

Красноярская государственная медицинская академия  
Кафедра перинатологии, акушерства и гинекологии

Лекция по гинекологии  
для студентов 6 курса

ТЕМА:

**Рак шейки матки**

**доцент Полстяная Г.Н.**

# ПЛАН ЛЕКЦИИ

- Структура онкогинекологической заболеваемости
- Классификация фоновой и предраковой патологии шейки матки
- Этиология, клинические проявления
- Классификация рака шейки матки
- Клинические формы РШМ
- Принципы диагностики РШМ
- Терапия РШМ
- Меры профилактики

# Структура онкогинекологической патологии за 1999 год

- Рак молочной железы - 18%
- Гинекологический рак - 17%

Рак эндометрия 6,5%

Рак шейки матки 5,4%

Рак яичников 5,1%

# Распространенность онкогинекологического рака

- Рак шейки матки 10,7 на 100 тыс. женского населения
- Рак тела матки 14,5 на 100 тыс. женского населения
- Рак яичников 12,4 на 100 тыс. женского населения

# Морфологическая классификация патологических процессов шейки матки (1976 г., Бохман Я. В.)

- Фоновые процессы составляют 80-85% патологических изменений на шейке матки
  - эндоцервикоз
  - полип
  - Папиллома
  - Простые формы лейкоплакии
  - Гормональная эктопия
  - Травматический выворот (эктропион)
  - Истинная эрозия
  - Субэпителиальный эндометриоз
  - Хронический эндоцервицит
  - Эритроплакия
- Предраковые изменения
  - Дисплазия
  - Лейкоплакия с атипией
  - Аденоматоз

# Дисплазия шейки матки

В основе этого процесса -  
пролиферация клеток  
базального слоя  
многослойного плоского  
эпителия и нарушение  
дифференцировки  
пролиферирующих клеток с  
последующей их атипией.

# Морфологические проявления

- Пролиферация
- Гиперкератоз
- Паракератоз
- Спонгиоз
- Акантоз
- Атипия клеточных элементов различной степени выраженности



- Преинвазивный рак (внутриэпителиальный)
- Микроинвазивный рак
- Инвазивный рак
  - Плоскоклеточный
  - Железистый
  - Мезонефральный (светлоклеточный, аденоидно-кистозный, мукоэпидермоидный)



# Эктопия (псевдоэрозия)

Перемещение столбчатого эпителия кнаружи. Вокруг наружного зева определяется ярко-красная зона с мелко-зернистой поверхностью.

# Доброкачественная зона трансформации

Законченная и незаконченная

(пролиферирующий  
эндоцервикоз)

- Наботовы кисты

- Столбчатый эпителий по периферии частично замещен многослойным плоским. Видны устья функционирующих желез

# Экзо-эндоцервицит

- Явления дистрофии
- Гибель эпителия
- Эрозии
- Изъязвления
- Воспалительная инфильтрация

# Субэпителиальный эндометриоз

Возвышающиеся темно-вишневые или синюшные "глазки"; перед менструацией выделяется темная кровь.

# Истинная эрозия

Участок слизистой шейки матки  
лишен покровного эпителия

# Эритроплакия

Атрофия поверхностного и промежуточного слоев многослойного сквамозного эпителия, сопровождающаяся гиперплазией базального и парабазального слоев с атипией клеточных элементов (ограниченная поверхность темно-красного цвета)

# Лейкоплакия

Белое с перламутровым оттенком пятно, несколько возвышающееся над уровнем неизменной слизистой оболочки. Проллиферация базального слоя, анаплазированные клетки.

# Диагностика заболеваний шейки матки

- Анамнез (факторы риска)
- Жалобы (обильные, жидкие бели, контактные кровотечения)
- Осмотр в зеркалах
- Мазки на цитологическое исследование
- Кольпоскопия (простая, расширенная)
- Проба Шиллера
- Биопсия шейки матки (конхотом, скальпель, электропетля)
- Гистологическое исследование соскоба цервикального канала
- ДВПМ
- Цервикоскопия
- УЗИ
- МСГ (цервикография)
- Лимфография
- Ректальное исследование
- ЯМР, КТГ



# Лечение фоновых и предраковых заболеваний шейки матки

- Местно-санирующее лечение
- Криодеструкция шейки матки
- Лазервапоризация шейки матки
- Электроэксцизия шейки матки
- Ножевая ампутация шейки матки

# Классификация рака шейки матки (МЗ СССР 1985 г.)

- 0 ст. – преинвазивный рак in situ
- Ia ст. – опухоль ограниченная шейкой матки с инвазией в строму не более 3 мм (диаметр опухоли не должен превышать 1 см) – микроинвазивный рак
- Ib ст. – опухоль ограниченная шейкой матки с инвазией более 3 мм

- IIa ст. – рак инфильтрирует влагалище, не переходя на его нижнюю треть и/или распространяясь на тело матки
- IIb ст. – рак инфильтрирует параметрий на одной или обеих сторонах, не переходя на стенку таза.

- IIIa ст. – рак инфильтрирует нижнюю треть влагалища и/или имеются метастазы в придатках матки; регионарные метастазы отсутствуют
- IIIб ст. – рак инфильтрирует параметрий на одной или обеих сторонах до стенки таза и/или имеются регионарные метастазы в лимфатических узлах, и/или определяются гидронефроз и нефункционирующая почка, обусловленные стенозом

- IVa ст. – рак прорастает мочевой пузырь и/или прямую кишку.
- IVб ст. – определяются отдаленные метастазы за пределами малого таза.

