

IMPORTANCE OF SMEAR CHECKS FOR ONCOLOGY SCREENING

Natashka Andreeva

Medical University – Pleven, Faculty of Health care, Department of Midwifery care, Bulgaria,

natashka_andreeva@abv.bg

Alexander Lyubenov

MBAL 'Heart and brain' – Pleven, Bulgaria, aleksandar_lyubenov@yahoo.co.uk

Abstract: Cervical cancer is caused by HPV (human papillomavirus). This is the second most common type of cancer after breast cancer among the female population in Bulgaria.

Worldwide, cervical cancer is the fourth most common among women. There were 570,000 new registered cases of the illness in 2018, and 604,000 in 2020; each year there are more than 324,000 fatal cases of the illness and almost 90% of those are registered in countries with low or medium income. [1]

The main component of the prevention and control of cervical cancer include primary, secondary, and tertiary screening.

With its updated guidelines the WHO encourages countries to use vaccinations, smear checks with pap tests and HPV centres for cervical screening.

Cervical cancer can be prevented with regular examinations which screen for precancerous conditions and necessary treatment. [1,2]

Resources and methodology: Research conducted among 100 women in the 25-30 age range and 100 women in the 40-50 age range to examine their awareness of the importance of the screening method of cervical screening checks for the early diagnosis of precancerous conditions concerning women's health.

Aim: The purpose of this report is to demonstrate to what extent women in fertile age group of 25-30 years and women in the mature age group of 40-50 years are familiar with the importance of smear screening as a method for ontological prevention.

Discussion: In the prevention of cervical cancer the following need to be taken into consideration: community, education, and health services, but the biggest and most important role to play is that of health specialists. Genealogists and midwives as part of the health system, and other healthcare specialists need to actively participate in the management of the illness through health education, consultations, effective communication targeted towards the importance of screening and vaccination for women's health.

Conclusion: Our defence against the fight with cervical cancer is smear screening. Regular smear checks can help save lives.

Keywords: Screening, illness, midwife

ЗНАЧЕНИЕ НА ЦИТОНАМАЗКАТА ЗА ОНКОЛОГИЧНАТА ПРОФИЛАКТИКА

Наташка Андреева

Медицински Университет – Плевен, Факултет Здравни грижи, Катедра „Акушерски грижи“,

България, natashka_andreeva@abv.bg

Д-р Александър Любенов д.м

МБАЛ „Сърце и мозък“ - Плевен, aleksandar_lyubenov@yahoo.co.uk

Резюме: Ракът на маточната шийка се причинява от HPV (човешки папиломен вирус). Това е вторият най-често срещан рак сред женското население след рака на гърдата в България.

В световен мащаб ракът на маточната шийка е четвъртият по честота рак при жените. През 2018 г. са регистрирани 570 000 нови случая на заболяването, а през 2020г - 604 000 случая, като всяка година се регистрират повече от 342 000 смъртни случая от заболяването и почти 90% от тях са в страни с ниски и средни доходи. [1].

Основният компонент в превенцията и контрола на рака на маточната шийка включва първична, вторична и третична профилактика.

Със своите актуализирани насоки СЗО насърча страните да използват ваксинацията, онкоцитонамазката с пап тестове и HPV тестове за скрининг на шийката на матката.

Ракът на маточната шийка често може да бъде предотвратен чрез редовни прегледи за да се открият предраковите заболявания и да се лекуват. [1,2]

Материали и методика: Направено собствено проучване на 100 родилки (25-30г) и 100 жени на възраст 40-50г относно информираността им за значението на скрининговия метод Онкоцитонамазка като профилактика за ранното откриване на предраковите заболявания касаещи женското здраве.

Цел: Целта на настоящия доклад е да представи до каква степен жените във фертилна възраст и жени в зряла възраст 40-50г са запознати със значението на цитонамазка като метод за онкологичната профилактика.

Обсъждане: В превенцията на рака на маточната шийка трябва да бъдат включени общността, образованието, здравните услуги и най голяма и съществена роля е определена на здравните специалисти. Акушер-гинеколозите и акушерките като част от здравните системи и други специалисти по здравни грижи трябва да участват активно в управлението на заболяването чрез обучение на здравна тематика, консултиране, ефективна комуникация насочена към значението на скрининга и ваксинацията за опазване здравето на жената.

Заключение: В борбата с рака на маточната шийка онкоцитонамазката е нашата защита.

Профилактичната цитонамазка има способността да спасява живот.

