

ЭФФЕКТИВНЫЕ МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ РАКОМ ШЕЙКИ МАТКИ

Расулова Шахноза Фахриддиновна

Преподаватель Термезского университета экономики и сервиса (Узбекистан)

Ситора Шавкатовна Альмуратова

Студентка Термезского университета экономики и сервиса (Узбекистан)

E-mail: sitorashavkatovna92@gmail.com

АННОТАЦИЯ

Рак шейки матки - единственный вид рака, который можно предотвратить. В последние годы наблюдается рост инфекционно-воспалительных заболеваний влагалища и шейки матки. По статистике, ежегодно около 1600 женщин регистрируются с диагнозом рак шейки матки. Ежегодно от него умирает около 600 женщин. В Узбекистане этот вид онкологии является вторым по распространенности среди женщин, он занимает третье место по причине смертности. В статье разработаны наиболее эффективные методы раннего выявления и диагностики заболеваний.

Ключевые слова: диагностика фоновых и приобретенных онкологических заболеваний шейки матки, заболевания шейки матки.

В настоящее время матка имеет серьезный гинекологический кризис. В этой статье мы расскажем вам о том, как можно улучшить свои навыки.

В последние годы наблюдается рост инфекционно-воспалительных заболеваний влагалища и шейки матки, из которых 70,2% соответствует вкладу эндосервисов, в 30% случаев цервизиты проявляются в виде эктопии. В результате воспалительных заболеваний шейки матки нарушаются процессы дисквамации и созревания эпителия, что создает условия для развития дисплазии. По данным И.С. Сидорова и С.А. Левакова (2012г.) и других, рак шейки матки возник в результате воспаления, поражений шейки матки. Вирус папилломы человека является основным фактором развития рака шейки матки. Риск передачи вируса папилломы человека возрастает на 10-15% при высокой заболеваемости половых партнеров. В настоящее время вирус папилломы человека является наиболее распространенным. Было затронуто 7% женщин в возрасте 29 лет. Даже у женщин постменопаузального возраста количество воспалительных заболеваний не уменьшилось, несмотря на то, что половая жизнь неактивна.

И.С. Сидорова и М.Н. Жолобова и другие соучредители (2012 г.) согласно данным хорошего качества, опухоли (миома матки, аденомиоз и гиперплазия

эндометрия) встречаются у 48% женщин репродуктивного возраста. По мнению этих авторов, изучение клинических проявлений, морфологических и иммуногистохимических особенностей патологии шейки матки и других факторов способствует целенаправленной разработке методов диагностики и лечения.

Большинство исследований подтвердили, что особое место в развитии онкологических заболеваний занимает матка с онкологическим заболеванием, и причины, приводящие к нарушению анатомо-физиологической целостности шейки матки (осложненные роды, аборты, хирургические вмешательства). В этом случае травмы шейки матки встречаются от 5,6% до 30%.

Таким образом, заболевания шейки матки остаются актуальной проблемой в гинекологии и составляют высокий показатель среди заболеваний женских половых органов.

МАТЕРИАЛЫ И ПРОВЕРКИ

В ретроспективную группу вошли 92 женщины с различными патологиями шейки матки, которые заполнили анамнестический опросник женщин, изучив продолжительность заболевания, а также пациенток, прошедших бактериологическое, цитологическое и кольпоскопическое обследование.

При сборе анамнеза были замечены следующие признаки:

- * Детские и подростковые заболевания;
- Начало менархе;
- * Патологические изменения в менструальном цикле;
- Образ жизни и наличие вредных привычек;
- * Перенесенные гинекологические заболевания;
- * Результаты беременности и родов;
- * Гинекологические патологии.

В анамнезе выявлены пациентки с нарушениями развития заболеваний шейки матки. Возрастная классификация женщин в ретроспективной группе № 1. приведена в таблице.

Таблица № 1.

Возрастная классификация женщин в ретроспективной группе

Возраст (M±m)				
18-20	21-25	26-30	31-35	36 и выше
19,1±0,3	22,8±0,3	27,3±0,2	32,7±0,3	40,4±2,6

Место жительства	Возраст									
	18-20		21-25		26-30		31-35		36 и выше	
	Абс	%	Абс	%	Абс	%	Абс	%	Абс	%
Город n=33	3	3.3	10	10,8	12	13	5	5.4	3	3.3
сельская n=59	6	6.5	14	15,2	17	18,5	17	18.5	5	5.4

Как следует из расписания, ретроспектива включает в себя 92. Из них составляли 35,9% населения, 59 женщин-64,1%. от 26 до 30 ретроспективно (27,3±0,2) увеличивалась до 31,1% (29 женщина), от 21 до 25 частотно (22,8±0,3) увеличивалась до 24 женщина (24 женщина).

Результаты исследований показали, что 66 женщин (71,7%) - женщины, 24 женщины (26,1%) - студенты и 2 женщины (2,2%). 7 женщин имеют родство и 9 женщин имеют длительные родовые браки.

