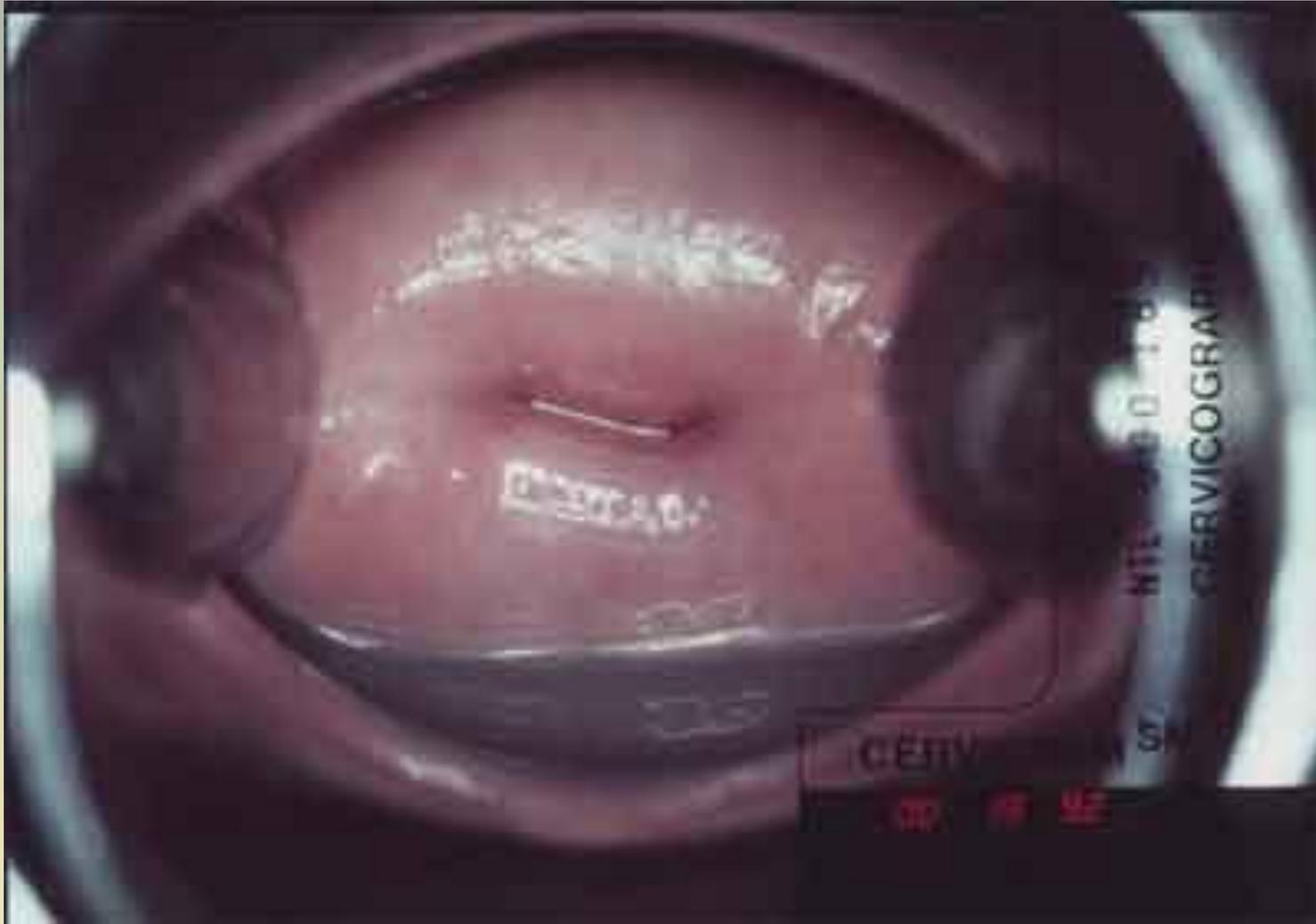


# Рак шейки матки

Выполнили:

Рак шейки матки - злокачественное новообразование, возникающее в области шейки матки. Одна из наиболее часто встречающихся опухолей женских половых органов, составляет 6% всех новообразований у женщин. Наиболее часто это заболевание диагностируют в возрасте 35–55

