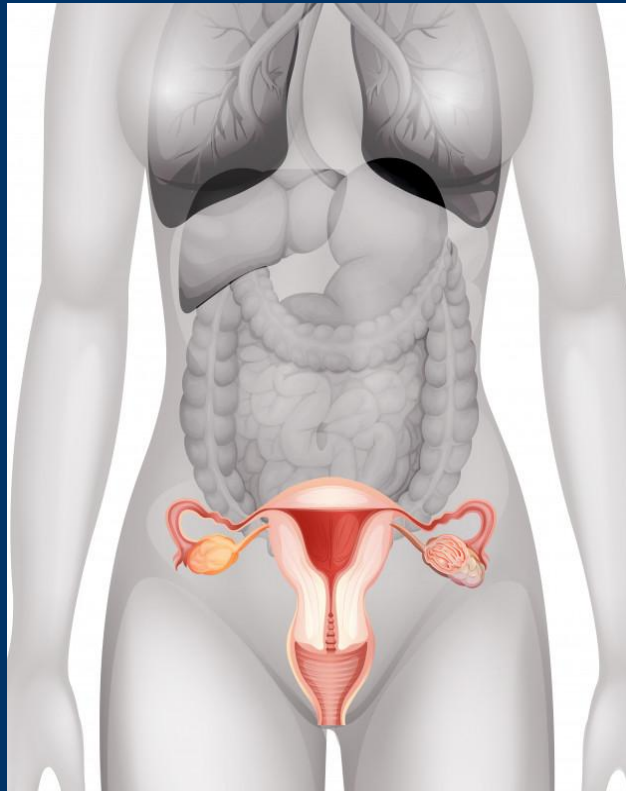


Опухолеподобные и опухолевые образования женской половой системы. Классификация. Тактика ведения.



Выполнил: студент 5 курса,
9 группы лечебного
факультета Радин Н. Б.

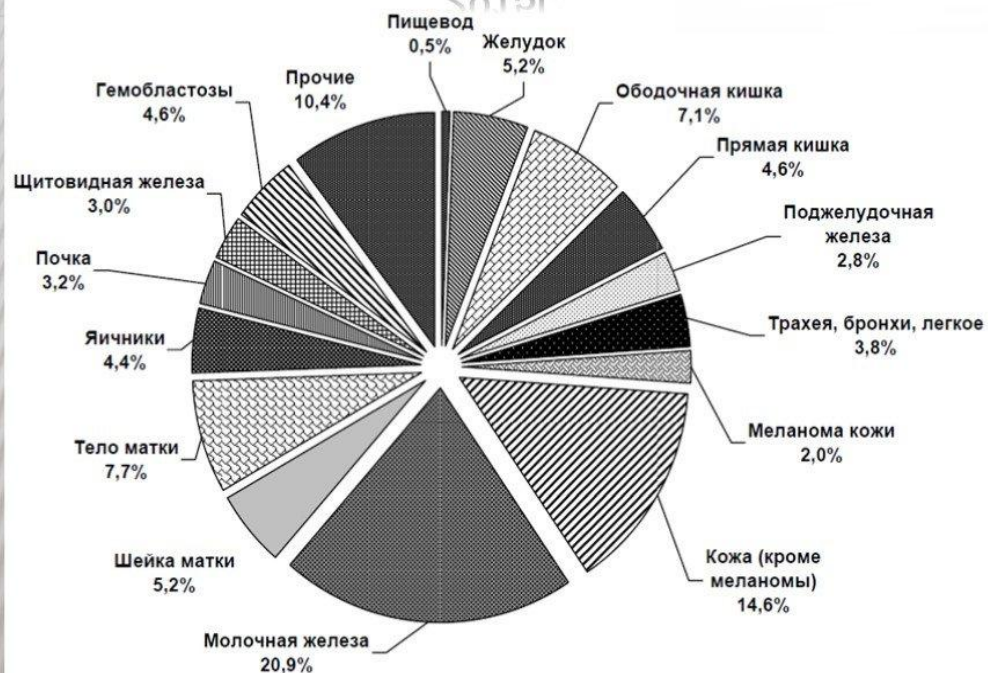
Что входит в данную тему?

- Доброкачественные опухоли и опухолевидные образования(Киста, кистома, фиброма, миома).
- Злокачественные опухоли женских половых органов (рак, саркома).

Актуальность темы

СТРУКТУРА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМИ НОВООБРАЗОВАНИЯМИ ЖЕНСКОГО НАСЕЛЕНИЯ РОССИИ В

2015Г.