Ключови думи: Скрининг, заболяване, лекар, акушерка

1. ВЪВЕДЕНИЕ

Ракът на маточната шийка се причинява от HPV (човешки папиломен вирус). Това е вторият най-често срещан рак сред женското население след рака на гърдата. Ежегодно се регистрират повече от 342 000 смъртни случая от заболяването. Рискът от заразяване с HPV инфекция е много висок, като 80% и повече жените се заразяват през фертилната си възраст чрез сексуалнополовия си живот. Най-честия път на предаване на инфекцията е именно този – изключително полово трансмисивен, като може да се предава и при допир на кожа с кожа. Друг начин на предаване на инфекцията е по време на бременността от майка на плод. Американският център за контрол и превенция на заболяванията (CDC) доказва, че HPV може да се предаде от майката на детето по време на раждането, но това се случва „рядко“. Според агенцията това става при 1.1 на 100 000 деца. В тези изключително редки случаи, HPV инфекцията се открива в респираторните пътища на децата, което може да доведе до подобни на брадавици образувания – най-често в ларинкса. Ранната диагностика и грижа са от ключово значение. Наличието на HPV не пречи на жената да забременява, но при повечето бременни жени се наблюдават свързани с HPV усложнения по време на бременността или при раждането.

HPV инфекцията протича безсимптомно и преминава без клинични прояви. В 70% от случаите организъмът се справя самостоятелно, но в почти 90% посредством клетъчно – медиран имунен отговор. В около 20% от случаите, инфекцията напредва бавно и преминава от цервикална лезия към рак на маточната шийка.

Рисковите фактори са различни като сексуално поведение, имунен отговор, имтимна хигиена, тютюнопушене, здравна култура и др.

Превенцията на **HPV инфекцията** е възможна на три нива: ваксинация срещу HPV, редовно провеждане на скринингови програми и осигуряване на пълна и достъпна информация относно вируса.

1. **Ваксинация**- Профилактиката на рака на маточната шийка започва в ранна детска възраст с ваксинация срещу HPV. Препоръчва се ваксината да се поставя на деца на 11-12 години преди да са започнали да водят полов живот и съответно да са се излагали на риск от заразяване с човешки папилома вирус.

2. **Скрининг и цитонамазка** (PAP Test) с цел евентуално установяване на предракови и ракови промени на клетки от маточната шийка. В случай че диагнозата „рак на шийката на матката“ бъде поставена навреме и правилното лечение бъде започнато незабавно, онкозаболяването е напълно лечимо.

3. **Лечение**.

Европейската онкологична организация (ECCO) си е поставила за цел до няколко години да елиминира всички HPV-предизвикани заболявания. Част от плана на ECCO е до края на десетилетието 70% от жените на възраст 35-45 г. да са преминали скрининг за рак на маточната шийка, както и скрининговите програми да станат част от Националния раков план на всяка европейска държава.

2. ЦЕЛ

Настоящото проучване има за цел да установи информираността на жените във фертилна възраст родилки (25-30г) и жени в зряла възраст 40-50г за значението на цитонамазката като метод за онкологичната профилактика.

3. МАТЕРИАЛИ И МЕТОДИКА

Направено собствено проучване на 100_ родилки (25-30г) и 100 жени на възраст 40-50г относно информираността им за значението на скрининговия метод Онкоцитонамазка като профилактика за ранното откриване на предраковите заболявания касаещи женското здраве.

4. РЕЗУЛТАТИ И ОБСЪЖДАНЕ

Анализ на изследваните лица: В проучването са обхванати 100 жени родилки непосредствено след раждане на първо дете и 100 жени в зряла възраст с гинекологични проблеми, като целта е да проследим информираността на жените относно HPV инфекцията с напредване на възрастта.

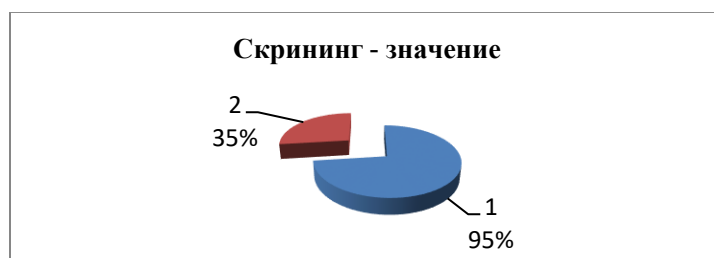
Статистически значими са факторите **Ваксинация, Скрининг и Цитонамазка** за информираността и здравната култура на жените от изследваните групи. Направихме съпоставяне на мнението на двете целеви групи като за целта те отговориха на въпроси свързани с HPV инфекцията.

