ISSN 2524 – 0684 **e-ISSN 2524 – 0692**

УДК: 618.147; 616-006.6; 331.483.2 Поступил в редакцию: 25.11.2023
МРНТИ 76.29.48 Принято к публикации: 10.12.2023
DOI: 10.53065/kaznmu.2023.67.4.003

ОСНОВНЫЕ БАРЬЕРЫ, ПРЕПЯТСТВУЮЩИЕ ПРОХОЖДЕНИЮ СКРИНИНГА НА РАННЕЕ ВЫЯВЛЕНИЕ РАКА ШЕЙКИ МАТКИ

Ж.Е. БАЛТАЕВА, Р.Д. ОМАРОВА

КГП «Карагандинский областной высший сестринский колледж» Управления здравоохранения Карагандинской области

Аннотация

Рак шейки матки остается серьезной проблемой здравоохранения, особенно в развивающихся странах, в том числе в Республике Казахстан. Несмотря на успехи, достигнутые в снижении смертности благодаря регулярному тестированию мазков по Папаниколау (PAP), медицинские работники продолжают сталкиваться с проблемой диагностики заболевания на поздних стадиях. Эффективность борьбы с раком шейки матки тесно связана с ранним выявлением и преодолением различных барьеров на пути своевременного скрининга. Успешность скрининга составляет всего 81 %, что подчеркивает важность успешных мероприятий, соответствующих социально-культурным особенностям и медицинским системам.

Анализ научных публикаций, посвященных преодолению барьеров на пути к скринингу рака шейки матки, подчеркивает проблему обеспечения эффективного участия женщин в этой важной процедуре. Высокая заболеваемость и смертность от рака шейки матки в странах с низким уровнем дохода объясняется ограниченной эффективностью скрининга, включая вопросы доступности и стоимости.

Для успешного преодоления барьеров необходимы образовательные мероприятия, расширение профессионального сотрудничества и адекватные ресурсы. Необходимы дальнейшие исследования для оценки эффективности широкомасштабных мероприятий и программ скрининга рака шейки матки. Экономически эффективные стратегии и укрепление системы здравоохранения являются важнейшими компонентами снижения заболеваемости и смертности от этого рака.

Ключевые слова: рак шейки матки, скрининг: организация программ, методы, эффективность; лечение предраковых поражений, общественное здравоохранение (ОЗ), вирус папилломы человека (ВПЧ), криотерапия, термическая абляция, социокультурные аспекты.

Введение. Рак шейки матки продолжает быть актуальной проблемой в сфере общественного здравоохранения в развивающихся странах, включая Республику Казахстан. Эффективная профилактика этого заболевания осуществима, и несмотря на то, что регулярный скрининг с использованием мазка Папаниколау позволил снизить смертность от рака шейки матки на 70-80% в различных странах и примерно на 90% в развивающихся регионах, врачи продолжают сталкиваться с ситуациями, когда женщины обращаются на поздних стадиях заболевания. Эффективность искоренения рака шейки матки тесно связана с ранним выявлением и устранением барьеров, препятствующих своевременному обнаружению [1, 2, 3].

Тем не менее, лишь 81% женщин в возрасте от 21 до 65 лет проходят скрининг в соответствии с современными стандартами. Несмотря на проведенные многочисленные мероприятия по повышению эффективности скрининга на рак шейки матки, остается

ISSN 2524 – 0684 e-ISSN 2524 – 0692

ограниченным понимание того, какие компоненты вмешательств считаются наиболее успешными в контексте конкретных социокультурных особенностей и медицинских систем [4].

Цель работы. Проведение всестороннего анализа актуальных научных публикаций, посвященных преодолению различных препятствий, мешающих эффективному проведению скрининга для выявления рака шейки матки, является ключевой задачей данной работы. Специализированные научные издания предоставляют значимые исследования по преодолению данных барьеров и выявлению наиболее эффективных стратегий для стимулирования участия женщин в данной процедуре.

