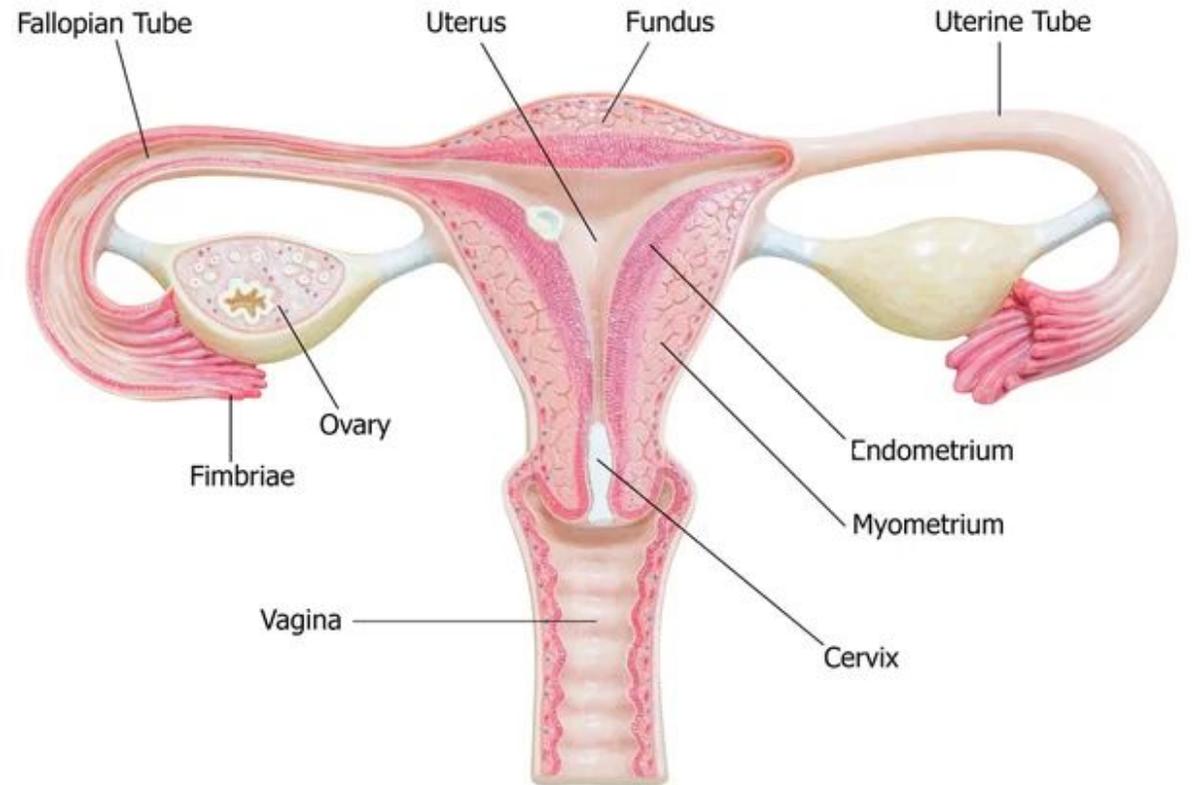


Онкогинекология

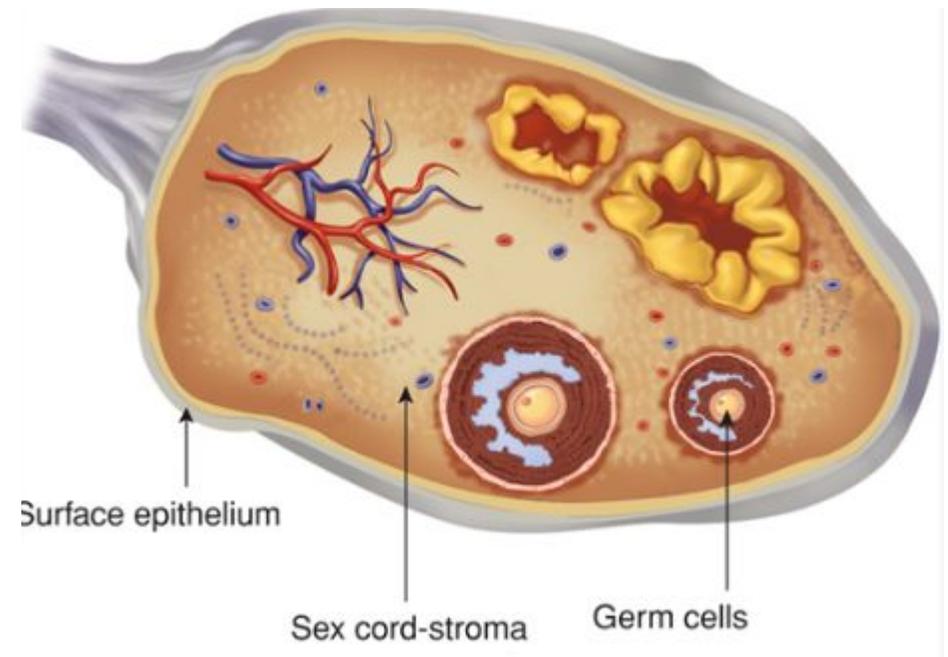
Классификация

- Рак вульвы и влагалища
- Рак шейки матки
- Рак эндометрия
- Лейомиосаркома
- Эндометриоидный и светлоклеточный рак яичника
- Смешанная опухоль из Мюллеровского протока (карциносаркома)

