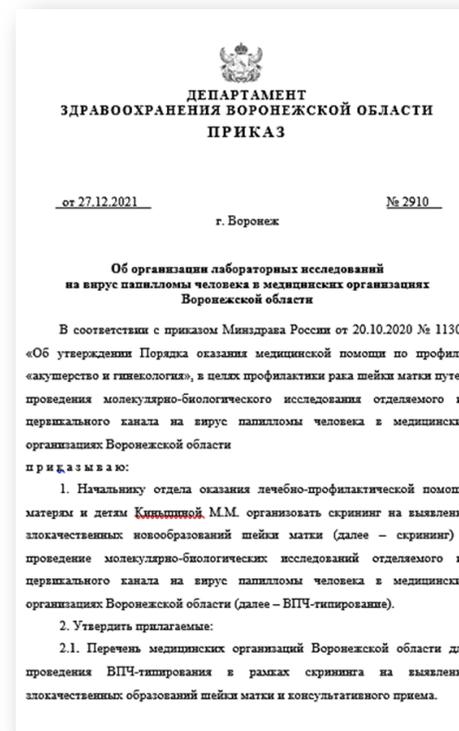
На 1 января 2025г на диспансерном учете в Воронежской области у врачей акушеров-гинекологов находится **7 171** женщин с фоновые и предраковые заболевания шейки матки медицинская **помощь ДОЛЖНА!** оказываться на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи, с обязательным соблюдением принципов онконастороженности.



ВПЧ-ТЕСТ

В Воронежской области организован 2-х этапный скрининг!

- ПЦР отделяемого из цервикального канала на *Papilloma virus* на всю группу ВПЧ ВКР (не менее 14 типов) всем женщинам в возрасте от 30 до 65 лет с целью выявления группы риска предрака и РШМ (женщинам старше 30 лет - каждые 5 лет (у ВПЧ негативных женщин) и ежегодно у ВПЧ позитивных женщин)



ПРИКАЗ МЗ РФ № 1130н от 20.10.2020
"Порядок оказания медицинской помощи по профилю акушерство и гинекология".
Приказ вступил в силу с 01 января 2021 года.

В рамках первичной медико-санитарной помощи осуществляются профилактические медицинские приемы женщин, направленные на раннее выявление гинекологических заболеваний, патологии молочных желез.

Скрининг на выявление злокачественных новообразований шейки матки (анализ на вирус папилломы человека (далее - ВПЧ) и цитологическое исследование мазка (соскоба), в т. ч. жидкостная цитология, на наличие атипических клеток шейки матки)

Скрининг для выявления рака шейки матки проводится в возрасте 21 - 29 лет с применением цитологии/жидкостной цитологии 1 раз в 3 года, в возрасте 30 - 65 лет - с применением ко-тестирования (цитология/жидкостная цитология с окраской по Папаниколау и ВПЧ-типирование, в том числе с использованием технологии самозабора) 1 раз в 5 лет.

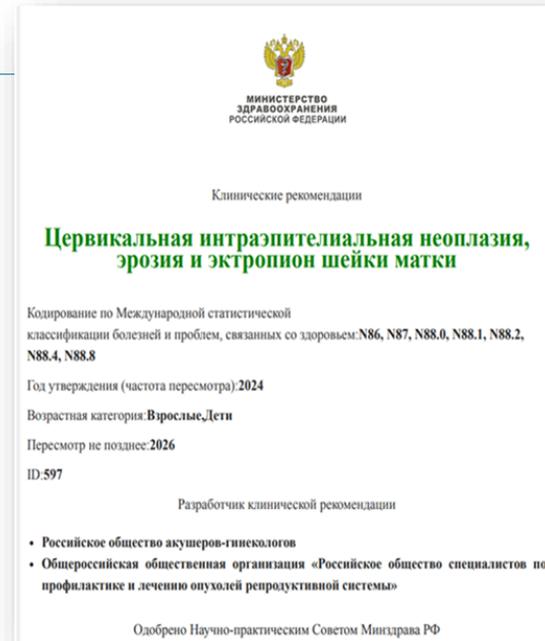


Группы диспансерного наблюдения:
диспансерная группа – женщины с хроническими заболеваниями, доброкачественными опухолями и гиперпластическими процессами репродуктивной системы и молочной железы, **доброкачественными заболеваниями шейки матки**

