

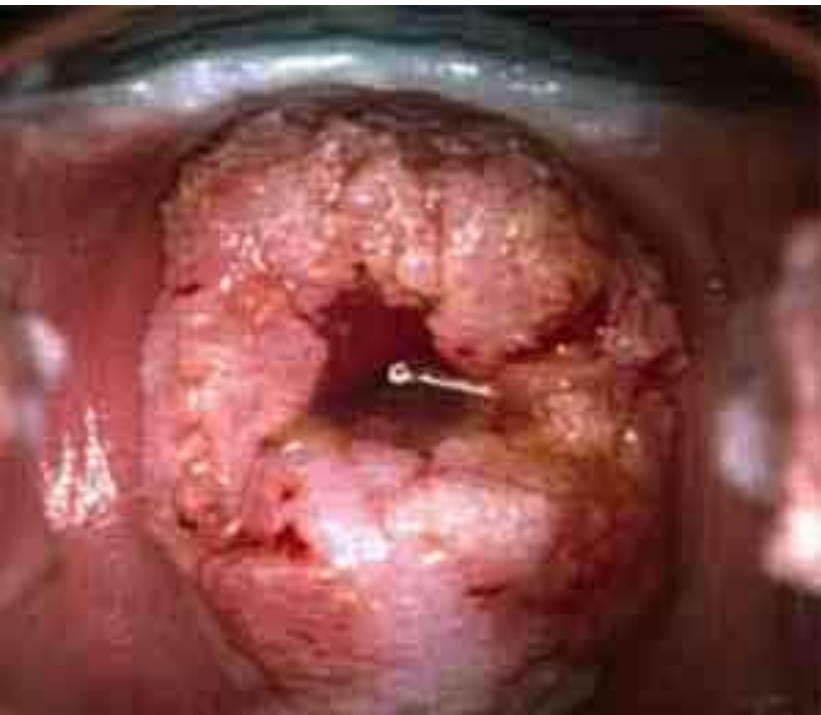
РАК ШЕЙКИ МАТКИ

Жизнь или смерть?

Ваше здоровье в ваших руках !

ЧТО ТАКОЕ РАК ШЕЙКИ МАТКИ?

- ⦿ злокачественное новообразование, возникающее в области шейки матки.



СТАТИСТИКА

- ⦿ Ежегодно в мире регистрируется 370 000 первичных больных РШМ.
- ⦿ 190 000 женщин умирают от этого заболевания
- ⦿ Большинство случаев (78 %) приходится на развивающиеся страны, что соответствует 15% от всех злокачественных новообразований.

СТАТИСТИКА

- ⦿ **Рак шейки матки занимает седьмое место среди всех онкологических заболеваний**
- ⦿ Второе место среди раков у женщин (после рака молочной железы).

!!! Развитие заболевания можно предотвратить с помощью своевременных методов регулярного обследования.

СТАТИСТИКА

- ⦿ Пик заболевания - в возрасте 40-50 лет.
- ⦿ У молодых женщин в возрастной группе до 40 лет отмечают рост показателей заболеваемости.
- ⦿ Увеличение количества случаев РШМ у лиц до 29 лет - 7 % в год.

ПРИЧИНЫ

1) Венерические заболевания, выступающие в качестве провоцирующего фактора развития рака в области шейки матки;

Ведущая роль отводится папилломавирусной инфекции - ВПЧ, которая инфицирует и трансформирует клетки шейки матки.

ПРИЧИНЫ

- 2) Длительное применение противозачаточных гормональных препаратов (более 5 лет).
- 3) Курение как причина, провоцирующая изменения злокачественного характера, направленные на изменение строения клеток.
- 4) Раннее начало половых отношений, вызывающее характерные изменения клеток, которые еще не сформировались.
- 5) Частая смена партнеров, ведущая к нарушениям влагалищной микрофлоры, что, как следствие, приводит к изменениям клеточного строения.

РИСКИ

- ◎ Типы ВПЧ высокого онкогенного риска : 16, 18, 31, 33, 61.
- ◎ Типы ВПЧ среднего онкогенного риска : 30, 33, 35, 39, 45, 52
- ◎ Типы ВПЧ низкого онкогенного риска: 6, 11, 40, 44

КЛАССИФИКАЦИЯ

ЦИТОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ КАНАЛА ШЕЙКИ МАТКИ

Описание (1968)	CIN (1978)	Bethesda 1988	Классы (1954)
Нормально	Нормально	Негатив для интраэпителиального поражения или малигнизации (NIL)	Класс I
Воспалительная атипия или опухолевая	Воспалительная атипия или опухолевая	ASCUS	Класс II
HPV	HPV	Low-Grade SIL	Класс II
Атипия с HPV	Атипия, "кондиломатозная атипия" и "koilocytic атипия"	Low-Grade SIL	Класс II
Мягкая дисплазия	I CIN	Low-Grade SIL	Класс III
Умеренная дисплазия	II CIN	High-Grade SIL	Класс III
Выраженная дисплазия	CIN III	High-Grade SIL	Класс III
Рак in situ	Рак in situ	High-Grade SIL	Класс IV
Инвазивный Рак	Инвазивный Рак	Инвазивный Рак	Класс V

