

Г.П. КАСЫМОВА, Н.Ж. ШАЛҚАРБАЕВА

Казахский Национальный Медицинский Университет им. С.Д.Асфендиярова

## АНАЛИЗ ПРИЧИН НИЗКОЙ ПРИВЕРЖЕННОСТИ ЖЕНЩИН К СКРИНИНГУ РАКА ШЕЙКИ МАТКИ

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

**Ключевые слова:** *Скрининг, приверженность женщин к профилактике рака шейки матки.*

### **Актуальность исследования.**

Рак шейки матки занимает второе место в мире среди злокачественных опухолей у женщин. Каждый год в мире регистрируется около 490 000 новых случаев этого заболевания. На развивающиеся страны приходится более 80% всех случаев рака шейки матки и смертей [1-2]. В нашей стране заболеваемость раком шейки матки занимает 2-е место после рака молочной железы среди женского населения, в настоящий момент около 10 000 женщин находятся под наблюдением онкологов с данным диагнозом. По последним данным, ежегодно раком шейки матки заболевают более 1 200 казахстанских женщин и около 600 умирают. В Алматы каждый год регистрируется 200 новых случаев заболеваний рака шейки матки. Несмотря на цитологический скрининг, который проводится в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи с 2008 года, около 15% случаев заболевания диагностируются в запущенной фазе (на 3-ей-4-ой стадиях) [3-4]. По статистическим данным смертность от рака шейки матки не снижается. Учитывая вышеизложенное, нами проведено настоящее исследование по определению причин низкой медико-социальной эффективности скрининга РШМ на уровне амбулаторно-поликлинических организаций г. Алматы.

**Цель исследования.** Изучить социально-психологические факторы, влияющие на эффективность скрининга по раннему выявлению раковых и предраковых заболеваний шейки матки.

**Методология исследования.** Проведен социологический опрос женщин, прикрепленных к поликлиникам г. Алматы. Была разработана анкета для изучения социально-психологических, поведенческих аспектов поведения женщин целевых групп, подлежащих скрининговому обследованию на рак шейки матки (РШМ). Анкета включала 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 от 30 до 60 лет, проживающие в г. Алматы. Всего было опрошено 96 женщин, согласившихся на проведение анкетирования.

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

**Критерии исключения:** наличие психических расстройств, женщины из других районов г. Алматы, возраст младше 30 лет и старше 60 лет. **Результаты исследования.** **Характеристика опрошенного населения.** Распределение опрошенных женщин по возрастному критерию: в возрасте 30 лет - 11,6%, 35 лет - 14%, в возрасте 40 лет - 17,4%, в возрасте 45 лет - 12,7%, в возрасте 50 лет - 23,2%, в возрасте 60 лет - 20,9%. По уровню образования: женщины с высшим образованием составили 53,9%, со средним и средне-специальным образованием - 46,1%. По социальной принадлежности: в первую группу вошли безработные, домохозяйки, пенсионерки, во вторую группу - служащие, офисные и банковские работники, в третью группу вошли женщины, имеющие рабочие профессии (работающие на стройках). По этническому составу преобладающее число респондентов были казашки 58,9%, 23,5% - русские, 17,6% - другие национальности. Подавляющее большинство (56,3%) относились ко второй профессиональной группе: служащие, офисные, банковские работники. Подавляющее большинство респондентов (67,8%) были замужем.

Первый блок вопросов касался изучения поведенческих факторов со стороны женщин, второй блок вопросов касался информированности о скрининге и о процедуре обследования на рак шейки матки. На вопрос - об информированности опрошенных о скрининге по выявлению раковых и предраковых заболеваний шейки матки 57,5% ответили положительно, а 42,5% , что не слышали о скрининге на РШМ.

Достаточно распространенной причиной не явки на вызов для прохождения скрининга была причина занятости на работе - большинство опрошенных женщин 51,6% ответили, что не могут отпроситься с работы по различным причинам. Некоторые женщины ссылались на свой возраст - 5,7% считали себя старыми для такого обследования; 20,0% опрошенных женщин считали, что процедура обследования у гинеколога - занимает много времени и что придется ждать очереди.

При изучении информированности женщин о процедуре скринингового обследования было установлено, что 32,8% опрошенных считали эту процедуру болезненной, неприятной, а 21,9% опрошенных женщин не имели понятия - что это за процедура. Среди опрошенных 25,7% женщин боялись, что результаты обследования могут повлиять на будущую беременность, при этом 19,6% респондентов боялись повреждения влагалища. При ответе на следующий вопрос - почти половина опрошенного женского населения 40,9 % боялись инфицирования во время проведения скринингового обследования. Среди опрошенного населения сложилось устойчивое мнение, что РШМ неизлечим 42,1%. 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 к своевременному прохождению скрининга на выявление заболеваний шейки матки со стороны женщин являются: низкая медицинская грамотность, отсутствие приверженности и доверия к эффективности проводимых профилактических скринингов, не информированность о доступности, бесплатности и эффективности скрининга, занятость дома и на работе. Все перечисленные факторы, свидетельствующие о низкой ответственности женщин за свое здоровье способствуют выявлению РШМ в запущенных стадиях, и к повышению смертности населения.

#### СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

- 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)
- 3 Кайрбаев М.Р., Шибанова А.И., Жылкайдарова А.Ж., Чингисова Ж.К., Елеубаева Ж.Б., Кукубасов Е.К., Кусаинова Б.Т. Под редакцией д.м.н. Нургазиева К.Ш. Ранняя диагностика рака шейки матки на уровне первичной медико-санитарной помощи. Цитологический скрининг. Методические рекомендации. – Под редакцией д.м.н.Нургазиева К.Ш. – Алматы: 2012. – С.6.
- 4 BattakovaZh.E, TokmurziyevaG.Zh, Khaidarova T.S, Adayeva A.A, Akimbaeva A.A, Paltusheva T.P Prevalence of Behavioral Risk Factors Among Adults of Kazakhstan //EurAsian Journal of BioMedicine, International Medical Association Japan. – 2014. - Vol.7, No.1. - P. 1-6.

**Түйін:** Жатыр мойны қатерлі ісік ауруының Қазақстан Республикасында әйелдер арасында онкологиялық ставкаларын 2 орын алады. 2008 жылдан бастап, амбулаториялық-емханалық ұйымдардың деңгейінде жатыр мойны обырын ерте анықтау үшін тегін цитологиялық көрсетілімі өтеді болғанына қарамастан, сырқаттанушылық және өлім-жітім азайып отырған жоқ. Басты себебі жатыр мойны обыры үшін профилактикалық скрининг әйелдердің төмен міндеттеме болып табылады.

**Resume:** The incidence of cervical cancer takes 2nd place in cancer rates among the female population in the Republic of Kazakhstan. Despite the fact that since 2008, held a free cytological screening for early detection of cervical cancer at the level of outpatient organizations, morbidity and mortality are not reduced. The main reason is the low commitment of women in preventive screening for cervical cancer.