

**ФГБОУ ВО
МОСКОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИКО-СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
имени А.И. ЕВДОКИМОВА Министерства здравоохранения РФ**

Кафедра онкологии и лучевой терапии
МГМСУ

Заведующая кафедрой онкологии и лучевой
терапии МГМСУ, д.м.н., проф.
Гелена Петровна Генс

РАК ШЕЙКИ МАТКИ

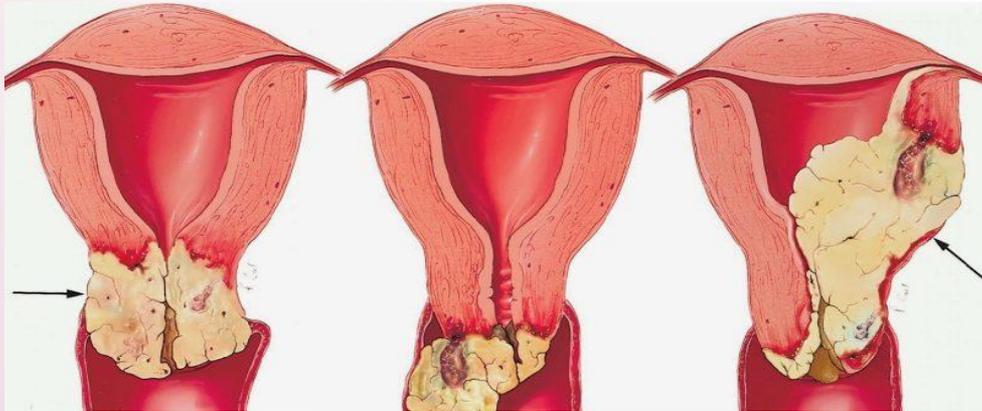
Выполнила: студентка 5 курса, лечебного факультета,
Губенко Марина Сергеевна

Научный руководитель:
ассистент кафедры онкологии и лучевой терапии
Фирсов Константин Андреевич

Рак шейки матки

Рак шейки матки (РШМ) - злокачественная опухоль, исходящая из слизистой оболочки шейки матки (эктоцервикса или цервикального канала)

Вторая по частоте возникновения злокачественная опухоль у женщин после новообразований молочных желез



Рак шейки матки

Причины:

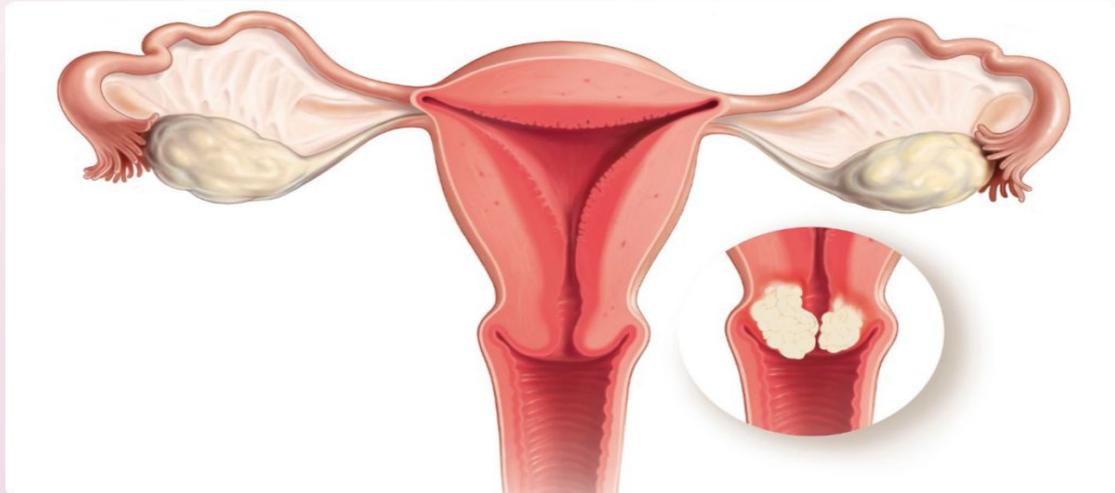
1. вирус папилломы человека (16 и 18 типа)
2. генитальный герпес, хламидиоз, ВИЧ
3. частая смена половых партнеров
4. генетическая предрасположенность
5. раннее начало половой жизни



