«ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ»АҚ

СӨЖ

Тақырыбы: **Сыртқы жыныс мүшелерінің рак алды аурулары және қатерсіз ісіктері.**

Орындаған: Байболат Ақбөпе
Тобы: ЖМ-15-10-1
Қабылдаған: Есенкулова Сауле Аскеровна

Алматы, 2018

Жоспары:

I.Кіріспе

Сыртқы жыныс мүшелері рагы.

II.Негізгі бөлім

1)Жіктелуі

2)Қынап фибромасы

3)Сарпай фибромасы

4)Сарпайдың краурозы мен лейкоплакиясы

III.Қорытынды

IV.Пайдаланылған әдебиеттер

Эпидемиологиясы

Сыртқы жыныс мүшелерінің рагы- әйел жыныс мүшелерінің ісікті ауруларының құрамында жатыр мойнының, жатыр денесінің және аналық бездердің рагінен кейінгі 4 -ші орында, 3-8% құрайды. Көбінесе 60-70 жастағы әйелдерде кездеседі, қант диабетімен, семіздікпен және басқа эндокринді бұзылыстармен қосарланады. Қазақстанда бұл ауру кейінгі 20 жыл ішінде орташа есеппен екі есе өсті. Ресейде, дамыған Еуропа, Солтүстік америка жерлерінде бірқалыпты деңгейде. Қара нәсіл мен ақ нәсіл арасында біршама айырмашылық бар, жиі қара нәсілділерде кездеседі.

Әйелдердің сыртқы жыныстық ағзаларының қатерсіз ауруларының түрлері ажыратылады:

Қабыну процесі
Вульвовагинит
Бартолинит
Вагиноз

Ретенциялық құрылымдар
Бартолиний бездерінің жылауығы
Гартнер жолы

Қатерсіз ісіктер
Фиброма
Миома
Аденома
Қан тамырлық ісіктер

Фондық аурулар
Лейкоплакия
Эритроплакия
Обыралды жағдай

Қынап фибромасы

Қынаптың қатерсіз ісігінің пайда болу негізінде тегіс салалы бұлшықет пен дәнекер талшықты тіннің пайда болуына байланысты.

Гинекологиялық тексеруде

-Қынап қабырғасымен байланысты анық контурлы

-Тығыз консистенциялы

-Қимылы шектелген

-Ауырсынусыз құрылымдар анықталады.

Емі

Кіші диаметрлі симптомсыз қынап фибромасында өсу тенденциясы жоқ кезде қарсы шараларды қолданбауға болады. Үлкен көлемдегі ісіктерге миоэктомия оперативті түрде жасалынады.

Сарпай фибромасы

Сарпайдың үлкен және кіші жапсарларының дәнекер тінденуі.

Кіші өлшемді ісіктер. Өсу өлшемі бойынша ісіктер сарпай жапсарларын созады. Сыртқа полипті өсінді түрінде шығады.Ісікте қан айналым бұзылыстары болуы мүмкін(ісіну, қан құйылу, некроз)

Ісік жүруге, отыруға кедергі жасайды, ауырсыну пайда болады.

Емі

Оперативті. Ісікті оның айналасындағы тіндерден бөліп сылып алып тастайды. Болжамы жағымды.

Әйелдерде сарпайдың краурозы мен лейкоплакиясы пре- және постменапауза кезінде пайда болады. Этиологиясы мен патогенезі белгісіз. Бірақ көптеген зерттеушілер гипоэстерогенияны немесе эндокринологиялық алмасу бұзылыстары туралы айтады.

Сарпайдың краурозы мен лейкоплакиясына науқастардың негізгі шағымы
-Түнде күшейетін қинайтын діріл

Жұмысқа қабілеттің төмендеуі
Нервтік психикалық бұзылыстар
Суицидтік ойлар

Сарпайдың краурозы- тегіс эпителийдің көп қабатты атрофиясы(грекше-құрғақ , бүрісу) Сарпай краурозы кезінде тері сілемейлі қабаты жамылғылары жұқарады, жылтыр, құрғақ, депигменттелген, тез жараланғыш, пергаментті.