# Шейка матки в норме



# Рак шейки матки



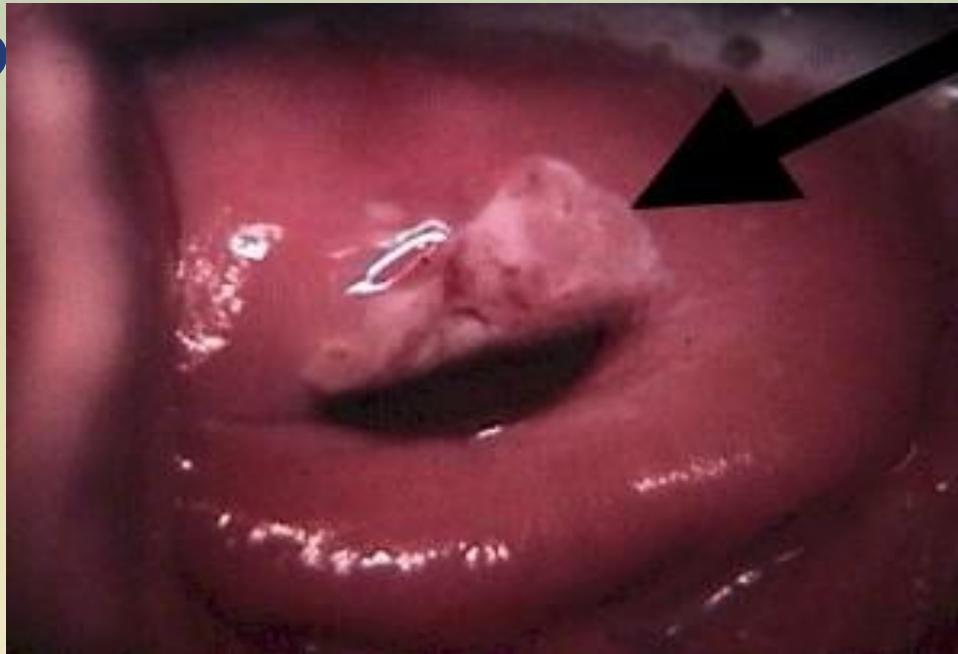
# Фоновые и предраковые заболевания шейки матки

Фоновыми называются заболевания и изменения влагалищной части шейки матки, при которых сохраняется нормоплазия эпителия, т.е. происходит правильное митотическое деление эпителиальных клеток, их дифференцировка, созревание, эксфолиация.

Псевдоэрозия (эктопия) –  
смещение высокого  
цилиндрического  
эпителия на влагалищную часть  
шейки матки



Простая лейкоплакия – ограниченное патологическое изменение экзоцервикса, характеризующееся процессами пролиферации и ороговения многосло