Цель, представленная в данной статье, заключается в анализе проблемы рака шейки матки как серьезной угрозы для общественного здравоохранения, особенно в развивающихся странах, включая Республику Казахстан. Основное внимание уделяется необходимости внедрения профилактических и скрининговых программ с целью предотвращения и раннего выявления данного вида рака, который, несмотря на возможности профилактики, продолжает оставаться проблемой с высоким уровнем заболеваемости и смертности в определенных регионах.

Статья нацелены на обоснование важности организации структурированных программ скрининга и профилактики, особенно в странах с ограниченными ресурсами. Представленные в тексте данные и факты подчеркивают успех скрининга по методу Папаниколау в снижении смертности от рака шейки матки. Тем не менее, несмотря на эффективные методы, они сталкиваются с различными организационными и социокультурными препятствиями.

Также уделено внимание анализу причин, по которым женщины избегают скрининга для раннего выявления рака шейки матки. Факторы, такие как стоимость процедуры, страх перед положительными результатами, недостаточная информированность, нежелание проходить скрининг и восприятие низкого риска, выделяются как основные барьеры. В свете этих препятствий статьи предлагают рассмотрение образовательных мероприятий и стратегий взаимодействия с пациентками для повышения эффективности проведения скрининга.

Одним из ключевых аспектов работы является рассмотрение существующих методов скрининга и их применимости в различных странах. Отмечается ограниченная применимость методов, таких как цитология, в странах с ограниченными ресурсами. В то же время, рассматриваются альтернативные методы, такие как тестирование на вирус папилломы человека и визуальный осмотр с использованием кислотных реактивов в рамках программ "скрининг и лечение".

Наконец, статьи касаются вопросов лечения предраковых поражений и рака шейки матки в условиях ограниченных ресурсов. Рассматриваются методы криотерапии и термической абляции как перспективные и экономически эффективные подходы в рамках программ "скрининг и лечение".

Таким образом, цель работы заключается в акцентировании важности профилактики и скрининга для предотвращения и раннего выявления рака шейки матки

Материалы и методы. При проведении, исследования в базах данных PubMed и Cochrane осуществлялся поиск научных публикаций, используя ключевые слова «Cervical Cancer Screening», «Cervical Cancer» и «Obstacles to cervical cancer screening», за период с 01.11.2018 по 01.11.2023 года. Общее количество обнаруженных источников, соответствующих установленным параметрам поиска, оценивается в 314. Для более тщательного анализа была выбрана подходящая выборка, включающая в себя 71 научное произведение. В ходе дальнейшей селекции были выделены 21 работа, которые наиболее полно и релевантно освещают тему преодоления барьеров в процессе скрининга на раннее выявление рака шейки матки. Эти выбранные источники являются ценным материалом для

ISSN 2524 – 0684 **e-ISSN 2524 – 0692**

более глубокого понимания проблемы и выявления наилучших стратегий преодоления выявленных трудностей.

Результаты. Рак шейки матки легко поддается профилактике и может быть успешно вылечен, если обнаружен на ранних стадиях. Однако в странах с низким и средним уровнем дохода, где отсутствуют организованные программы скрининга и профилактики, высокий уровень заболеваемости раком шейки матки и смертности от него остается непропорционально высоким. На данный момент у нас есть надежные фактические данные о профилактике и скрининге рака шейки матки [5]. Однако принятие и внедрение этих данных в конкретных странах сталкиваются с существующими препятствиями. Это создает уникальные проблемы, такие как организация предоставления услуг по профилактике и скринингу с использованием существующей инфраструктуры здравоохранения, доступ к средствам скрининга, последующее наблюдение и поддержание соответствующих связей для подтверждения диагноза и последующего лечения. Общие показатели скрининга на рак шейки матки и онкологического скрининга среди женщин продолжают оставаться неоптимальными во многих медицинских учреждениях. Учитывая сложности, связанные с организацией, внедрением услуг и реализацией популяционных программ профилактики и скрининга рака шейки матки [6, 7].

