

**Д. Ж. Иманалиев**

Казахский медицинский университет непрерывного образования

г. Алматы, Казахстан

**АНАЛИЗ ФАКТОРОВ НИЗКОЙ ВЫЯВЛЯЕМОСТИ ПРИ СКРИНИНГЕ РАКА ШЕЙКИ МАТКИ****АННОТАЦИЯ**

Рак шейки матки занимает 2-е место в структуре онкологических заболеваний и смертности среди женского населения, 15,0 % болезней выявляется на поздней стадии, поэтому заболеваемость и смертность от рака шейки матки в Казахстане не имеют тенденции к снижению.

**Ключевые слова:** скрининг на выявление рака шейки матки, информированность женщин.

**Актуальность исследования.** Рак шейки матки (РШМ) является распространенной патологией и часто встречается среди гинекологических заболеваний [1, 2]. В Казахстане среди женского населения распространенность РШМ занимает 2-е место после рака молочной железы. В настоящее время около 10 тыс. женщин находятся под наблюдением онкологов с данным диагнозом. По данным М. Р. Кайраева и соавт. (2012), ежегодно раком шейки матки заболевают более 1200 казахстанских женщин и около 600 умирают [3]. Несмотря на цитологический скрининг, который проводится в стране в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи (ГОБМП) с 2008 г., около 15 % случаев заболевания диагностируются в запущенной фазе (на 3-4-й стадии) [4].

По статистическим данным, смертность от рака шейки матки не снижается. В г. Алматы каждый год регистрируется 200 новых случаев заболеваний РШМ. Таким образом, предпринятое нами исследование по определению причин низкой медико-социальной эффективности скрининга РШМ на уровне амбулаторно-поликлинических организаций г. Алматы является актуальным и для крупного мегаполиса страны.

**Цель исследования.** Изучить уровень информированности и отношение целевых групп женщин к проведению скрининга рака шейки матки на уровне амбулаторно-поликлинических организаций г. Алматы.

**Материалы и методы исследования.** Проведен социологический опрос среди женщин, прикрепленных к поликлиникам г. Алматы. Была

разработана анкета для изучения социально-психологических, поведенческих аспектов поведения женщин целевых групп, подлежащих скрининговому обследованию на РШМ. Анкета анонимного опроса содержала вопросы социально-психологического характера для исследования поведенческих факторов риска, включая такие вопросы, как медицинская грамотность, уровень информированности в отношении РШМ, мотивированности и желания женщин пройти скрининговые программы по выявлению рака шейки матки. В исследование случайным образом были отобраны женщины в возрасте 30-60 лет, проживающие в г. Алматы. Всего было опрошено 96 женщин, согласившихся на проведение опроса.

Критерии включения в группу исследования – возраст обследуемых женщин (30, 35, 40, 45, 50, 55, 60 лет), проживание в г. Алматы и прикрепление к территориальной поликлинике.

Критерии исключения: наличие психических расстройств, женщины из других регионов, возраст младше 30 и старше 60 лет.

**Результаты исследования.** Возрастной состав опрошенных женщин был следующий: 52,7 % были в возрасте 30-45 лет; 44,1 % – 50-60 лет. По уровню образования преобладали женщины с высшим образованием – 53,9 %; со средним образованием – 46,1 %. Основная часть женщин (83,0 %) – работающие. Подавляющее большинство респондентов (67,0 %) были замужем.

Анкета была структурирована по блокам. Первый блок вопросов касался изучения пове-

денческих факторов со стороны женщин. Второй блок касался информированности о скрининге и о процедуре обследования на рак шейки матки.

При анализе данных опроса было выявлено, что 42,5 % женщин не слышали о скрининге на РШМ, и только 57,5 % знают о том, что в поликлиниках проводится такой скрининг. Из числа последних пришли в поликлиники около 27,0 %. Таким образом, можно констатировать, что более 30 % женщин не пришли на обследование по различным причинам.

