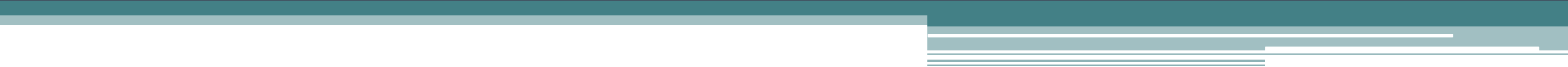


Дисциплина:Онкология маммологиямен

Тақырыбы:Жатыр саркомасының заманауи емдеу әдістері.



**Жатыр саркомасы** – сирек кездесетін және қатерлі ісіктердің арасында 3-5% құрайтын жатырдың қатерлі ісігі. 43-53 жас аралығында лейомиосаркома, постменопауза кезінде эндометрилік стромалық саркома, карциносаркома және т.б.



## **Жіктелісі:**

**Таза** тек 1 элементтен тұрады (лейомиосаркома, эндометрийлік стромалық саркома және т.б.)

**Араласқан** мезодермальды және эпителиальды компоненттен тұрады( карциносаркома).

**Гомологиялық** жатыр элементтерінен тұрады (лейомиосаркома, ангиосаркома).

**Гетерологиялық** жатырдан тыс элементтерден тұрады( хондросаркома, остеосаркома).

# Таза

```
graph TD; A[Таза] --> B[Гомологиялық - лейомиосаркома, эндометрийлік стромалық саркома, эндолимфатикалық аралық миоз, ангиосаркома.]; A --> C[Гетерологиялық хондросаркома, остеосаркома, рабдомиосаркома.];
```

Гомологиялық -  
лейомиосаркома,  
эндометрийлік  
стромалық  
саркома,  
эндолимфатикалы  
қ аралық миоз,  
ангиосаркома.

Гетерологиялық  
хондросаркома,  
остеосаркома,  
рабдомиосаркома.

# аралас

Гомологиялық-  
карциносаркома.

Гетерологиялық -  
аралас  
мезодермальды  
ісік.



T1 I – ісік жатыр денесімен шектелген.

T 1 Ia - ісік 0,5 см-ге дейін.

T1 б Ib – ісік 5,0 см жоғары.

T 2 II в – ісік жатырмен кіші жамбас қуысымен шектелген.

T2a II а – ісік жатыр қосалқыларына жайылған.

T 2б II б – ісік кіші жамбас қуысына таралған.

T3 – іш қуысына жайылған ісік.

T3a III а – іш қуысындағы бір мүшемен шектелген ісік.

T3б III б – бір мүшеден көп ағзаға таралуы

N1IIIс – метастаз кіші жамбас қуысында немесе парааортальды лимфатикалық түйіндерде.

T4IYa – ісік кіші жамбастан тыс өсіп, қуықтың кілегей қабатында, ішекте, басқа мүшелерде кездеседі.

N1IYв – оқшауланған метастаз.

## Клиникасы:

- Жатыр көлемі ұлғайып, етеккір циклінің бұзылысы, кіші жамбас аймағының ауырсынуы, көп мөлшерде сулы, иісті бөліністер.
- Жатыр саркомасы дамыған кезде миоматозды түйіндегідей клиника болуы мүмкін.
- Егер некроз ошақтары үлкен көлемде болып, ісік инфильтрациясында:
- Жіті кахексия
- Анемия
- Қызба пайда болады.



## Диагностикасы:

- Анамнез, шағымын жинау
- УДЗ: түйіннің некрозы, қоректену бұзылыстары бар аймақтар, біртекті емес эхогенділік.
- Допплерография:  $PI < 0,40$ , патологиялық қан айналымның төмендеуі.
- Аспирациялық биопсия: карциносаркома, эндометрий саркомасында ақпаратты.

### **Көрсеткіштер бойынша тексерулер:**

- Экскреторлы урография
- Цистоскопия
- Ректомоноскапия
- Колоноскопия
- КТ, МРТ

### **Лабораториялық тексерулер:**

- ЖҚА, ЖЗА, БҚА, коагулограмма
- ЭКГ, қанды серологиялық тексеру
- Қан тобын резус-факторын анықтау.



# Емі

Режим 2, диета 15

Лейомиосаркома және миома кезіндегі саркома

I саты – жатыр қосалқыларымен экстирпациясы.

