# ВИЧ И РАК ШЕЙКИ МАТКИ

Вирус папилломы человека (ВПЧ) – это самое распространенное инфекционное заболевание, передаваемое половым путем.[1]
ВПЧ типов 16 и 18 служат причиной развития почти 50% случаев предраковых поражений шейки матки высокой степени.[2] Большинство инфекций ВПЧ проходят сами по себе, однако хроническая инфекция, вызванная именно этими типами ВПЧ, может привести к возникновению рака шейки матки.

**Рак шейки матки является одним из характерных заболеваний при СПИДе и наиболее распространенным в мире видом рака среди женщин, живущих с ВИЧ.[3,4]**

## РАК ШЕЙКИ МАТКИ – ЭТО ПРЕДОТВРАТИМОЕ И ИЗЛЕЧИМОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ, КОТОРОЕ МОЖЕТ БЫТЬ ЛИКВИДИРОВАНО КАК ПРОБЛЕМА ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ С ПОМОЩЬЮ МЕР ПЕРВИЧНОЙ И ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ, ЛЕЧЕНИЯ И КОНТРОЛЯ РАКА ШЕЙКИ МАТКИ.[4]

### ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА

**Для девочек 9–14 лет**

- Вакцинация против ВПЧ

**Для девочек и мальчиков, в соответствующих условиях**

- Половое воспитание, подходящее возрасту и культуре
- Реклама/предоставление презервативов лицам, ведущим половую жизнь
- Мужское обрезание
- Информация и предупреждения о вреде употребления табака

### ВТОРИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА

**Для всех женщин >30 лет**

- Скрининг с использованием высокоэффективного тестирования на ВПЧ или аналога
- Последующее немедленное лечение предраковых поражений в максимально короткий срок

**Для женщин, живущих с ВИЧ, от 25 лет и старше**

- Скрининг, выявление и лечение предраковых поражений

### ЛЕЧЕНИЕ ИНВАЗИВНОГО РАКА

**Для всех женщин, при необходимости**

Лечение инвазивного рака в любом возрасте

- Хирургия
- Лучевая терапия
- Химиотерапия
- Паллиативная помощь

## ВИЧ И РАК ШЕЙКИ МАТКИ В МИРЕ

### ВИЧ

В 2021 году количество женщин и девочек, живущих с ВИЧ, составило приблизительно **20,6 миллионов человек** [18,4–23,3 млн.]. В странах Африки к югу от Сахары на долю женщин и девочек приходилось **63%** всех новых случаев инфицирования ВИЧ в 2021 году.
**В странах Африки к югу от Сахары** вероятность заражения ВИЧ девочек-подростков и молодых женщин (из которых заражается одна каждые три минуты в возрасте от 15 до 24 лет), в три раза выше, чем мальчиков-подростков и юношей в той же возрастной категории.[5]

В 2021 году ключевые группы населения составляли менее **5%** населения планеты, но на них и их сексуальных партнеров приходилось **70%** новых случаев ВИЧ. У женщин-работников секса риск заражения ВИЧ в **30 раз** выше, чем у общего населения женщин (15–49 лет).[5]

### Рак шейки матки

В 2020 году рак шейки матки занял **4-е место** в мире по распространенности среди женщин, с количеством случаев **>600 000** и с количеством летальных исходов **342 000**. В среднем одна женщина умирает от рака шейки матки **каждые две минуты**.[6]

В странах Африки к югу от Сахары рак шейки матки занимает **2-е место** по распространенности и **1-е место** по смертности от онкологических заболеваний среди женщин.[6]

Среди женщин-работников секса распространенность заболевания, в среднем, составляет **39%** и **23%** для типов ВПЧ высокого риска 16 и 18, соответственно.[7]

**50%** Ожидается, что смертность от рака шейки матки возрастет на **50%** в период с 2020 по 2040 годы, если не будут резко увеличены масштабы мер по борьбе с ВПЧ и раком шейки матки.[8]