1 възрастова група – 25-30г родилки с 1 дете

2 възрастова група жени 40- 50г

На въпроса от проучването дали анкетираните знаят значението на думата **Скрининг** получихме следните отговори:

Фигура 1 разпределение на мнението относно значението на Скрининг

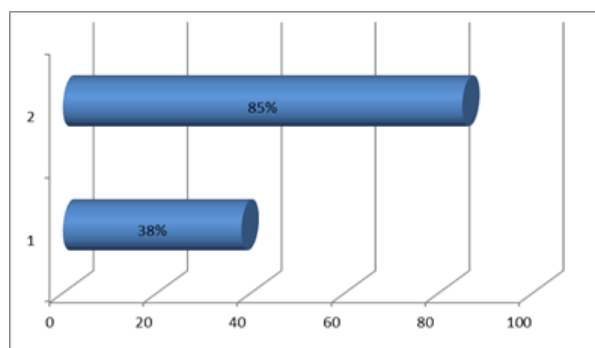


95% от анкетираните лица в 1 група отговарят, че знаят значението на **Скрининг**, докато съществено по – нисък е процента на знаещите във втората изследвана група 35%. Информираниостта на жените за значението на скрининга е важно за тяхното здраве. В страните с висок процент на скрининг се регистрират значително по- малко случаи на рак на маточната шийка.

Скрининговите програми са свързани с посещението на жените при специалист гинеколог, който е лекарят извършващ преглед, изследвания и лечение свързани с откриването и диагностиката на HPV инфекцията.

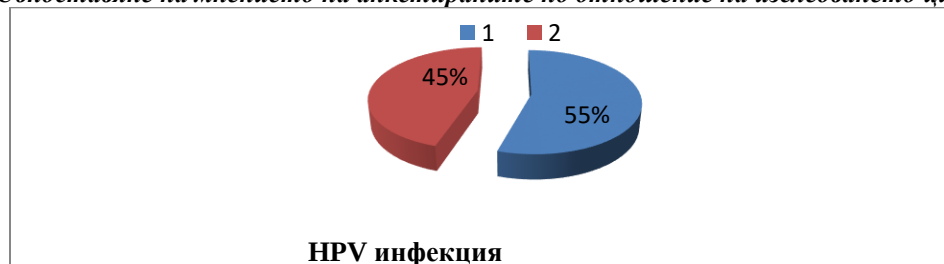
На фигура 2 е отразено мнението на двете групи като за целта беше поставен въпроса **Колко често посещавате Гинеколог:** резултатите които получихме отново са много различни като се оказва, че 1 изследвана група родилки (25-30г) много рядко и при нужда посещават лекар специалист, докато 2 изследвана група и жени в зряла възраст 40-50г са доста по отговорни към своето здраве и посещенията им при лекар гинеколог са редовни 1-2 годишно.

Фигура 2 Съпоставяне на мнението между двете изследвани групи относно посещенията на жените при лекар акушер-гинеколог

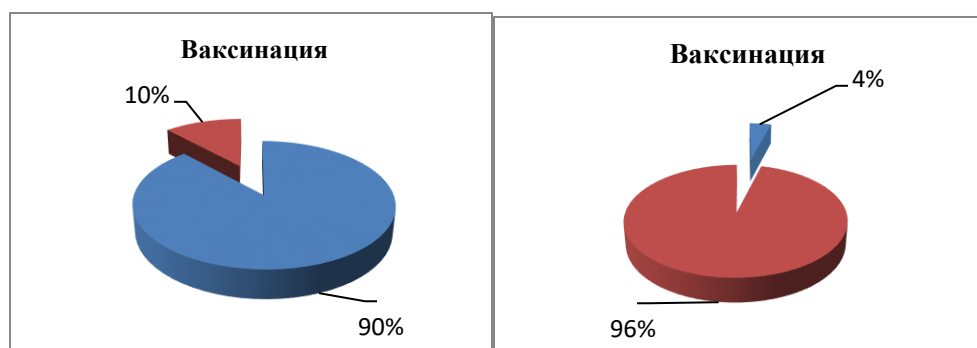


Подобни са отговорите на въпроса представен на фигура 3. При двете групи се наблюдава висока информираност по отношение на **знанието** на жените- **Какво се открива чрез изследването Цитонамазката?** Информираността на жените по отношение на HPV инфекцията и изследванията свързани с нея са показател за висока здравна култура на тази група от населението. Извършването на това изследване има голямо значение за ранното откриване на онкологичните проблеми при жените. Здравото е грижа и лична отговорност на всеки човек.