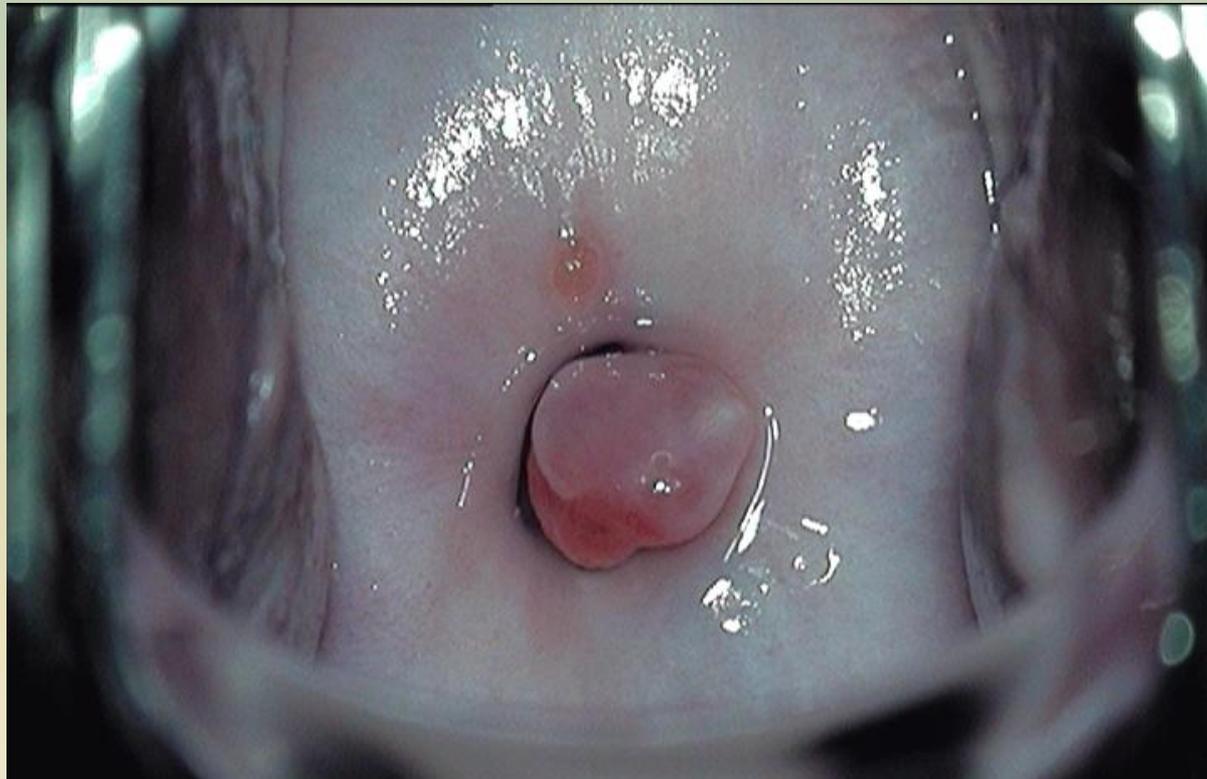


# Эндометриоз –

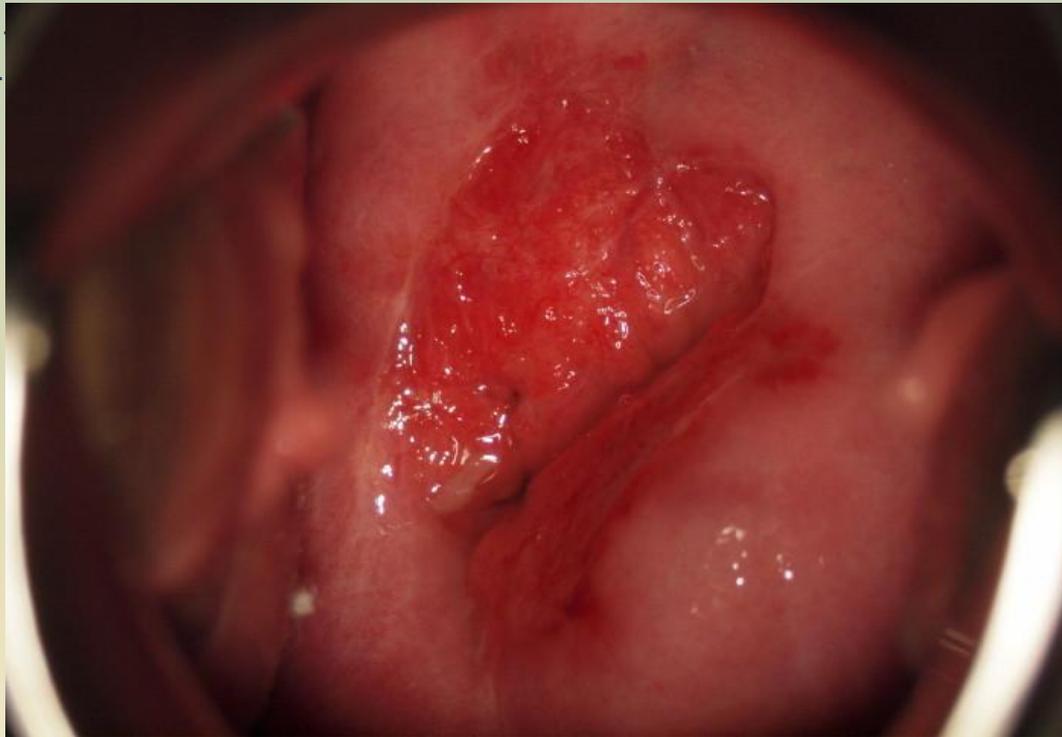
доброкачественное заболевание,  
при котором клетки слизистой  
оболочки матки могут  
обнаруживаться  
в други



Полип шейки матки –  
патологическое разрастание  
слизистой оболочки  
цервикального канала



Истинная эрозия –  
дефект слизистой оболочки,  
выстилающей влагалищную  
часть  
шейк



# Предраковые состояния шейки матки -

патологические процессы,  
при которых отмечается  
гиперплазия,  
пролиферация,  
нарушение дифференцировки,  
созревания и отторжения  
эпителиальных клеток.