Основными преградами для прохождения скрининга на раннее выявление рака шейки матки были выделены стоимость процедуры, опасения перед положительными результатами, недостаточная информированность о тестировании, нежелание подвергаться скринингу, восприятие низкого риска и ограниченное наличие времени [8]. В контрасте к этому, факторами, способствующими прохождению скрининга, являются состояние брака, увеличение возраста, осведомленность о методах скрининга и рекомендации врача, что имеет документальное подтверждение [9].

Хотя методы скрининга, такие как цитология, широко распространены в странах с высоким уровнем дохода, они оказывают ограниченное воздействие в регионах с ограниченными ресурсами [10]. В соответствии с рекомендациями Всемирной организации здравоохранения, использование тестирования на вирус папилломы человека для скрининга должно стать приоритетным, где это возможно. Тем не менее, несмотря на более высокую чувствительность и возможность выявления предраковых состояний ранее, чем при цитологическом тестировании, существуют затраты, инфраструктурные сложности и вопросы специфичности, ограничивающие его применение в странах с низким и средним уровнем дохода [11]. В данном контексте Всемирная организация здравоохранения предлагает альтернативный подход к скринингу, включающий визуальный осмотр с применением кислотных реактивов в рамках программы "скрининг и лечение". Этот простой и доступный метод тестирования может быть проведен подготовленными медицинскими работниками, что обеспечивает более широкий охват скринингом. Тем не менее, субъективность и вариабельность в интерпретации результатов разными провайдерами могут вызывать проблемы ложноположительных результатов и избыточного лечения [12, 13].

Криотерапия, использующая закись азота или углекислый газ, представляет собой широко применяемый метод лечения предраковых поражений в рамках программ "скрининг и лечение". В последнее время термическая абляция получила признание как эффективный метод для условий с ограниченными ресурсами, благодаря легкости оборудования, короткому времени лечения и использованию ручных моделей, работающих на батарейках и солнечных батареях [14, 15, 16].

В ситуациях с обширными поражениями и диагнозом раковых заболеваний для обеспечения оптимального ухода за женщинами требуются комплексные клинические методы, включая иссечение петли, хирургическое вмешательство, лучевую терапию, химиотерапию и паллиативную помощь. Тем не менее, осуществление каждого из этих

ISSN 2524 – 0684 e-ISSN 2524 – 0692

компонентов борьбы с раком часто ограничивается из-за ограниченной инфраструктуры и дефицита квалифицированного персонала. В связи с этим, глобальные инициативы по снижению смертности от рака шейки матки должны базироваться на целостном подходе к укреплению систем здравоохранения [17].

Необходимы экономически эффективные стратегии и инструменты для снижения уровня заболеваемости раком шейки матки во всем мире, чтобы смягчить существующие различия в уровне заболеваемости раком шейки матки между стран с низким и высоким уровнем ресурсов [18]. Действующие руководящие принципы профилактики и скрининга рака шейки матки основаны на наиболее достоверных фактических данных, полученных в результате рандомизированных испытаний и перекрестных исследований, проведенных в контексте социально-экономических, культурных систем и систем здравоохранения в различных географических условиях, и, следовательно, соответствуют применимости для широкомасштабного, устойчивого и единообразного внедрения популяционного скрининга рака шейки матки и профилактическая программа [19, 20, 21].

Обсуждение. В представленной статье авторами подчеркивается, что рак шейки матки, несмотря на свою поддачу профилактике и успешное лечение на ранних стадиях, остается значительной проблемой в странах с низким и средним уровнем дохода, где отсутствуют организованные программы скрининга и профилактики. Это подчеркивает необходимость эффективных стратегий для снижения уровня заболеваемости и смертности от рака шейки матки в этих регионах [5].

Профилактические меры сталкиваются с препятствиями, такими как организационные трудности, ограниченный доступ к средствам скрининга, а также недостаток инфраструктуры здравоохранения для проведения программ профилактики и скрининга. Это подчеркивает важность поддержки и развития систем здравоохранения для повышения эффективности борьбы с раком шейки матки [6, 7].