Патология, часто встречающаяся в структуре экстрагенитальных заболеваний, является причиной слабости в детстве и подростковом возрасте. Этот показатель в ретроспективной группе составил 55,4% (51 женщина). Патология щитовидной железы получила широкое распространение в эпидемических зонах, где женщин в этой группе встречали 40,3% (37 женщин).

У женщин ретроспективной группы примерно у одной трети женщин наблюдалось воспалительное заболевание малых органов.

У 7 женщин, то есть у 7,1%. В результате изучения амбулаторных карт были выявлены 12 (13%) женщин с диатермакоагуляцией из-за эрозии шейки матки. Заболеваемость эндометриозом составила 7,6% женщин ретроспективной группы. В анамнезе женщины с нарушениями циклов составили 22,8%.

Большой процент заболеваний шейки матки составили цервициты. По данному показателю женщин в группе составило 27,1% (25 женщин). Эрозия и псевдоэрозия находятся на втором месте среди заболеваний шейки матки. По его встрече 19,6% женщин в группе столкнулись с 18 женщинами. При диагностических обследованиях полип шейки матки встречается в ретроспективной группе 3,3% (3 женщины). Заболеваемость эндометриозом выявлена у 5,4% женщин этой группы (у 5 женщин). Среди инфекционных патологических изменений в суставах, вульве и крови были выявлены герпетические отложения.

Герпетические камни были обнаружены у 14 женщин этой группы (15,2%). В этой группе 5 женщин (5,4%). Эритроплакия шейки матки произошла у 11 женщин этой группы, что составило 12%. В результате изучения амбулаторных карт количество лейкопластырей у женщин ретроспективной группы составило 2, то есть 2,2%. Видно, что среди заболеваний шейки матки наиболее распространенными являются цервициты, эрозия и псевдоэрозия, которые ретроспективны и встречаются примерно у каждой третьей женщины в группе.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Таким образом, наиболее эффективными методами раннего выявления и диагностики заболеваний шейки матки являются детально собранные методы анамнеза, кольпоскопии и бактериоскопического обследования крови. Так, заболевания шейки матки выявлены у женщин репродуктивного возраста (27,1%), сельских жителей (64,1%), в медицинском осмотре - при ранней кольпоскопической диагностике эрозий маточного сустава (19,6%). Регулярная организация медицинских осмотров, патогенетическое лечение воспалительных заболеваний, раннее выявление и профилактика раковых заболеваний предотвращают онкологические заболевания.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ: (REFERENCES)

1. Ашурова Н.Г., Наврузова Н.О. Доклиническая диагностика заболеваний шейки матки// Новости дерматовенерологии и репродуктивного здоровья. 2017. № 3 4(1). С. 29 - 30.
2. Ашурова Н.Г., Рахматуллаева М.М., Наврузова Н.О. Роль кольпоскопии в ранней диагностике шейки матки// Альманах молодой науки. 2018 № 4. С. 21-23.
3. Ситора Ш. А. МЕДИЦИНСКАЯ ПСИХОЛОГИЯ, ПРИНЦИПЫ ЕЕ ВОЗНИКНОВЕНИЯ И ИСТОРИЯ //Educational Research in Universal Sciences. – 2023. – Т. 2. – №. 12. – С. 77-81.
4. Ихтиярова Г.А., Наврузова Н.О., Каримова Г.К. Современне диагностические методы для раннего выявления заболеваний шейки матки// Доктор ахборотномаси. 2019. № 4. С. 78-80.
5. Леваков С.А., Кедрова А.Г., Кожурина Е.В., Челнокова Н.Н. Современная кольпоскопия - неотъемлемый компонент диагностики фоновых и предраковых заболеваний шейки матки// Российский вестник акушера- гинеколога. 2012. №2 Том 12. С. 85-89

6. Наврузова Н.О., Ихтиярова Г.А., Каримова Г.К., Наврузова У.О., Шукуров И.Б., Аманова Х.И. Современнье диагностические методъ для раннего выявлення заболеваний шейки матки// Доктор ахборотномаси, 2019. №4. С. 77-82.
7. Наврузова Н.О., Каримова Г.К., Ихтиярова Г.А. Современнье подходъ к диагностике патологии шейки матки// Тиббиёт ва спорт, 2020. № 1. С. 74-77.
8. Рахматуллаева М.М., Наврузова Н.О. Анализ факторов риска развития эктопии шейки матки// Проблемь биологии и медицинь, 2020. №1(116). С. 127-129.
9. Сидорова И.С., Жолобова М.Н., Ведерникова Н.В., Ша Ша, Агеев М.Б. Состояние шейки матки при сочетанной патологии матки (миома матки, аденомиоз, гиперплазия эндометрия)// Российский вестник акушера- гинеколога. 2012. №3 Том 12. С. 55-57.