КЛАССИФИКАЦИЯ

- Стадия 0 (Tis, N0, M0)

- Стадия I (T1, N0, M0)

 - Стадия IA (T1a, N0, M0)

 - Стадия IB (T1b, N0, M0)

 - Стадия IB1 (T1b1, N0, M0):

 - Стадия IB2 (T1b2, N0, M0):

- Стадия II (T2, N0, M0):

 - Стадия IIA (T2a, N0, M0):

 - Стадия IIA1 (T2a1, N0, M0):

 - Стадия IIA2 (T2a2, N0, M0):

 - Стадия IIB (T2b, N0, M0):

- Стадия III (T3, N0, M0):

 - Стадия IIIA (T3a, N0, M0):

 - Стадия IIIB (T3b, N0, M0 ИЛИ T1-3, N1, M0):

 - Стадия IV:

- Стадия IVA (T4, N0, M0):

 - Стадия IVB (любая T, любая N, M1):

КЛИНИКА

Ранние симптомы:

- Бели носят жидкий, водянистый характер.
- Кровотечение (контактное).
- Боли (различная локализация. В поясничной области, крестце и под лоном).

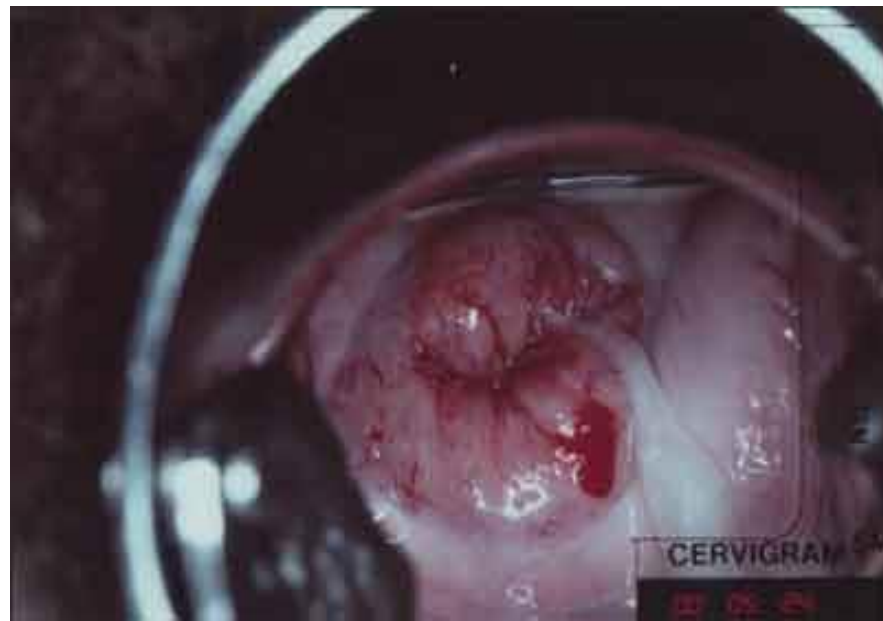
Поздние симптомы:

- Боли.
- Повышение температуры.
- Отеки конечностей.
- Нарушение работы кишечника.
- Нарушение работы мочевыделительной системы.
- Слабость, утомляемость.

ДИАГНОСТИКА.

1. Расширенная кольпоскопия

- Специфические пробы.
- Аппликация на шейку матки 3-5 % уксусной кислоты (оценка сосудистой сети, питающей шейку матки).



ДИАГНОСТИКА

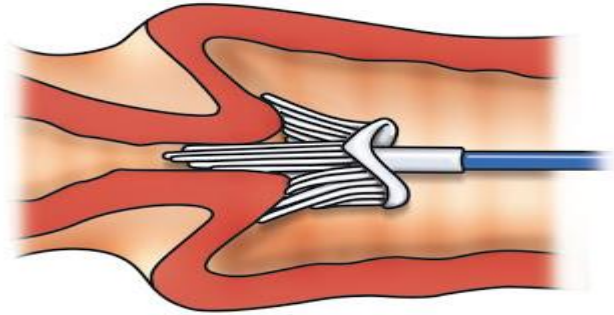
Проба Шиллера (обработка шейки матки 2-3 % Люголя раствором с глицерином).



ДИАГНОСТИКА

2. Цитология шейки матки.

3. ПАП-тест на основе жидкостной цитологии.



4. ИППП (ВПЧ).

5. Кровь на Ag - SCC (антиген плоскоклеточной карциномы)(норма 1.5 нг/мл).