# Международная классификация рака шейки матки по системе TNM 1985 г.

- **T – первичная опухоль**
- Tis — преинвазивный рак (Ca in situ).
- T1 — рак, ограниченный шейкой матки.
- T1a — микроинвазивная карцинома (инвазия до 3 мм).
- T1b — инвазивная карцинома.
- T2 — рак, распространяющийся за пределы шейки матки, но не достигающий стенок таза, и/или рак, вовлекающий стенки влагалища без распространения на ее нижнюю треть, и/или рак, переходящий на тело матки.
- T2a — рак, инфильтрирующий только влагалище или тело матки (без инфильтрации параметрия).
- T2b — рак, инфильтрирующий параметрий.
- T3 — рак, инфильтрирующий нижнюю треть влагалища, и/или параметрий до стенок таза (отсутствует свободное пространство между опухолью и стенкой таза).
- T3a — карцинома вовлекает нижнюю треть влагалища.
- T3b — карцинома распространяется до стенок таза и/или вызывает гидронефроз или отсутствие функции почки вследствие сдавления мочеточника опухолью.
- T4 — рак, выходящий за пределы малого таза или инфильтрирующий слизистую оболочку мочевого пузыря или прямой кишки (наличие буллезного отека недостаточно для отнесения к символу T4).

- **N — регионарные лимфатические узлы таза**
- N0 — метастазы в регионарных лимфатических узлах не выявляются.
- N1 — выявляются метастазы в регионарных лимфатических узлах.
- N2 — пальпируется фиксированное уплотнение на стенке таза при наличии свободного пространства между ним и первичной опухолью.
- Nx — оценить состояние регионарных лимфатических узлов невозможно.
- **M — отдаленные метастазы**
- M0 — нет признаков отдаленных метастазов.
- M1 — имеются отдаленные метастазы, включая поражение поясничных и паховых лимфатических узлов.
- Mx — недостаточно данных для определения отдаленных метастазов.

# Клиника РШМ

- Жидкие водянистые выделения (лимфорея)
- Кровянистые выделения (контактные)
- Боли (схваткообразные при эндоцервикальной локализации)



# Лечение РШМ

- Оперативное лечение (ДЭК, ножевая ампутация шейки матки, простая экстирпация, расширенная экстирпация)
- Лучевая терапия (п/о, сочетанная)

# Прогноз при РШМ

- Пятилетняя выживаемость составляет:
  - Iст. – 90%
  - IIст. – 60-70%
  - IIIст. – 30-48%
  - IVст. – 8-15%



Посттравматическая  
эктопия



Эктопия



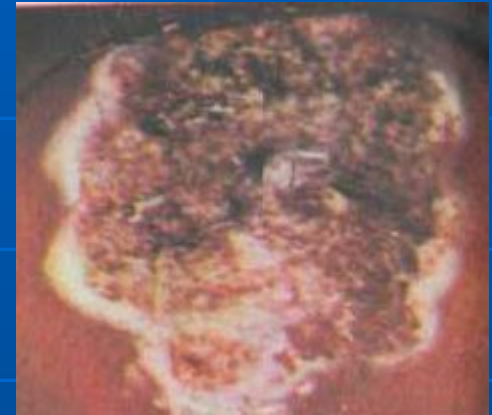
Закрытые железы  
на влагалищной  
части шейки матки



Экзофитная форма  
рака



Экзофитная форма  
рака с  
изъязвлением



Поверхность  
влагалищной части  
шейки матки после  
диатермокоагуляции



Эктопия



Железистый  
полип канала  
шейки матки



Зона превращения с  
истончением эпителия,  
который не окрашивается  
р-ром Люголя



Эндометриоз  
влагалищной  
части шейки  
матки



Эндометриоидны  
е образования в  
глубинных слоях  
шейки матки



Лейкоплакия в  
области  
наружного зева  
шейки матки



Папиллома шейки матки



Папиллома при обработке  
раствором Люголя – не  
окрашивается

# ЛИТЕРАТУРА

## Основная:

- 1. Савельева Г. М. Гинекология: учебник для мед вузов , 2007.

## Дополнительная:

- 2. Акушерство и гинекология: руководство для врачей и студентов/ Под ред. Г.М. Савельевой и Л.Г. Сичинава. – М.: ГЕОТАР- Мед, 1997.
- 3. Гинекология от десяти учителей: пер с англ./ под ред. С. Кэмпбелла, Э. Монга-17-е изд.- М.: Медицинское информационное агенство, 2003.-328 с.
- 4. Хирш Х., Кезер О., Икле Ф. Оперативная гинекология. - М.: "Гэотар"; Медицина, 1999.
- 5. Акушерство и гинекология: клинические рекомендации 2005/ Под ред. В.И. Кулакова - М.: ГЕОТАР- Медиа 2005.
- 6. Вольф А.С. , Миттаг Ю.Э. Атлас по детской и подростковой гинекологии.- М.: ГЕОТАР- Мед, 2004.-304с.
- 7. Гинекология от пубертата до менопаузы/ Под ред. Э.К. Айламазяна- М.: ООО "МЕДпресс-информ", 2006.

## Учебно-методические пособия

- 1. Цхай В.Б., Макаренко Т.А., Шаламова Е.Н., Ульянова И.О. Руководство для подготовки к практическим занятиям и экзамену по гинекологии с тестовыми заданиями и ситуационными задачами (для студентов 5 курса и преподавателей). – Красноярск, 2006. – 189 с