ВПЧ-типирование

	Женское население 30-65 лет	Запланировано ВПЧ	Обследовано		Выявлено впч +	
			Абс.	%	Абс.	%
2022	567987	150631	70911	31,34%	11580	16,3%
2023	598657	160819	98458	61,22%	14923	15,16%
2024	561 071	158438	100379	63,36%	15820	15,76%

Выявлено впч +



- ВПЧ (+) – повторное ко-тестирование через 1 год
- ВПЧ (+) кольпоскопия
- Диспансерное наблюдение у врача акушера-гинеколога

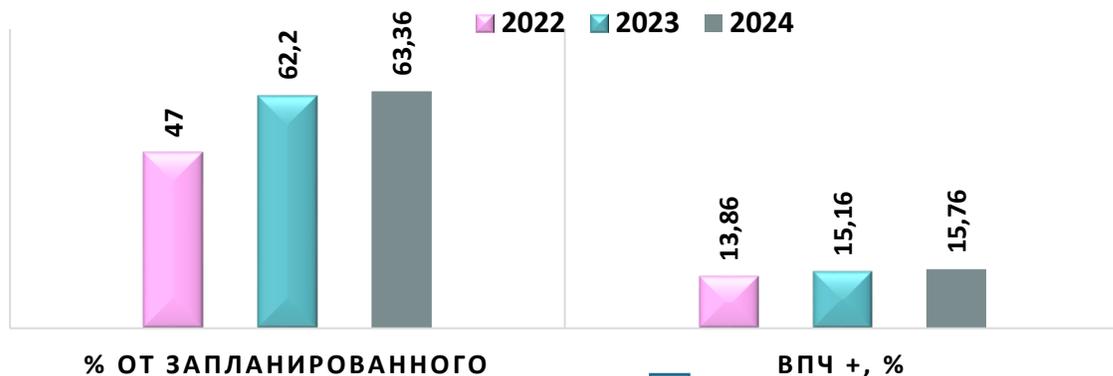
Направление акушеров-гинекологов амбулаторного приема на обучение по кольпоскопии



