

Полипы шейки матки

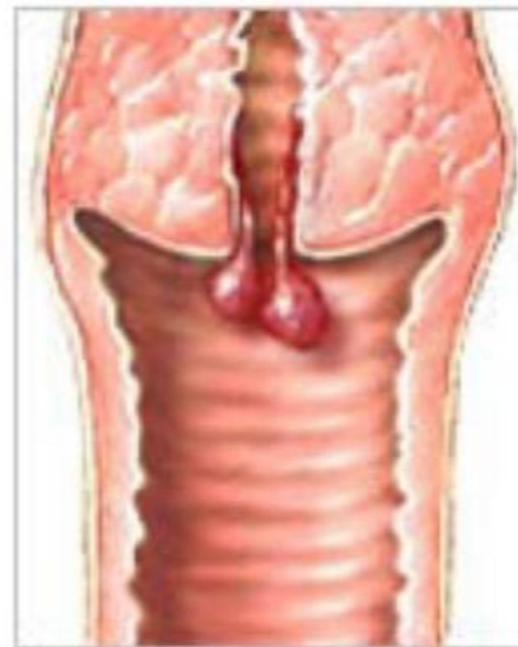


Выполнила : Смирнова Н.М 14 группа

Полипы шейки матки -

опухолевидные образования, покрытые эпителием, которые появляются в результате чрезмерного разрастания внутренней оболочки матки. Их также называют полипами цервикального канала шейки матки.

Полип шейки матки



В зависимости от того каким видом эпителия покрыты:

Классификация

- Железистые – покрыты однородным цилиндрическим эпителием
- Эпидермизированные – покрыты многослойным метапластическим эпителием.

По степени серьезности:

- Истинные
- Псевдополипы (возникают, как правило, во время беременности)

В зависимости от строения:

- Железистые – из ткани эндометрия.
- Фиброзные – из плотной фиброзной ткани. Часто образуются у взрослых женщин (40-45 лет)
- Железисто-фиброзные – из желез эндометрия и соединительной ткани.
- Аденоматозные – самые опасные, т.к. всех чаще переходят в рак.
- Ангиоматозные – содержат большое количество сосудов.

Причины

- Гормональные изменения в организме женщины (возрастные, связанные с приемом контрацептивов)
- Снижение иммунитета
- Стрессы
- Травмы (в результате абортов, родов, гистероскопии, установки спирали или других оперативных вмешательств)
- Инфекции половых органов (хламидиоз, сифилис, герпес, ВПЧ и др.)
- Другие заболевания матки (воспаление шейки матки (цервицит), миома матки, кисты яичников и др.)

СИМПТОМЫ

- ноющие и тянущие боли внизу живота или пояснице
- нетипичные обильные выделения из влагалища
- нарушение менструации
- бесплодие
- боль во время полового акта

Однако стоит сказать, что одиночные небольшие полипы могут никак себя не проявлять и обнаруживаются случайно. Эти признаки возникают чаще всего при дополнительном инфицировании либо травмировании (например, во время полового акта).

Возраст женщин, у которых чаще всего диагностируют полипы шейки матки, соответствует 40 и более годам. Характерных клинических проявлений заболевание не имеет, он часто обнаруживается случайно во время профилактического осмотра или при обращении больной к гинекологу по другому поводу.

Жалобы, которые предъявляют пациентки с имеющимся полипом цервикального канала обусловлены либо сопутствующей гинекологической патологией, либо вторичными изменениями, которые возникли в образовании. Нередко женщины жалуются на тянущие боли внизу живота, особенно перед

менструаций, нарушения менструального цикла, мажущие выделения до и после месячных. Некоторые пациентки отмечают усиление влагалищных белей, что связано с продукцией слизи цилиндрическим эпителием, покрывающим полип. Если полип имеет достаточно крупные размеры, что встречается редко, он может стать причиной постоянного дискомфорта и болей во время полового акта. Полип цервикального канала обычно не превышает 10 мм, форма его может быть различной: округлой, вытянутой, каплевидной и другой. Образование может иметь ножку, которая, удлиняясь, «транспортирует» полип из средней и верхней части цервикального канала в область наружного зева и за его пределы. Иногда полипы располагаются на широком основании. Цвет образований также различен, они могут быть нежно-розового, белесоватого, багрового или красного оттенков. Темные цветовые оттенки полипа свидетельствует о вторичных изменениях в нем.

Диагностика

Полип цервикального канала шейки матки диагностируется *при осмотре гинеколога*. Выглядит он как ярко-розовое образование, которое свисает из наружного зева шейки матки.

После этого назначается

кольпоскопия – исследование с помощью специального аппарата – кольпоскопа. Она позволяет увидеть мелкие полипы, детализировано рассмотреть структуру и другие изменения.

Заключаящим этапом является

биопсия с гистологическим исследованием – берется непосредственно кусок ткани пораженного участка и детально изучается.



- путем выкручивания (удаляются единичные полипы);
- острым путем (удаляются множественные полипы).

