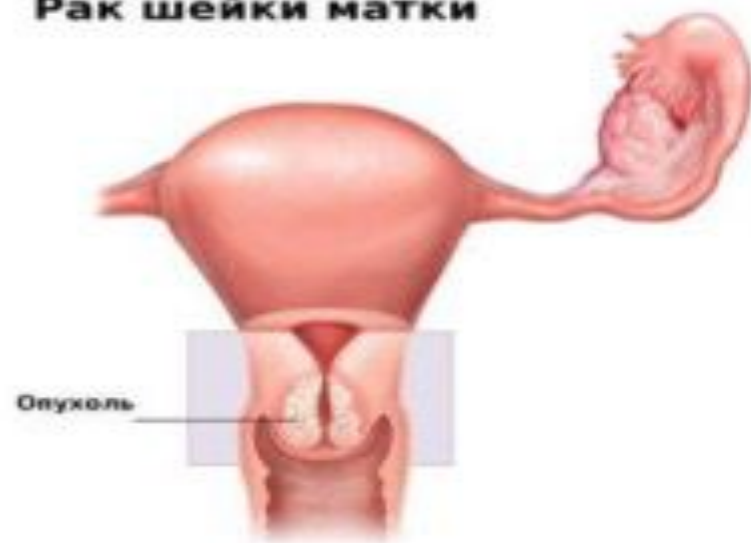


# Рак шейки матки



Рак шейки матки — злокачественная опухоль, развивающаяся обычно в зоне перехода многослойного плоского эпителия влагалищной порции шейки матки в однослойный цилиндрический эпителий шеечного канала (зона переходного эпителия).

## Рак шейки матки



Рак шейки матки — одно из редких злокачественных новообразований, развитие которого можно предупредить. В большинстве случаев рак шейки матки возникает на фоне длительно существующих предраковых процессов, которые достаточно легко выявить при скрининговых обследованиях населения, при этом существуют эффективные методы их лечения. Рак может возникать как на влагалищной порции, так и в канале шейки матки.

# Этиология и патогенез

В последние годы главной проблемой вирусного канцерогенеза шейки матки стала папилломовирусная инфекция. В развитых странах её расценивают как наиболее частый вид инфекции, передаваемый половым путём. Уровень инфицированности ею превосходит заражённость гонококками, хламидиями и дрожжевой инфекцией.

В настоящее время идентифицировано более 100 различных типов вирусов папилломатоза человека. На основании вероятности вызывать предраковые изменения и инвазивный рак типы вирусов папилломатоза человека сгруппированы следующим образом:

- вирусы низкого онкологического риска (6, 11, 40, 42-44, 61),
- среднего риска (30, 35, 39, 45, 52, 53, 56, 58),
- **высокого риска (16, 18, 31, 33).**

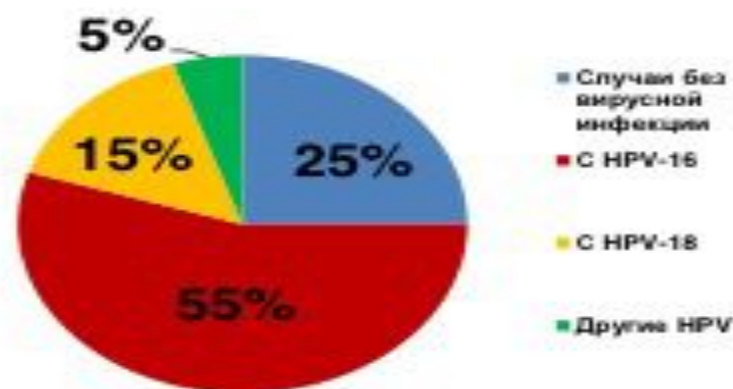
Вирусы «низкого» онкологического риска выявляют преимущественно при остроконечных и плоских кондиломах, слабой дисплазии и редко при инвазивном раке. Вирусы «высокого» онкологического риска обнаруживают в 95—100% неинвазивных и инвазивных форм рака шейки матки.

При плоскоклеточном раке чаще всего (более чем в 50% наблюдений) встречаются вирусы папилломатоза человека 16-го типа, при аденокарциноме и низкодифференцированном раке — 18-го типа.

ВПЧ передается половым путем, именно поэтому Гиппократ назвал его половой бородавкой.