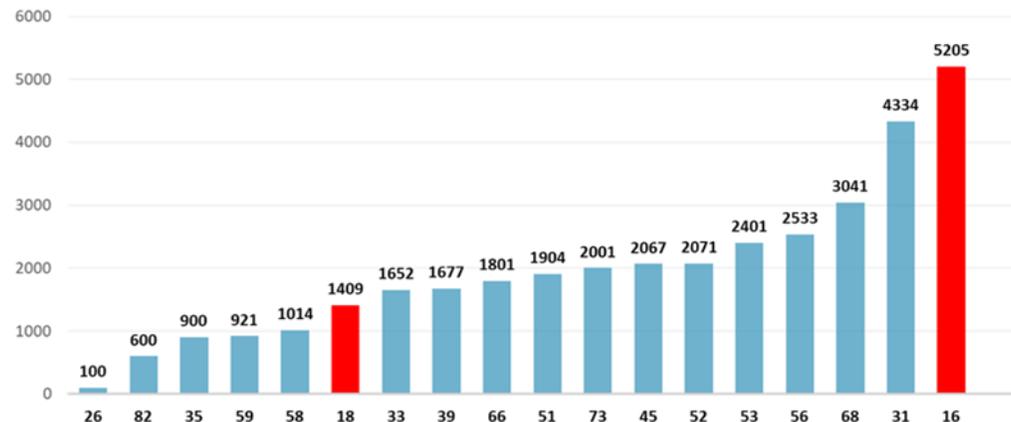
ВПЧ-типирование

За 3 года обследовано 270 748 женщин – 42 323 ВПЧ+

ВПЧ СКРИНИНГ



типы ВПЧ

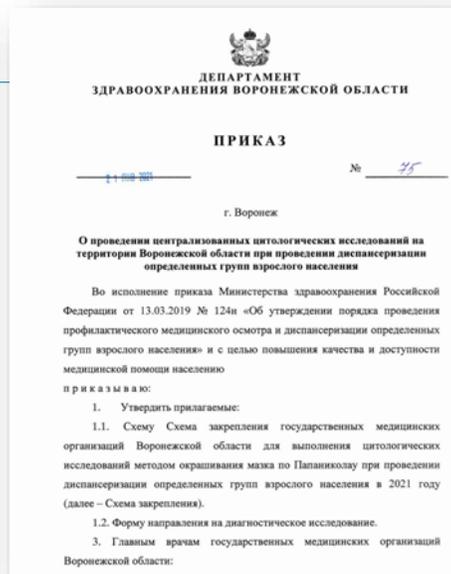


ВПЧ +



Иммуноцитохимические исследования белков p16 и Ki67 – Диспансерное наблюдение предраковой патологии ШМ (КР, 2024)

Приказ департамента здравоохранения Воронежской области от 21.01.2021г №75 «О проведении централизованных цитологических исследований на территории Воронежской области при проведении диспансеризации определенных групп взрослого населения.»



Референс-центр цитологических исследований на базе БУЗ ВО ВОНКОЦ

- пересмотр и консультации («второе мнение») по интерпретации цитологических препаратов
- описание результатов цитологических исследований, требующих экспертного заключения.

Сравнение результатов традиционных цитологических исследований (ТЦ) с окраской по Романовскому и методом жидкостной цитологии (ЖЦ) с окраской по Папаниколау

Методика	Общая патология %	LSIL %	HSIL %	C-r* %
ТЦ	22	1,0	0,3	0,05
ЖЦ	20	2,0	0,5	0,02
		Больше в 2 раза	Больше в 1,7 раза	





Правильная маршрутизация пациента с подозрением на РШМ – это залог успешного лечения!

Маршрутизация пациентов с предраковой патологией шейки матки в ВО

- В зависимости от результатов скрининговых тестов, анамнеза и других факторов, пациентка направляется на дополнительные обследования.
- Правильная маршрутизация позволяет эффективно использовать ресурсы здравоохранения и обеспечить пациенту доступ к необходимой медицинской помощи.

Приложение № 7

УТВЕРЖДЕНА
приказом министерства
здравоохранения
Воронежской области
от 23 МАР 2024 № 900

