

Научная статья  
УДК 618.5  
DOI: 10.18101/2306-1995-2022-2-49-52

## ДАННЫЕ ЖЕНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ № 1 ПО ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ РЕПРОДУКТИВНОЙ СИСТЕМЫ

© **Ботоева Елена Аполлоновна**

кандидат медицинских наук, доцент,  
Бурятский государственный университет имени Доржи Банзарова  
Россия, 670002, г. Улан-Удэ, ул. Октябрьская, 36а  
elenabotoeva@list.ru

© **Занданов Александр Октябрьевич**

кандидат медицинских наук, доцент,  
Бурятский государственный университет имени Доржи Банзарова  
Россия, 670002, г. Улан-Удэ, ул. Октябрьская, 36а  
elenabotoeva@list.ru

**Аннотация.** Проблема рака шейки матки продолжает оставаться в центре внимания ведущих зарубежных и отечественных онкологов. Несмотря на доступную визуальному исследованию локализацию, осмотр и обследование, общепринятый скрининг почти у 50% заболевших женщин выявляется в значительно выраженной инвазивной форме. Злокачественные опухоли шейки матки занимают лидирующую позицию среди злокачественных новообразований органов репродуктивной системы у женщин, уступая лишь раку молочной железы, несмотря на существование гораздо более эффективного скрининга, чем скрининг при этом заболевании. В результате маммографического скрининга абсолютное снижение смертности от рака молочной железы составляет 20–30%, а от рака шейки матки в результате цервикального скрининга — до 70%. Более того, с учетом длительного развития опухоли (8–10 лет) проведение скрининга позволяет снизить не только смертность, но и заболеваемость раком шейки матки за счет лечения на стадии предопухолевых изменений.

**Ключевые слова:** онкология, скрининг, смертность, здоровье, женщины, рак шейки матки.

### Благодарности

Исследование проведено в рамках выполнения темы гранта инновационных исследований ФГБОУ ВО «Бурятский государственный университет им. Доржи Банзарова» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации.

### Для цитирования

Ботоева Е. А., Занданов А. О. Данные женской консультации № 1 по онкологической заболеваемости репродуктивной системы // Вестник Бурятского государственного университета. Медицина и фармация. 2022. № 2. С. 49–52.

В период 2020–2022 гг. поликлиника № 1 участвовала в проекте по ранней диагностике рака шейки матки.

При анализе работы установлено, что за 9 месяцев 2022 г. осмотрено по онкоскринингу больше женщин из числа запланированных, подлежащих обследованию в этот период, чем в аналогичный период 2021 г. Так, доля охвата достигла 100% в 2022 г., а в 2021 г. — 90,4% за 9 месяцев.

В связи с тем, что проект по ранней диагностике рака шейки матки в Бурятии внедрен с 2020 г. и работает третий год, основная часть населения уже осмотрена в женской консультации и в смотровых кабинетах поликлиники, поэтому в 2022 г. онкоскринингу были подвергнуты мигрирующие, но прикрепленные к поликлинике женщины, прибывшие из других регионов страны, районов республики. Количество женщин, прикрепленных к ГП1 в 2021 г., составляло 22 999 (необходимо отметить, что проектом было предусмотрено обследование пациенток в возрасте от 21 до 65 лет), в 2020 г. проектом было предусмотрено обследование 19 530 женщин в возрастной группе от 18 до 69 лет, в 2022 г. — 25 604. Отмечается снижение числа всех женщин с 38 253 до 37 831.

Если анализировать за год количество обследованных женщин, то необходимо отметить, что за 2020–2021 гг. всего осмотрено 37 131 чел. В 2020 г. 18 345 чел. осмотрено методом традиционной цитологии и 383 чел. — жидкостной цитологией, охват обследованием за 2020 г. составил 95%. В 2021 г. 18 012 чел. обследовано методом традиционной цитологии и 391 чел. — жидкостной цитологией, охват обследованием за 2021 г. составил 100% к концу года. Доля охвата запланированных на обследование женщин достигла 100% за 9 месяцев 2022 г.

При этом за 9 месяцев выявлено, что в 2021 г. за 9 месяцев было осмотрено 13 798 человек, рак шейки матки выявлен в 21 случае, в том числе *Ct in situ* — в 5. В 2022 г. за 9 месяцев было осмотрено 4 908 человек, при этом рак шейки матки выявлен в 19 случаях, в том числе *Ct in situ* — в 6.

При анализе за 9 месяцев 2021 г. и 9 месяцев 2022 г. установлено, что критерий оценки (частота выявления ЗНО на 1000 обследованных) повысился с 1,52 в 2021 г. до 3,87 в 2022 г., для сравнения в 2020 г. критерий — 1,07 (18 728 чел. осмотрено в 2020 г., из них больных раком — 20).

Необходимо отметить положительную тенденцию. Проект позволил планомерно добиваться повышения качества работы по ранней диагностике рака шейки матки, установлено, что обследованных женщин стало меньше, а ЗНО выявлено больше [1, 2, 3].