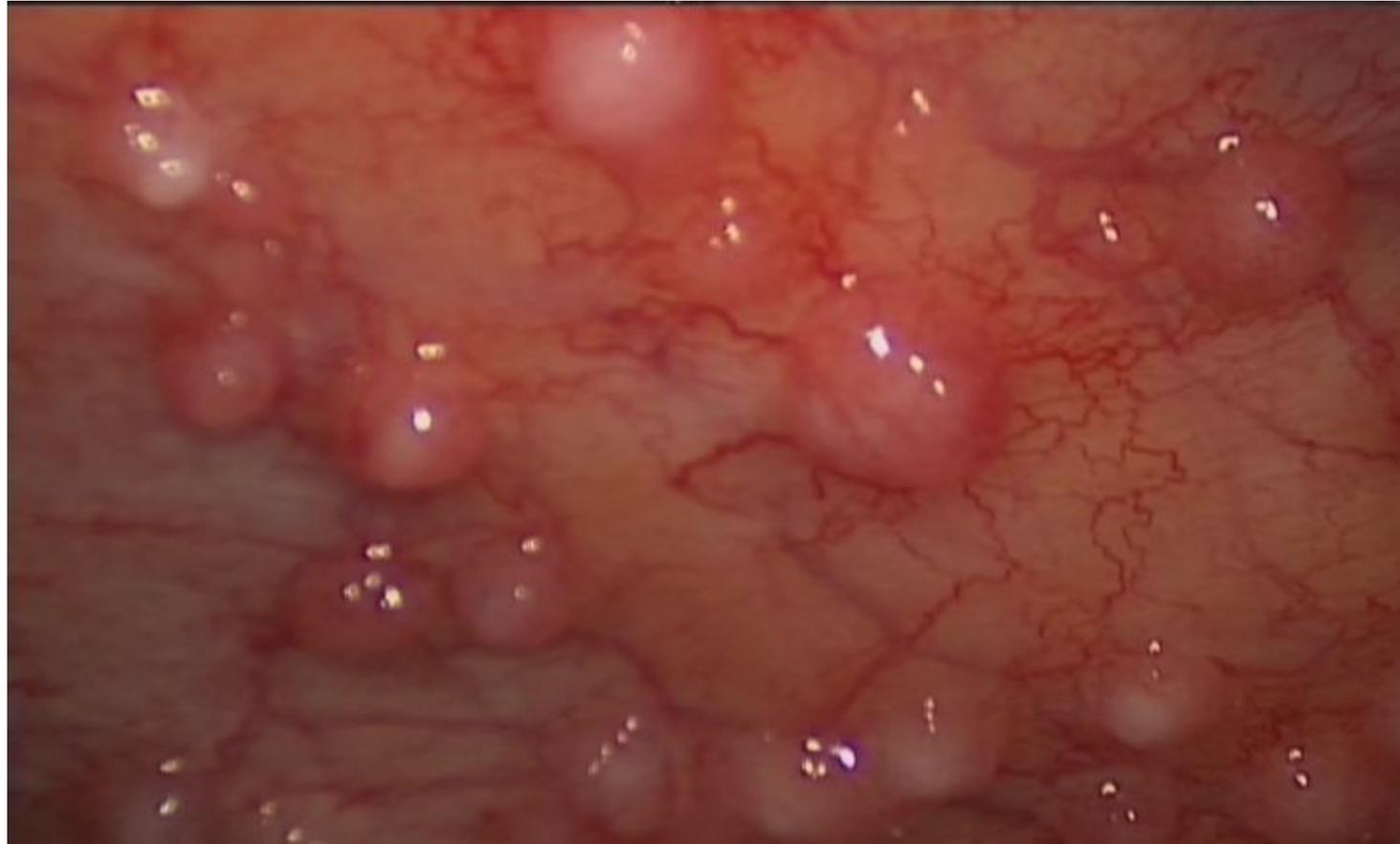


Опухоли яичника

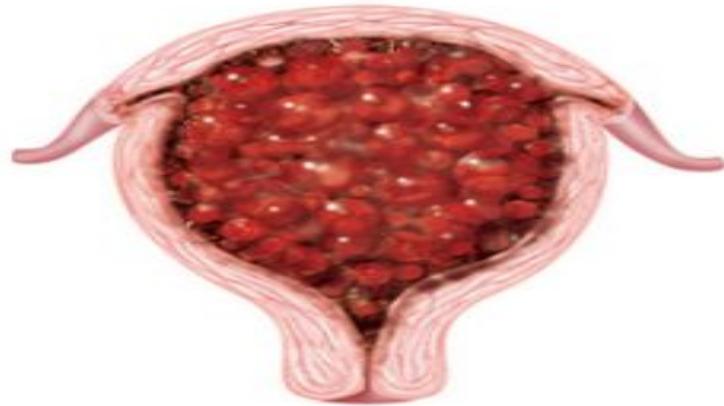
- Герминативный эпителий:
серозный рак яичника.
- Герминативные клетки:
дисгерминома, опухоль
желточного мешка,
эмбриональная карцинома,
хориокарцинома, тератома.
- Половой тяж:
гранулезоклеточная опухоль,
текома, опухоли из клеток
Сертоли и Лейдига
- Неизвестное происхождение:
муцинозная и
переходноклеточная карцинома