Рак шейки матки



# Классификация патологических изменений шейки матки

- **Фоновые процессы** шейки матки (истинная эрозия, эктопия шейки, эктропион, врожденная эктопия, простая лейкоплакия, эритроплакия, полипы шейки матки)
- **Предрак шейки** (цервикальная интраэпителиальная неоплазия)
- **рак** (преинвазивный, микроинвазивный, инвазивный)

# Фоновые и предраковые заболевания шейки матки

## Патология шейки матки



Нормальное  
состояние

Предраковое  
состояние

На страже вашего  
здоровья

- ▶ К фоновым заболеваниям относятся псевдоэрозии, полипы, лейкоплакии, остроконечные и плоские кондиломы.

## **Факторы провоцирующие заболевание:**

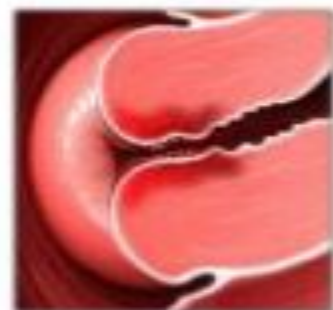
- рано начатая (до 16 лет) половая жизнь;
- инфицирование вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ) и хламидийной инфекцией;
- беспорядочная половая жизнь;
- аборты;
- воспалительные заболевания половых органов;
- курение;
- длительный прием гормональных контрацептивов;
- передаваемый по наследству рак шейки матки ;

## Факторы риска рака шейки матки

- ❖ Инфицирование вирусом папилломы человека (ВПЧ), ВПГ второго типа (ВПГ-2), вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ).
- ❖ Курение.
- ❖ Воздействие диэтилstilьбэстрола во внутриутробном периоде.
- ❖ Раннее начало половой жизни.
- ❖ Большое количество сексуальных партнёров.
- ❖ Ранние первые роды.
- ❖ Венерические заболевания.
- ❖ Приём пероральных контрацептивов.

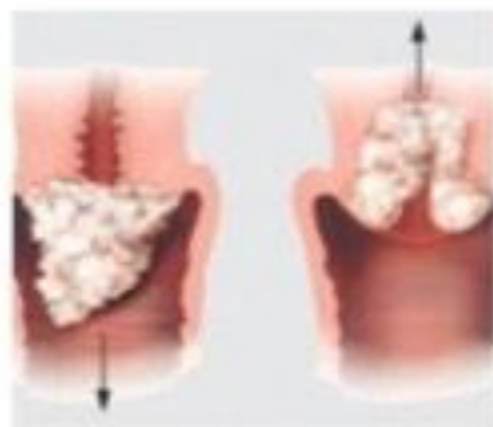
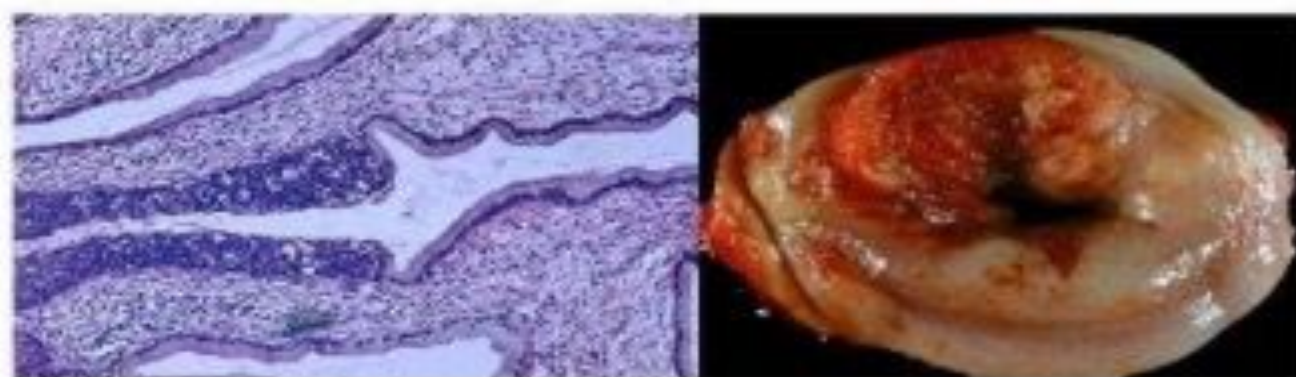
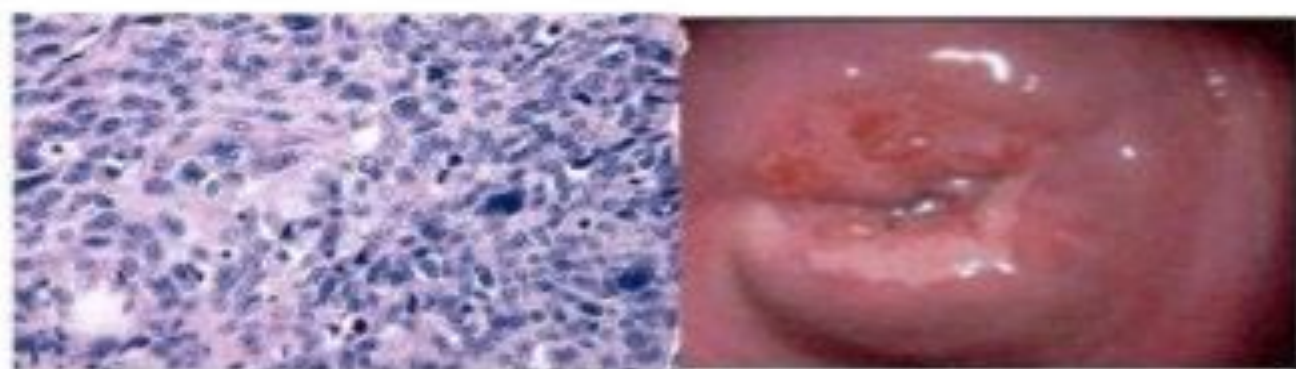
**Наиболее часто встречаются инвазивный плоскоклеточный рак (80—85%).**