При анализе работы выявлено, что доля раннего выявления достигла 89,5%, что выше целевого показателя 56,7%, для сравнения в 2020 г. доля раннего выявления — 46,6%, в 2021 г. — 67,9%. Отмечается увеличение частоты преинвазивного рака («*cr in situ*») в процентах, так, в 2020 г. было пять случаев, что составляет 0,3% (5 из 18 728), 7 случаев в 2021 г. — 0,4% (7 из 18 403) и 6 в 2022 г. за 9 месяцев — 12,2% (6 из 4 908). Жидкостная цитология широко используется, отмечается увеличение доли жидкостной цитологии в структуре всех методов цитоскрининга, так, в 2020 г. доля составила 2,04%; 2,12% — в 2021 г., 3,81% — в 2022 г. Хотя целевого показателя в 10% доля жидкостной цитологии не достигла. Основная часть приходится на традиционную цитологию. Необходимо отметить, что лаборатория РКБ им. Н. А. Семашко, предоставившая цитологические заключения, стала проводить окраску и по Папаниколау.

При анализе результатов отмечено, что в 2022 г. онкозапущенность снизилась: один случай в 4-й стадии и один случай в 3-й стадии; показатель онкозапущенности составил 10,5, что ниже целевого. Если брать во внимание случаи 4-й стадии, показатель составит 5,3 в 2022 г.

Необходимо отметить, что один случай в 4-й стадии выявлен у социально неблагополучной женщины, в женскую консультацию пациентка ранее не обра-

щалась, первый осмотр проведен в конце апреля, женщина сразу направлена к онкологу. В БРКОД в 2022 г. зарегистрирован второй случай в 4-й стадии рака шейки матки, однако пациентка на территории ГП1 не проживала, в женскую консультацию не обращалась.

В 2020 г. показатель онкозапущенности был выше и составил 26,6 (если считать пациенток в 3-й и 4-й стадиях) или 6,6 (больные раком шейки матки в 4-й стадии) (1+3). В 2021 г. показатель онкозапущенности составил 32,1. Среди причин запущенности названы несовершенство диспансеризации в 2020 г. и позднее обращение в 2021 г. В 2022 г. причиной также явилось позднее обращение рака шейки матки в 4-й и 3-й стадии (прибыла из ГП 6).

#### *Литература*

1. Аксель Е. М. Заболеваемость и смертность от злокачественных новообразований органов женской репродуктивной системы в России // Онкогинекология. 2015. № 1. С. 6–15. Текст: непосредственный.
2. Горяева А. Э., Петров Ю. А. Скрининг рака шейки матки // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. 2018. № 4. С. 171–175. Текст: непосредственный.
3. Минкина Г. Н. Цитологический скрининг рака шейки матки: от традиционного ПАП-теста к компьютерным технологиям // Акушерство, гинекология и репродукция. 2017. № 11(1). С. 56–63. Текст: непосредственный.

*Статья поступила в редакцию 20.11.2021; одобрена после рецензирования 29.11.2022; принята к публикации 01.12.2022.*

#### ONCOLOGICAL MORBIDITY OF THE REPRODUCTIVE SYSTEM ACCORDING TO WOMAN CLINIC NO 1

*Elena A. Botoeva*

PhD, Associate Professor, Head of the Department  
Buryat State University named after Dorji Banzarov  
670002, Ulan-Ude, Oktjabrskaja st., 36,  
Medical Institute, phone: 8 (3012) 448255.  
elenabotoeva@list.ru

*Alexandr O. Zandanov*

PhD, Associate Professor, Director of the Medical institute  
Buryat State University named after Dorji Banzarov.  
670002, Ulan-Ude, Oktjabrskaja st., 36,  
Medical Institute  
medbsurf@mail.ru

*Abstract.* The problem of cervical cancer continues to remain the focus of attention of leading foreign and domestic oncologists. Despite the available visual study localization, the availability of examination and examination, generally accepted screening, in almost 50% of sick women the process is detected in a significantly pronounced invasive form. Malignant tumors of the cervix occupy a leading position among malignant neoplasms of the reproductive system in women, second only to breast cancer, despite the existence of a much more effective screening than screening for this disease. As a result of

mammographic screening, the absolute reduction in mortality from breast cancer is 20-30%, and from cervical screening cervical cancer - up to 70%. Moreover, taking into account the long-term development of the tumor (8-10 years), screening allows to reduce not only mortality, but also the incidence of cervical cancer through treatment at the stage of pre-neoplastic changes.

*Keywords:* Oncology, screening, mortality, health, women, cervical cancer.

*For citation*

*Botoeva E. A., Zandanov A. O. Oncological morbidity of the reproductive system according to woman clinic № 1. Bulletin of Buryat State University. Medicine and Pharmacy. 2022; 2: 49–52 (In Russ.).*

*The article was submitted 22.11.2022; approved after reviewing 29.11.2022; accepted for publication 01.12.2022.*