Тело матки – 7,7%
Яичники – 4,4%
Шейка матки – 5,2%

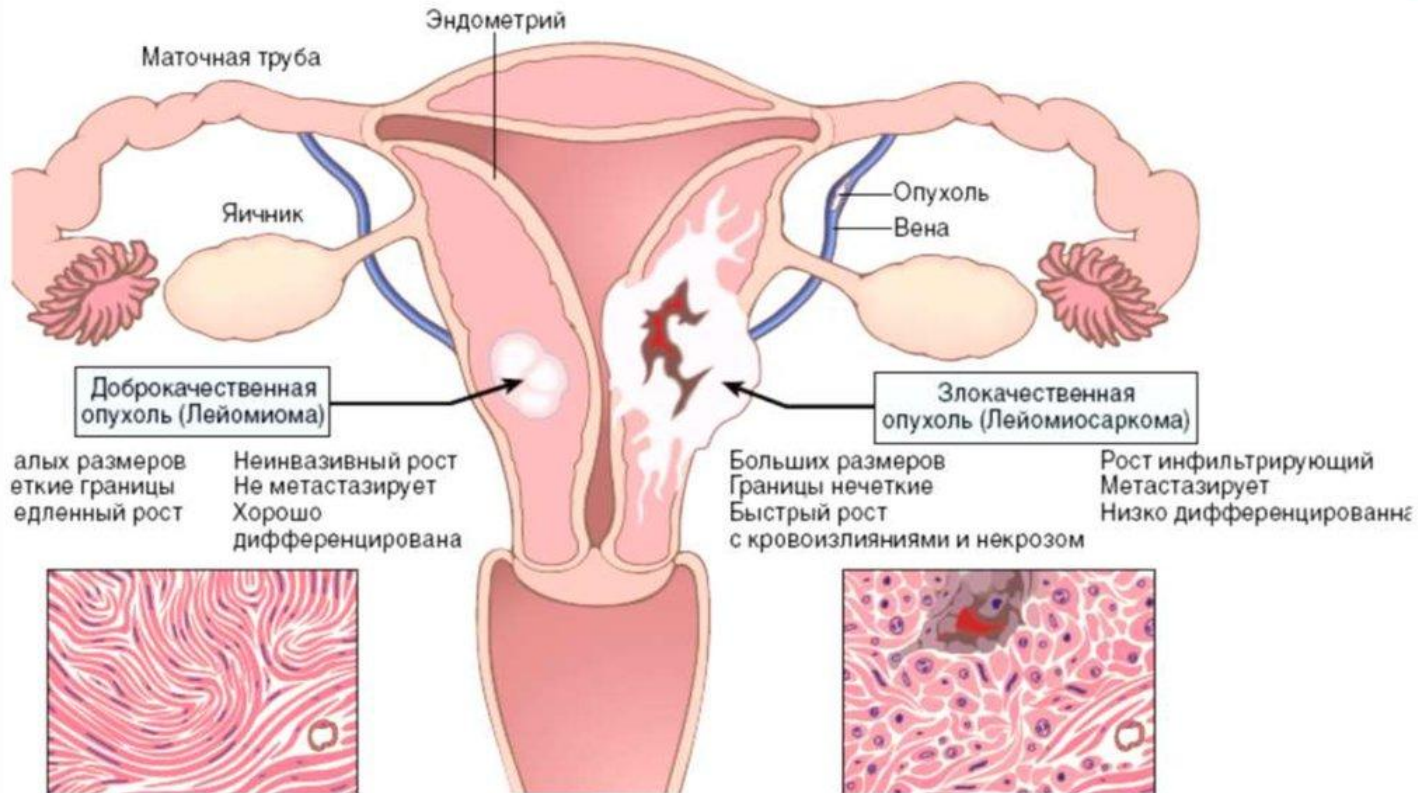
Давайте вспомним!

Отличия доброкачественных и злокачественных опухолей

Признаки опухоли	Доброкачественные опухоли	Злокачественные опухоли
Характер роста: в плотных тканях	Экспансивный. Граница с неизменной тканью четкая; окружающая ткань может быть сдавлена.	Инвазивный (инфильтрирующий). Граница с неизменной тканью неопределенная, ткань может быть разрушена
В трубчатых и полых органах	Экзофитный (направленный в просвет органа)	Эндофитный (направленный в толщу стенки органа и за пределы стенки). Часто встречается язвенно-инфильтративный рост.
Темп роста	Медленный	Быстрый
Метастазы	Отсутствуют	Часто развиваются
Гистологические признаки: - тканевая атипия - степень гистологической дифференцировки - клеточный атипизм и полиморфизм - повышенная митотическая активность клеток - наличие зон некроза	Имеется Высокая, часто соответствует норме Отсутствует Обычно отсутствует Как правило отсутствует	Имеется Различная Имеется Часто имеется Нередко встречаются

Давайте вспомним!

