

**СРР на тему:**  
**Органосохраняющие**  
**операции при раке шейки**  
**матки и яичников. Показания**  
**и противопоказания.**  
**Технические особенности.**

Выполнила: Болтабаева С.С.  
146гр.АиГ.

- Проблема выбора метода хирургического лечения ранней онкологической патологии шейки матки ставит перед хирургом ряд задач, решение которых основывается на сопоставлении результатов клинических, эндоскопических и морфологических исследований и зависит от сущности выявленного процесса, степени его распространения, возраста женщины, состояния менструальной и генеративной функции. Основным условием выполнения органосохраняющих операций у женщин репродуктивного возраста является возможность надежного излечения, в результате чего достигается предупреждение рецидивов заболевания и перехода в более выраженный патологический процесс, улучшение качества жизни больных.

# **Радикальная абдоминальная трахелэктомия**

- Уникальная операция, позволяющая сохранить репродуктивную функцию у больных инвазивным раком шейки матки IA2-IB1 стадий заболевания.
- Еще до недавнего времени расширенная экстирпация матки с придатками являлась единственным возможным вариантом оперативных вмешательств у данной группы больных, приводящим к необратимой утрате детородной функции. В России наше отделение является пионером в разработке и применении радикальной абдоминальной трахелэктомии, являющейся альтернативой стандартному хирургическому подходу. Суть этой операции заключается в полном удалении шейки матки с околошеечной клетчаткой, верхней третью влагалища и тазовыми лимфатическими узлами. При этом сохраняются яичники, маточные трубы и тело матки с внутренним зевом, формируется маточно-влагалищный анастомоз, что обеспечивает возможность последующей беременности и родов. В отличие от существующих в мировой практике вариантов трахелэктомии, под руководством проф. Е.Г.Новиковой разработана оригинальная методика этого хирургического вмешательства, благодаря которой сохраняются естественные пути кровоснабжения матки и, соответственно, создаются благоприятные условия для развития и течения беременности.
- К операции существуют строгие показания и противопоказания. Вопрос о возможности выполнения радикальной абдоминальной трахелэктомии в каждом случае решается индивидуально.

# **Расширенная экстирпация матки с транспозицией**

## **ЯИЧНИКОВ**

- Классический метод лечения инвазивного рака шейки матки – комбинированный, подразумевающий сочетание операции (расширенной экстирпации матки с придатками) и лучевой терапии (пред- и/или послеоперационной). У больных молодого возраста с целью сохранения овариальной функции и предотвращения развития тяжелых расстройств, связанных с удалением яичников, в нашем отделении разработана и уже на протяжении многих лет с успехом используется методика транспозиции яичников, которая позволяет вывести яичники из зоны послеоперационного облучения и избежать их лучевого повреждения. Риск метастатического поражения яичников при раке шейки матки крайне низок (не более 1-2%), а качество жизни молодых пациенток с сохраненной овариальной функцией значительно выше, чем при применении стандартных подходов.
- У больных с местно-распространенными формами рака шейки матки (IIA-IIIB стадии), которым в первом этапе лечения планируется не хирургическое вмешательство, а лучевая терапия, транспозиция яичников может быть выполнена лапароскопическим способом (за 3-5 дней до начала лучевого лечения).

# **Экстирпация матки с маточными трубами и сохранением яичников**

- Данное оперативное вмешательство может быть с успехом применено у молодых женщин с начальными формами рака эндометрия. Сохранение яичников возможно благодаря их редкому метастатическому поражению при раке тела матки и позволяет предотвратить ранее развитие климактерических расстройств.

# **Ампутация шейки матки** **(ножевая, лазерная,** **ультразвуковая)**

- Данная операция выполняется при начальных формах рака шейки матки (in situ, микроинвазивный рак IA1 стадии) у молодых пациенток, желающих сохранить репродуктивную функцию. Операция заключается в удалении большей части шейки матки (2/3) с оставлением верхней трети цервикального канала, благодаря чему сохраняется возможность последующей беременности и родов. Ампутация шейки матки может быть произведена с помощью скальпеля, хирургического лазера или ультразвукового диссектора.

## **Органосохраняющие операции у больных со злокачественными и пограничными опухолями яичников**

- При начальных стадиях злокачественных опухолей яичников, которые, как правило, выявляются у молодых женщин, при наличии поражения одного из яичников и без выхода опухолевых клеток за пределы капсулы опухоли, может быть предпринята органосохраняющая операция, заключающаяся в удалении придатков матки на стороне поражения, биопсии противоположного яичника с обязательной резекцией большого сальника и соблюдением принципов хирургического стадирования. Основная цель этих операций состоит в излечении от онкологического заболевания и сохранении репродуктивной функции. Высокая частота наступления беременностей и родов наряду с низким процентом рецидивов болезни после органосохраняющих операций свидетельствует о эффективности данного вида лечения.

# Абляция эндометрия

- Это малоинвазивное внутриматочное хирургическое вмешательство, заключающееся в полном удалении слизистой оболочки тела матки – эндометрия. Применяется преимущественно у больных с атипической гиперплазией эндометрия и у пациенток с тяжелой сопутствующей патологией, когда имеются противопоказания к выполнению полостных или лапароскопических операций. В ряде случаев абляция эндометрия может быть выполнена при раке тела матки с распространением опухоли только в пределах слизистой (IA стадия). Уже на протяжении 10 лет данная операция успешно используется в нашем отделении.