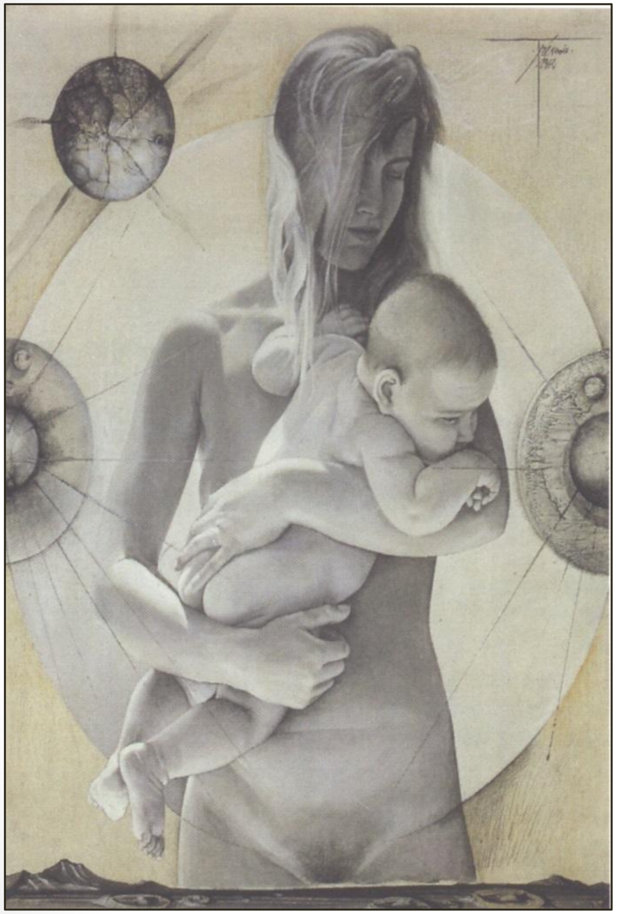
Сарпайдың лейкоплакиясы- пролиферациямен сипатталады-тегіс эпителий , оның нақтылануы мен жетілуінің бұзылуы.
Лейкоплакия кезінде клиникалық түрде құрғақ ақшыл сарғыш түсті түйіндер белгіленеді.Олар шектелген аймақтарда орналасқан және сарпайға тұтасымен жайылған болып келеді. Сирек жағдайда сарпай аймағында сызықтар көрінеді.

ЕМі

Төмен интенсивті лазерлі сәулелену әдісі. «Ягода» аппараты қолданылады. Зақымданған аймақтың бірнеше нүктелерінде тікелей сәулелену жүргізіледі.
Сүтті өнімдік диета
Седативті препараттар
Гормонотерапия
Дәруменді терапия
Хирургиялық ем

Лейкоплакия
Крауроз вульвы

Қорытынды



«…Әйел денсаулығы, немесе дені сау әйел – бұл дені сау жанұя, бүкіл ұлт денсаулығы» деп қорытындылай келе, әйел сыртқы жыныс мүшелерінің қатерлі ісіктерінің алдын алу өте маңызды. Ол үшін біріншілік және екіншілік сақтандыру шаралары қолданылуы тиіс. Осыларды орындау арқылы рактың ерте кезеңінде диагнозды анықтап, ракпен күресу шараларын жасауға болады. Ауырып ем іздегенше, ауырмайтын жол іздейік, ағайын…

Адасқан әріптер

л	й	а	а	к	и	я	д	ә	н
е	а	п	л	у	п	м	з	а	е
й	к	о	р	я	а	ю	о	р	к
д	ж	к	Р	ы	н	ж	а	а	е
б	л	л	А	қ	з	а	п	с	р
г	е	е	у	р	О	с	у	л	д
и	м	а	т	о	м	а	ф	м	а
в	е	м	и	о	м	а	н	о	і
й	а	п	п	о	ф	и	б	р	с
с	а	р	е	л	и	п	е	к	і

Кілтсөз:
Крауроз,
ісік,
фиброз,
миома,
қынап,
лейкоплакия,
сарпай,
жапсар,
гематома,
дәнекер,
полип

Пайдаланылған әдебиеттер:

1.Онкологиядан таңдамалы дәрістер. Есенқұлов Ә.С , Игісінов С.И Алматы 2010
2.www.kazmedic.kz сайты
3.www.stud.kz сайты
4.www.anamenbala.kz сайты