Первичная перитонеальная карцинома



Гестационные трофобластические неоплазии



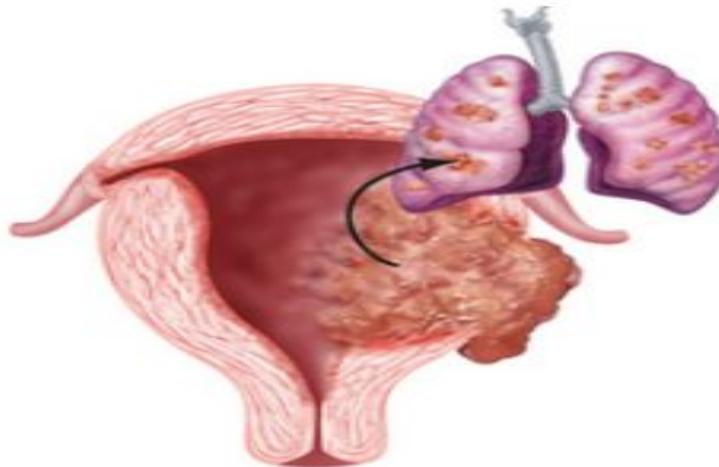
Complete hydatidiform mole



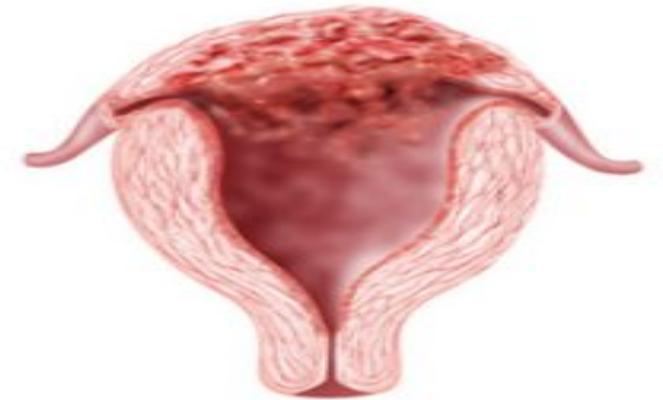
Partial hydatidiform mole



Invasive mole



Choriocarcinoma

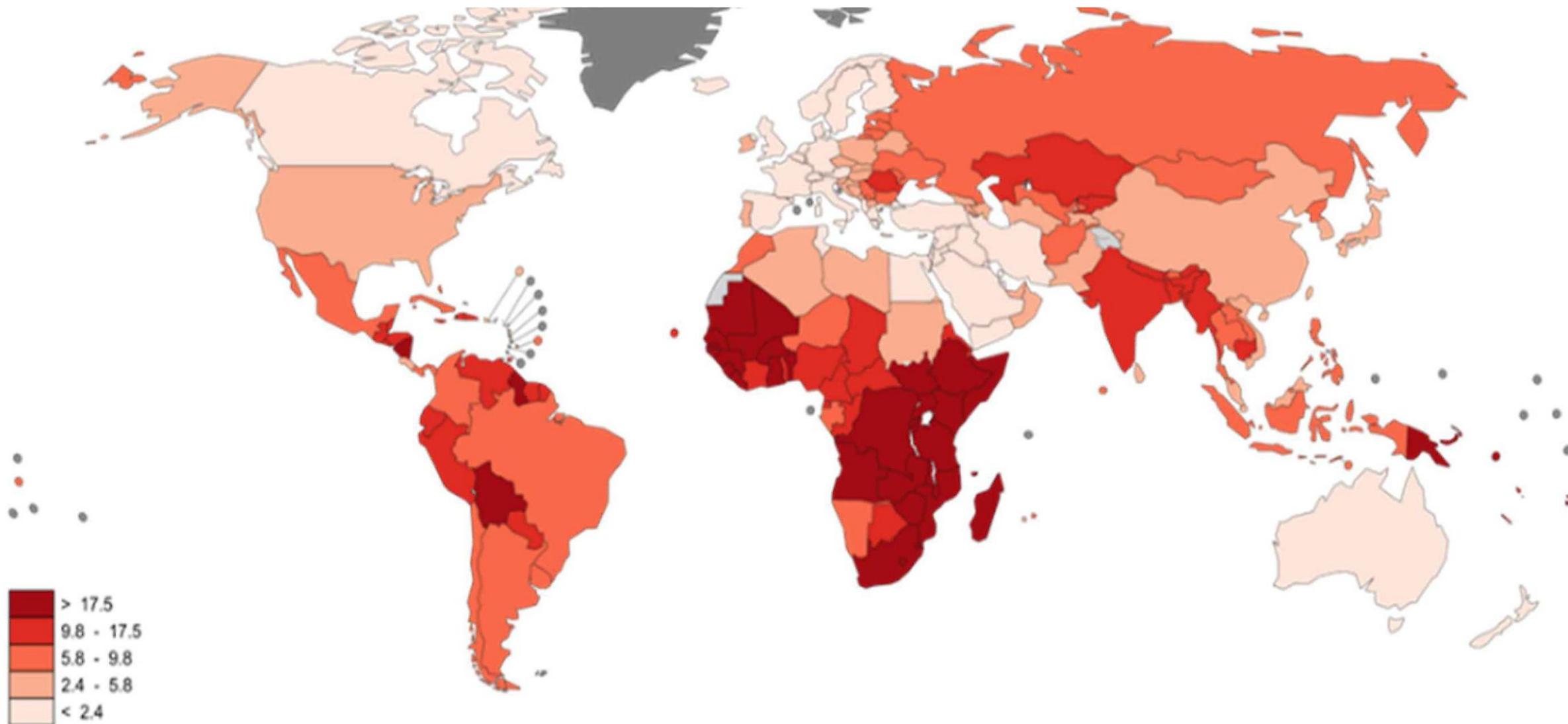


Placental site trophoblastic tumor

Этиология и факторы риска

- Рак шейки матки
 - HPV вирус (99.9%)
- Рак эндометрия
 - Эстрогенная гиперстимуляция (гормон-заместительная терапия, количество менструальных циклов (раннее менархе, поздняя менопауза, отсутствие беременностей и др.), ожирение, синдром поликистозных яичников)
 - Внутриматочные спирали
 - Наследственность (синдром Линча и др.).
 - Оральные контрацептивы – защитный эффект.
- Рак яичника
 - Наследственность (BRCA мутация и др.)
 - Отсутствие беременностей
 - Оральные контрацептивы – защитный эффект.

Рак шейки матки. Эпидемиология.



Первичная профилактика рака шейки матки.

- Вакцинация
 - Бивалентная (16 и 18)
 - Квадривалентная (6, 11, 16, 18)
 - 9-валентная (6, 11, 16, 18, 31, 33, 45, 52 и 58)
 - Штаммы с высоким риском рака шейки матки: 16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59, 68 и низким ризком: 6, 11 (всего 15).
 - Срочно нужна 15-валентная вакцина

Схема

- Вакцинация начинается в 11 или 12 лет для мальчиков и девочек и состоит из 2 или 3 инъекций. Согласно FDA также могут быть вакцинированы женщины до 26 лет и мужчины до 21 года.
- Эффект от вакцинации длится как минимум 5 лет.

Эффективна ли вакцинация?

- Снижает риск инфицирования в проспективных рандомизированных исследованиях как минимум на 5 лет, что явилось основанием для регистрации FDA.
- Снижает риск дисплазии (ретроспективные исследования)
- Снижает риск развития рака шейки матки (ретроспективные исследования).
- Не предотвращает рак шейки матки. Скрининг по схеме.
- Nordic trial: в одних городах Нидерландов девочки получают HPV вакцину вместе с вакциной против гепатита В, в других городах – только вакцину против гепатита В. Изменений в заболеваемости с 2006 года не наблюдается

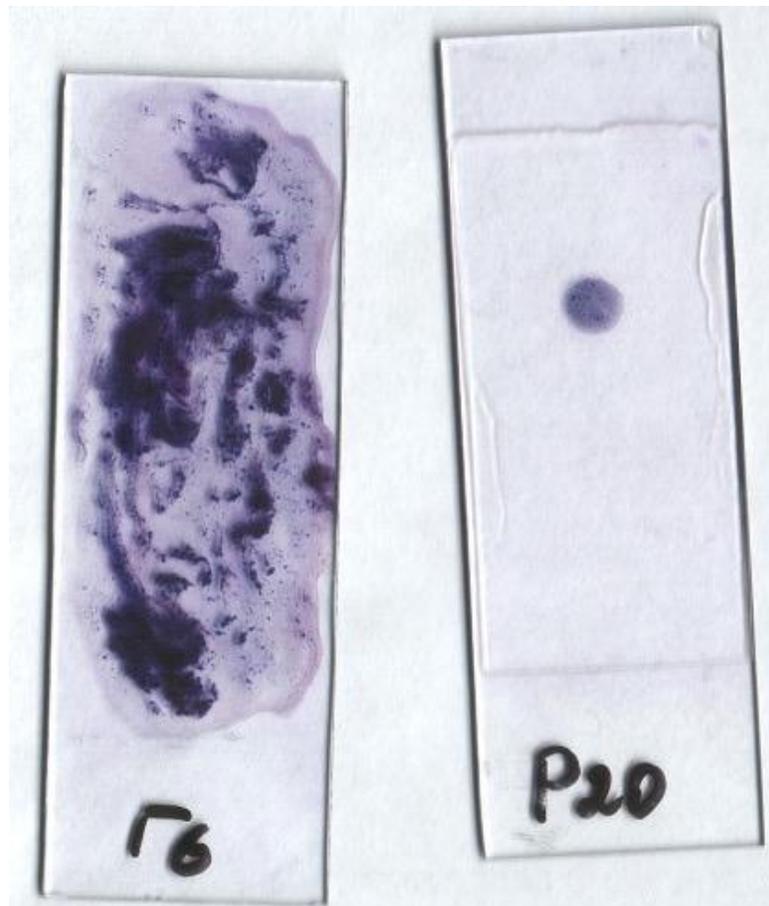
Скрининг рака шейки матки

- Пап-тест каждые 3 года
- Пап-тест + ПЦР на HPV каждые 5 лет.

