

КАКВО СЛЕДВА, КОГАТО РЕЗУЛТАТЪТ ОТ ЦИТОНАМАЗКА НЕ Е „НОРМАЛЕН“?

ЕССА се бори срещу рака на маточната шийка в Европа чрез повишаване на познанията за това заболяване и средствата, чрез които то може да бъде предотвратено. С помощта на експертните знания и опит на изследователи, клиницисти и специалисти по обществено здраве от Европа, ЕССА е подготвила:

Брошури

- Скрининг при рак на маточната шийка
- Човешки папиломен вирус (HPV) и рак на маточната шийка
- Какво следва, когато резултатът от цитонамазка не е „нормален“?
- Ваксиниране срещу HPV и рак на маточната шийка

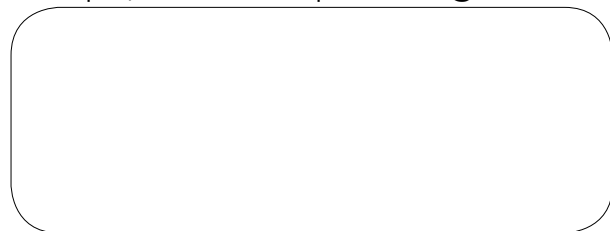
Книжки

- Всичко, което трябва да знаем и което ще ни помогне да предотвратим появата на рак на маточната шийка
- Всичко, което трябва да знаем, ако имаме патологична цитонамазка

За повече информация

📖 Посетете нашия сайт: www.ecca.info

✉ Изпращайте Вашите въпроси на: info@ecca.info



- Говорим за “отклонения от нормалния резултат” тогава, когато в цитонамазката се откриват изменени цервикални клетки. Обикновено измененията са леки и не означават, че имате рак. Все пак, присъствието им е предупредителен знак, който налага внимателно проследяване.
- Проследяването на жени с клетъчни изменения в цитонамазката може да включва повторни цитонамазки, изследване за HPV или по-подробен преглед на маточната шийка чрез колпоскопия.
- Изменените цервикални клетки, които не изчезват от само себе си или чиито изменения са прекалено тежки, трябва да бъдат премахнати, за да се сведе до минимум рискът от развитие на цервикален рак. Лечението обикновено е просто, успешно и може да се извърши амбулаторно.

- Резултатът не е „нормален“?
- Какво следва?
- Какво представлява колпоскопията?
- Какво представлява биопсията?
- Какво се случва след биопсията?
- Какви са възможностите за лечение?
- Какво се случва след лечението?

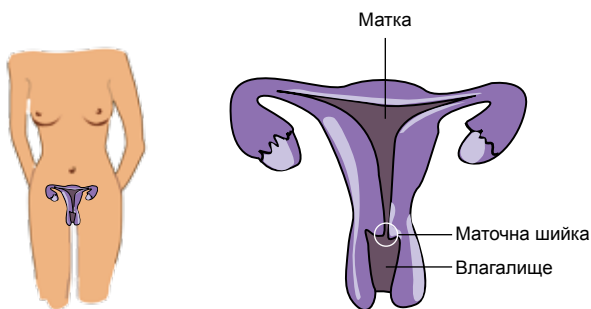
КАКВО СЛЕДВА, КОГАТО РЕЗУЛТАТЪТ ОТ ЦИТОНАМАЗКА НЕ Е „НОРМАЛЕН“?



Резултатът не е „нормален“?

„Нормален резултат“ от гинекологична цитонамазка означава, че намазката съдържа само нормални клетки от маточната шийка – т. е. отсъстват както ракови клетки, така и клетки с възможни предракови изменения.

Когато цитонамазката открие клетки с изменения, обикновено тези изменения са леки и не означават, че в шийката се развива рак. Голяма част от жените с не напълно нормален резултат от цитонамазка изобщо не се нуждаят от медицинска намеса. Все пак, някои от тях имат нужда от лечение, затова всички жени с такъв резултат трябва да бъдат внимателно проследени. Това е най-сигурният начин да се предотврати развитието на рак на маточната шийка.