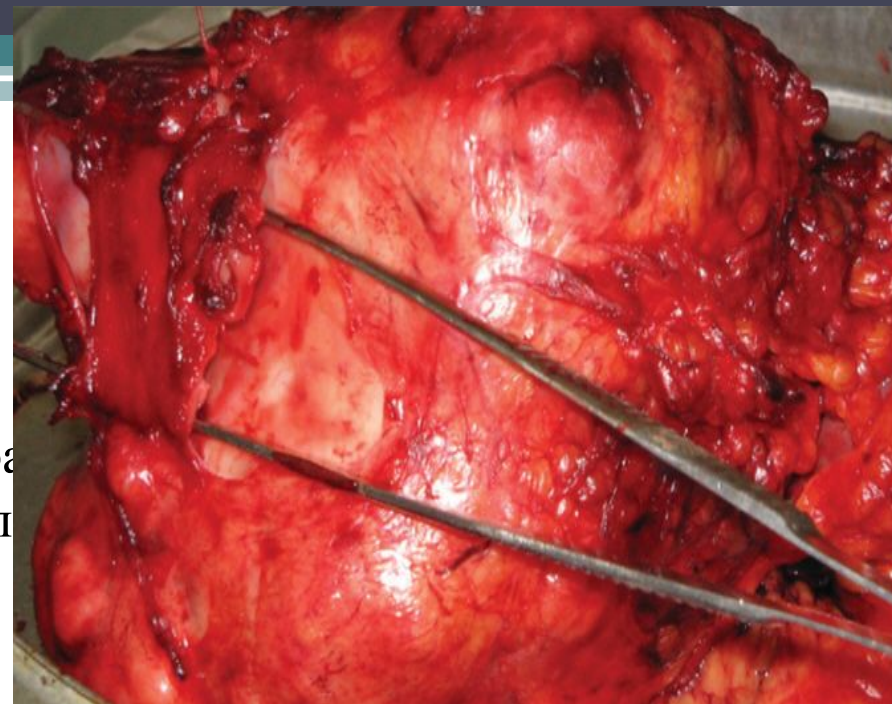
II-III саты – қынаптың жоғарғы 3/1 не дейін радикалды емес опера

Операциядан кейін қайтадан операция жасау талап етіледі. Сәулелі

Ем соңында химиятерапия қолдану.

**Жатыр саркомасы кезіндегі негізгі оперативті емдер:**

- Лейомиосаркома репродуктивті жаста – жатыр қосалқыларынсыз экстирпациясы.
- Эндометриальды стромалық саркома қатерлі ісіктің төменгі деңгейі – жатыр қосалқыларымен экстирпациясы.
- Эндометриальды стромалық саркома қатерлі ісіктің жоғарғы деңгейі – жатыр қосалқыларымен экстирпациясы, үлкен шажырқайды алып тастау.



## Сәулелік емнің схемасы:

1. Кіші жамбас аймағына операциядан кейінгі дистанционды сәулелік терапия. Операциядан кейін 2 аптадан кейін тағайындалады. Дозасы 40-50гр күніне 2Гр-нан
2. Адьювантты дистанционды сәулелік терапия парааортальды аймаққа күніне 2 гр. Аптасына 10 гр СОД 40-50 граммға дейін.
3. Адьювантты эндовагинальды сәулелік терапия тереңдігі 0,5 см 3 Гр-нан аптасына 3 рет. СОД 60-70Гр

## Келесі химиопрепараттар комбинациясы қолданады:

### 1. CAPO:

- цисплатин 100 мг/м<sup>2</sup> в/в, 1-й день;
- доксорубин 30 мг/м<sup>2</sup> в/в, 2, 3, 4 дни;
- винкристин 1,5 мг/м<sup>2</sup> в/в, 5-й день;
- циклофосфан 600 мг/м<sup>2</sup> в/в, 6 день.

### 2. CyVADIC:

- циклофосфан 500 мг/м<sup>2</sup> в/в, 2-й день;
- винкристин 1 мг/м<sup>2</sup> в/в, 1, 8, 15 дни;
- доксорубин 50 мг/м<sup>2</sup> в/в, 1 день;
- дакарбазин 250 мг/м<sup>2</sup> в/в, 1-5 дни.