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ И ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ МИОМЕТРИЯ

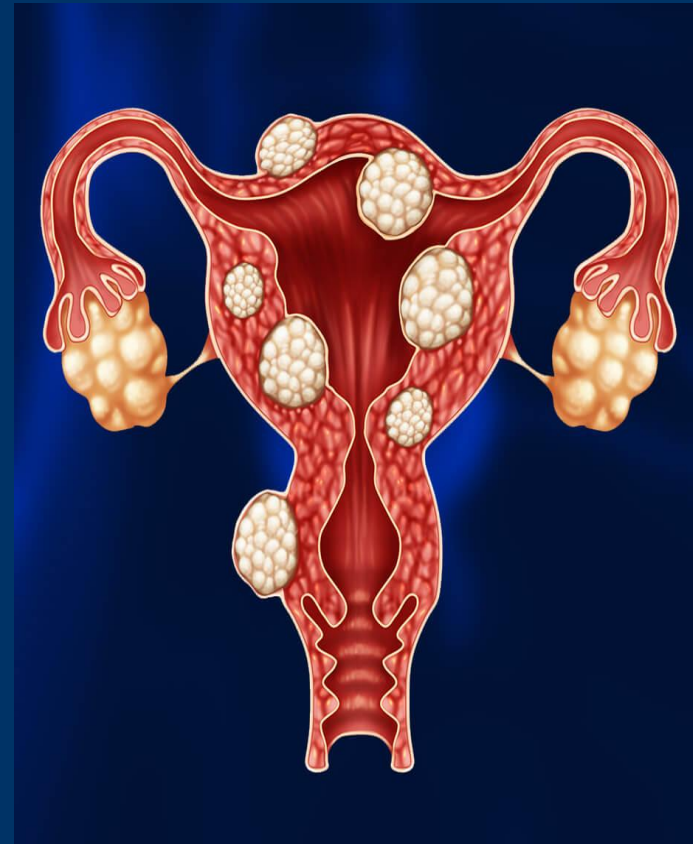


Этиология.

- Ведущую роль в развитии новообразований половых органов отводят гормональным нарушениям.
 - Наследственная предрасположенность.
 - Заражение онкогенными штаммами вируса папилломы человека. (Причина 95% случаев рака шейки матки)
 - Сахарный диабет
 - Поликистоз яичников
 - Травмы половых органов.
 - Инфекции, передающиеся половым путем (ИППП)(вирус герпеса, хламидиоз.)
 - Поздний климакс.
 - Воздействие радиации.
-
-

Классификация:

- Выделяют:
 - По свойствам:
 - Доброкачественные образования
 - Злокачественные образования
 - Опухолоподобные образования
 - По локализации:
 - Опухоли вульвы
 - Опухоли влагалища
 - Опухоли шейки матки
 - Опухоли тела матки
 - Опухоли яичников
 - По происхождению:
 - Кистома
 - Миома
 - Фиброма
 - Рак
 - Саркома
 - По гормон зависимости:
 - Гормонозависимые
 - Гормоннезависимые



Диагностика

Опрос (гинекологический анамнез+жалобы)

Инструментальное исследование

- осмотр в зеркалах
- бимануальное обследование
- кольпоскопия
- Гистероскопия
- УЗИ
- МРТ

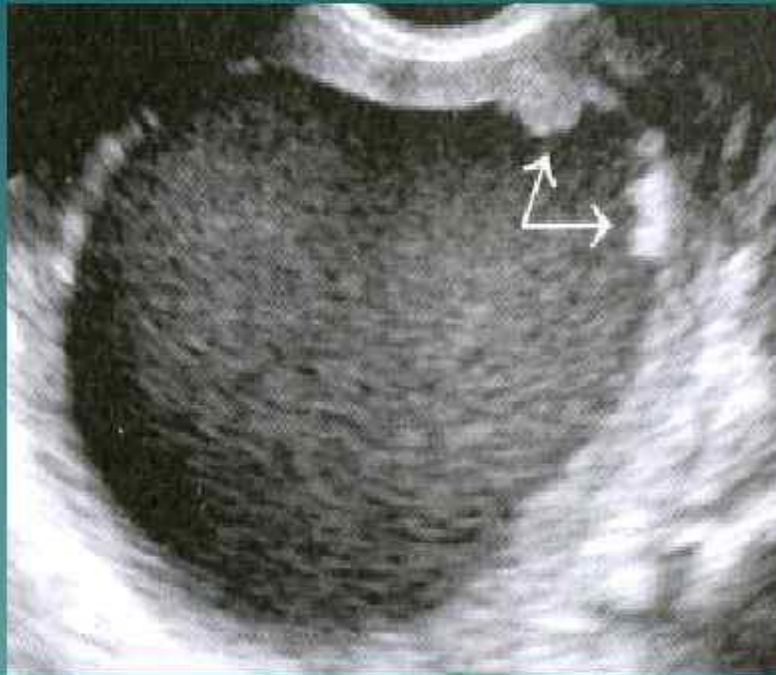
NB! Соблюдение принципа “от простого к сложному”!