Некоторые женщины ссылались на свой возраст: 5,7 % считали себя старыми для такого обследования. 20,0 % опрошенных считали, что процедура обследования у гинеколога занимает много времени и придется ждать очереди.

Достаточно распространенной причиной неявки на вызов для прохождения скрининга была занятость на работе: 51,6 % ответили, что не могут отпроситься с работы по различным причинам.

При изучении информированности женщин о процедуре скринингового обследования было установлено, что 32,8 % опрошенных считали эту процедуру болезненной, неприятной, а 21,9 % – не имели понятия, что это за процедура. Среди респондентов 25,7 % боялись, что результаты обследования могут повлиять на будущую беременность. При этом 19,6 % респондентов боялись повреждения влагалища.

Почти половина опрошенного женского населения (40,9 %) боялись инфицирования во время проведения скринингового обследования.

Установлено, что среди респондентов (42,1 %) сложилось устойчивое мнение, о том, что РШМ неизлечим.

При изучении стоимости обследования выяснилось, что основная доля опрошенных женщин (47,9 %) считали, что эта услуга платная, несмотря на то, что скрининговое обследование по раннему выявлению раковых и предраковых заболеваний шейки матки – процедура бесплатная и проводится в рамках государственной программы.

### Выводы

Основными факторами, препятствующими своевременному прохождению скрининга на выявление онкозаболеваний шейки матки со стороны женщин, являются: низкая медицинская грамотность, отсутствие приверженности и доверия к эффективности проводимых профилактических скринингов, низкие знания об эффективности скрининга РШМ, низкая осведомленность об отсутствии осложнений после процедуры скрининга РШМ, неинформированность о доступности, бесплатности и эффективности скрининга, занятость на работе и дома.

Все перечисленные факторы, свидетельствующие о низкой ответственности женщин за свое здоровье, способствуют выявлению РШМ в запущенных стадиях и приводят к повышению смертности населения.

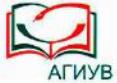
## ЛИТЕРАТУРА

- 1 Всемирная организация здравоохранения 2008 г., от имени Европейской обсерватории по системам и политике здравоохранения // Основы политики. Скрининг в Европе. – 2008. – 72 с.
- 2 Доклад экспертов ВОЗ «Приверженность длительной терапии, доказательство действенности», ВОЗ, 2003, [www.who.int](http://www.who.int).
- 3 Кайрбаев М. Р., Шибанова А. И., Жылкайдарова А. Ж. и др. Ранняя диагностика рака шейки матки на уровне первичной медико-санитарной помощи. Цитологический скрининг: Методические рекомендации / под ред. К. Ш. Нургазиева. – Алматы, 2012.
- 4 Мониторинг эффективности расходов государственного бюджета на профилактику и лечение онкологических заболеваний // Итоговый аналитический отчет по проекту при поддержке Фонда «Сорос – Казахстан». – Алматы, 2013. – 35 с.

## ТҮЙІН

Жатыр мойнының қатерлі ісігі сырқаты Қазақстан Республикасы халқының әйелдердің онкологиялық аурулары құрамы бойынша 2-ші орында. 2008 жылдан бастап, Қазақстанның клиникаларында жатыр мойнының қатерлі ісігін ерте анықтау үшін тегін цитологиялық скрининг өткізіледі. Алайда, ауруға шалдығу мен өлім-жітім саны азаймай отыр.

**Түйінді сөздер:** Жатыр мойнының қатерлі ісігі анықтау үшін скрининг жүргізу, әйелдердің хабардар болу.



## SUMMARY

The incidence of cervical cancer takes 2nd place in the structure of oncological diseases of the female population in the Republic of Kazakhstan. Since 2008, Kazakhstan held a free cytological screening for early detection of cervical cancer in the clinics. However, morbidity and mortality is not reduced. The study found low adherence of women to conduct screening.

**Key words:** Screening for cervical cancer awareness among women.