## СОПУТСТВУЮЩИЕ ИНФЕКЦИИ И ЗАБОЛЕВАНИЯ

**ВИЧ**

У женщин с ВПЧ любого типа риск заражения ВИЧ **в 2 раза выше**, чем у женщин без ВПЧ.[2]

Женщины, живущие с ВИЧ, подвержены высокому риску развития хронического ВПЧ.[9,10,11]

Приблизительно **5%** всех случаев рака шейки матки связаны с ВИЧ.12 В девяти странах Южной Африки **>40%** женщин с диагнозом рака шейки матки имеют ВИЧ.[12]

Женщины, живущие с **ВИЧ** и **раком шейки матки**, сталкиваются с двойной стигмой.[13]

У женщин, живущих с ВИЧ, риск развития рака шейки матки **в 6 раз выше**.[12]

У женщин с ВИЧ-инфекцией, оставленной без лечения, рак шейки матки развивается **в 2 раза быстрее**, чем у других женщин. Своевременное обнаружение и лечение инфекции снижают риск развития и дальнейшего прогрессирования предраковых поражений шейки матки.[14]

**ВПЧ и рак шейки матки**

## ВИЧ И РАК ШЕЙКИ МАТКИ: БОЛЕЗНИ НЕРАВЕНСТВА

**9 из 10 женщин**, умирающих от рака шейки матки, живут в странах с низким и средним уровнем доходов[15]

**10x**

Вероятность смерти от рака шейки матки у женщин из стран Восточной и Южной Африки **в 10 раз выше**, чем у женщин из стран Западной Европы и Австралии[8]

Всего лишь **3 из 10** девочек из стран с низким и средним уровнем доходов имеют доступ к вакцинации от ВПЧ, по сравнению с 9 из 10 девочек из стран с высоким уровнем доходов[16]

## МИРОВЫЕ СТРАТЕГИИ И ЦЕЛИ

Всемирная Организация Здравоохранения (ВОЗ) и ее партнеры разработали **Глобальную стратегию ликвидации рака шейки матки как проблемы общественного здравоохранения путем** достижения всеми странами порогового уровня - снижения показателя заболеваемости до уровня **<4 случаев на 100 000 женщин к 2120 году.[4]**

Глобальные цели по устранению рака шейки матки к 2030 году:

Следующие целевые показатели **90–70–90** должны быть достигнуты к 2030 году, чтобы страны могли встать на путь ликвидации рака шейки матки:

| 90% | 70% | 90% |
|---|---|---|
| девочек должны быть полностью вакцинированы против ВПЧ к 15 годам. | женщин должны пройти скрининг с использованием высокоэффективного тестирования к 35 годам и повторно к 45 годам. | женщин с диагностированным заболеванием шейки матки должны получить лечение (90% женщин с предраковыми поражениями шейки матки и 90% женщин с инвазивным раком шейки матки). |

Достижение этих целей позволит предотвратить **300 000** смертей к 2030 году, более **14 миллионов** к 2070 году и более **62 миллионов** смертей к 2120 году.[4]

**Глобальная стратегия противодействия СПИДу на период 2021–2026 гг.**

Глобальная стратегия противодействия СПИДу ставит приоритетом оказание интегрированных услуг с учетом местной специфики, в том числе по профилактике, диагностике и лечению рака шейки матки, с целью прекращения эпидемии СПИДа к 2030 году. Стратегия и глобальные цели противодействия СПИДу к 2025 году соответствуют положениям Глобальной стратегии по ликвидации рака шейки матки как проблемя общественного здравоохранения.[17,18]

Глобальные цели противодействия СПИДу к 2025 году:

| 90% | 90% | 90% |
|---|---|---|
| девочек в возрасте 9–14 лет в приоритетных странах должны иметь доступ к вакцинации против ВПЧ. | женщин, живущих с ВИЧ, должны иметь доступ к интегрированным или смежным услугам для лечения ВИЧ и рака шейки матки. | женщин, девочек-подростков и девушек должны иметь доступ к услугам в области сексуального и репродуктивного здоровья, в том числе по профилактике, диагностике и лечению ВПЧ и рака шейки матки, включающим услуги по профилактике, тестированию и лечению ВИЧ. |