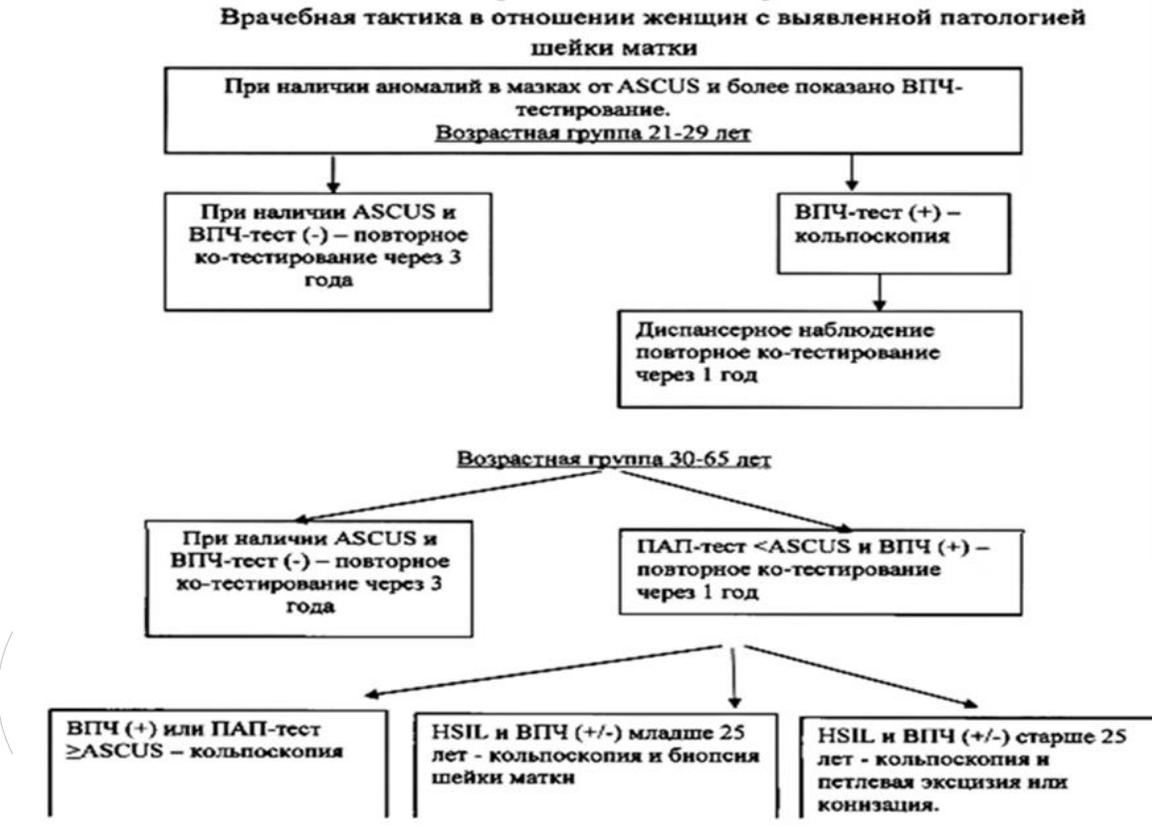
Маршрутизация женщин с выявленной патологией шейки матки



●●●● Правильная маршрутизация пациента с подозрением на РШМ – это залог успешного лечения!

Алгоритм диспансерного ведения пациентов с предраковой патологией шейки матки в ВО

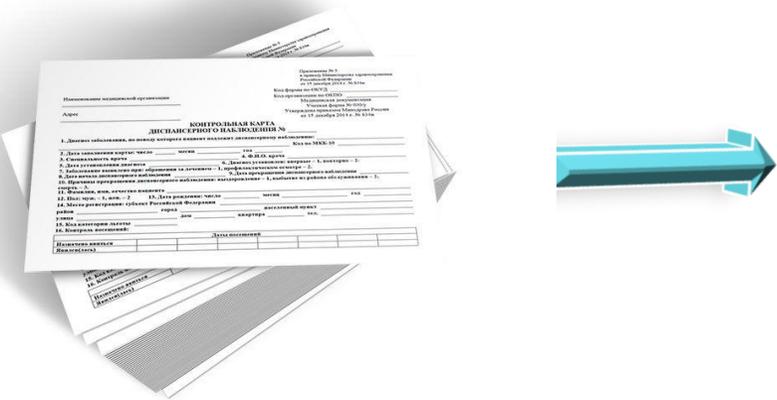
- Медицинская помощь женщинам с целью выявления, диспансерного наблюдения и лечения заболеваний шейки матки оказывается врачом-акушером-гинекологом по прикреплению.
- Женщинам с доброкачественными заболеваниями шейки матки медицинская помощь оказывается на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи, с обязательным соблюдением принципов онконастороженности.





МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПРИКАЗ от 15 марта 2022 г. N 168н «ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА ПРОВЕДЕНИЯ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ЗА ВЗРОСЛЫМИ»



Диспансерное наблюдение у врача - акушера-гинеколога					
51	N 87.1	Умеренная дисплазия шейки матки Цервикальная интраэпителиальная неоплазия (CIN) II степени	В соответствии с клиническими рекомендациями, но не реже 2 раза в год в течение 1 года после хирургического лечения, далее - не реже 1 раза в год в течение 20 лет	Отсутствие данных о ЗНО по результатам цитологического исследования мазков с шейки матки	20 лет осмотр, консультация врача-онколога по медицинским показаниям
52	N 87.2	Резко выраженная дисплазия шейки матки, не классифицированная в других рубриках Цервикальная интраэпителиальная неоплазия (CIN) III степени	В соответствии с клиническими рекомендациями, но не позднее 3 месяцев после хирургического лечения, далее - не реже 2 раз в год в течение 2 лет, далее ежегодно в течение 20 лет	Отсутствие атипичных клеток по результатам цитологического исследования мазков с шейки матки	20 лет осмотр, консультация врача-онколога по медицинским показаниям

Программный комплекс Квазар

The screenshot shows the 'Kvazar' software interface with a grid of journal modules. The 'Журнал диспансерного наблюдения' (Journal of Disperser Observation) is circled in blue. Below it, in the second section, the 'Регистр мониторинга рака шейки матки' (Cancer Monitoring Register) is also circled in blue. Other visible modules include 'Журнал ветеранов', 'Журнал входящих экстренных извещений', 'Журнал выходящих экстренных извещений', 'Журнал инструментальной диагностики (направлений)', 'Журнал исходящих экстренных извещений', 'Журнал обращений в приемный покой', 'Журнал председателя врачебной комиссии', 'Журнал стационарного отделения', 'Журнал ЭМД', 'Журнал ЭПМЗ', 'Журнал заказов на анализы', 'Журнал инструментальной диагностики (заклучения)', 'Журнал направлений', 'Журнал обращений', 'Журнал регистрации фактов противозаконных действий', 'Журнал рождаемости', 'Журнал смертности', 'Расписание', 'Регистратура 2022', 'Редактор маршрутов диспансеризации', 'Редактор шаблонов', 'Реестр вакцинированных от COVID-19', 'Реестр паллиативных пациентов, в том числе...', and 'Рождаемость'.

На пути к реализации поставленных задач

Плановые выезды МЗ ВО в бюджетные учреждения здравоохранения Воронежской области

Межрайонные совещания «Итоги работы акушерско-гинекологической службы. Проблемы. Задачи.»

Межрайонные совещания ««Анализ работы с мастер-классом для врачей и среднего медицинского персонала первичного звена.»

Ежемесячные выходы в женские консультации

- Разборы клинических рекомендаций МЗ РФ

Информационные письма

- ✓ *Первичная профилактика РШМ*
- ✓ *Ведение диспансерной группы с фоновыми и предраковыми заболеваниями шейки матки*

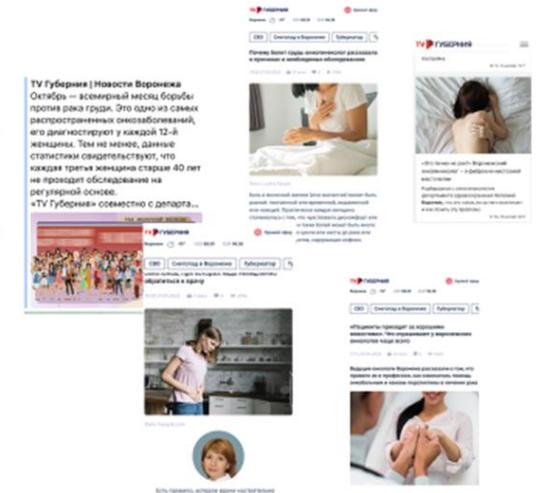
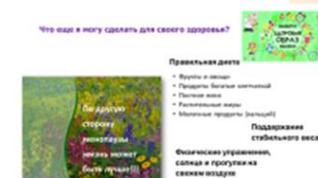
- Подготовлены и растиражированы Памятки для населения «Профилактика РШМ»
- Регулярное проведение научно-практических конференций.
- ВКС МЗ ВО. Разбор запущенных случаев.
- ВКС МЗ ВО. Разбор клинических рекомендаций. Тактика акушера-гинеколога в профилактике и лечении доброкачественных заболеваний МЖ, шейки матки.