Полипы шейки матки могут иссекаться:

- конхотомом (специальный медицинский инструмент для удаления разрастаний);
- электропетлей (хирургический инструмент для удаления полипов);
- лазерной вапоризацией (удаление полипа с помощью лазерного луча).

После удаления ложе полипа прижигается с помощью следующих методов:

- криодеструкция (воздействие на пораженный участок с помощью жидкого азота);
- химическая коагуляция (прижигание производится с помощью специальных химических препаратов, например Солковагин);
- электрокоагуляция (прижигание производится с помощью тока высокой частоты);
- радиоволновое лечение (бесконтактная коагуляция с помощью аппарата Сургитрон).

Прижигание ложа производится с целью исключить вероятность рецидива (*возобновления болезни*), а также возможного **кровотечения** после удаления полипа.

После удаления полип отправляется на гистологическое исследование (*исследование ткани*

на наличие атипичных клеток).

системы организма.

Лечение полипов шейки матки без операции

При полипах шейки матки гормональные препараты:

- останавливают рост полипов;
- снижают риск малигнизации (*злокачественного перерождения*);
- уменьшают или устраняют выделения из влагалища;
- снижают риск маточных кровотечений;
- восстанавливают нормальный менструальный цикл;
- устраняют болевой синдром.

КОК

Данные препараты содержат в своем составе два аналога женских половых гормонов - эстроген и прогестерон. В большинстве случаев КОК назначается женщинам репродуктивного возраста до 35-ти лет при железистых или железисто-фиброзных полипах шейки



Выделяют следующие виды операций по удалению полипов шейки матки:

- 1 гистероскопия;
- 2 диатермокоагуляция;
- 3 криодеструкция;
- 4 радиоволновое лечение;

5 классическая или лазерная полипэктомия (*иссечение электрической петлей*);

6 ампутация шейки матки.

Гистероскопия

Удаление полипа производится с помощью оптического прибора

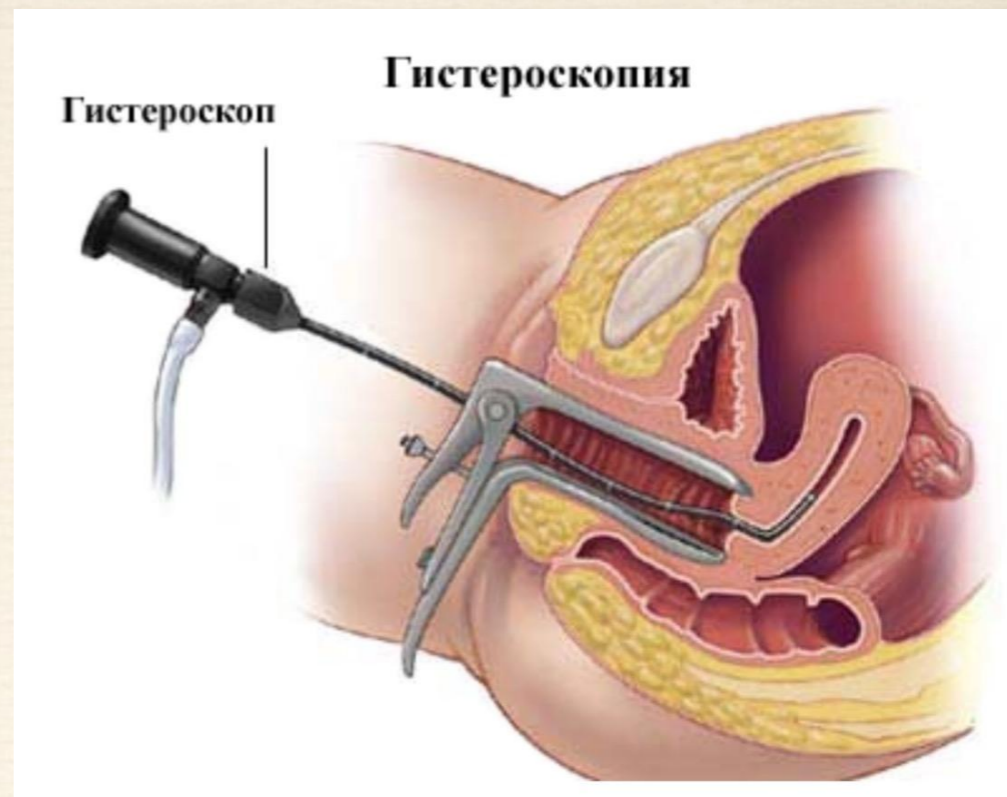
гистероскопа, и вспомогательных инструментов (*кюретка,*

абортцанг или щипцы). Гистероскоп вводится во влагалище и за счет встроенной видеокамеры фиксирует картину происходящего. Благодаря полученному изображению, которое выводится на экран монитора, врачу удастся произвести точные манипуляции. В зависимости от величины полипов производится иссечение или откручивание образований. Операцию рекомендуется делать сразу по окончании менструации, не позднее десятого дня менструального цикла.

