KARCINOM GRLICA MATERICE  
Рак грлића материце настаје у ћелијама грлића материце, доњег дела материце (материце), где абнормалне ћелије неконтролисано расту и формирају тумор.  
То је осми најчешћи рак у свету и четврти по учесталости карцином код жена. Цервикс повезује вагину са материцом кроз канал који се назива ендоцервикални канал. Има два дела: ектоцервикс (спољна површина) и ендоцервикс (унутрашњи канал). Сквамоколумнарни спој, или зона трансформације, је место где се спајају ендоцервикс и ектоцервикс. Ово је област у којој почиње већина карцинома грлића материце — локација трансформационе зоне се мења у зависности од старости и након порођаја.  
Рак грлића материце се обично развија споро, почевши од преканцерозних стања. Најчешћи начини за класификацију ових преканцерозних стања укључују сквамозну интраепителну лезију (SIL), цервикалну интраепителијалну неоплазију (CIN)и цервикалну дисплазију. Дисплазија се може открити LIKVIDNIM ПAPA тестом и скоро 100 посто се лечи. Папа тест такође може открити SIL. Међутим, тест не може рећи да ли неко има CIN или не. Прогресија од преканцерозних стања до рака грлића материце може потрајати неколико година.  
  
ЗАКЉУЧАК:  
Како могу да спречим рак грлића материце?  
Скрининг грлића материце: Редовни скрининг грлића материце (“LIQID Papa”)тест је најефикаснији начин за откривање абнормалних промена у ћелијама грлића материце . Овај ликвидни Папа тест се ради једном на 2-3 године.  
Ова врста бојења ћелија грлића код Ликвидног Папа теста је 30-50% успешнија него бојење  ћелија “Papa “ testом , ради откривања измењених ћелија грлића материце.  
УЛТРАЗВУЧНА Еластографија и колор Доплер слузнице канала грлића се саветује у склопу годишњег скрининга мале карлице тј материце и јајника.