



ОПУХОЛИ ЯИЧНИКОВ

ОБУХОВА Е.А. АССИСТЕНТ КАФЕДРЫ АКУШЕРСТВА И
ГИНЕКОЛОГИИ ИНСТИТУТА КЛИНИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ
ФГАОУ ВО ПМГМУ ИМ. И.М. СЕЧЕНОВА

АКТУАЛЬНОСТЬ ПРОБЛЕМЫ

- РАК ЯИЧНИКОВ ЗАНИМАЕТ 7 МЕСТО СРЕДИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ У ЖЕНЩИН (4%)
- 5-10% ПАЦИЕНТОК С ОПУХОЛЯМИ ЯИЧНИКОВ ПОДВЕРГАЮТСЯ ХИРУРГИЧЕСКОМУ ЛЕЧЕНИЮ
- ИЗ НИХ В 13-21% СЛУЧАЕВ ВЫЯВЛЯЕТСЯ РАК ЯИЧНИКОВ
- У БЕРЕМЕННЫХ ОПУХОЛИ ЯИЧНИКОВ ВЫЯВЛЯЮТСЯ В 3,2% СЛУЧАЕВ, ИЗ НИХ 6,8% - РАК ЯИЧНИКОВ

АКТУАЛЬНОСТЬ

- ОТСУТСТВУЮТ СПЕЦИФИЧЕСКИЕ МАРКЕРЫ ДЛЯ ПОГРАНИЧНЫХ ОПУХОЛЕЙ ЯИЧНИКОВ
- ЛАТЕНТНОЕ ТЕЧЕНИЕ И НИЗКАЯ РАННЯЯ ВЫЯВЛЯЕМОСТЬ РАКА НА РАННИХ СТАДИЯХ
- ОТСУТСТВИЕ СПЕЦИФИЧЕСКИХ И ВЫСОКОЧУВСТВИТЕЛЬНЫХ МЕТОДОВ ДИАГНОСТИКИ

ВОЗРАСТНЫЕ ОСОБЕННОСТИ: ДЕТСКИЙ ВОЗРАСТ

- 65% - ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ КИСТЫ
- 28% - ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫЕ ОПУХОЛИ (В ОСНОВНОМ ЗРЕЛЫЕ ТЕРАТОМЫ)
- 7% - ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ ОПУХОЛИ (ДИСГЕРМИНОМЫ, ОПУХОЛИ ЭНДОДЕРМАЛЬНОГО СИНУСА, ЭМБРИОНАЛЬНЫЕ КАРЦИНОМЫ И НЕЗРЕЛЫЕ ТЕРАТОМЫ)

РЕПРОДУКТИВНЫЙ ВОЗРАСТ

- ПРЕОБЛАДАЮТ ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫЕ ОПУХОЛИ (СЕРОЗНАЯ ЦИСТАДЕНОМА И ЗРЕЛАЯ ТЕРАТОМА, ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ КИСТЫ)

ПОСТМЕНОПАУЗАЛЬНЫЙ ПЕРИОД

- 55% - ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫЕ ОПУХОЛИ (СЕРОЗНЫЕ ИЛИ МУЦИНОЗНЫЕ ОПУХОЛИ, ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫЕ ОПУХОЛИ ИЗ ГРУППЫ ТЕКОМ-ФИБРОМ, ЗРЕЛЫЕ ТЕРАТОМЫ И ЭНДОМЕТРИОИДНЫЕ КИСТЫ)
- 45% - ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ ОПУХОЛИ

- ПОСТМЕНОПАУЗАЛЬНЫЙ ПЕРИОД **ИСКЛЮЧАЕТ** ВОЗМОЖНОСТЬ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ КИСТ И ЭКТОПИЧЕСКОЙ БЕРЕМЕННОСТИ
- ОБЪЕМНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ ПРИДАТКОВ МАТКИ В ПОСТМЕНОПАУЗЕ ТРЕБУЕТ ИСКЛЮЧЕНИЯ ПЕРВИЧНОГО И МЕТАСТАТИЧЕСКОГО РАКА ЯИЧНИКОВ