Классификация РШМ

По гистологическому типу, в соответствии с двумя видами эпителия, выстилающего шейку матки, различают:

- 1) плоскоклеточный цервикальный рак с локализацией в эктоцервиксе (85-95%)
- 2) аденокарцинома (5-15%)*



*<https://pro-rak.ru/zlo-opuhol/adenokartsinoma/shejki-matki.html>

Классификация РШМ

Для оценки распространенности в клинической гинекологии используются классификации рака шейки матки по двум системам:

- *FIGO*, принятой Международной федерацией акушеров и гинекологов
- *TNM* (где Т – распространенность опухоли; N – вовлеченность регионарных лимфоузлов; M – наличие отдаленных метастазов)
- * Стадия 0 FIGO или TNM расценивается как преинвазивный или внутриэпителиальный рак шейки матки (in situ)
- * Стадия I (FIGO) или T1 (TNM) - опухолевая инвазия ограничивается шейкой матки, без перехода на ее тело

Классификация РШМ

- * **Стадия II (FIGO) или T2 (TNM)** характеризуется распространением рака за пределы шейки матки; нижняя треть влагалища и стенки таза интактны
- * **Стадия III (FIGO) или T3 (TNM)** характеризуется распространением рака за пределы шейки матки с прорастанием параметрия до стенок таза либо вовлечением нижней трети влагалища
- * **Стадия IV A (FIGO) или T4 (TNM)** характеризуется распространением рака шейки матки в смежные органы либо распространением за пределы таза. Стадия IV B (T4 M1) свидетельствует о наличии отдаленных метастазов

СИМТОМЫ РШМ

1. Вагинальные кровотечения
2. Боли в области малого таза
3. Снижение массы тела



Диагностика РШМ

Визуальный осмотр

При осмотре можно увидеть изменение окраски слизистой, наличие изъязвлений или разрастаний и пр.

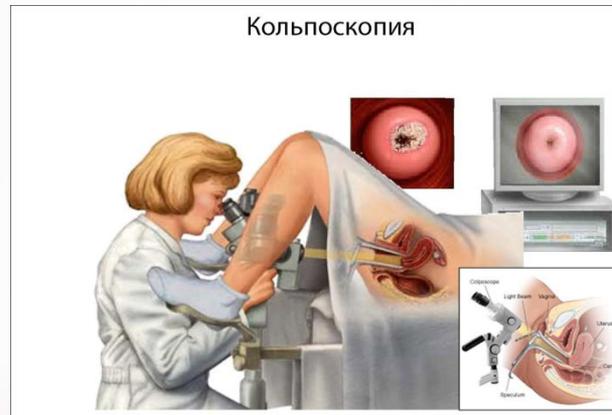
Экзофитная форма инвазивного цервикального рака проявляется при визуальном осмотре серыми некротическими участками и красными бугристыми образованиями на шейке



Диагностика РШМ

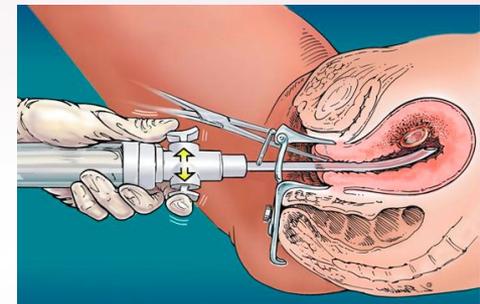
Кольпоскопия

диагностический осмотр входа во влагалище, стенок влагалища и влагалищной части шейки матки при помощи кольпоскопа — специального прибора, представляющего собой бинокуляри осветительный прибор