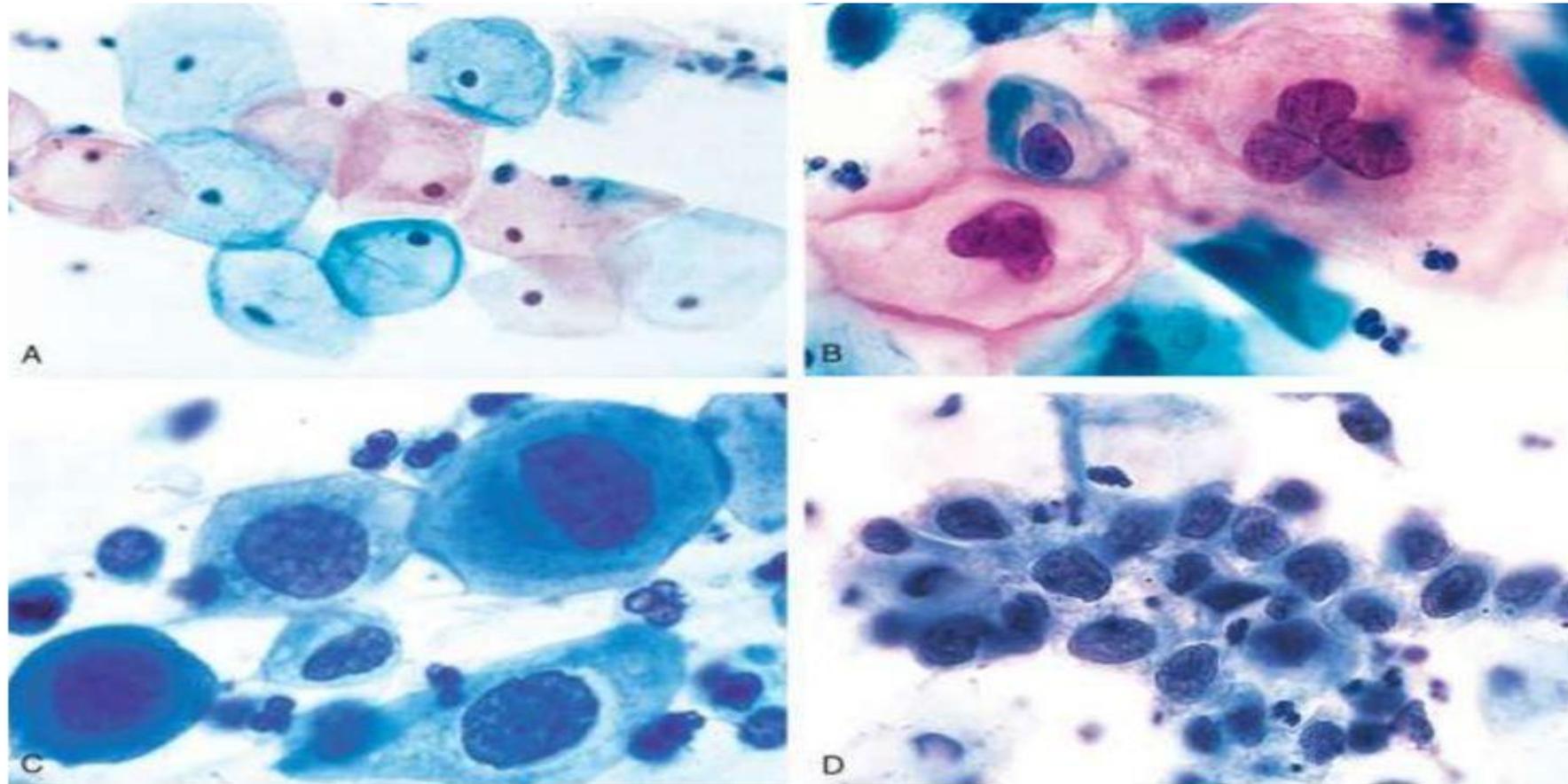
Рар-тест



Рар-тест



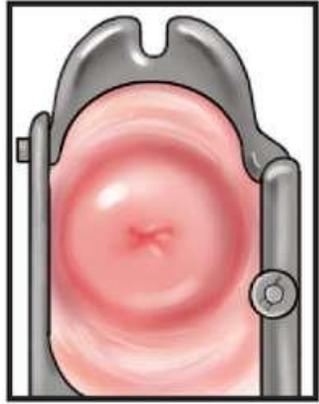
Pap-тест



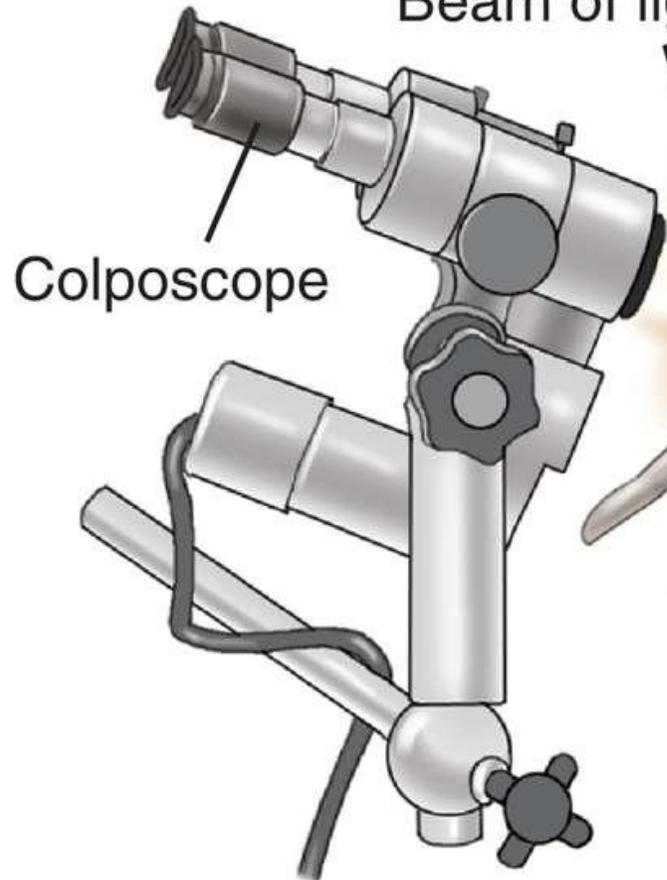
A. Normal ; B. LSIL ; C. HSIL(CIN2); D. HSIL(CIN3)

- CIN1-2 – повторить Пап-тест через 6-12 месяцев
- CIN3 – кольпоскопия.