### 3. CyVADakt:

- циклофосфан 500 мг/м<sup>2</sup> в/в, 2-й день;
- винкристин 1 мг/м<sup>2</sup> в/в, 1, 8, 15 дни;
- доксорубин 50 мг/м<sup>2</sup> в/в, 1-й день;
- дактиномицин 0,3 мг/м<sup>2</sup> в/в, 3/4/5 дни.

#### 4. VAD:

- винкристин 1,5 мг/м<sup>2</sup> в/в, 1, 8 дни;
- доксорубицин 50 мг/м<sup>2</sup> в/в, 1-й день;
- дакарбазин 250 мг/м<sup>2</sup> в/в, с 1-го по 5-й день.

#### 5. AD:

- доксорубицин 60 мг/м<sup>2</sup>, 1-й день;
- дакарбазин 250 мг/м<sup>2</sup>, 1-5 дни.

#### 6. VAC-II:

- винкристин 1,5 мг в/в, 1, 8 дни;
- доксорубицин 60 мг/м<sup>2</sup> в/в, 1-й день;
- циклофосфан 400 мг в/м 3 раза в неделю, в течение 2 недель;
- 600 мг/м<sup>2</sup> в/в, 1-й день.

#### 7. VAC:

- винкристин 1,5 мг/м<sup>2</sup> в/в, 1, 8 дни;
- дактиномицин 0,5 в/в, 1, 3, 5, 8, 10 и 12 дни;
- циклофосфан 400 мг в/м, 1, 3, 5, 8, 10 и 12 дни.

#### 8. ACM:

- доксорубицин 60 мг/м<sup>2</sup> в/в, 1-й день;
- циклофосфан 600 мг/м<sup>2</sup> в/в, 1-й день;
- метотрексат 25 мг/м<sup>2</sup>, 1-й день.

#### 9. AP:

- доксорубицин 60 мг/м<sup>2</sup> в/в, 1 день;
- цисплатин 60 мг/м<sup>2</sup> в/в, 1 день.

#### 10. IP:

- ифосфамид 2,5 г/м<sup>2</sup> в/в, 1-3 дни + месна;
- цисплатин 100 мг/м<sup>2</sup>, 1-й день.

#### 11. CAP:

- циклофосфан 750 мг/м<sup>2</sup> в/в, 1-й день;
- доксорубицин 50 мг/м<sup>2</sup> в/в, 1-й день;
- цисплатин 20 мг/м<sup>2</sup>, 1-5 дни.

#### 12. PEC:

- цисплатин 100 мг/м<sup>2</sup> в/в, 1-й день;
- этопозид 100 мг/м<sup>2</sup> в/в, 1-3 дни;
- циклофосфан 500 мг/м<sup>2</sup> в/в, 1-й день.

#### 13. AMCF:

- доксорубицин 75 мг/м<sup>2</sup>, 1-й, 8-й день;
- метотрексат 250 мг/кг в/в, 1-й день;
- лейковорин 15 мг в/в, начало введения через 2 часа после инфузии метотрексата, 8 вливаний каждые 3 часа, затем 8 вливаний каждые 6 часов.

#### 14. CAM:

- циклофосфан 1 г/м<sup>2</sup> в/в, 1-й день;
- доксорубицин 30 мг/м<sup>2</sup> в/в, 1 день;
- метотрексат 20 мг/м<sup>2</sup> в/в, 1 день.

#### 15. CAV:

- циклофосфан 1,2 г/м<sup>2</sup> в/в, 1-й день;
- доксорубицин 40-50 мг/м<sup>2</sup> в/в, 1 день;
- винкристин 2 мг в/в, 1-й день.

#### 16. MAID:

- ифосфамид 2,5 г/м<sup>2</sup> с 1-го по 3-й день с уропроетектором месной 2,5 г/м<sup>2</sup> с 1-го по 4-й день;
  - доксорубицин 20 мг/м<sup>2</sup> в/в, с 1-го по 3-й день;
  - дакарбазин 250 мг/м<sup>2</sup> в/в, с 1-го по 3-й день;
- Повторные курсы каждые 3-4 нед.

Бақылау режимі:

1 және 2 жыл – 3 айда 1 рет.

3 жыл – байда бір рет.

Ары қарай өмір бойы – жылына 1 рет.