Биопсия

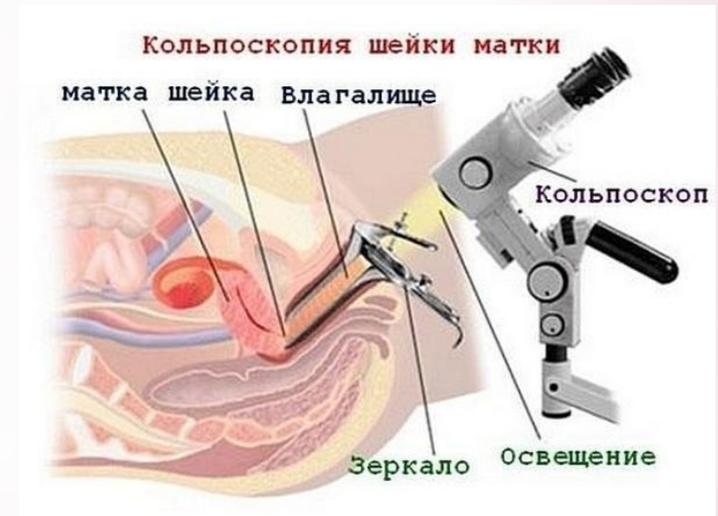
взятие на исследование подозрительного кусочка ткани



Диагностика РШМ

Кольпоскопия

- * Во влагалище женщины вводится обычный расширитель и зеркало
- * Затем с помощью аппарата кольпоскопа слизистые влагалища и шейки матки обрабатываются раствором уксусной кислоты слабой концентрации (3-х процентный)
- * Оцениваем состояние сосудов, который сужаются в здоровых тканях и не изменяются в патологических.
- * Следующая обработка слизистых делается раствором Люголя или йода
- * Аномальные участки тканей не меняют свой цвет, тогда как здоровые становятся от йода темно-коричневыми



Лечение РШМ

Хирургическое

Конизация

Процедура представляет собой удаление конусовидного участка ткани из шейки матки, она применяется как в качестве диагностической меры (перед назначением лучевого или дополнительного хирургического лечения), так и в качестве самостоятельной процедуры – на ранних стадиях рака (1A1)

Трахелэктомия

Стадий 1A1-1b. Основным преимуществом данного подхода является сохранение способности женщины забеременеть и родить

Лечение РШМ

Трахелэктомия. Показания

- * желание сохранить фертильность
- * отсутствие признаков бесплодия
- * размер опухоли не превышающий 2 см
- * плоскоклеточная форма опухоли
- * отсутствие признаков метастатического поражения региональных лимфатических узлов
- * стадия IA1 с инвазией в васкулярное пространство
- * стадии IA2-IB1.



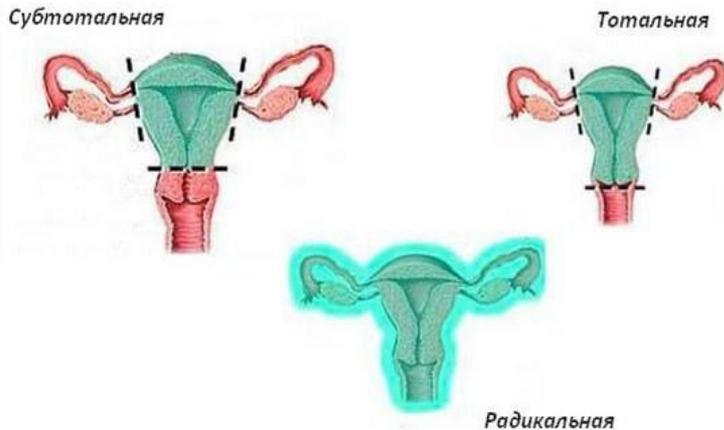
Лечение РШМ

Хирургическое

Гистерэктомия

это радикальное оперативное вмешательство в гинекологии, основой которого является удаление всей матки или только её тела

Виды гистерэктомии



Субтотальная гистерэктомия (надвлагалищная) женщине сохраняют придатки и большую часть шейки матки.