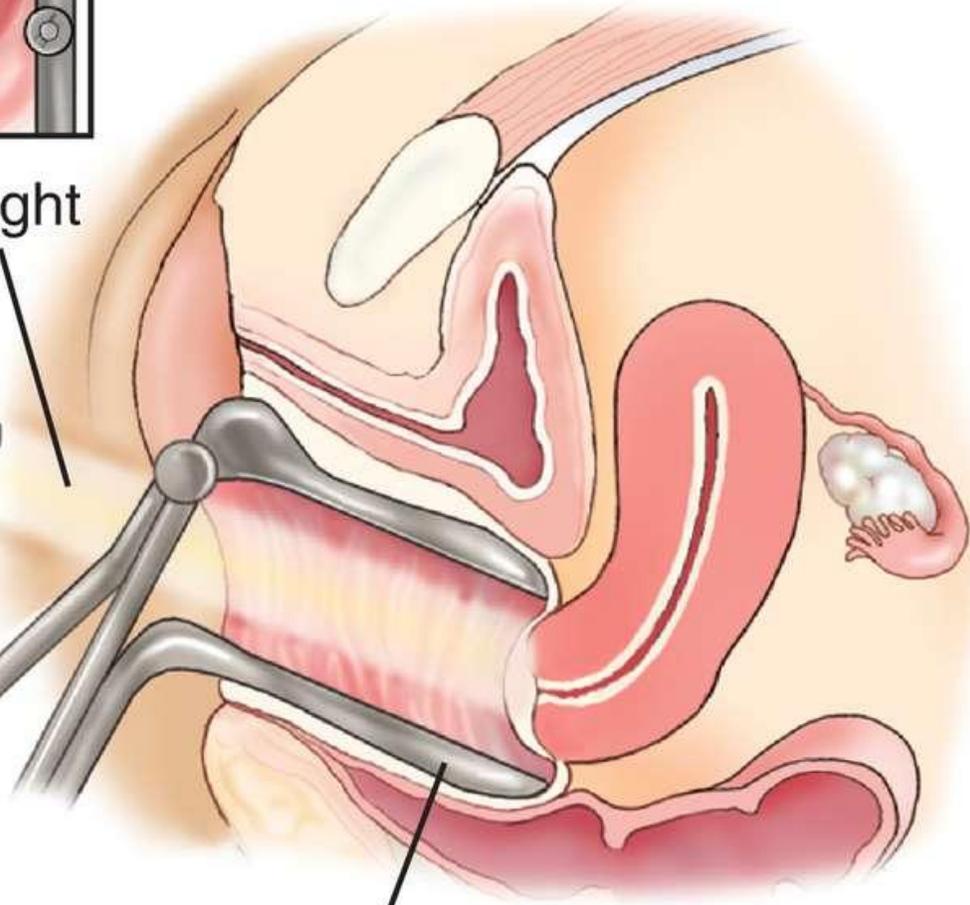
View of cervix



Beam of light



Colposcope



Vaginal speculum

Орошение уксусной кислотой

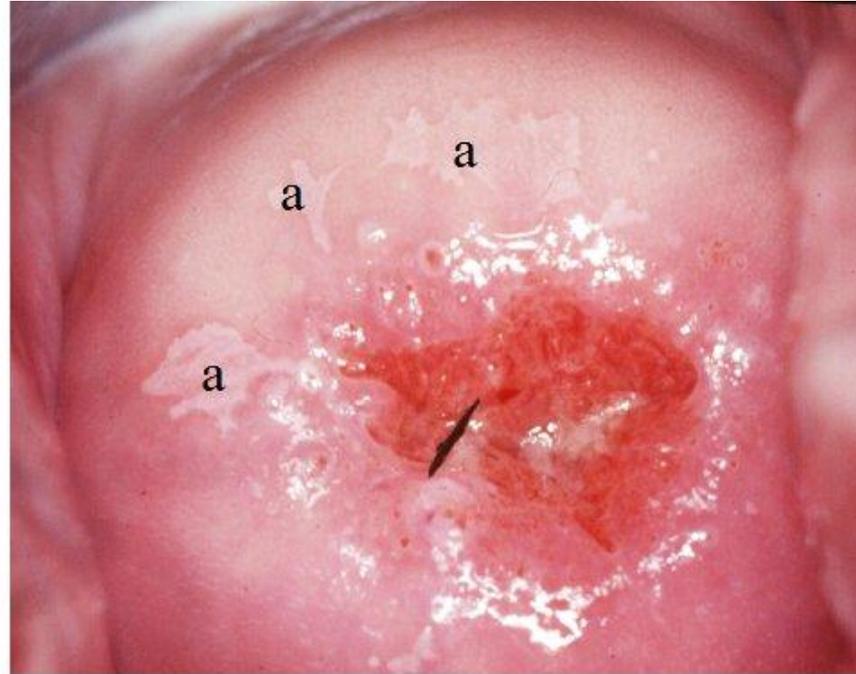
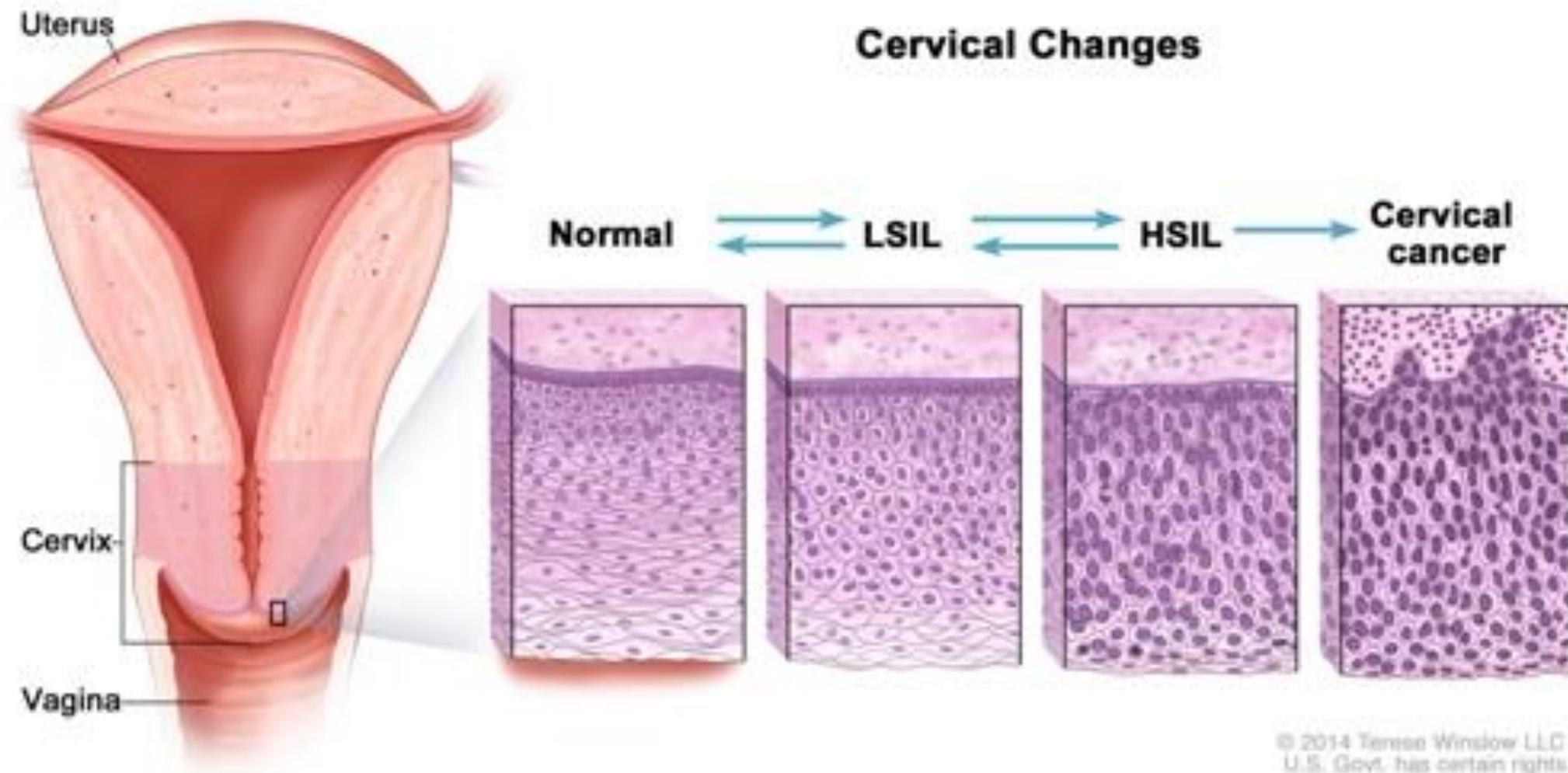


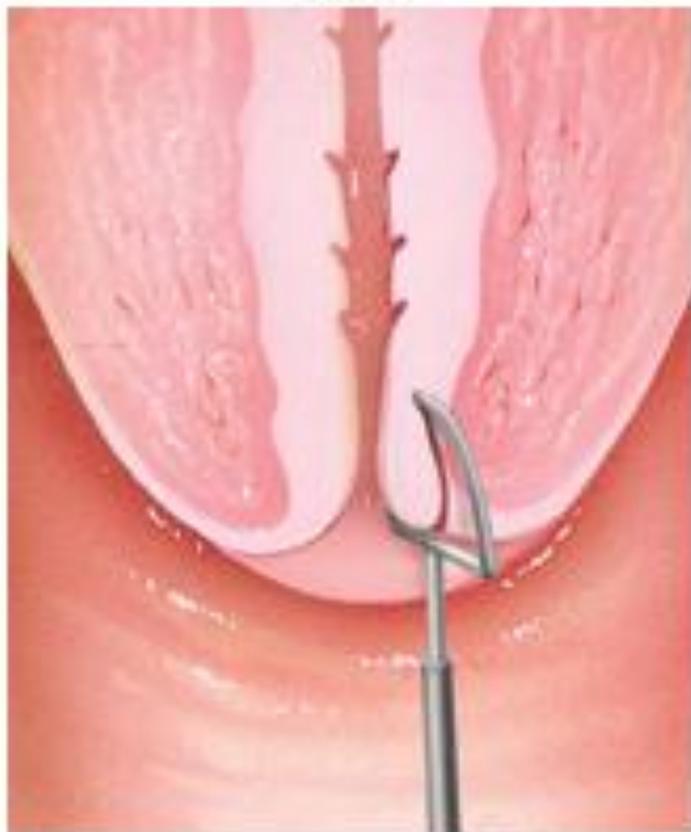
FIGURE 7.10: Geographic satellite lesions after application of 5% acetic acid (a) far away from the squamocolumnar junction, suggestive of low-grade lesions.