Существуют следующие противопоказания к проведению гистероскопии:

- беременность;
- инфекционно-воспалительные процессы;

- **СТЕНОЗ** шейки матки (*патологическое сужение цервикального канала*);
- онкологические процессы.



Выделяют следующие преимущества гистероскопии:

Диатермокоагуляция

Иссечение и прижигание полипа осуществляется с помощью специального электроножа, через который подается ток высокой частоты. На месте прижигания, как правило, образуется корочка, которая защищает рану от инфицирования и кровотечения. Проведение диатермокоагуляции противопоказано при инфекционно-воспалительных процессах, при плохой свертываемости крови, а также беременным и нерожавшим женщинам.

Выделяют следующие преимущества диатермокоагуляции:

- метод является распространенным и не дорогим.

Выделяют следующие недостатки диатермокоагуляции:

- вероятность образования рубцов, что может повлиять на вероятность

зачатия или к осложнениям при родах;

- медленный процесс заживления (*от двух и более*

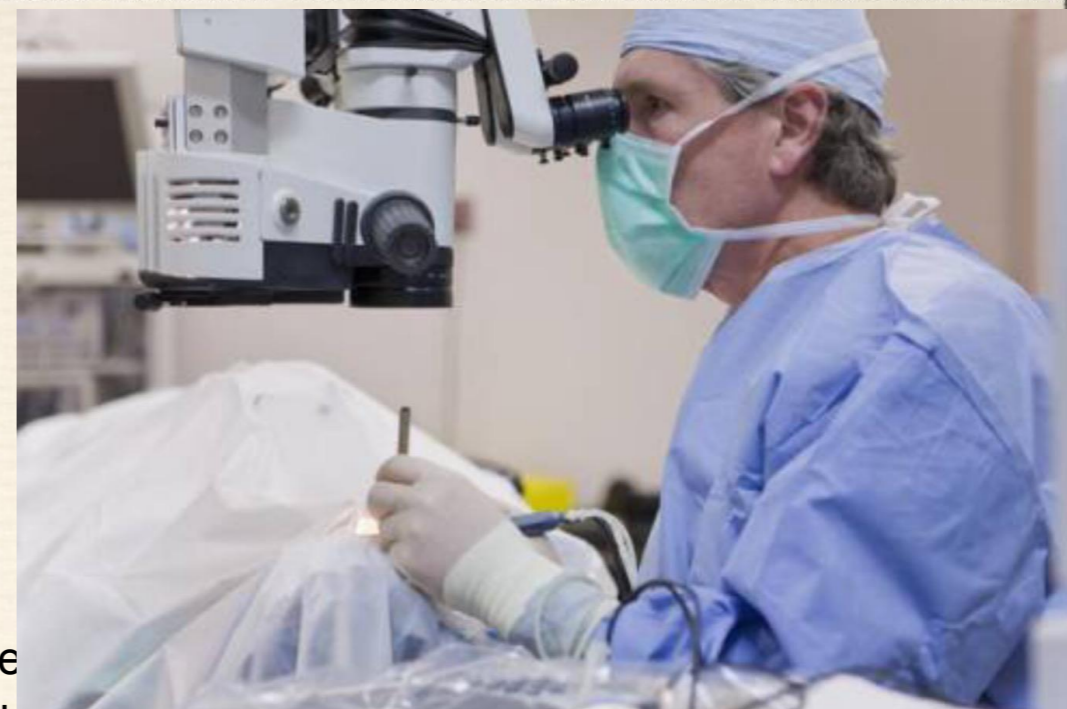
месяцев);

- кровотечение в результате отторжения корочки;
- болезненность процедуры.



Классическая или лазерная полипэктомия :

При классической полипэктомии используется специальная электрическая петля, с помощью которой обхватывается полип и производится его срез. При лазерной полипэктомии в качестве хирургического скальпеля используется лазерный луч. Недостатком лазерной полипэктомии является тот факт, что с помощью данного метода можно удалять лишь легкие формы образования полипов.



Радиоволновое лечение :

При радиоволновом лечении используется радиоизлучение высокочастотных волн, с помощью которых происходит выпаривание полипа. Данный метод можно использовать с пятого по десятый день от начала менструации. Противопоказаниями данного метода являются острые воспалительные процессы и хронические заболевания женских половых органов.

Существуют следующие преимущества радиоволновой хирургии:

- во время процедуры здоровые ткани практически не повреждаются;
- разрешено использовать нерожавшим женщинам;
- данная процедура не образует рубцов;
- безболезненность процедуры.



Криодеструкция :

Для удаления и прижигания полипа используют низкие температуры, в частности жидкий азот. Под воздействием жидкого азота происходит обморожение пораженного участка, на месте которого впоследствии вырастает новый участок здоровой ткани. Противопоказаниями к проведению данного метода являются инфекционно-воспалительные



процессы **эндометриоз** рубцовая деформация шейки матки

Презентация окончена



спасибо за внимание!