Тотальная гистерэктомия (экстирпация)
Удаление тела и шейки матки, без придатков

Пангистерэктомия — **тотальная гистерэктомия с придатками**

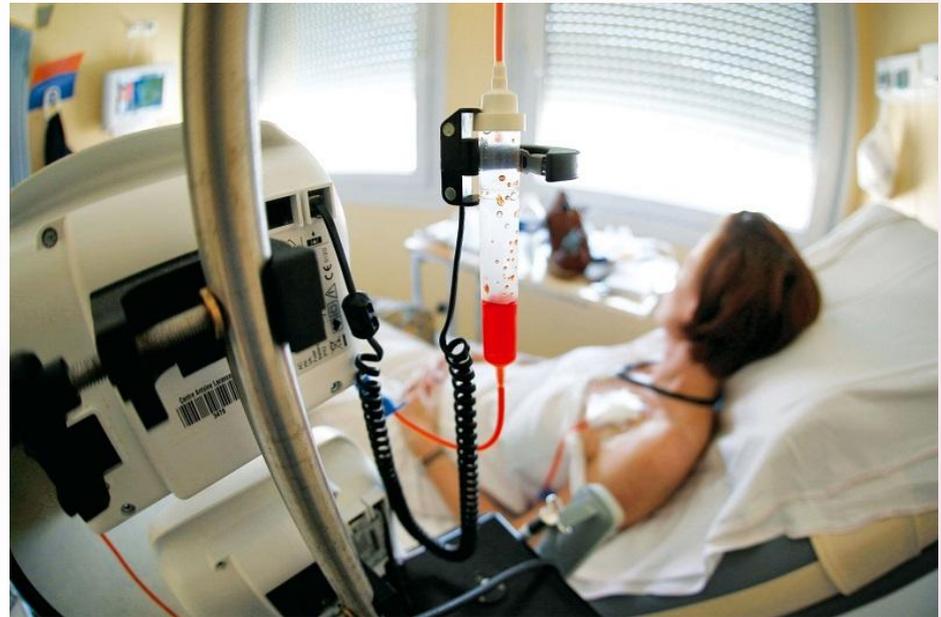
Радикальная гистерэктомия. удаляют матку, придатки, параметральную клетчатку с пакетами лимфатических узлов и верхнюю 1/3 влагалища

Лечение РШМ

Химиотерапия

Препараты при раке шейки матки могут применяться в виде монокимиотерапии или полиохимиотерапии

В первом случае для лечения назначается один противораковый препарат с определённой дозой. При полиохимиотерапии применяют комбинацию нескольких препаратов



Лечение РШМ

монотерапия

- * Циспластин
- * Карбоплатин
- * Паклитаксел
- * Доцетаксел
- * Иринотекан



Полиохимиотерапия считается более эффективной, в процентном соотношении комбинация цисплатина с другими препаратами улучшает процесс лечения до 60%.

Чаще всего в комбинированном лечении с цисплатином назначают на выбор такие медикаменты:

