

Опыт женщин по самостоятельному взятию мазков на дому для тестирования на вирус папилломы человека

Тезисы

Актуальность Эффективность программ цервикального скрининга может быть значительно повышена за счет более широкого охвата недостаточно обследованных групп населения. Предлагая женщинам, ранее не проходившим скрининг или проходившим его нерегулярно, самостоятельно взять мазок на ВПЧ, можно увеличить охват скринингом, однако конечный показатель участия женщин в программе все равно будет значимо варьировать в зависимости от ситуации. Данные об опыте самостоятельного взятия мазков на ВПЧ и о предпочтениях женщин в отношении будущего скрининга имеют значение для оптимизации охвата населения данными программами.

Методы Опрос проводился в рамках более крупного исследования («iPap»), посвященного влиянию самостоятельного взятия мазков ВПЧ на охват скринингом женщин, ранее не проходивших скрининг или проходивших его нерегулярно, в штате Виктория, Австралия. Опросники были разосланы по почте а) большинству женщин, которые участвовали в программе самостоятельного взятия мазков, чтобы они могли документально подтвердить свой опыт и оценить предпочтительность данного метода скрининга в будущем, и б) группе женщин, которые не стали участвовать в программе, с просьбой указать причину отказа от участия и с предложением по дальнейшему скринингу. Также изучались причины отказа от ранее проводившихся тестов Папаниколау.

Результаты Опросник был заполнен почти 50% женщин, которые самостоятельно взяли образец для исследования iPap (746/1521). Наиболее частые причины отказа от цервикального скрининга заключались в том, что проведение теста Папаниколау врачом смущало пациентов (18%), отнимало время (14%) или было болезненным и некомфортным (11%). Большинство пациенток (94%) отмечали, что самостоятельное взятие мазка в домашних условиях было связано с гораздо меньшим дискомфортом (90%) и было более удобной (98%) процедурой по сравнению с последним опытом проведения теста Папаниколау (если таковой имелся); однако многие сомневались в точности теста (57%). Женщины, которые самостоятельно брали мазок, считали инструкции ясными (98%), а тампон простым в использовании (95%), и в целом были уверены, что провели тест правильно (81%). Большинство предпочитали в будущем проводить взятие мазка самостоятельно в домашних условиях (88%), поскольку такой метод прост и не требует визита к врачу. Немногочисленная группа женщин (126/1946, 7%), не представивших образцы в рамках исследования iPap, вернула опросник. Основной причиной отказа от участия в скрининге была проведенная гистерэктомия.

Заключение Самостоятельное взятие мазков на дому способно преодолеть эмоциональные и практические барьеры для проведения теста Папаниколау и увеличить охват цервикальным скринингом, несмотря на обеспокоенность некоторых женщин по поводу точности теста. Рассылка наборов женщинам, соответствующим критериям отбора, и информирование женщин о точности теста может дополнительно оптимизировать участие в скрининге.

Ключевые слова Препятствия, скрининг заболеваний шейки матки, самотестирование, ДНК-тестирование на ВПЧ, не участвующие, никогда не проходившие скрининг, недостаточно обследованные