Существующие барьеры для прохождения скрининга на раннее выявление рака шейки матки включают стоимость процедуры, боязнь положительных результатов, недостаточную информированность, нежелание подвергаться скринингу, восприятие низкого риска и ограниченное наличие времени [8]. Факторы, способствующие прохождению скрининга, являются брак, возрастной рост, знание о методах скрининга и рекомендации врача [9].

Методы скрининга, такие как цитология, широко распространены в странах с высоким уровнем дохода, но их ограниченная применимость в регионах с ограниченными ресурсами подчеркивает необходимость более доступных и чувствительных методов, таких как тестирование на вирус папилломы человека [10, 11]. Тем не менее, даже с новыми методами существуют проблемы, связанные с затратами, инфраструктурными сложностями и вопросами специфичности в регионах с низким и средним уровнем дохода.

Вмешательства, такие как криотерапия и термическая абляция, представляют собой перспективные методы лечения предраковых поражений в рамках программ "скрининг и лечение". Однако их эффективность часто ограничивается инфраструктурными проблемами и нехваткой квалифицированного персонала в некоторых регионах.

В целом, для снижения уровня заболеваемости и смертности от рака шейки матки в мире необходимы комплексные стратегии, включая укрепление систем здравоохранения, разработку доступных методов скрининга и преодоление организационных и социокультурных барьеров.

Выводы. Многочисленные барьеры создают препятствия для эффективности программы скрининга рака шейки матки. Для достижения успеха необходимо внедрение образовательных мероприятий, установление сильного профессионального и межпрофессионального взаимодействия, выделение достаточных ресурсов и активное внимание со стороны политиков в направлении устранения этих барьеров. В будущем

ISSN 2524 – 0684 **e-ISSN 2524 – 0692**

возможны вмешательства, включающие образовательные сессии с медицинскими работниками или индивидуальные встречи с пациентками для улучшения процесса скрининга на рак шейки матки.

Необходимо провести дополнительные исследования для оценки масштаба эффекта крупномасштабных вмешательств и программ скрининга на раннее выявление рака шейки матки. Следовательно, важно немедленно рассмотреть следующие ключевые факторы: сбор точных и широко репрезентативных данных в реестрах онкологических заболеваний, расширение численности целевой группы и увеличение государственного финансирования для подготовки персонала, усиление санитарного просвещения женщин, повышение контроля качества услуг по скринингу и совершенствование системы для увеличения числа случаев наблюдения за женщинами с положительными результатами.