**Второе место по частоте занимает инвазивная аденокарцинома (15—20%).**



## Гистологическая классификация:

- Плоскоклеточный рак
- Аденокарцинома



Рост:

- Экзофитный
- Эндофитный

# Клиническая картина

- Самый частый симптом рака шейки матки - кровянистые выделения из половых путей.
- Нередко они возникают после полового контакта («контактные выделения»).
- Возможны проявления в виде ациклических кровянистых выделений или выделений на фоне менопаузы.
- На поздних стадиях выделения могут приобретать неприятный запах, связанный с некрозом (распадом) опухоли, возникают боли, гематурия, ректальные кровотечения, отёк нижней конечности с одной стороны.





# Симптомы

При опросе:

- Контактные кровяные выделения
- Ациклические кровотечения
- Гноевидные, зловонные выделения
- Боли в области матки, почек, поясницы
- Лихорадка
- Похудание
- Нарушение функции соседних органов



# Диагностика

1

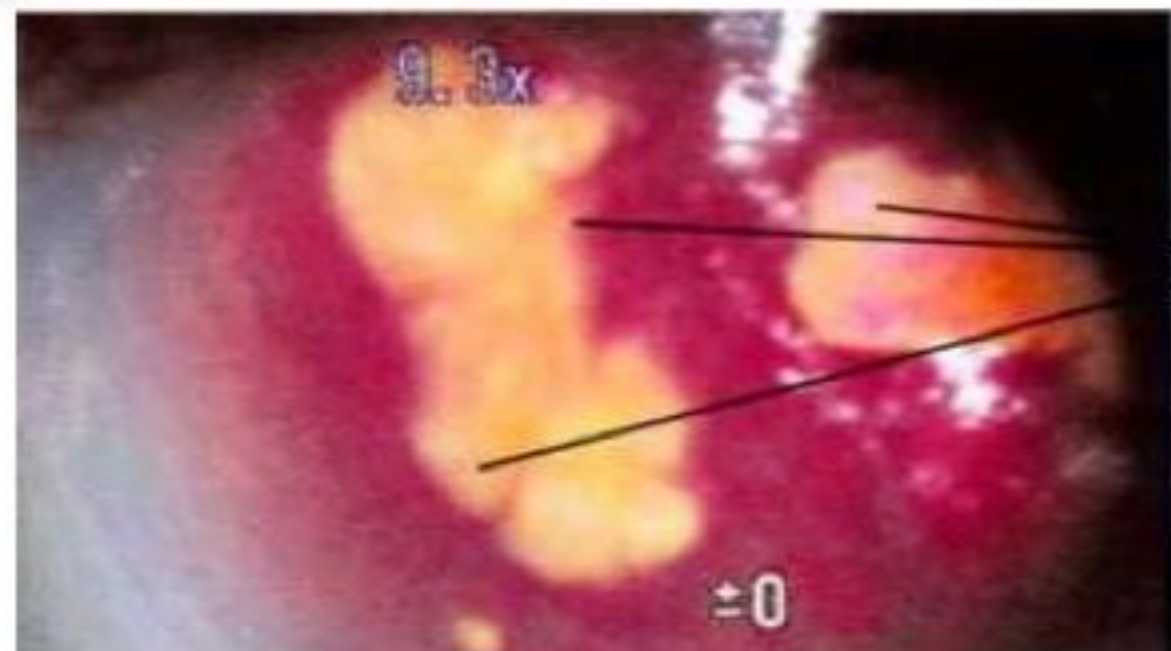
Применение скрининговых программ обследования населения