## ИНТЕГРИРОВАННЫЕ СТРАТЕГИИ И МЕРОПРИЯТИЯ ПО БОРЬБЕ С РАКОМ ШЕЙКИ МАТКИ И ВИЧ

### 1.

**Первичная профилактика и важность вакцинации против ВПЧ для девочек в возрасте 9-14 лет в национальном масштабе:[4,19]**

- Для вакцинации против ВПЧ лицам, получившим первую дозу вакцины в возрасте до 15 лет, рекомендуется схема введения 2 доз с 6-месячным интервалом между дозами.
- Схема приема 3 доз (0, 1-2, 6 месяцев) должна использоваться для всех прививок, начавшихся в возрасте ≥15 лет, и для тех, кто моложе 15 лет с ослабленным иммунитетом и/или ВИЧ (независимо от того, получают ли они антиретровирусную терапию).

### 2.

**Увеличение охвата вторичной профилактики по схеме «скрининг, триаж и лечение женщин, живущих с ВИЧ, с учетом местной специфики:[20]**

- Рекомендации ВОЗ по профилактике рака шейки матки среди женщин, живущих с ВИЧ: выявление ДНК ВПЧ путем скрининга, триаж и лечения женщин, начиная с 25 лет, прохождение регулярного скрининга каждые 3-5 лет; при использовании данной методики с обнаружением ДНК ВПЧ в качестве первичного теста, ВОЗ предлагает использовать частичное генотипирование, кольпоскопию, визуальный осмотр с уксусной кислотой (VIA) или цитологические исследования для триажа женщин после положительного теста на ДНК ВПЧ.
- ВОЗ рекомендует женщинам, живущим с ВИЧ, с положительным результатом теста на ДНК ВПЧ при первом скрининге, и отрицательным – на этапе триажа, пройти повторное тестирование на ДНК ВПЧ через 12 месяцев и, при получении отрицательного результата, следовать рекомендованному графику регулярных скринингов ов.
- После принятия решения о лечении, рекомендуется начать его как можно скорее (в течение шести месяцев) для снижения вероятности неявки пациента для последующего визита.
- Если возможность тестирования на ДНК ВПЧ отсутствует, следует проходить регулярный скрининг каждые три года с использованием VIA или цитологии в качестве основного скринингового теста.

### 3.

**Обеспечение диагностики и лечения** инвазивного рака шейки матки с использованием хирургии, радиотерапии, химиотерапии и/или паллиативного ухода по мере необходимости.

### 4.

**Интегрирование услуг по профилактике, диагностике и лечению ВПЧ и рака шейки матки** с услугами сексуального и репродуктивного здоровья, первичной медицинской помощи , по профилактике и лечению ВИЧ, антенатального ухода, центров здоровья женщин и в школах:[18, 21]

- Установление связи между системами услуг по профилактике и лечению ВИЧ-инфекции и рака шейки матки на всех уровнях системы здравоохранения, включая областные и малые пункты медицинской помощи, для эффективного направления пациентов.
- Комплексные стратегии, программы и услуги на протяжении всей жизни, ориентированные на людей, основанные на правах и потребностях человека, учитывающие местную специфику и способствующие повышению эффективности при сохранении качества.
- Предложение женщинам, живущим с ВИЧ, пройти скрининг на рак шейки матки в рамках стандартного лечения ВИЧ-инфекции.

### 5.

**Содействие гендерному равенству, расширению прав и возможностей девочек и женщин,** а также ключевых групп населения, сексуальному и репродуктивному здоровью и правам девочек и женщин:

- Действия, направленные на искоренение гендерного неравенства, неравенства в области здравоохранения, стигматизации, дискриминации и гендерного насилия.
- Поддержка и расширение прав и возможностей для женщин и женских сообществ, живущих с ВИЧ.
- Обеспечение скрининга и лечения рака шейки матки для трансгендерных мужчин, небинарных, гендерно-изменчивых людей и интерсексуальных лиц, имеющих шейку матки.[22]

### 6.

**Расширение прав и возможностей, привлечение и поддержка сообществ и участников гражданского общества:[22]**

- Привлечение местных сообществ и предоствление самими сообществами услуг для взаимопомощи, преодоления предрассудков и дискриминации, адвокации, обеспечения подотчетности, аутрич работы, создания спроса на медицинские услуги и правильного перенаправления пациентов, сексуального просвещения, вовлечения в научных исследованиях и мобилизации ресурсов.

