

«Раннее выявление рака шейки матки в с. Можайка»

Мункуева Надежда Жамбалдоржиевна –
акушерка врачебной амбулатории с. Можайка
ГБУЗ «Еравнинская ЦРБ»

Проведение скрининга – первичное выявление

Цель

Ранее
выявление
рака шейки
матки

Задачи

- Формирование регистра женщин, подлежащих обследованию;
- Сбор анамнеза, осмотр наружных половых органов, влагалища и шейки матки в зеркалах, цитологическое исследование мазков с шейки матки;
- определение групп риска развития рака шейки матки; формирование регистра женщин, подлежащих обследованию;
- выявление контингента женщин с предраковой патологией шейки матки;
- направление женщин для углубленного исследования.

Обслуживаемое население акушеркой врачебной амбулаторией с. Можайка:

с. Можайка:

Всего женщин – 245,
из них ЖФВ – 88 женщин.
От 18 до 69 лет – 185 женщин.

с. Поперечное:

Всего женщин – 105,
из них ЖФВ – 35 женщин.
От 18 до 69 лет – 77 женщин.

с. Эгита:

Всего женщин – 59,
из них ЖФВ – 10 женщин.
От 18 до 69 лет – 39 женщин.

с. Улзытэ:

Всего женщин – 10,
из них ЖФВ – 3 женщины.
От 18 до 69 лет – 6 женщин

Организация работы:

В ходе подготовительных мероприятий было принято решение:

- провести подворный обход по селам и улицам с закреплением ответственного медицинского работника, приглашая женщин в амбулаторию для проведения анкетирования и цитологического обследования;

- Разработана и роздана памятка для женщин: «Памятка подготовки к цитологическому исследованию».

Всего задействовано было 5 сотрудников амбулатории.

«Памятка подготовки к цитологическому исследованию»

Памятка подготовки к сдаче цитологического исследования

1. Забор мазка проводится на 5-6 день после менструального цикла и не позднее, чем за 5 дней до предполагаемого начала менструации.
2. Исключить половой контакт в течении 2-х суток перед забором мазка.
3. Отменить перед сдачей анализа вагинальные препараты, спермициды, тампоны и спринцевания.
4. Забор анализа не проводится при лечении инфекционно-воспалительных заболеваний органов малого таза.

Разработан СОП

«Алгоритм по забору мазка на онкоцитологию»

Стандартная операционная процедура	
ГБУЗ «Еразмовская ЦРП» Смотровый кабинет Название СОП	Идентификационный код Версия Экземпляр Выслена в действие Страница
АЛГОРИТМ ПО ЗАБОРУ МАЗКА НА ОНКОЦИТОЛОГИЮ	
Область применения	СОП предназначен для медицинского персонала акушерского профиля и может быть применен для организации медицинской помощи в медицинских организациях
Нормативные ссылки	1. Приказ МЗ РФ от 15.11.2012 г. № 915н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю онкология», приказ МЗ РФ от 04.07.2017 г. № 379н «О внесении изменений в Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю онкология» 2. Приказ ДЗТО от 04.07.2017 г. №507/26-34-431/7 «О порядке взаимодействия МО ТО при оказании медицинской помощи взрослому населению Тюменской области со злокачественными новообразованиями» 3. Методические рекомендации МЗ и СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ РФ от 28.07.2010 г. «Роль и задачи смотрового кабинета поликлиники как этапа профилактических мероприятий направленных на совершенствование онкологической помощи населению» 4. Приказ ДЗТО от 03.07.2014 г. № 465 «О мерах по совершенствованию смотровых кабинетов амбулаторно-поликлинических учреждений Тюменской области»
Цель внедрения	Раннее выявление предраковых изменений эпителия шейки матки Стандартизация методики проведения манипуляции по забору мазка на онкоцитологию
Ответственность	1. Ответственным лицом за обучение сотрудников на рабочем месте и отработка навыков забора мазка на онкоцитологию является заведующий отделением МО. 2. Ответственными лицами за технику забора мазка на онкоцитологию и качество полученного материала является медицинский персонал МО. 3. Контроль соблюдения требований СОП осуществляют: старшая медицинская сестра отделения, главная акушерка/ медицинская сестра соответствующего структурного подразделения
Обследованию подлежат	Является обязательным обследованием для женщин с 18 лет (с начала половой жизни – до 18 лет), в особенности тех, у которых обнаружился ранее или обнаружен в настоящее время * вирус папилломы человека высокого канцерогенного

Запланировано/обследовано

Населенный пункт	Запланировано	Обследовано	Выполнение
с. Можайка	185	171	92,4
с. Поперечное	77	69	89,6
с. Эгита	39	36	92,3
с. Улзытэ	6	6	100
Всего	307	282	91,8

Результаты цитологического исследования:

с. Можайка:

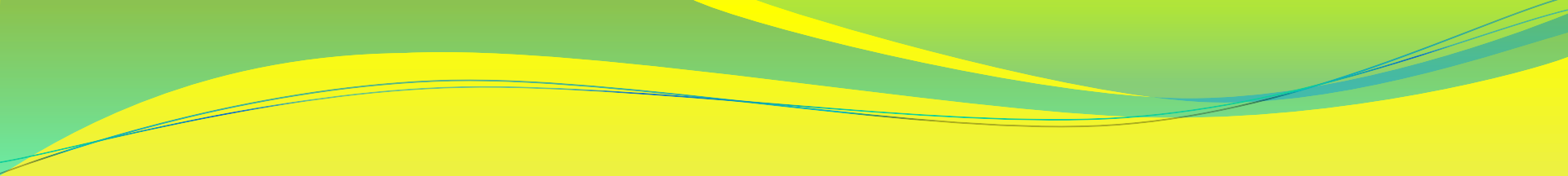
- HSIL:CIN II: 2 женщины (дообследованы, проходят лечение)
- Susp. плоскоклеточный рак: 1 женщина (дообследована, проходит лечение)

с. Поперечное:

- HSIL: CIN III с переходом в ср: 1 женщина (дообследована, проходит лечение).
- HSIL: CIN III: 1 женщина (дообследована, проходит лечение).

Итоги при проведении скрининга:

- Подводя итоги по скринингу рака шейки матки женщины нашего участка обследованы на 91,8%
- Зарегистрированных неадекватных анализов - нет.
- Были проблемы со знанием женщин к подготовке цитологического исследования (была создана памятка, проводили беседу с каждой женщиной по профилактике онкозаболеваний).
- Некоторые женщины, в том числе состоящие в социально-опасном положении (СОП) не проходят дообследование, с ними проводятся беседы.
- Не явка женщин на проведение цитологического исследования методом жидкостной цитологии.



Спасибо за внимание!