Биопсия



Методы лечения

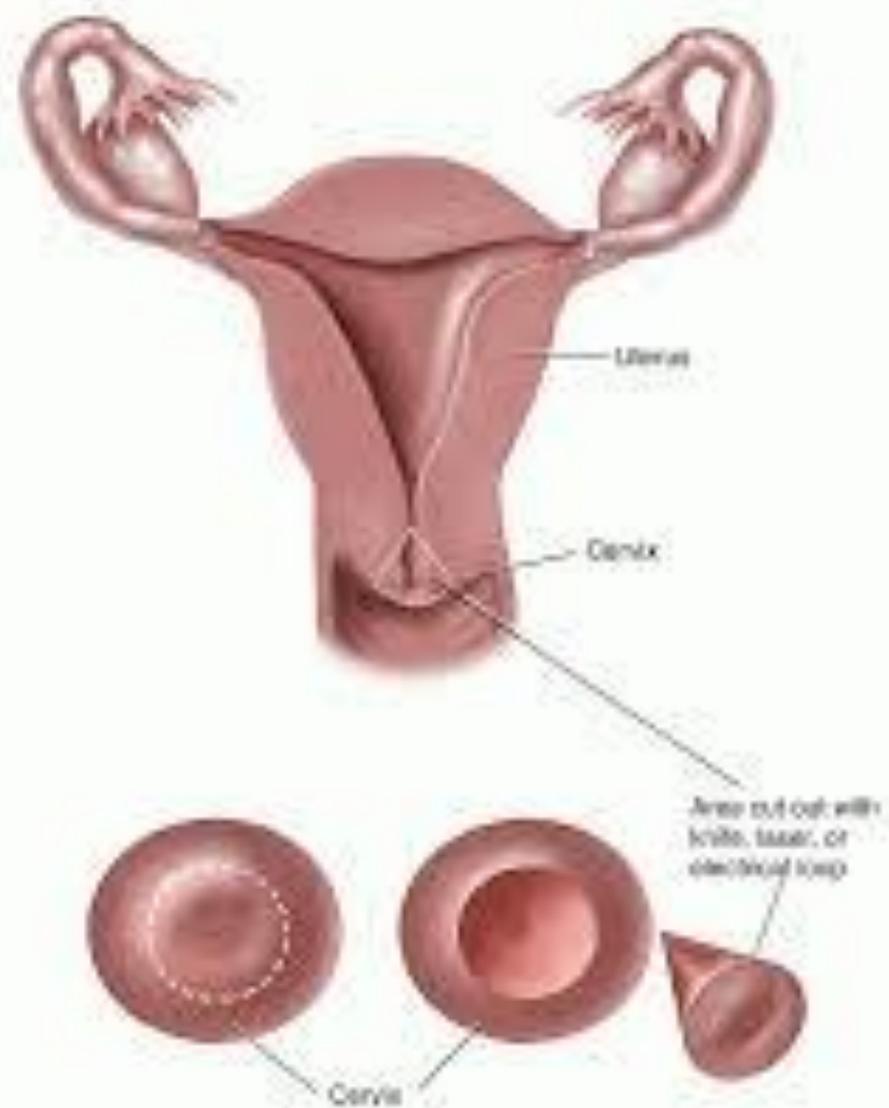
LEEP



Cryosurgery



Cone Biopsy (Conization) of the Cervix



Эффективен ли скрининг?

- Вероятность смерти от рака шейки матки при регулярном посещении гинеколога практически равна нулю.

Половая культура

- Снижает риск развития рака шейки матки (популяционные исследования)
- Позволяет избежать другие ИППП.

Профилактика рака эндометрия и яичников?

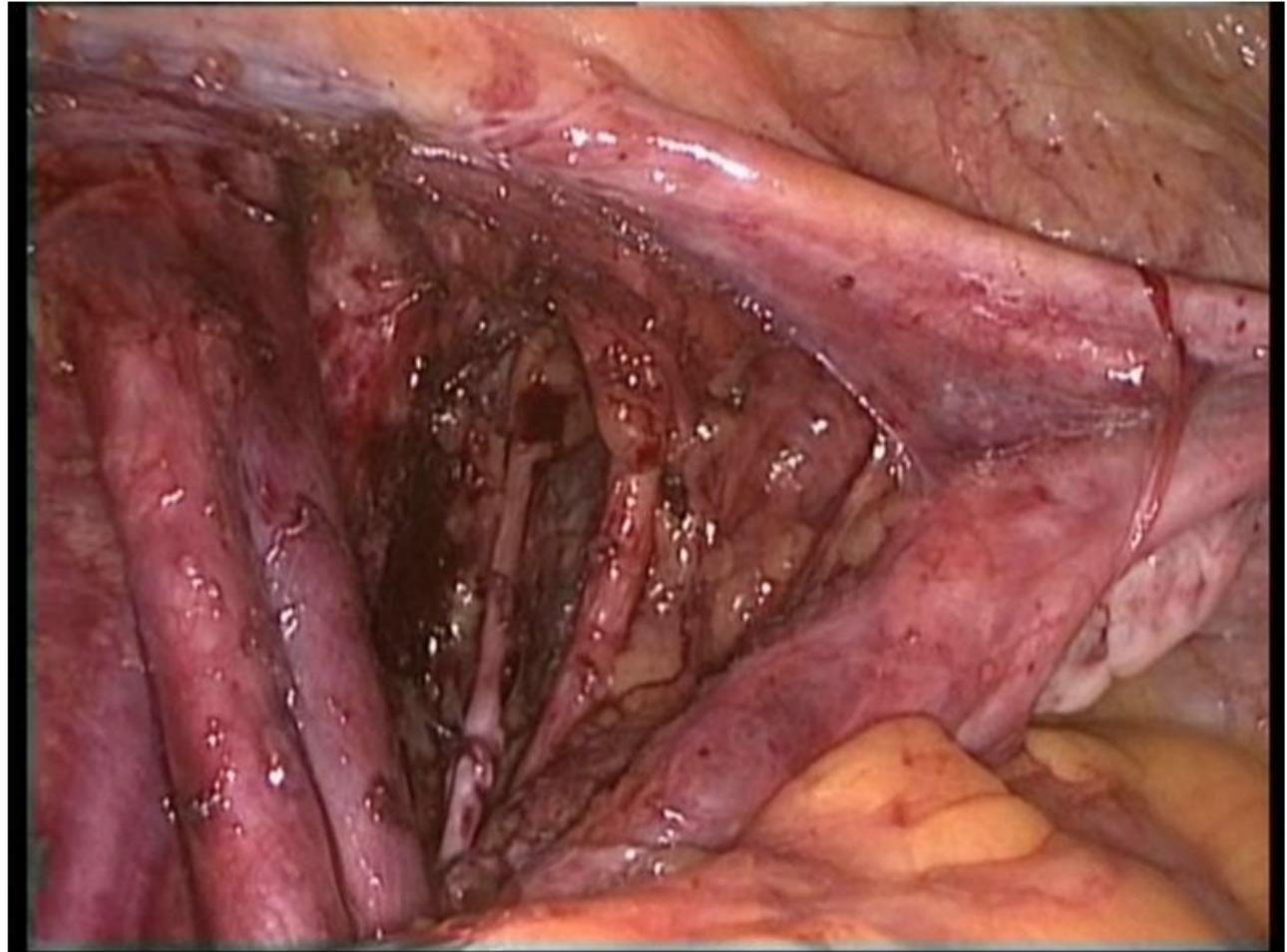
- Контрацептивы?
- «it is important to look at all of the risks and benefits when choosing a contraceptive method» - cancer.gov.

Клиника

- Рак шейки матки
 - Кровотечение на поздней стадии
 - Боли во время полового акта;
- Рак эндометрия:
 - Кровотечение на ранней стадии
- Рак яичника:
 - асцит;
 - боли в гипогастрии;
 - учащенная мочеиспускани