Какво следва?

Ето кои резултати от цитонамазката налагат повишено внимание:

Резултат:	Означава:	Какво следва?
ASC-US	Не е нормален, но не е и твърде отклонен от нормата	<ul style="list-style-type: none"> Колпоскопия (незабавно) или нова цитонамазка след 6 месеца. Изследване за HPV (вируси на човешкия папилом, които могат да причинят рак).
ASC-H	Не е твърде отклонен от нормата, но са налице признаци, съмнителни за високостепенни изменения	Колпоскопия
LSIL	Леко отклонен от нормата. Показва, че може да са налице нискостепенни изменения	<ul style="list-style-type: none"> Колпоскопия (незабавно) или нова цитонамазка след 4-6 месеца
HSIL	Умерено или доста отклонен от нормата. Показва че може да са налице високостепенни изменения	Колпоскопия

Какво представлява колпоскопията?

Колпоскопията представлява оглед на маточната шийка отблизо, с помощта на специален микроскоп, наречен колпоскоп.

Процедурата много прилича на тази за вземане на цитонамазка. Тя не причинява допълнителен дискомфорт, тъй като колпоскопът остава извън влагалището.

Какво представлява биопсията?

Ако лекарят забележи отклонения от нормалния колпоскопски образ, той може да вземе малка тъканна частица, наречена биопсия. Биопсията се изпраща в лаборатория, където се изследва под микроскоп. Всяка находка, установена в биопсията, ще бъде степенувана по тежест, за да може лекарят да реши дали е необходимо лечение или не.

Какво се случва след биопсията?

Болестните изменения, открити в биопсията, се наричат Цервикална Интраепителна Неоплазия (ЦИН). Те се степенуват от ЦИН 1 до ЦИН 3 – в зависимост от тежестта на измененията.

Резултат:	Означава:	Какво следва?
Нормален	Липсват болестни изменения	Нова цитонамазка след една година
ЦИН 1	Леки болестни изменения	Обикновено оздравяват без лечение. Препоръчва се нова цитонамазка след 4 до 6 месеца или нова колпоскопия +/- биопсия
ЦИН 2 или 3	Умерени или тежки болестни изменения	Прибягва се до лечение

Ракът на маточната шийка (цервикален рак) се развива в маточната шийка – тази част от матката, която се отваря във влагалището.

Цервикалният рак се причинява от вирусите на човешкия папилом (HPV). HPV е в състояние да причини поява на изменени цервикални клетки, които биха могли да се развият до ракови. Този процес

Какви са възможностите за лечение?

Лечението е необходимо, за да се отстранят изменените клетки, така че да не се развие рак. Манипулацията обикновено не изисква постъпване в болница.

Съществуват няколко метода за лечение. При правилен подбор, тяхната ефективност е еднаква.

- Криотерапия – измененият участък се замразява.
- Лазертерапия – измененият участък се третира с лазерен лъч.
- Бримкова диатермия – измененият участък се отстранява с помощта на малка телена бримка, по която протича електрически ток.
- Конизация – измененият участък се отстранява, като се изрязва конусовиден участък от тъканта.

Какво се случва след лечението?

Лечението на цервикалните изменения обикновено е успешно и проблемите на повечето пациентки се оказват ликвидирани. Малък брой жени имат нужда от по-нататъшно лечение. Поради това е необходимо редовно проследяване, докато лекарят не Ви каже, че може да спрете. След това трябва да ходите веднъж годишно на скринингови (профилактични) прегледи, освен ако лекарят не Ви посъветва нещо друго.

Лечението обикновено не засяга сексуалния Ви живот или способността Ви да имате деца.

Обикновено отнема много години и не дава симптоми, докато не достигне напреднал стадий.

Цервикалният скрининг е единственият начин да се открият изменени клетки в ранните стадии, когато могат да бъдат отстранени лесно, преди да прогресират до рак.