

*В. В. Кузнецов, А. И. Лебедев, К. Ю. Морхов, В. М. Нечушкина,
Т. И. Захарова, С. А. Тюляндин*

ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ РАКА ШЕЙКИ МАТКИ В РОССИИ

*ГУ Российский онкологический научный центр им. Н. Н. Блохина РАМН,
Москва, Российская Федерация*

*V. V. Kuznetsov, A. I. Lebedev, K. Y. Morkhov, V. M. Nechushkina,
T. I. Zakharova, S. A. Tjulandin*

DIAGNOSIS AND MANAGEMENT OF CERVICAL CANCER IN RUSSIA

*N. N. Blokhin Russian Cancer Research Center RAMS, Moscow,
Russian Federation*

В России рак шейки матки удерживает шестое место в структуре заболеваемости женщин злокачественными новообразованиями и является второй по частоте злокачественной опухолью женских половых органов. Заболеваемость раком шейки матки составляет 11,6 на 100 000 женщин, а смертность — 5,1 на 100 000 женщин. В России смертность от рака шейки матки на 1-м году с момента установления диагноза — 20,3%. Пик заболеваемости приходится на возрастную группу от 65 до 74 лет. При профилактических осмотрах выявляется до 25,5% больных раком шейки матки. В I—II стадиях рак шейки матки выявляется у 58,1% пациенток, в III—IV стадиях — у 39,8%. Большинство больных раком шейки матки проводится лучевое лечение — 52,6%. Комбинированному или комплексному лечению подвергаются 23,3%, хирургическому лечению — 18,2% больных.

Для диагностики рака шейки матки применяют цитологическое исследование мазков с экто- и эндоцервикса, кольпоскопию, биопсию, выскабливание цервикального канала, конизацию шейки матки.

Выбор метода лечения рака шейки матки определяется индивидуально и зависит от распространенности процесса и тяжести сопутствующей патологии. Традиционными методами лечения рака шейки матки являются хирургический, лучевой и их комбинации. В настоящее время активно изучаются возможности лекарственной и химиолучевой терапии. По нашим данным, общая 5-летняя выживаемость больных раком шейки матки IA1 стадии составляет 100%, рецидив возник у 0,7% больных. Общая и безрецидивная 5-летняя выживаемость больных раком шейки матки IB1 стадии после комбинированного лечения составила 92,1 и 90,2%, IB2 стадии — 79,5 и 74,9% соответственно ($p < 0,05$). Общая и безрецидивная 5-летняя выживаемость больных раком шейки матки IIA стадии после комбинированного лечения составила 76,2 и 69,8% соответственно.

In Russian Federation cervical cancer is the 6th most common female cancer and the 2nd most common female genital cancer. The prevalence of cervical cancer is 11.6 per 100 000 women, mortality — 5.1 per 100,000 women. Twenty per cent of cervical cancer patients die during the 1st year after diagnosis is made. Most of patients are 65-74 years old. Screening reveals 25.5% of cervical cancers. Stage I and II are diagnosed in 58.1% of patients, stage III and IV — in 39.9%. Majority of patients (52.6%) are treated with radiation alone, 23.3% of patients receive combined treatment modalities, 18.2% of patients are operated on only.

Diagnosis of cervical cancer is based on Pap smears, colposcopy, biopsy, endocervical curettage and conization.

Management of cervical cancer should be individualized depending on tumor extent and concomitant pathology. Surgery and/or radiation therapy are the cornerstones of cervical cancer treatment. Currently chemotherapy and chemoradiation therapy are under investigation.

Overall 5-year survival in stage IA1 cervical cancer was 100%, recurrence occurred in 0.7% of patients. Overall and recurrence-free 5-year survival in stage IB1 cervical cancer after surgery and radiation therapy was 92.1% and 90.2%, stage IB2 — 79.5% and 74.9% respectively ($p < 0.05$). Overall and relapse-free 5-year survival in stage IIA cervical cancer after surgery and radiation therapy was 76.2% and 69.8%. Disease-specific and recurrence-free 5-year survival in stage IIA after surgery and radiation therapy was 66.1% and 63.2%, surgery and chemoradiation therapy — 88.3% and 79.1% respectively. Local recurrences and metastases of stage IIB cervical cancer occurred in 24% and 14% of patients who received surgery and radiation therapy, and in 9.5% and 2.4% of patients who received surgery and chemoradiation therapy respectively ($p < 0.05$).

Общая, определяемая опухолью (disease-specific) и безрецидивная 5-летняя выживаемость больных раком шейки матки ПВ стадии после комбинированного лечения составила 66,1 и 63,2% соответственно, после комплексного лечения — 88,3 и

79,1% соответственно. Частота рецидивов и метастазов при раке шейки матки ПВ стадии после комбинированного лечения составила 24 и 14% соответственно, после комплексного лечения — 9,5 и 2,4% соответственно ($p < 0,05$).