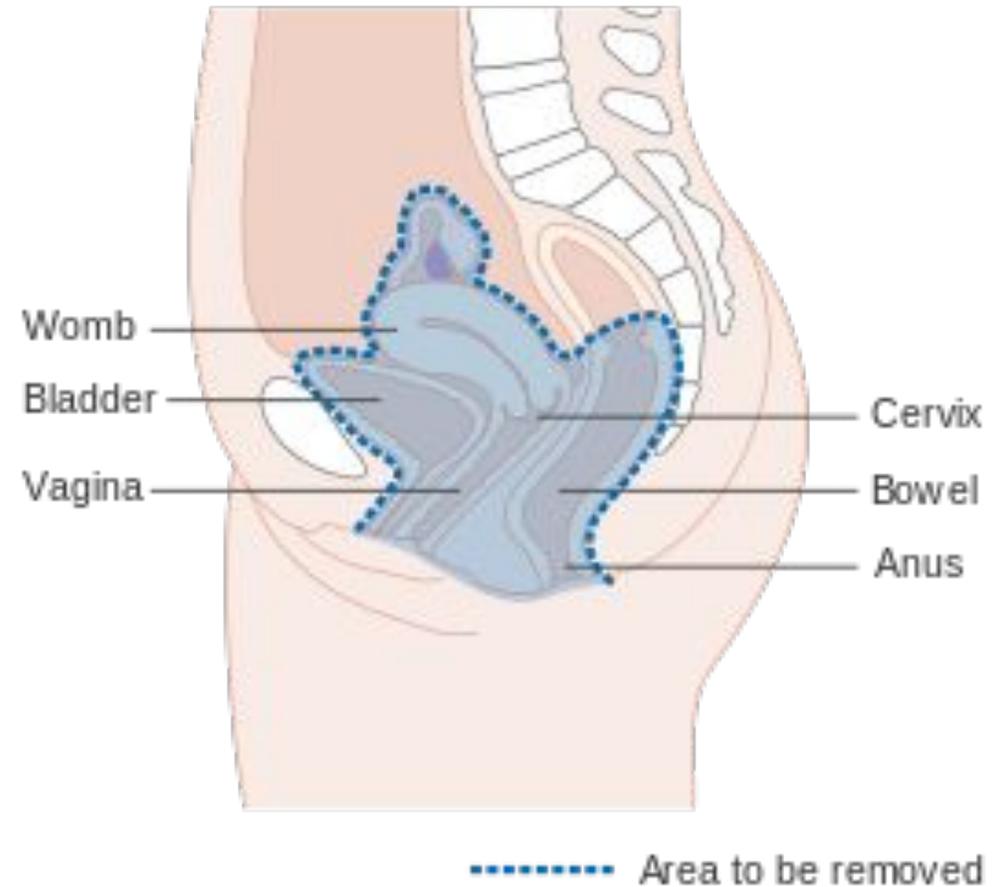
Хирургия. Рак шейки матки

- Операция Вертгейма
 - Радикальная гистерэктомия
 - Тазовая лимфаденэктомия
 - Лимфодиссекция обтураторной ямки



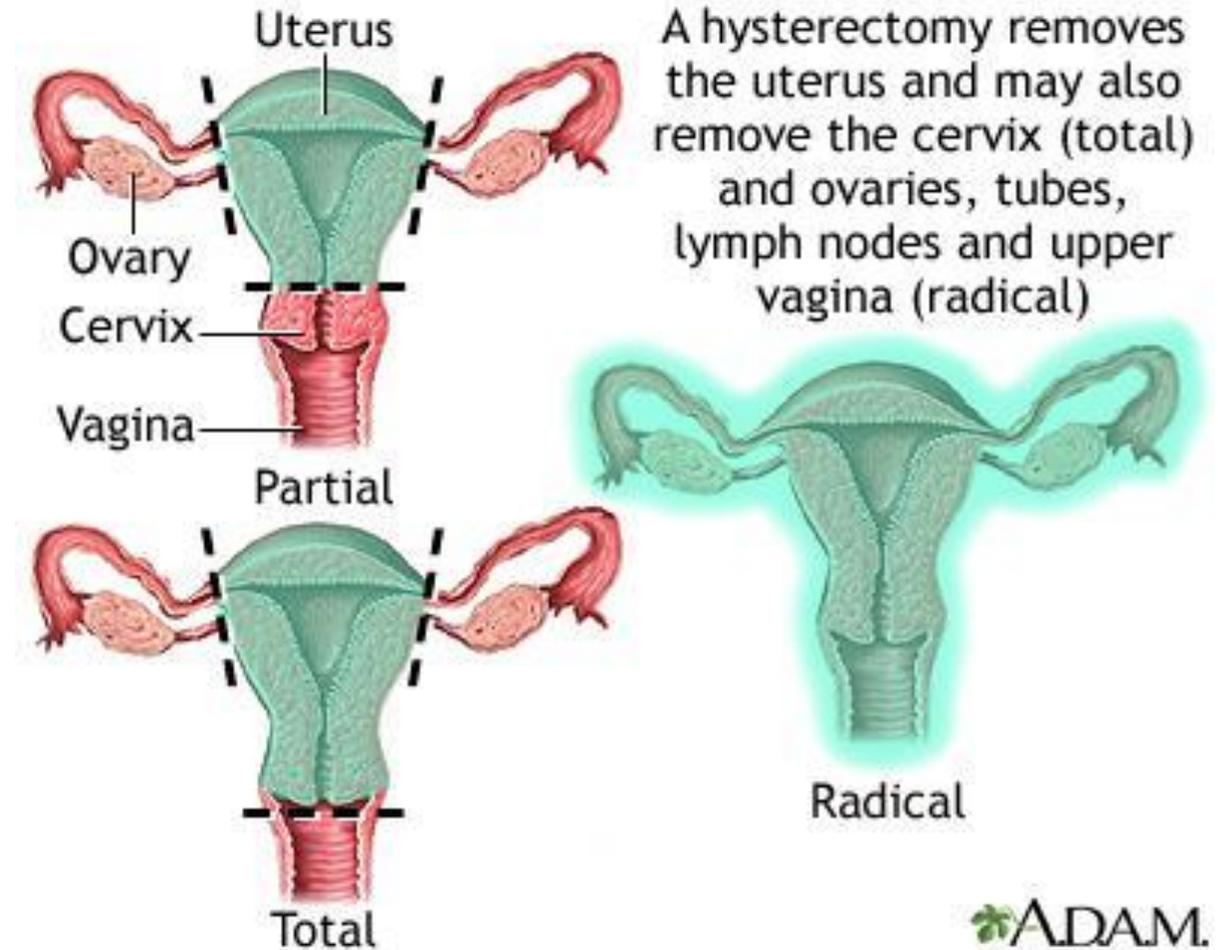
Хирургия. Рак шейки матки

- Эвисцерация (экзентерация) малого таза
 - Тотальная (на картинке)
 - Передняя (с сохранением прямой кишки)
 - Задняя (с сохранением мочевого пузыря)
 - Супралевакторная (с сохранением анального канала)
 - Инфралевакторная (постоянная колостома)



Хирургия. Рак эндометрия.

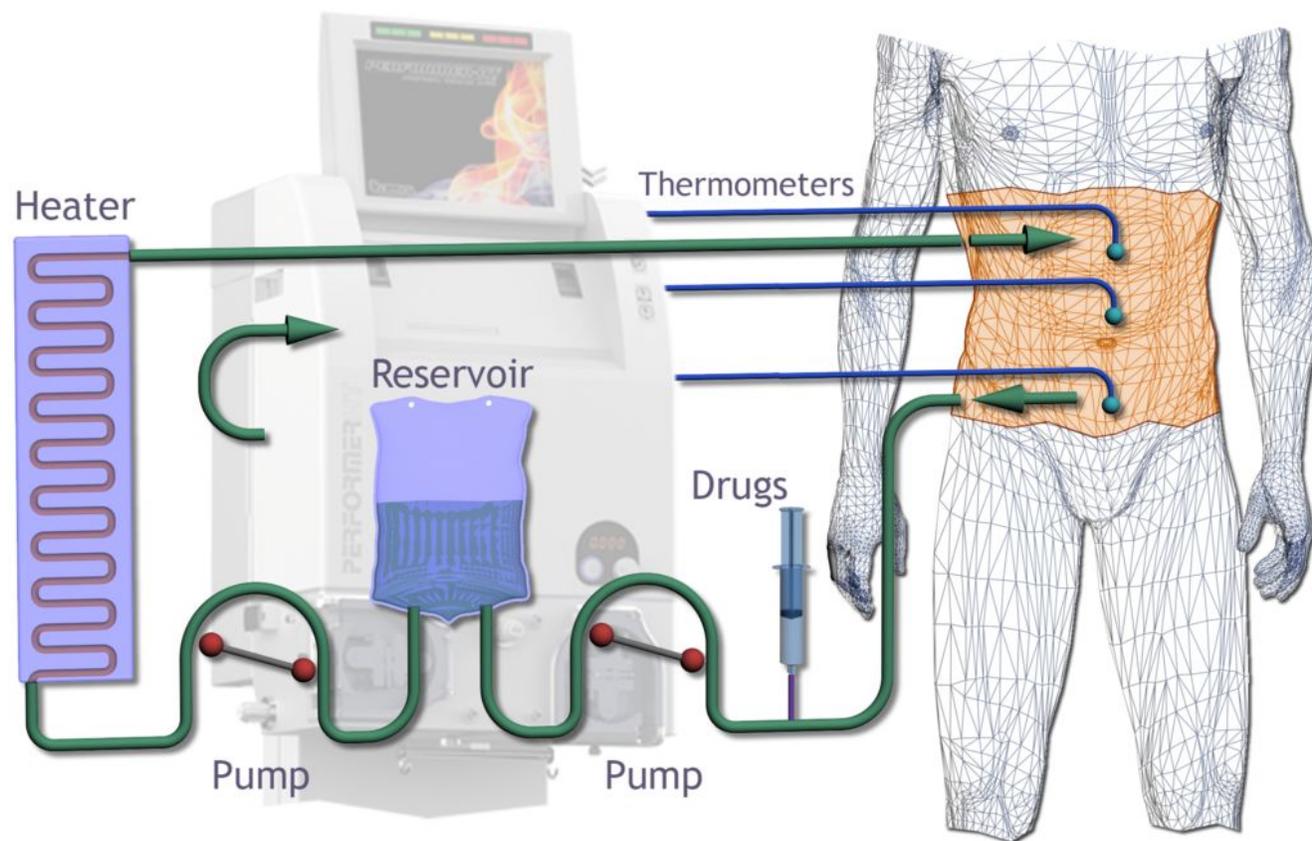
- Радикальная гистерэктомия +/- оофорэктомия – удаляются тело, шейка, верхняя треть влагалища, параметрий, тазовые л/у.