# Дисплазия шейки

матки -

характеризуется наличием

нетипичных клеток на

шейке ма



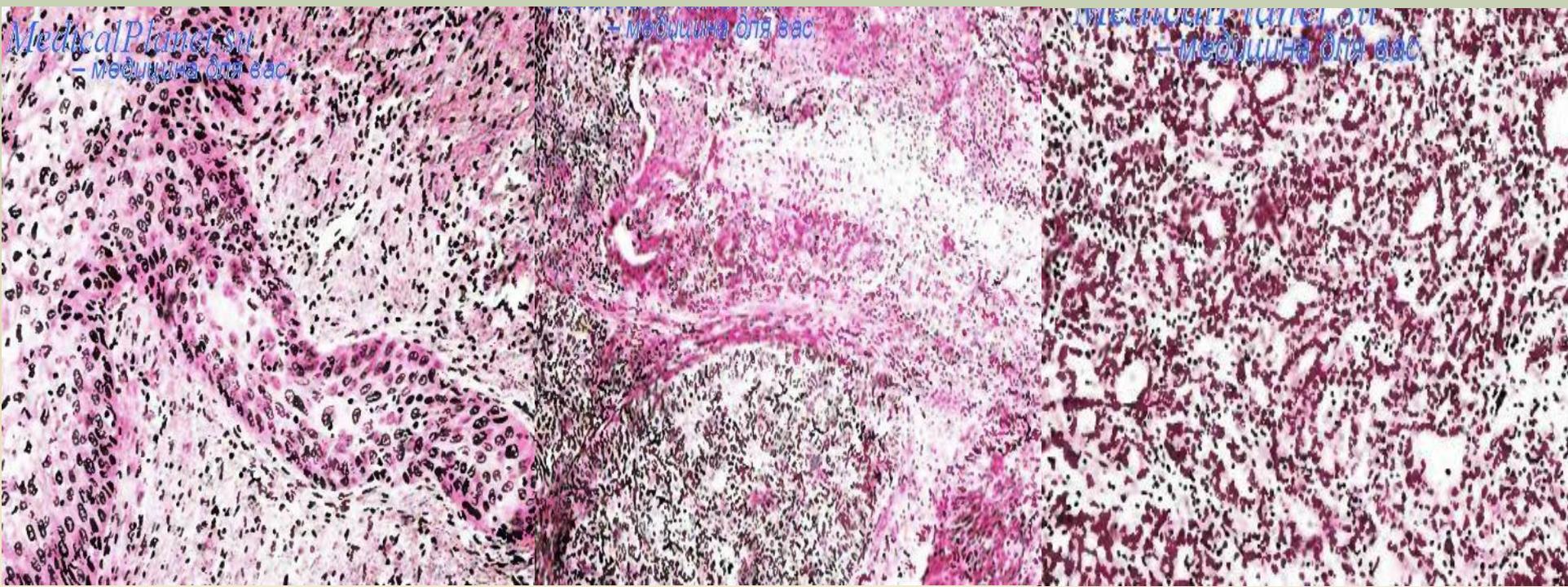
# Гистологические формы рака шейки матки

- Плоскоклеточный (более 90%)
- Аденокарцинома (менее 10%)
- Железистоплоскоклеточны  
й

Плоско-  
клеточны  
й рак  
шейки  
матки

Адено-  
карцинома  
шейки  
матки

Железист  
о-  
плоско-  
клеточны  
й  
рак



# Факторы риска возникновения рака шейки матки:

- Раннее начало половой жизни
- Частая смена половых партнёров
- Некоторые ИППП, нарушающие нормальный биоценоз влагалища:
  - ✓ ВПЧ 16-го и 18-го типов
  - ✓ Урогенитальный хламидиоз
  - ✓ Генитальный герпес
- Курение (активное или пассивное)
- Длительный прием оральных контрацептивов