Фигура 3 Съпоставяне на мнението на анкетираните по отношение на изследването цитонамазка



На фигура 4 и фигура 5 сме представили мнението на двете групи по отношение на **Ваксинацията срещу HPV инфекцията**. При 1 изследвана група 90% от анкетираните жени декларираат положително отношение към ваксинацията и са на мнение, **че** биха се ваксинирали (фиг.4). Противоположно е мнението на другата група изследвани лица, които почти 96% категорично заявяват отрицателна нагласа към ваксинацията и **не** биха си поставили такава ваксина (фиг 5).



Фигура 4

Фигура 5

Доказано е, че HPV ваксината има потенциала да предотврати повече от 90% от раковите заболявания, свързани с вируса, и затова е необходимо здравните специалисти да работят в тази насока.

5. ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Повишаването на здравната култура на населението е необходимо за да бъде намален риска от заразяване и предаване на инфекции причиняващи онкологични заболявания при жените. Ранната диагностика и здравната грижа са от ключово значение за раждането на здрави деца, а също и лична отговорност. В борбата с рака на маточната шийка онкоцитонамазката е нашата защита. Профилактичната цитонамазка има способността да спасява живот.

ЛИТЕРАТУРА

- ACCP Planning and implementing cervical cancer prevention and control programs.
- Carter J.R., Ding, Z., & Rose, B.R. (2013). *HPV infection and cervical cancer: A review.*, *Transmission:Review of Current Data. Clin Infect Dis.* 2013, 1-6, Vaccine 24: S3 2006, 90-97.
- Castanon, A. (2020). *Technological advances: Have they improved standards? Review of outcomes from the Welsh cervical screening programme.* *J Med Screen.* 2021 Jun;28(2):80-87. doi: 10.1177/0969141320918270. Epub 2020 Apr 16., PMID: 32299280
- European Guidelines for Quality Assurance in Cervical Cancer Screening.*, Europe Against Cancer Programme. *Eur.J.Cancer*,29A:1993,S4,298-334.

- Freitas A. C., Mariz F.C., Silva, M.A.R., et al. (2019). *Human Papillomavirus Vertical, A manual for managers*. Seattle, ACCP, 2004., 255., HPV infection prevalence and associated cofactors: a population-based study in female ISSSTE beneficiaries attending the HPV screening and early detection of cervical cancer program., BMC Cancer. 2019 Dec 10;19(1):1205. doi: 10.1186/s12885-019-6388-4. High risk, PMID: 31823749., HPV-based cervical screening: Rationale, expectations and future perspectives of the new Dutch screening programme. Prev Med. 2019 Feb;119:108-117. doi: 10.1016/j.ypmed.2018.12.021. Epub 2018 Dec 27. PMID: 30594536., in Childhood. Future Virology. 2013;8(8):801-808., Prim Care Clin OfficePract36:2009,559-574.
- Musa, J. (2017). *The Need for Societal Investment to Improve Cervical Cancer Outcomes in Nigeria: A commentary*., Afr J Reprod Health. 2017 Dec;21(4):17-23. doi: 10.29063/ajrh2017/v21i4.2. PMID: 29624947
- Musa, J., Achenbach, C.J., O'Dwyer, L.C., Evans, C.T., McHugh, M., Hou, L., & Simon, M.A. (2017). *Effect of cervical cancer education and provider recommendation for screening on screening rates: A systematic review and meta-analysis*, 2017 Sep 5;12(9):e0183924., doi: 10.1371/journal.pone.0183924. eCollection 2017.
- Polman, N. J., Snijders, P. J. F., Kenter, G. G., Berkhof, J., & Meijer, C. J. L. M. (2019). *HPV-based cervical screening: Rationale, expectations and future perspectives of the new Dutch screening programme*. Preventive Medicine, 119, 108-117. <https://doi.org/10.1016/j.ypmed.2018.12.021>
- Rajaram, S., & Gupta, B. (2021) *Screening for cervical cancer: Choices & dilemmas*. J Med Res. 2021 Aug;154(2):210-220. doi: 10.4103/ijmr.IJMR_857_20. PMID: 34854432 ,
- Torres-Poveda, K., Ruiz-Fraga, I., Madrid-Marina, V., Chavez, M., & Richardson, V. (2019). *High risk HPV infection prevalence and associated cofactors: a population-based study in female ISSSTE beneficiaries attending the HPV screening and early detection of cervical cancer program*, 2019 Dec 10;19(1):1205., doi: 10.1186/s12885-019-6388-4
- Williams, J.H., Carter, S.M., & Rychetnik, L. (2014). *'Organised' cervical screening 45 years on: How consistent are organised screening practices?.*, Eur J Cancer. 2014 Nov;50(17):3029-38. doi: 10.1016/j.ejca.2014.09.005. Epub 2014 Oct 1. PMID: 25282406