Лабораторные анализы:

- Биопсия
 - Онкоцитология
 - Тесты на онкомаркеры
 - Определение уровня гормонов
 - ПЦР-диагностика
-
-

Диагностика

Пиометра при раке тела матки



Трансвагинальное сканирование злокачественной опухоли в стадии некротического распада

Определяется значительное расширение полости матки, заполненной гомогенной взвесью и гиперэхогенными пристеночными включениями – собственно опухолевая ткань (стрелки)

Диагностика

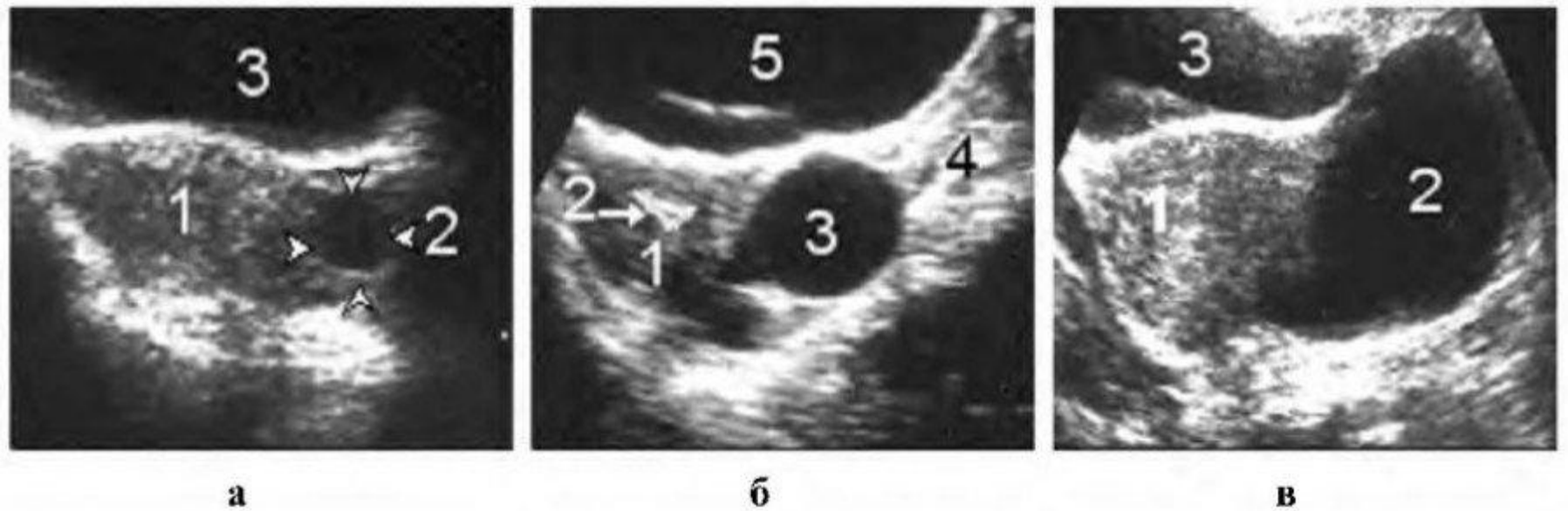


Рис. 538. Кисты шейки матки: **а** - 1 - матка; 2 - киста шейки матки; 3 - мочевого пузыря; **б** - 1 - матка; 2 - внутриматочный контрацептив; 3 - киста шейки матки; 4 - влагалище; 5 - мочевого пузыря; **в** - 1 - матка; 2 - большая киста, родившаяся во влагалище; 3 - мочевого пузыря

Тактика ведения.

Лечение гормоннезависимых опухолей и опухолеподобных образований



Тактика ведения

Лечение гормонозависимых опухолей

- Низкий риск метастазирования, небольшие размеры (мене 5 см) – подбор гормонального препарата-динамическое наблюдение.
 - Положительный отклие-продолжение лечения+динамическое наблюдение.
 - Большие размеры (боле 5 см), риск метастазирования, отсутствие отклика на гормонотерапию – хирургическое лечение.
-
-

Спасибо за внимание!