ЛЕЧЕНИЕ

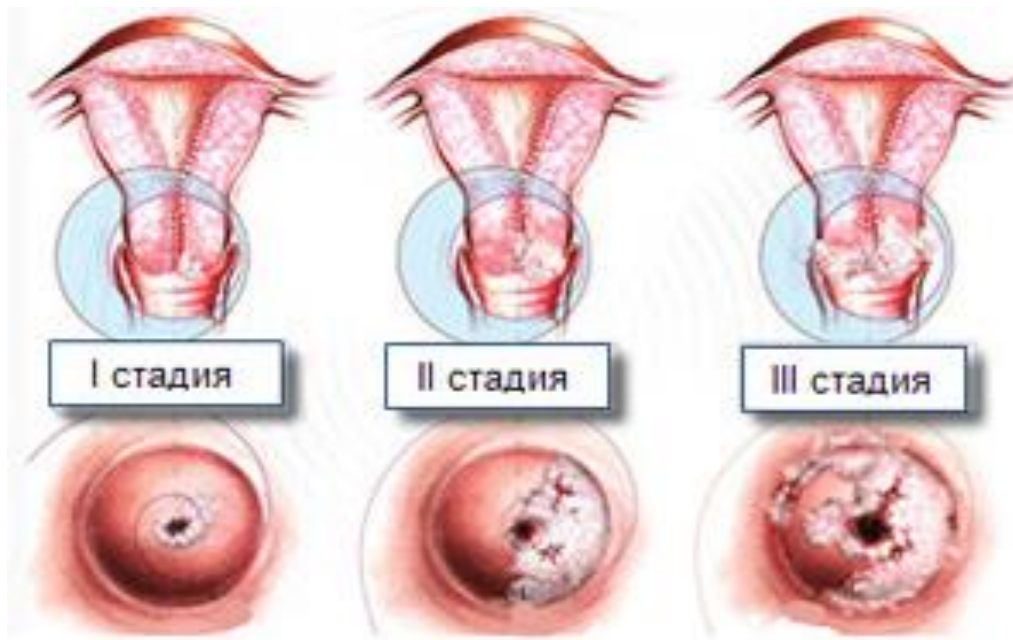
- Больным с легкой дисплазией (ЦИН I) проводят консервативное лечение.
- При умеренной (ЦИН II) и тяжелой дисплазии (ЦИН III), а также при отсутствии эффекта при лечении легкой дисплазии применяют:
 - диатермокоагуляцию (воздействие теплом, которое образуется при прохождении электрического тока)
 - криодеструкцию (воздействие холодом),
 - лазерную терапию, метод радиоволновой хирургии.
 - ножевую (с помощью обычного скальпеля) ампутацию или конизацию шейки матки (иссекается ткань в форме конуса). Чаще выполняют электроконизацию шейки матки.

При всех этих воздействиях у женщин сохраняется детородная функция.

ЛЕЧЕНИЕ

○ 3-я стадия - наблюдение у онколога.

При внутриэпителиальном (преинвазивном) раке (ЦИН III), если женщина не желает иметь детей, выполняют экстирпацию (полное удаление) матки.



ЛЕЧЕНИЕ

- После органосохраняющих операций женщины должны находиться под тщательным динамическим наблюдением.
- Все удаляемые ткани подлежат гистологическому исследованию. В случае обнаружения инвазивного рака (распространяющегося за пределы базальной мембраны) объем лечебных вмешательств расширяется и сохранить детородную функцию удастся не во всех случаях.

ПРОГНОЗ

Выживаемость пациенток непосредственно связана со стадией заболевания, и ее пятилетние показатели:

- ⊙ I ст - 78.1 %
- ⊙ II ст - 57.0 %
- ⊙ III ст - 31.0 %
- ⊙ IV ст 7.8 %

СКРИНИНГ

- Все женщины через год после начала половой жизни должны начать проходить ежегодный скрининг или по крайней мере от 25 до 65 лет.
- После двух нормальных результатов Пап теста скрининг можно проходить раз в три года.

!!! СКРИНИНГ

- 1) Расширенная кольпоскопия.
- 2) Цитология шейки матки.
- 3) ПАП-тест на основе жидкостной цитологии.
- 4) ИППП (ВПЧ).
- 5) Кровь на Ar - SCC (антиген плоскоклеточной карциномы)
(норма 1.5 нг/мл).

ПРОФИЛАКТИКА

- ◉ В целях профилактики злокачественной опухоли рекомендуют проводить вакцинацию.
- ◉ Прививки Гардасил делают девственницам с 12 до 25 лет, если они не заражены папилломавирусной инфекцией 16 и 18 типа.
- ◉ Гардасил (англ. Gardasil) — вакцина против вируса папилломы человека (ВПЧ) производства компании Merck & Co. Гардасил защищает против вируса папилломы человека 6, 11, 16 и 18 типов. Первые два ответственны за возникновение генитальных кондилом, вторые два — за возникновение рака шейки матки, вульвы, влагалища (у женщин) и рака пениса, ануса (у мужчин).
- ◉ Необходимо трехразовое введение вакцины на протяжении полугода, действует она около шести лет.

ЖИЗНЬ ИЛИ СМЕРТЬ?



Ваше здоровье в ваших
руках!

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!