**Шейка матки доступна для визуальных и инвазивных методов диагностики, что способствует обнаружению рака шейки матки на ранних стадиях заболевания. Применение скрининговых программ обследования населения позволяет выявлять заболевание на стадии предрака или в начальной стадии.**

# Диагностика

## 2 Кольпоскопическое исследование



### Проба Шиллера (проба с раствором Люголя)

Широко используемая проба Шиллера (обработка шейки матки 2~3% раствором Люголя) основана на способности зрелых клеток многослойного плоского эпителия, богатых гликогеном, окрашиваться в темно-коричневый цвет. Нередко только с помощью этой пробы возможно выявление патологически измененного эпителия в виде йоднегативных участков.

В пробе Шиллера используют 2—3% раствор Люголя: йод — 1 г, калий/йод — 2—4 г, дистиллированная вода — 300 г. Этим раствором нужно пользоваться в обязательном порядке в неясных случаях, перед биопсией или конизацией. Иногда только с помощью пробы Шиллера удастся отличить нормальный эпителий от атипичного или отклоняющегося от нормы. *Кольпоскопический признак, выражающийся в появлении четко ограниченного участка беловатого или желтоватого цвета на фоне равномерной темно-коричневой окраски окружающего МПЭ, принято называть йоднегативной зоной (ИНЗ).*

# Диагностика

## 3 Прицельная биопсия подозрительного участка



При проведении биопсии необходимо соблюдать ряд условий: биопсию выполняют после кольпоскопии, и она должна сопровождаться выскабливанием шеечного канала, которому предшествует цервикоскопия, позволяющая произвести визуальную оценку эндоцервикса. Данные манипуляции при наличии рака определяют уровень поражения (инвазию) и стадию опухолевого процесса. Биопсия должна быть сделана скальпелем, так как при использовании конхотома происходит деформация взятого материала и, как правило, не удаётся получить необходимого объёма подлежащих тканей. При выполнении биопсии необходимо, по возможности, удалить весь подозрительный участок, отступя от его границ, не повреждая эпителиальный пласт, захватывая строму шейки матки не менее чем на 5 мм.

**Норма**

**Рак шейки  
матки**

**Дисплазия  
легкой  
степени**

**Дисплазия  
тяжелой  
степени**



# Лечение рака шейки матки

## Комбинированное

(используются два различных по характеру воздействия)

хирургическое + лучевое

лучевое + хирургическое + лучевое



## Сочетанное

(использование двух однородных по биологическому действию способов лечения)

рентгенотерапия + радиотерапия

химиотерапия двумя или несколькими препаратами



## Комплексное

(проведение последовательности различных мероприятий, обладающих неодинаковым влиянием на опухоль)

предоперационное лучевое лечение + хирургическое + химиотерапия

хирургическое лечение + лучевое + гормонотерапия



# Профилактика

**Первичная.** Использование барьерных средств контрацепции, препятствующих распространению инфекций, передающихся половым путём, к которым относят и вирусы папилломатоза человека, служащим этиологическим фактором развития рака шейки матки.

Основным способом **вторичной** профилактики рака шейки матки служит своевременное выявление фоновых, особенно предраковых процессов, и их лечение.

