

InfoVIHtal #50

Рак шейки матки

С 1993 года, рак шейки матки (или цервикальный рак) классифицировался, как одно из определяющих заболеваний СПИДА. В настоящий момент, это предположение изменилось, так как некоторые врачи считают, что женщины с ВИЧ не имели большей расположенности к этому вирусу.

Однако, с тех пор как распространилось использование антиретровирусной терапии высокой эффективности (ВААРТ, TARGA), подтвердилось маленькое увеличение риска развития рака шейки матки среди женщин с ВИЧ.

Необходимо подчеркнуть, что увеличение риска не происходит из-за использования ВААРТ, а потому, что женщины с ВИЧ сейчас живут дольше.

Факторы риска, вызывающие рак шейки матки

Вирус человеческой папилломы (ВЧП), который вызывает генитальные и анальные бородавки, - это существенная причина развития рака шейки матки (смотрите *InfoVIHtal #40 Verrugas genitales*. Генитальные бородавки (ВЧП). Инфекция ВЧП чрезвычайно распространена среди женщин с ВИЧ. Существуют многочисленные штаммы вируса, но только некоторые из них могут вызвать рак. Штаммы ВЧП, которые вызывают самые заметные генитальные бородавки, не ассоциируются с раком шейки матки.

Хотя не существует специальное лечение ВЧП, в большинстве случаев, само тело способно избавиться от инфекции. Однако, женщины с ВИЧ наименее способны избавиться от вируса естественным путем, особенно те, у которых иммунная система сильно подорвана. В любом случае, важно отметить, что хотя и присутствует инфекция штаммов, потенциально раковых, не всегда в результате развивается рак.

Женщины, сексуально активные в раннем возрасте или имеющие большее количество сексуальных партнеров, - это те, которые имеют большую вероятность инфицироваться штаммами вируса высокого риска.

Кроме того, есть подтверждения, что в случае инфекции потенциально раковыми штаммами ВЧП, потребление табака увеличивает риск развития рака шейки матки

Клеточные изменения

До развития рака шейки матки, клетки шейки матки, подвергаются различным изменениям в течение многих лет. Эти доракковые повреждения называются ЦИН (Неоплазия Интраэпителиальная Цервикальная, NIC) и классифицируются в зависимости от эволюции ЦИН I, ЦИН II и ЦИН III

Анализы на выявление

Анализы, которые нужно делать, называются Папаниколау (*Papanicolaou*), при котором берутся пробы эпителия с шейки матки при помощи специальной палочки. После этого, образцы исследуются под микроскопом для выявления доракковых клеток. Рекомендуется, чтобы все женщины в возрасте от 20 до 64 делали эти анализы с регулярностью.

Очень рекомендуется, что женщины с ВИЧ делали эти тесты более часто. Рекомендуется один тест в момент диагноза ВИЧ, другой - через 6 месяцев, и с этого момента - ежегодный анализ.

Шейку матки можно обследовать с большей точностью с помощью инструмента, называемого кольпоскоп. В то время как этот аппарат позволяет изучать шейку матки, он также может извлечь образцы тканей, которые затем можно обследовать под микроскопом для выявления доракковых изменений.



Síntomas de cambios en las células del cuello del útero incluyen sangrados después de la actividad sexual, sangrados entre períodos menstruales y secreciones vaginales anormales. Sin duda, estos síntomas generalmente no aparecen hasta el momento en que ocurren los cambios precancerosos, o ya se ha desarrollado el cáncer, por lo que se recomienda realizar estos análisis regularmente.

Antirretrovirales y cáncer de cuello del útero

El sistema inmunológico a menudo se libera de VPH. HAART no actúa directamente sobre el virus, pero mejora la capacidad del sistema inmunológico para liberarse de infecciones, entre las que se encuentran VPH.

Tratamiento del cáncer de cuello del útero y lesiones precancerosas

Se prefiere que el tratamiento comience lo antes posible, ya que si se detecta la enfermedad en una etapa temprana de desarrollo, el tratamiento puede ser exitoso.

Las lesiones precancerosas pueden tratarse con cremas de aplicación local, como imiquimod (*imiquimod*, se recomienda solo para el tratamiento de lesiones genitales externas como verrugas), que es efectiva tanto para lesiones visibles como para infecciones internas.

En las etapas tempranas de desarrollo de lesiones genitales o lesiones precancerosas, se puede utilizar la congelación con nitrógeno líquido o la eliminación láser, así como la extracción quirúrgica a través de una operación simple.

Si las lesiones se encuentran ya en una etapa más avanzada o ya se ha desarrollado el cáncer, es posible combinar la cirugía con la radioterapia local y la quimioterapia. Existen pruebas que demuestran que las mujeres que toman HAART durante el tratamiento de lesiones precancerosas en el cuello del útero y alcanzan un estado de presencia viral no detectable, tienen un menor riesgo de recurrencia de la enfermedad.

Vacuna

En estos días se ha probado una vacuna que ofrece una protección específica contra los tipos de VPH asociados con el riesgo de desarrollar cáncer, y también existe otra vacuna que se encuentra en las etapas avanzadas de desarrollo. Se recomienda su uso en mujeres antes del período de actividad sexual. La efectividad y la seguridad de esta vacuna probada se estudia en mujeres con VIH.