Конфликт интересов
Мы заявляем об отсутствии конфликта интересов.
Вклад авторов
Разработка концепции - Ж. Е. Балтаева, Р. Д. Омарова
Исполнение - Ж. Е. Балтаева, Р. Д. Омарова
Обработка результатов - Ж. Е. Балтаева, Р. Д. Омарова
Научная интерпретация результатов - Ж. Е. Балтаева, Р. Д. Омарова
Написание статьи - Ж. Е. Балтаева, Р. Д. Омарова
Заявляем, что данный материал ранее не публиковался и не находится на рассмотрении в других издательствах.
Финансирование: Отсутствует.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Pimple SA, Mishra GA. Global strategies for cervical cancer prevention and screening. Minerva Ginecol. 2019 Aug;71(4):313-320. doi: 10.23736/S0026-4784.19.04397-1. Epub 2019 Feb 22. PMID: 30808155.
2. Sawaya GF, Smith-McCune K, Kuppermann M. Cervical Cancer Screening: More Choices in 2019. JAMA. 2019 May 28;321(20):2018-2019. doi: 10.1001/jama.2019.4595. PMID: 31135834; PMCID: PMC6656358.
3. Bouvard V, Wentzensen N, Mackie A, Berkhof J, Brotherton J, Giorgi-Rossi P, Kupets R, Smith R, Arrossi S, Bendahhou K, Canfell K, Chirenje ZM, Chung MH, Del Pino M, de Sanjosé S, Elfström M, Franco EL, Hamashima C, Hamers FF, Herrington CS, Murillo R, Sangrajrang S, Sankaranarayanan R, Saraiya M, Schiffman M, Zhao F, Arbyn M, Prendiville W, Indave Ruiz BI, Mosquera-Metcalfe I, Lauby-Secretan B. The IARC Perspective on Cervical Cancer Screening. N Engl J Med. 2021 Nov 11;385(20):1908-1918. doi: 10.1056/NEJMsr2030640. PMID: 34758259.
4. Gilham C, Crosbie EJ, Peto J. Cervical cancer screening in older women. BMJ. 2021 Feb 5;372: n280. doi: 10.1136/bmj. n280. PMID: 33547094.
5. Salehiniya H, Momenimovahed Z, Allahqoli L, Momenimovahed S, Alkatout I. Factors related to cervical cancer screening among Asian women. Eur Rev Med Pharmacol Sci. 2021 Oct;25(19):6109-6122. doi: 10.26355/eurrev_202110_26889. PMID: 34661271.
6. Cervical Cancer Screening. J Midwifery Womens Health. 2022 Mar;67(2):285-286. doi: 10.1111/jmwh.13347. Epub 2022 Feb 20. PMID: 35187782.
7. Yimer NB, Mohammed MA, Solomon K, Tadese M, Grutzmacher S, Meikena HK, Alemnew B, Sharew NT, Habtewold TD. Cervical cancer screening uptake in Sub-Saharan Africa: a systematic review and meta-analysis. Public Health. 2021 Jun; 195:105-111. doi: 10.1016/j.puhe.2021.04.014. Epub 2021 May 31. PMID: 34082174.
8. Taneja N, Chawla B, Awasthi AA, Shrivastav KD, Jaggi VK, Janardhanan R. Knowledge, Attitude, and Practice on Cervical Cancer and Screening Among Women in India: A Review.

ISSN 2524 – 0684 e-ISSN 2524 – 0692

Cancer Control. 2021 Jan-Dec; 28:10732748211010799. doi: 10.1177/10732748211010799. PMID: 33926235; PMCID: PMC8204637.
9. Popalis ML, Ramirez SI, Leach KM, Granzow ME, Stoltzfus KC, Moss JL. Improving cervical cancer screening rates: a scoping review of resources and interventions. Cancer Causes Control. 2022 Nov;33(11):1325-1333. doi: 10.1007/s10552-022-01618-2. Epub 2022 Aug 18. PMID: 35980511; PMCID: PMC10124066.
10. Di J, Rutherford S, Chu C. Review of the Cervical Cancer Burden and Population-Based Cervical Cancer Screening in China. Asian Pac J Cancer Prev. 2015;16(17):7401-7. doi: 10.7314/apjcp.2015.16.17.7401. PMID: 26625735.
11. Hammer A, Haubjerg L, Gibrael HS, Winther A, Pedersen LH, Fuglsang K, Jensen PT. [Screening, diagnostics, and treatment of cervical cancer in pregnancy]. Ugeskr Laeger. 2022 Aug 29;184(35): V03220187. Danish. PMID: 36065856.
12. Hill EK. Updates in Cervical Cancer Treatment. Clin Obstet Gynecol. 2020 Mar;63(1):3-11. doi: 10.1097/GRF.0000000000000507. PMID: 31815773.
13. Goodman A. HPV testing as a screen for cervical cancer. BMJ. 2015 Jun 30;350:h2372. doi: 10.1136/bmj.h2372. PMID: 26126623.
14. Xue, P., Ng, M.T.A. & Qiao, Y. The challenges of colposcopy for cervical cancer screening in LMICs and solutions by artificial intelligence. BMC Med 18, 169 (2020). https://doi.org/10.1186/s12916-020-01613-x
15. Abboud S, De Penning E, Brawner BM, Menon U, Glanz K, Sommers MS. Cervical Cancer Screening Among Arab Women in the United States: An Integrative Review. Oncol Nurs Forum. 2017 Jan 1;44(1): E20-E33. doi: 10.1188/17.ONF.E20-E33. PMID: 27991600; PMCID: PMC5553625.
16. Okolie EA, Barker D, Nnyanzi LA, Anjorin S, Aluga D, Nwadike BI. Factors influencing cervical cancer screening practice among female health workers in Nigeria: A systematic review. Cancer Rep (Hoboken). 2022 May;5(5):e1514. doi: 10.1002/cnr2.1514. Epub 2021 Jul 27. PMID: 34313402; PMCID: PMC9124499.
17. Saitoh E, Saika K, Morisada T, Aoki D. Status of cervical cancer screening among adolescents and young adults (AYA) in Japan. Int J Clin Oncol. 2022 Mar;27(3):473-480. doi: 10.1007/s10147-021-02100-w. Epub 2022 Jan 11. PMID: 35015196.
18. Popadiuk C. Cervical Cancer Screening in Canada. J Obstet Gynaecol Can. 2019 Dec;41 Suppl 2: S177-S180. doi: 10.1016/j.jogc.2019.08.013. PMID: 31785651.
19. Cubie HA, Campbell C. Cervical cancer screening - The challenges of complete pathways of care in low-income countries: Focus on Malawi. Womens Health (Lond). 2020 Jan-Dec; 16:1745506520914804. doi: 10.1177/1745506520914804. PMID: 32364058; PMCID: PMC7225784.
20. Orji AF, Sodeyi MY, Anoke CI, Cevasco KE, Orji BC. Disparities in Cervical Cancer Screening by Disability Types: a Systematic Review. J Cancer Educ. 2023 Jun;38(3):752-760. doi: 10.1007/s13187-023-02280-1. Epub 2023 Mar 7. PMID: 36882632.
21. Chen C, Wang W, Zhou H, Huang J, Liu P, Song T, Sun M. Pharmacokinetic comparison between systemic and local chemotherapy by carboplatin in dogs. Reprod Sci. 2009 Nov;16(11):1097-102. doi: 10.1177/1933719109341999. Epub 2009 Aug 5. PMID: 19657143.