СМИ

- Газета Формула здоровья. Профилактика РШМ.
- «АиФ-Воронеж» Сегодня рак шейки матки уже не приговор!
- Губерния. Почему болит грудь?
- Губерния. Воронежский онкогинеколог назвала 5 симптомов, при которых надо немедленно обратиться к врачу.
- Губерния. Пациенты приходят за хорошими новостями. Что спрашивают у воронежских онкологов чаще всего.

лекции для женского населения

**Дорогие женщины, берегите себя!
Эти простые меры профилактики помогут
Вам сохранить жизнь и здоровье!**



Модель онкоскрининга в Воронежской области



Информационная компания

TV Губерния | Новости Воронежа
 Октябрь – золотой месяц, борьба против рака груди: это один из самых распространенных онкозаболеваний, его диагностируют у каждой 12-й женщины. Тем не менее, раннее обнаружение заболевания, что каждая третья женщина старше 40 лет не проходит обследование на регулярной основе.
 «TV Губерния» совместно с департа...

Как действует вакцина против ВПЧ

РАК МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

СВОЕВРЕМЕННОЕ ОБНАРУЖЕНИЕ **УСПЕШНОЕ ЛЕЧЕНИЕ**

90% ВОРОНЕЖСКОЕ ОБЛАСТНОЕ НАУЧНО-КЛИНИЧЕСКОЕ ОНКОЛОГИЧЕСКОЕ ЦЕНТРА «СИГНАЛЫ ТРЕВОГИ ПО ПОВОДУ РАКА»

ПАМЯТКА «СИГНАЛЫ ТРЕВОГИ ПО ПОВОДУ РАКА»

TV Губерния | Новости Воронеж
 Рак молочной железы - как с ним бороться и можно ли его победить?
 Существует множество эффективных методов лечения рака молочной железы, ставшие стандартом в лечении онкозаболеваний.

TV Губерния | Воронеж
 Какой бывает боль в груди: классификация
 Боль в груди может быть вызвана множеством причин и заболеваний (та, которая провоцирует диагностику рака). Может быть вызвана воспалением (инфекцией) в молочных железах (мастит), может быть вызвана травмой (переломом ребра), может быть вызвана болезнью сердца (инфарктом), может быть вызвана болезнью легких (пневмонией).

TV Губерния | Воронеж
 Главная онкогинеколог Воронежской области: «Рак шейки матки легко обнаружить и предотвратить»
 Главная онкогинеколог областного министерства здравоохранения Наталья Воронина борется против рака шейки матки не только в кабинете лучевой терапии. Вместе с другими врачами она разработала опросник,

CanScience
 Emedances
 1910 for 6%
 10% - 6%
 25% 15%





Организация ранней диагностики РШМ в Воронежской области продолжает развиваться и совершенствоваться.



- **Обеспечение пациентоориентированного подхода, включающего диагностику, лечение, поддержку и реабилитацию, является приоритетной задачей для всех участников процесса.**
- **Непрерывное взаимодействие между медицинскими учреждениями, образовательными программами способствует повышению осведомленности и улучшению раннего выявления патологии шейки матки.**
- **Среди будущих задач стоит расширение доступности скрининговых программ и внедрение инновационных подходов в лечении.**

CA
CANCER
AWARENESS



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!

 +79102408392

 kornat78@mail.ru