

Рак шейки матки.

Рак шейки матки- один из самых распространенных видов рака у женщин. В структуре онкологических заболеваний у женщин занимает 4 место.

Факторы риска развития рака шейки матки

раннее начало половой жизни

частая смена половых партнеров

ранние первые роды

курение

иммунодефицит

Рак шейки матки является результатом цервикальной интраэпителиальной неоплазии (CIN), вызванной вирусом папилломы человека (ВПЧ) типов 16, 18, 31, 33, 35 или 39.

Клиническая картина

Рак шейки матки на ранних стадиях может протекать бессимптомно.

Наиболее частый симптом- кровотечения, которые появляются после полового акта, в дальнейшем при прогрессировании заболевания кровотечения возникают и без полового акта.

Более крупные опухоли чаще проявляются спонтанными кровотечениями, а также могут вызвать выделения с неприятным запахом или тазовые боли. При более обширном распространении рака появляются жалобы на боли внизу живота и пояснице, нарушение мочеиспускания и затруднения при дефекации.

Для рака шейки матки характерно лимфогенное и гематогенное метастазирование.

Диагностика

Мазок Папаниколау (Пап-тест)

Биопсия

Клиническое стадирование, как правило, посредством биопсии, обследования органов тазовой области, рентгенографии органов грудной клетки

Лечение

Выбор метода лечения определяется индивидуально и зависит от распространенности процесса и тяжести сопутствующей соматической патологии.

Три основных метода лечения– **хирургическое лечение, лучевая терапия и химиотерапия.**

При тяжелой дисплазии и раке шейки матки в стадии *in situ* (самая ранняя стадия заболевания) выполняется **конизация шейки матки** (иссечение ткани с конусообразной части шейки матки) и дополнительно проводится выскабливание оставшейся части цервикального канала и, по показаниям, полости матки.

При ранних стадиях инвазивного рака шейки матки проведение хирургического лечения. После получения результатов гистологического исследования удаленного материала может потребоваться проведение расширения объема хирургического вмешательства, так как согласно международным рекомендациям, желательно избегать комбинации хирургического лечения и послеоперационной лучевой терапии в связи с увеличением частоты и тяжести осложнений при комбинации этих методов лечения.

При местнораспространенном раке шейки матки возможно проведение лучевой или химиолучевой терапии по радикальной программе как самостоятельный метод лечения (вместо хирургического лечения).

При проведении радикальной химиолучевой терапии химиотерапия носит вспомогательный характер и необходима для усиления эффекта лучевой терапии.

При наличии отдаленных метастазов пациентке проводится химиотерапия, которое может дополняться проведением облучения малого таза.