Хирургия. Рак яичников.

- Радикальная гистерэктомия с оофорэктомией + оментэктомия + тазовая лимфодиссекция +/- забрюшинная лимфодиссекция +/- перитонеумэктомия (debulking)

Хирургия. Рак яичников.

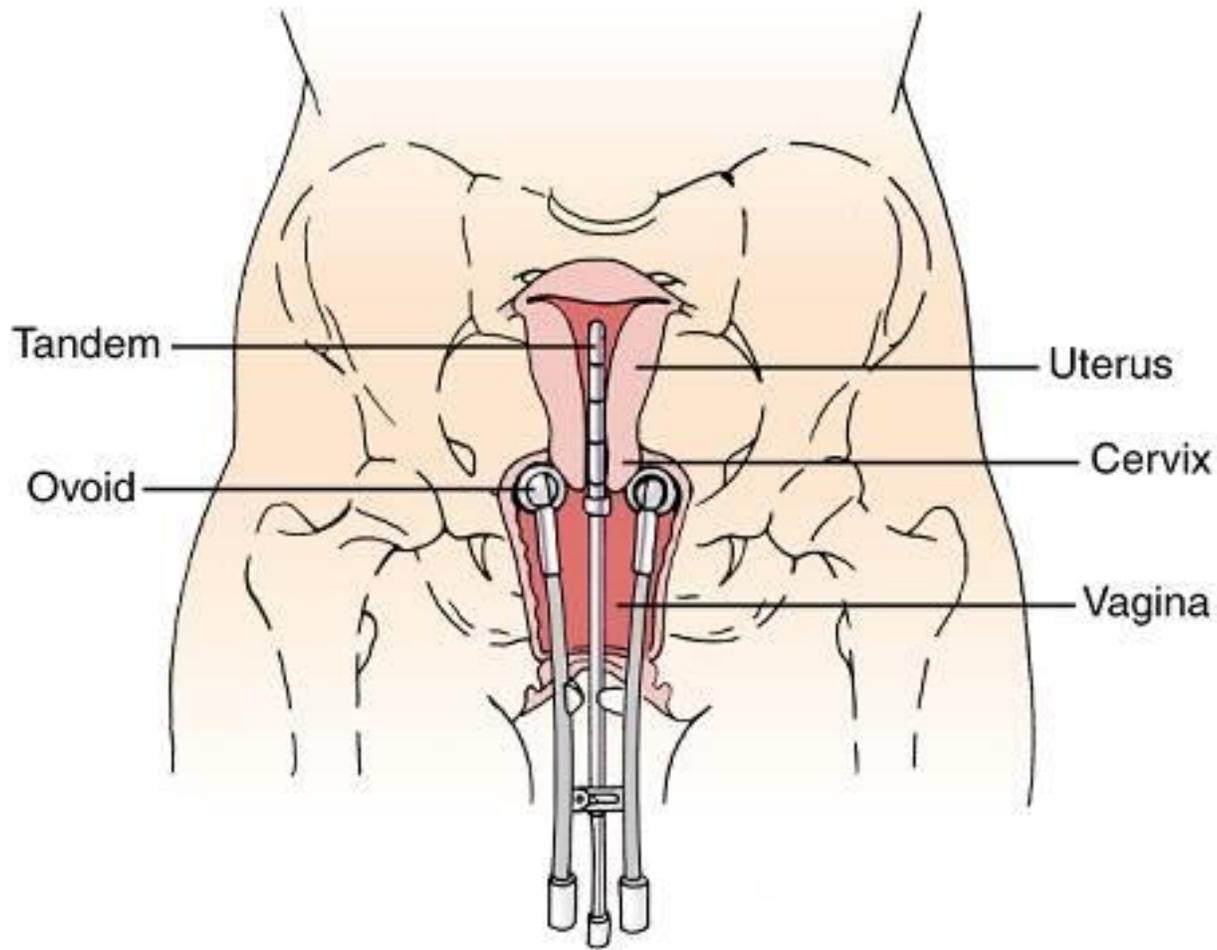


Hyperthermic Intra-Peritoneal Chemotherapy (HIPEC)

Лучевая терапия.

- Рак шейки матки - для T2b-T3b, для III и в некоторых случаях для IV стадии
- Рак эндометрия – в основном в качестве адъюванта или в качестве дефинитивной терапии для неоперабельных больных.
- Рак яичника – применяется редко при локализованных рецидивах, хотя есть техники тотального облучения брюшной полости.

Внутриполостная лучевая терапия



Осложнения лучевой терапии

- Пузырно-влагалищный свищ (рак шейки матки)
- Ректо-влагалищный свищ (рак шейки матки)

Системная терапия.

- Пациентка поступила с желтушностью кожных покровов
- По КТ – образование поджелудочной железы с асцитом
- Пункция под контролем ЭУС
- Заключение – цитологическая картина протоковой карциномы
- В материале нет KRAS-мутации, характерной для поджелудочной железы, есть BRCA мутация. При иммуноцитохимии асцитической жидкости WT1+, PAX8+
- Пациентка находится в реанимации с полиорганной недостаточностью. Однако с учетом выявления потенциально высокочувствительной к химиотерапии опухоли принято решение о введении Карбоплатина AUC2.
- Выписка из больницы через 1 неделю в удовлетворительном состоянии, далее – проведение химиотерапии в стандартных дозах и оперативное лечение.

Системная терапия

- Эндометриоидный, светлоклеточный раки яичника, карциносаркома, рак эндометрия – умеренно чувствительны к химиотерапии
- Рак шейки матки – малочувствительный к химиотерапии

Химиотерапия

- Во всей онкогинекологии – Карбоплатин + Паклитаксел +/- Бевазизумаб
- Гормонотерапия для высокодифференцированных опухолей
- Олапариб (PARP-ингибитор) для BRCA мутации.
- Off-label Пазопаниб.

Наблюдение

- Посещение гинеколога через 3 месяца, далее – с увеличивающимися промежутками (см. NCCN)
- Для рака шейки матки и эндометрия - лучевые методы диагностики по показаниям (признаки прогрессирования).
- Для рака яичника? С учетом возможности повторных циторедуктивных операций некоторым пациентам рекомендуется СА125 и лучевые методы диагностики для выявления раннего рецидива.