# Стадии развития рака шейки матки:

**I стадия** - рак ограничен лишь шейкой матки;

**II стадия** - переход опухоли на верхнюю часть влагалища, иногда – на тело матки;

**III стадия** – переход опухоли на нижнюю часть влагалища, в тело матки и кости таза;

**IV стадия** – переход на мочевой пузырь, прямую кишку или отдаленное метастазирование.



**Нормальная шейка**

**1 стадия рака**

**2 стадия рака**



**3 стадия рака**

**3 стадия рака**

**4 стадия рака**

# Клиника

## *Жалобы:*

- **Кровотечения** при раке шейки матки бывают мажущими или обильными. Могут возникать в результате незначительной травмы (спринцевание, твёрдый стул, влагалищное исследование пальцем или зеркалами, половой акт).
- **Бели** бывают обычно водянистые или окрашены кровью. Имеют вид мясных помоев, без запаха. Затем становятся бурыми. При присоединении инфекции может появляться зловонный запах и гной. Бели возникают при отторжении некротических участков.

**Боли** — поздний симптом, указывающий на вовлечение в опухолевый процесс лимфатических узлов и клетчатки таза с образованием инфильтратов, сдавливающих нервные стволы и сплетения таза. Чаще всего пациенток беспокоят боли в пояснице, внизу живота, в области крестца и прямой кишки. При инфильтрации опухолью стенок таза боли могут появляться в нижних конечностях

**При прорастании опухоли в мочевого пузырь или прямую кишку по- являются симптомы, связанные с поражением этих органов:**

- Нарушения мочеиспускания**
- Атония кишечника**
- Примесь крови в моче и кале**
- Пузырно-влагалищные, пузырно-шеечные и влагалищно-кишечные свищи.**

# Гинекологическое исследование

- Экзофитный рост
- Эндофитный рост
- Смешанный или язвенно-инфильтративный



# Экзофитный рост

- Разрастания по типу цветной капусты, легко разрушающиеся и кровоточащие при прикосновении
- При распаде гноевидные или цвета мясных помоев выделения с зловонным запахом
- Наложение фибрина серого цвета

# Эндофитный рост

- Увеличение шейки матки
- Бочкообразная форма, неровная бугристая поверхность и неравномерная розово-мраморная окраска шейки матки
- Инфильтраты в параметрии, малом тазу при ректовагинальном исследовании

# Дополнительные методы исследования

- Цитология – мазок по Папниколау
- Кольпоскопия
- Биопсия шейки матки
- Исследование крови на наличие маркера рака шейки матки SCC (антиген плоскоклеточной карциномы), РЭА (раковоэмбриональный антиген), TPS (тканевой полипептид)
- Эхография цервикального канала

# Дополнительные методы исследования

- УЗИ органов малого таза  
трансвагинально
- КТ таза
- Рентгенография грудной клетки
- Цистоскопия
- Экскреторная урография
- Лимфография

# Лечение

## Медикаментозная терапия

- В качестве монохимиотерапии при I - III стадиях применяют: цисплатин, таксол, фторурацил, иринотекан, топотекан
- В качестве полихимиотерапии используют комбинации препаратов: цисплатин, фторурацил, блеомицин, паклитаксел, доцетаксел, метотрексат, ифосфамид