### 7.

**Обеспечение достаточными человеческими и финансовыми ресурсами** для расширения масштабов вакцинации против ВПЧ и услуг по скринингу, диагностике, лечению и уходу при раке шейки матки.

### 8.

**Поддержка инновационных решений и исследований** для разработки недорогих, легких в использовании технологий самообслуживания для скрининга рака шейки матки и лечения инвазивного вида рака.

> **«Мы спасаем жизни женщин, обеспечивая им доступ к антиретровирусной терапии для лечения ВИЧ, а при этом они умирают от рака шейки матки. Услуги должны быть интегрированы и доступны для всех без исключения.» – ЮНЭЙДС[23]**

---

1 Фрейре (Freire) и соавт. (2014 г.) «Распространенность типов ВПЧ среди генитальных заболеваний и сопутствующие инфекции у мужчин». Ж. «Международная урология». 40(1): 67-71. https://doi.org/10.1590/s1677-5538.ibju.2014.01.
2 Информационный бюллетень ВОЗ по раку шейки матки. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2022 г. https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/cervical-cancer
3 Консолидированные рекомендации ВОЗ по профилактике, тестированию, лечению ВИЧ, предоставлению услуг и мониторингу: рекомендации применительно к общественному здравоохранению. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2021 г.
4 Глобальная стратегия по ликвидации рака шейки матки как проблемы общественного здравоохранения. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2020 г.
5 «В ОПАСНОСТИ»: Доклад ЮНЭЙДС о глобальной эпидемии СПИДа, 2022 г., https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/2022-global-aids-update_en.pdf
6 Сун Х. (Sung H), Ферлай Дж. (Ferlay J), Сигель Р.Л. (Siegel RL), Лаверсанне М. (Laversanne M), Съерхоматарам И. (Soerjomataram I), Джемал А. (Jemal A) и соавт. Глобальная статистика заболеваемости раком шейки матки: расчетные данные GLOBOCAN по частоте возникновения и смертности от 36 видов рака в 185 странах мира. Ж. CA Cancer J Clin. 2021:71:209–49. doi:10.3322/caac.21660.
7 Сухy М. (Soohoo M), Блас М. (Blas M), Бирайя Дж. (Byraiah G), Каркамо К. (Carcamo C), Браун Б. (Brown B). ВПЧ-инфекция шейки матки у женщин-работников секса: Глобальная перспектива. Ж. Open AIDS; 2013;7:58-66
8 Международное агентство по изучению рака. «Рак завтра». https://gco.iarc.fr/tomorrow/graphic-bar?type=1&type_sex=0&mode=population&sex=2&populations=900&cancers=23&age_group=value&apc_male=0&apc_female=0&single_unit=500000&print=0
9 Коджик Е. М. (Kojic, E. M.) и соавт. (2016 г.). Вакцинация ВИЧ-инфицированных женщин против вируса папилломы человека: необходимость в увеличении охвата. Экспертная оценка вакцин, 15(1), 105–117. doi:10.1586/14760584.2016.1110025
10 Эллебброк Т.В. (Ellerbrock TV), Чиассон М.А. (Chiasson MA), Буш Т.Дж. (Bush TJ), Сун Кс. В. (Sun XW), Саво Д. (Sawo D), Брудни К. (Brudney K), Райт Т.К. (Wright TC). Частота возникновения плоскоклеточных внутриэпителиальных повреждений шейки матки у женщин, живущих с ВИЧ. JAMA. 2000;283:1031–1037.