ОПУХОЛИ ЯИЧНИКОВ ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ

- ВСТРЕЧАЕТСЯ В 0,5 – 3,4% СЛУЧАЕВ
- В I ТРИМЕСТРЕ В ОСНОВНОМ ВСТРЕЧАЮТСЯ КИСТЫ ЖЕЛТОГО ТЕЛА (СПОНТАННО РЕГРЕССИРУЮТ В ТЕЧЕНИЕ 2-4 МЕСЯЦЕВ)

ФАКТОРЫ РИСКА РАКА ЯИЧНИКОВ

- **ВОЗРАСТ – ИНТЕГРАЛЬНЫЙ ФАКТОР РИСКА ОНКОПАТОЛОГИИ ЛЮБОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ**
- **МЕНОПАУЗАЛЬНЫЙ СТАТУС ЖЕНЩИНЫ (ПРЕМЕНОПАУЗА ИЛИ ПОСТМЕНОПАУЗА)**
- **ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЕ НОВООБРАЗОВАНИЕ ЛЮБОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ В АНАМНЕЗЕ**
- МУТАЦИИ BRCA1, BRCA2, P53, ГЕНОВ-РЕПАРАЦИИ ДНК
- ГЕНЕТИЧЕСКИЙ АНАМНЕЗ СРЕДИ РОДСТВЕННИКОВ

ФАКТОРЫ РИСКА РАКА ЯИЧНИКОВ

- ОТСУТСТВИЕ БЕРЕМЕННОСТЕЙ В АНАМНЕЗЕ
- ПРЕДШЕСТВУЮЩИЕ СТИМУЛЯЦИЯ ОВУЛЯЦИИ
- ЭНДОМЕТРИОДНОЕ ПОРАЖЕНИЕ ЯИЧНИКОВ В АНАМНЕЗЕ
- ОДНОСТОРОННЯЯ ОВАРИОЭКТОМИЯ В АНАМНЕЗЕ
- РАННЕЕ МЕНАРХЕ И ПОЗДНЯЯ МЕНОПАУЗА
- ДИЕТА С ВЫСОКИМ СОДЕРЖАНИЕМ ЖИРОВ И ЛЕГКО УСВОЯЕМЫХ УГЛЕВОДОВ
- ОЖИРЕНИЕ
- САХАРНЫЙ ДИАБЕТ 2 ТИПА
- ХРОНИЧЕСКИЙ САЛЬПИНГООФОРИТ

ФАКТОРЫ, СНИЖАЮЩИЕ РИСК РАЗВИТИЯ РАКА ЯИЧНИКОВ

- МНОГОДЕТНОСТЬ
- ПЕРЕНЕСЕННАЯ ГИСТЕРЭКТОМИЯ
- ХИРУРГИЧЕСКАЯ СТЕРИЛИЗАЦИЯ ИЛИ ДВУСТОРОННЯЯ ТУБЭКТОМИЯ
- ДВУСТОРОННЯЯ АДНЕКСЭКТОМИЯ
- ПРИЕМ КОМБИНИРОВАННЫХ ОРАЛЬНЫХ КОНТРАЦЕПТИВОВ

ГРУППА ВЫСОКОГО РИСКА: УСТАНОВЛЕННОЕ НОСИТЕЛЬСТВО МУТАЦИЙ

- BRCA1, BRCA2, P53, STK11 (СИНДРОМ ПЕЙТЦ-ЕГЕРСА), ГЕНОВ РЕПАРАЦИИ ДНК (СИНДРОМ ЛИНЧА – НАСЛЕДСТВЕННЫЙ НЕПОЛИПОЗНЫЙ КОЛОРЕКТАЛЬНЫЙ РАК), RAD51C
- В ЗАРУБЕЖНОЙ ПРАКТИКЕ ПРИ УСТАНОВЛЕННОМ НОСИТЕЛЬСТВЕ ПРЕДРАСПОЛАГАЮЩИХ , МУТАЦИЙ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ ДВУСТОРОННЯЯ ОВАРИОЭКТОМИЯ ПОСЛЕ ЗАВЕРШЕНИЯ РЕПРОДУКТИВНЫХ ПЛАНОВ; В СЛУЧАЕ ОТКАЗА ПАЦИЕНТКИ - УВЕЛИЧЕНИЕ КРАТНОСТИ ПРОГРАММЫ СКРИНИНГА.
- *В РОССИИ ДАННЫЙ ПОДХОД НЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ, ПОСКОЛЬКУ НЕ РЕГЛАМЕНТИРОВАН ПОРЯДКАМИ И СТАНДАРТАМИ.*