# Немедикаментозное лечение

## □ Хирургическое

**I стадия:** удаление шейки матки (конизация или ампутация)

**II стадия:** гистерэктомия с тазовой лимфаденэктомией.

**III стадия:** расширенная гистерэктомия (операция Вертгейма)

## □ Лучевая терапия

□ **Комбинированное лечение** - включает химиотерапию и облучение



перед конизацией



первые сутки после конизации

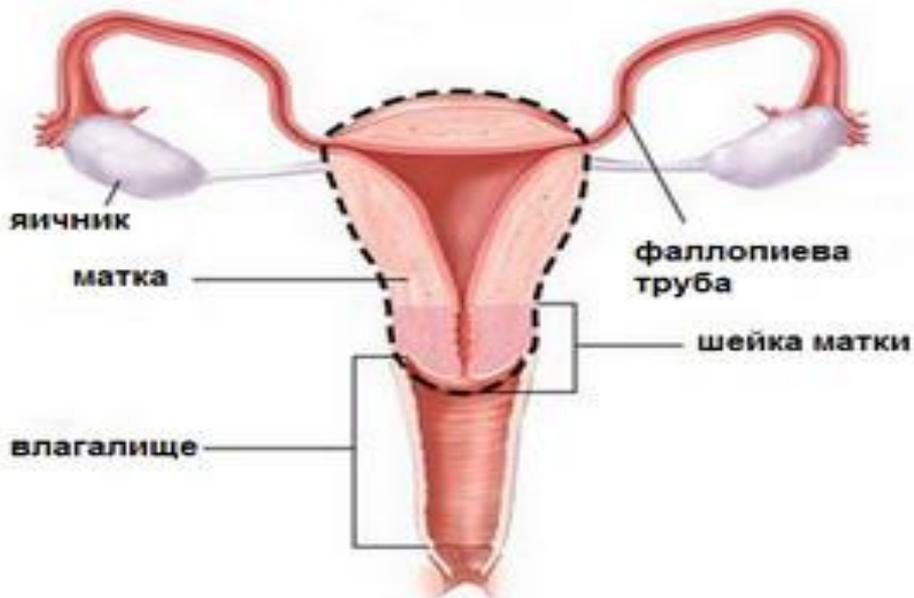


пятые сутки после конизации



тридцатые сутки после конизации

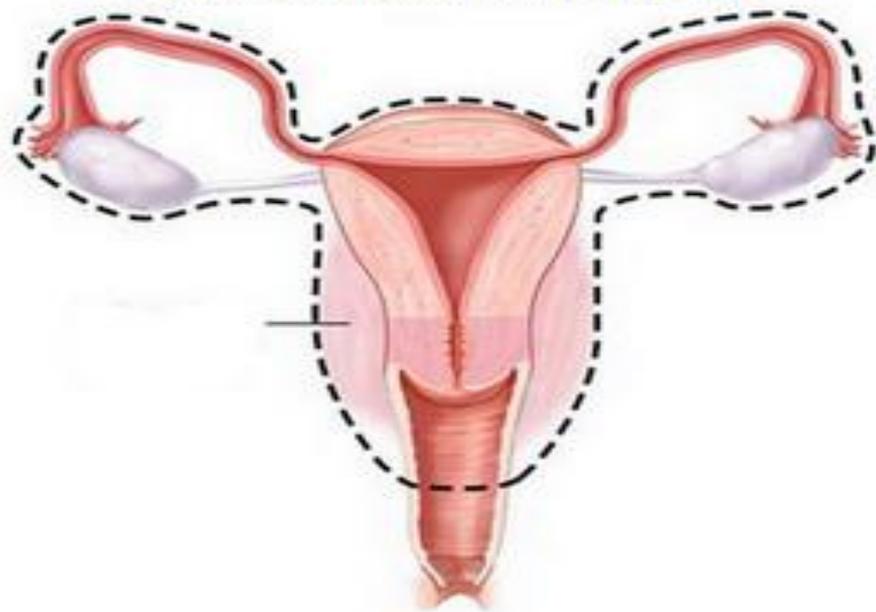
### Полная гистерэктомия



### Полная гистерэктомия с удалением придатков матки



### Радикальная гистерэктомия



У женщин, страдающих преинвазивным и микроинвазивным раком шейки матки на I стадии, но желающих иметь детей, возможно осуществление функционально щадящих методов лечения:

- ✓ электрокоагуляции;
- ✓ криодеструкции;
- ✓ ножевой и лазерной ампутации шейки матки.

Широкое распространение получила **радиоволновая хирургия** - нетравматический метод разреза и коагуляции мягких тканей без их

Эффект разреза достигается за счёт тепла, которое образуется при контакте электрода, передающего высокочастотные радиоволны, с мягкими тканями. Точечное нагревание фактически испаряет клетку.

Планировать наступление беременности целесообразно не ранее чем через 2 года после функционально-щадящего лечения. Ведение родов через естественные родовые пути не противопоказано.

# ПРОГНОЗ

Пятилетняя выживаемость при раке шейки составляет:

1 стадия – 75-80%

2 стадия – 40-60%

3 стадия – 30%

4 стадия – 10%

Прогноз ухудшается при сочетании рака шейки матки и беременности.

# Профилактика

Для успешной профилактики рака шейки матки необходимы массовые регулярные осмотры женщин старше 20-ти лет с обязательными:

- ✓ - цитологическим исследованием
- ✓ - кольпоскопией
- ✓ - ПЦР-диагностикой ВПЧ
- ✓ - радикальным лечением выявленных патологических процессов.

Также перспективным является метод профилактики рака шейки матки – вакцинация против онкогенных штаммов ВПЧ. Вакцинация проводится у девочек до

**Спасибо за внимание!**