Сведения об авторах:

@Ж. Е. Балтаева – магистр медицинских наук, преподаватель, КГП "Карагандинский областной высший сестринский колледж" управления здравоохранения Карагандинской области, г. Караганда, ул. Чкалова 9, Республика Казахстан

ISSN 2524 – 0684 **e-ISSN 2524 – 0692**

Р. Д. Омарова – магистрант медицинских наук, КГП "Карагандинский областной высший сестринский колледж" управления здравоохранения Карагандинской области, г. Караганда, ул. Чкалова 9, Республика Казахстан

Авторлар туралы мәліметтер:

@Ж. Е. Балтаева – Қарағанды облысы Денсаулық сақтау басқармасының "Қарағанды облыстық жоғары мейіргер колледжі" медицина ғылымдарының магистрі, оқытушысы, Қарағанды қ., Чкалов к-сі, 9, Қазақстан Республикасы

Р. Д. Омарова-медицина ғылымдарының магистранты, Қарағанды облысы Денсаулық сақтау басқармасының "Қарағанды облыстық жоғары мейіргер колледжі", Қарағанды қ., Чкалов к-сі, 9, Қазақстан Республикасы

Information about the authors:

@J. E. Baltaeva - Master of Medical Sciences, teacher, KSE "Karaganda Regional Higher Nursing College" of Karaganda Region Health Department, Karaganda city, 9 Chkalova str., Republic of Kazakhstan

R. D. Omarova - Master's student of medical sciences, KSE "Karaganda Regional Higher Nursing College" of Karaganda Region Health Department, Karaganda city, Chkalova str. 9, Republic of Kazakhstan

ЖАТЫР МОЙНЫ ОБЫРЫН ЕРТЕ АНЫҚТАУҒА СКРИНИНГТЕН ӨТУГЕ КЕДЕРГІ КЕЛТІРЕТІН НЕГІЗГІ КЕДЕРГІЛЕР

Ж.Е. БАЛТАЕВА, Р.Д. ОМАРОВА

Қарағанды облысы Денсаулық сақтау басқармасының "Қарағанды облыстық жоғары мейіргер колледжі"