ГРУППА ВЫСОКОГО РИСКА

- ОТЯГОЩЕННЫЙ СЕМЕЙНЫЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ АНАМНЕЗ ПО РАКУ ЯИЧНИКОВ, ТОЛСТОЙ КИШКИ И МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ, СВИДЕТЕЛЬСТВУЮЩИЙ В ПОЛЬЗУ ВЫСОКОЙ ВЕРОЯТНОСТИ НОСИТЕЛЬСТВА ПРЕДРАСПОЛАГАЮЩИХ МУТАЦИЙ
- УЛЬТРАЗВУКОВЫЕ ПРИЗНАКИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОСТИ
- ЗНАЧЕНИЕ ИНДЕКСА РИСКА МАЛИГНИЗАЦИИ (RMI) 250 И БОЛЕЕ
- ЗНАЧЕНИЕ ИНДЕКСА РОМА 7,39 % И БОЛЕЕ В ПРЕМЕНОПАУЗЕ; 25, 29 % - В ПОСТМЕНОПАУЗЕ

ГРУППА УМЕРЕННОГО РИСКА

- ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЕ НОВООБРАЗОВАНИЕ ЭКСТРАОВАРИАЛЬНОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ В АНАМНЕЗЕ
- ОБЪЕМНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ ЯИЧНИКОВ КИСТОЗНОГО СТРОЕНИЯ В ПОСТМЕНОПАУЗЕ
- СОЧЕТАНИЕ ДВУХ И БОЛЕЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ ФАКТОРОВ РИСКА

ГРУППА НИЗКОГО РИСКА

- ОБЩАЯ ПОПУЛЯЦИЯ
- ЖЕНЩИНЫ БЕЗ ОСНОВНЫХ И ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ ФАКТОРОВ РИСКА

ГИСТОЛОГИЧЕСКАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ ОПУХОЛЕЙ ЯИЧНИКОВ (ВОЗ 2014)

- ОПУХОЛЕПОДОБНЫЕ ПОРАЖЕНИЯ ЯИЧНИКОВ: ФОЛЛИКУЛЯРНЫЕ КИСТЫ, КИСТЫ ЖЕЛТОГО ТЕЛА, ЛЮТЕОМЫ БЕРЕМЕННОСТИ.
- ОПУХОЛИ ЯИЧНИКОВ

ГИСТОЛОГИЧЕСКАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ (ВОЗ 2014Г)

- ЭПИТЕЛИАЛЬНЫЕ
- СТРОМАЛЬНЫЕ
- МЕЗЕНХИМАЛЬНЫЕ
- ОПУХОЛИ СТРОМЫ ПОЛОВОГО ТЯЖА
- ГЕРМИНОГЕННЫЕ ОПУХОЛИ
- СМЕШАННЫЕ
- ЛИМФОПРОЛИФЕРАТИВНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ
- ОПУХОЛЕПОДОБНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ
- ВТОРИЧНЫЕ (МЕТАСТАТИЧЕСКИЕ) ОПУХОЛИ

В ЗАВИСИМОСТИ ОТ МОРФОЛОГИЧЕСКИХ ПРИЗНАКОВ АТИПИИ КЛЕТОК И НАЛИЧИЯ ИНВАЗИИ ОПУХОЛИ ЯИЧНИКОВ ПОДРАЗДЕЛЯЮТСЯ НА

- 0 – ДОБРОКАЧЕСТВЕННАЯ ОПУХОЛЬ;
- 1 – НЕОПРЕДЕЛЕННЫЙ ПОТЕНЦИАЛ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОСТИ ИЛИ ПОГРАНИЧНАЯ ОПУХОЛЬ;
- 2 - КАРЦИНОМА IN SITU, ИЛИ ИНТРАЭПИТЕЛИАЛЬНАЯ НЕОПЛАЗИЯ III СТЕПЕНИ;
- 3 - ЗЛОКАЧЕСТВЕННАЯ ИНВАЗИВНАЯ ОПУХОЛЬ

КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА

- ДЛИТЕЛЬНОЕ БЕССИМПТОМНОЕ ТЕЧЕНИЕ

КЛИНИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ ВОЗНИКАЮТ ПРИ

- ВОЗНИКНОВЕНИИ ОСЛОЖНЕНИЙ (ПЕРЕКРУТ НОЖКИ ОПУХОЛИ, РАЗРЫВ, КРОВОИЗЛИЯНИЕ, НАГНОЕНИЕ) - СИМПТОМЫ «ОСТРОГО ЖИВОТА»; |
- РАЗВИТИИ АСЦИТА, ГИДРОТОРАКСА В СОЧЕТАНИИ С НАЛИЧИЕМ ЯИЧНИКОВОГО НОВООБРАЗОВАНИЯ (ОПИСАНЫ КАК ДЛЯ ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ (СИНДРОМ МЕЙГСА), ТАК И ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ ЯИЧНИКОВ);
- ГОРМОНАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ ОПУХОЛИ (СИМПТОМЫ ГИПЕРПРОДУКЦИИ ТЕХ ИЛИ ИНЫХ ГОРМОНОВ): АНДРОГЕНОВ ИЛИ ЭСТРОГЕНОВ ПРИ ОПУХОЛЯХ СТРОМЫ ПОЛОВОГО ТЯЖА;
- РЕЖЕ - ДРУГИХ ГОРМОНОВ (НАПРИМЕР, ПРИ ДИСГЕРМИНОМАХ, СИМПТОМЫ ГИПЕРТИРЕОЗА)

ПРИЗНАКИ АНДРОГЕН-ПРОДУЦИРУЮЩИХ ОПУХОЛЕЙ

- РАЗВИТИЕ ВИРИЛИЗАЦИИ - ИСЧЕЗНОВЕНИЕ ЖЕНСКИХ ВТОРИЧНЫХ ПОЛОВЫХ
- ПРИЗНАКОВ, ОЛИГО-/ АМЕНОРЕЯ,
 - ПОЯВЛЕНИЕ ВТОРИЧНЫХ МУЖСКИХ ПОЛОВЫХ ПРИЗНАКОВ (ГИРСУТИЗМ,
- ПЕРЕРАСПРЕДЕЛЕНИЕ ОТЛОЖЕНИЯ ЖИРОВОЙ КЛЕТЧАТКИ ПО МУЖСКОМУ ТИПУ, ОГРУБЕНИЕ ГОЛОСА).

ПРИЗНАКИ ЭСТРОГЕН-ПРОДУЦИРУЮЩИХ ОПУХОЛЕЙ

- ПРЕЖДЕВРЕМЕННОЕ ПОЛОВОЕ СОЗРЕВАНИЕ ДЕВОЧЕК;
- НАРУШЕНИЕ МЕНСТРУАЛЬНОГО ЦИКЛА ПО ТИПУ В РЕПРОДУКТИВНОМ ВОЗРАСТЕ;
- РАЗВИТИЕ ГОРМОН-ИНДУЦИРОВАННОЙ ГИПЕРПЛАЗИИ, ЭНДОМЕТРИАЛЬНОЙ ИНТРАЭПИТЕЛИАЛЬНОЙ НЕОПЛАЗИИ И ВЫСОКОДИФФЕРЕНЦИРОВАННОГО РАКА ЭНДОМЕТРИЯ;
- ОТСУТСТВИЕ ПРИЗНАКОВ ВОЗРАСТНОЙ АТРОФИИ НАРУЖНЫХ И ВНУТРЕННИХ ГЕНИТАЛИЙ В ПОСТМЕНОПАУЗЕ.

- **ОКОНЧАТЕЛЬНО СУДИТЬ О ХАРАКТЕРЕ ПРОЦЕССА (ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫЙ/ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЙ), И ПРОГНОЗЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ВОЗМОЖНО ТОЛЬКО ПОСЛЕ ПОЛУЧЕНИЯ РЕЗУЛЬТАТА РАЗВЕРНУТОГО МОРФОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ УДАЛЕННОГО МАКРОПРЕПАРАТА**