11 Денслоу С.А. (Denslow SA), Розитч А.Ф. (Rositch AF), Фирнхабер К. (Firnhaber C), Тинг Дж. (Ting J), Смит Дж. С. (Smith JS). Частота возникновения и прогрессирование заболеваний шейки матки у женщин, живущих с ВИЧ: систематический глобальный обзор. Ж. STD AIDS. 2014;25(3):163-177. doi:10.1177/0956462413491735
12 Стельзль Д. (Stelzle D) и соавт. (2020 г.). Оценка глобального бремени рака шейки матки в связи с ВИЧ-инфекцией. Ж. The Lancet Global Health. 16 ноября 2020 г. https://doi.org/10.1016/S2214-109X(20)30459-9
13 Россье Дж. И. (Rosser JI), Ньероге Б. (Njoroge B), Хучко М.Дж. (Huchko MJ). Стигматизация из-за рака шейки матки в окрестностях Кении: Каким образом ВИЧ-инфекция связана с этим явлением? Журнал по вопросам рака (Journal of Cancer Education). 1 июня 2016 г.;31(2):413-8.
14 Келли Х. (Kelly H) и соавт. Связь антиретровирусной терапии с вирусом папилломы человека высокого риска, внутриэпителиальной неоплазией шейки матки и инвазивным раком шейки матки у женщин, живущих с ВИЧ: систематический обзор и мета-анализ. Ж. Lancet HIV. 2017;5(l):e45-e58.
15 Халл Р. (Hull R) Мбеле М. (Mbele M), Макхавола Т. (Makhafola T), Хикс К. (Hicks C), Ванг С.М. (Wang SM), Реис Р.М. (Reis RM), Мехротра Р. (Mehrotra R), Мкхизе-Квитшана З. (Mkhize-Kwitshana Z), Кибики Г. (Kibiki G), Бейтс Д.О. (Bates DO), Дламини З. (Dlamini Z). Рак шейки матки в странах с низким и средним уровнем дохода. Письмо по вопросам онкологии (Oncol Lett.). Сент. 2020 г.;20(3):2058-2074. doi: 10.3892/ol.2020.11754. Epub 2020 Jun 19. PMID: 32782524; PMCID: PMC7400218.
16 База данных ВОЗ/ IVB (иммунизация, вакцины и биологические препараты). https://app.powerbi.com/view?r=eyJrIjoiNDIxZTFkZGUtMDQ1Ny00MDZkLThiZDktYWFlYTdkOGU2NDcwliwidCI6ImY2MTBjMGI3LWJkMjQtNGIzOS04MTBiLTNkYzI4MGFmYjU5MCIsImMiOjh9
17 Прекратить неравенство. Прекратить СПИД. Глобальная стратегия по борьбе со СПИДом на 2021-2026 гг. Женева: Объединенная программа ООН по борьбе с ВИЧ/СПИД; 2021 г.
18 A/75/L.95. Политическая декларация о ВИЧ и СПИДе: искоренение неравенства и становление на путь, позволяющий искоренить СПИД к 2030 г. Нью-Йорк: Генеральная ассамблея Объединенных наций; 2021 г.
19 ВОЗ: вакцины против вируса папилломы человека: документ о позиции ВОЗ. Май 2017 г. https://apps.who.int/iris/handle/10665/255354
20 Рекомендации ВОЗ по проведению скрининга и лечения предраковых повреждений шейки матки в целях профилактики развития рака шейки матки, второе издание. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2021 г.
21 New WHO recommendations on screening and treatment to prevent cervical cancer among women living with HIV. Policy brief. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2021 г.
22 47-заседание Координационного совета программы ЮНЭЙДС, тематический сегмент: рак шейки матки и ВИЧ – анализ наличия взаимосвязей и общего неравенства для спасения жизней женщин. 18 декабря 2020 г. https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/PCB47_Thematic_Segment_BN EN.pdf
23 https://www.unaids.org/en/resources/presscentre/featurestories/2019/february/20190204_cervical-cancer

ЮНЭЙДС

Всемирная организация здравоохранения