- * Иринотекан
- * Гемцитабин
- * Фторурацил

Лечение РШМ

Лучевая терапия

Подразделяется на внешнюю и внутреннюю

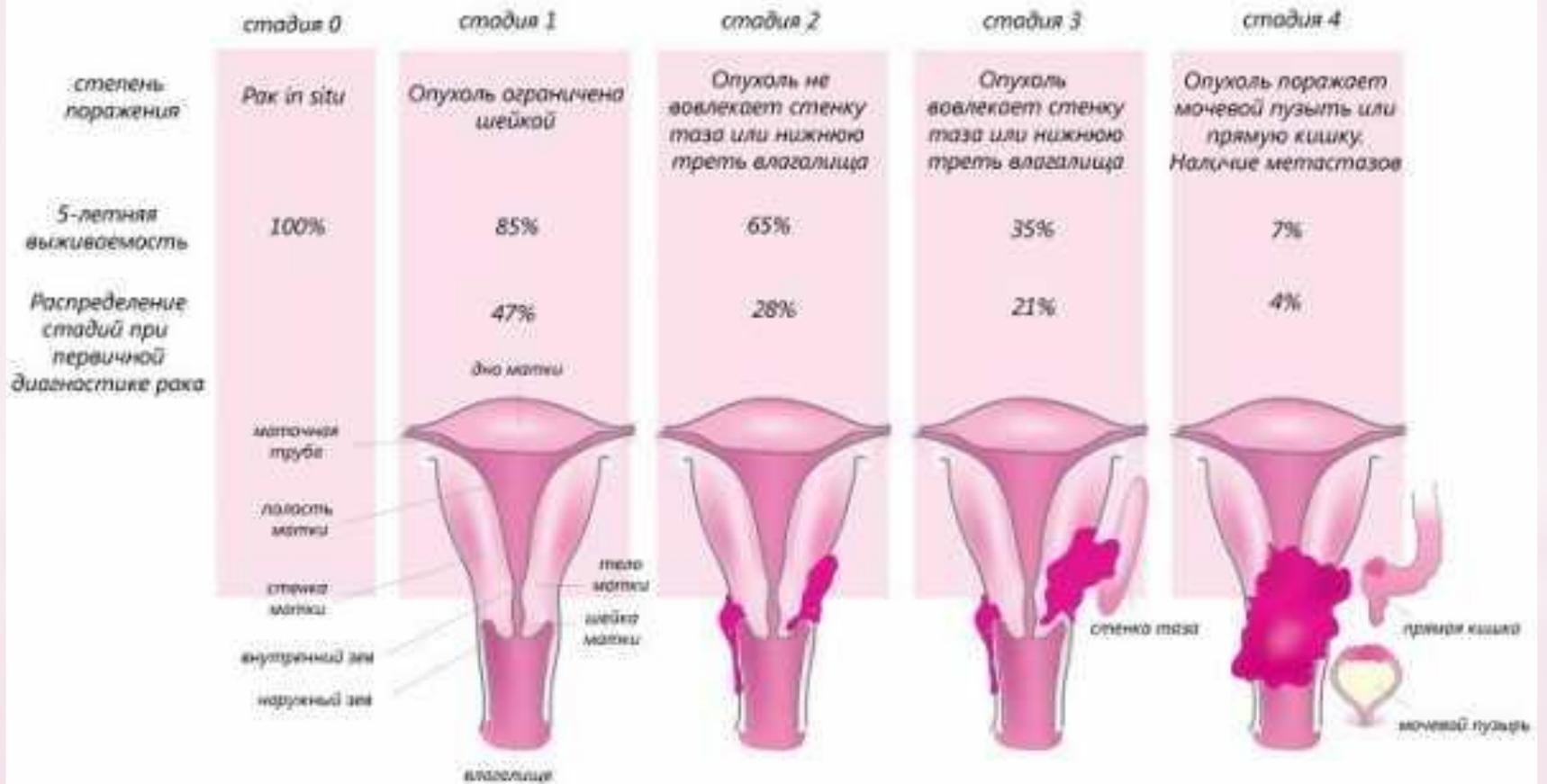
Нередко осуществляется комбинация двух этих видов
Срок проведения лучевой терапии варьируется от 5 до 8 недель

Внешняя - рентген-лучи направляются непосредственно в область ракового поражения особым аппаратом, который называется линейный катализатор

Внутренняя - в этом случае облучению подвергается непосредственно шейка матки и расположенные рядом области. В этом случае врач размещает аппликаторы во влагалище

Прогноз РШМ

Стадирование рака шейки матки



Спасибо за внимание!