Түйіндеме

Жатыр мойны обыры Денсаулық сақтау саласында, әсіресе дамушы елдерде, соның ішінде Қазақстан Республикасында маңызды проблема болып қала береді. ПАП (PAP) жағындысымен жүйелі скринингтің арқасында өлім-жітімді төмендетуде қол жеткізілген жетістіктерге қарамастан, медицина мамандары аурудың кеш сатысында диагноз қоюға байланысты қиындықтарға тап болып отыр. Жатыр мойны обырына қарсы тұрудың тиімділігі ерте анықтаумен және уақтылы тексеруге кедергі келтіретін әртүрлі кедергілерді жеңумен тығыз байланысты. Скрининг деңгейі тек 81% құрайды, бұл әлеуметтік-мәдени ерекшеліктер мен медициналық жүйелерге сәйкес келетін сәтті араласудың маңыздылығын көрсетеді.

Жатыр мойны обырын скринингтік бағдарламадағы кедергілерді еңсеруге арналған ғылыми жарияланымдарды талдау әйелдердің осы маңызды процедураға тиімді қатысуын қамтамасыз ету міндетін алға тартады. Табысы төмен елдерде жатыр мойны обырынан болатын сырқаттанушылық пен өлім-жітімнің жоғары деңгейі скринингтің шектеулі тиімділігіне, соның ішінде процедураның қолжетімділігі мен құнына байланысты.

Кедергілерді ойдағыдай еңсеру үшін білім беру іс-шараларын енгізу, кәсіби өзара іс-қимылды нығайту және жеткілікті ресурстар бөлу қажет. Қосымша зерттеулер жүргізу кең ауқымды араласулар мен жатыр мойны обырын ерте анықтауға арналған скринингтік бағдарламалардың тиімділігін бағалаудың негізгі қадамы болады. Экономикалық тиімді

ISSN 2524 – 0684 **e-ISSN 2524 – 0692**

стратегиялар мен денсаулық сақтау жүйесін нығайту қатерлі ісіктің осы түрінен болатын ауру мен өлім-жітім деңгейін төмендетудің маңызды құрамдас бөлігі болып табылады.

Түйін сөздер: жатыр мойны обыры, скрининг: бағдарламаларды ұйымдастыру, әдістер, тиімділік; қатерлі ісікке дейінгі зақымдануларды емдеу, Қоғамдық денсаулық сақтау, адам папилломавирусы, криотерапия, термиялық абляция, әлеуметтік-мәдени аспектілер.

MAIN BARRIERS HINDERING THE PASSAGE OF SCREENING FOR EARLY DETECTION OF CERVICAL CANCER

J.E. BALTAYEVA, R.D. OMAROVA

"Karaganda regional Higher Nursing College" of the Department of Health of the Karaganda region

Abstract

Cervical cancer remains a significant public health problem, particularly in developing countries, including the Republic of Kazakhstan. Despite the successes achieved in reducing mortality rates through regular Papanicolaou (PAP) smear testing, health professionals continue to face the challenge of diagnosing the disease at late stages. The effectiveness of cervical cancer control is closely linked to early detection and overcoming the various barriers to timely screening. The screening success rate is only 81%, highlighting the importance of successful interventions that are consistent with socio-cultural patterns and medical systems.

An analysis of scientific publications on overcoming barriers to cervical cancer screening highlights the challenge of ensuring effective participation of women in this important procedure. The high incidence and mortality of cervical cancer in low-income countries is due to the limited effectiveness of screening, including issues of accessibility and cost.

Educational interventions, increased professional collaboration and adequate resources are needed to successfully overcome barriers. Further research is needed to evaluate the effectiveness of large-scale interventions and screening programmes for cervical cancer. Cost-effective strategies and health system strengthening are critical components in reducing the incidence and mortality of this cancer.

Key words: Cervical cancer, screening: programme organization, methods, effectiveness; treatment of precancerous lesions, public health (PH), human papillomavirus (HPV), cryotherapy, thermal ablation, sociocultural aspects.