

ГАУЗ «Республиканский центр  
медицинской профилактики»

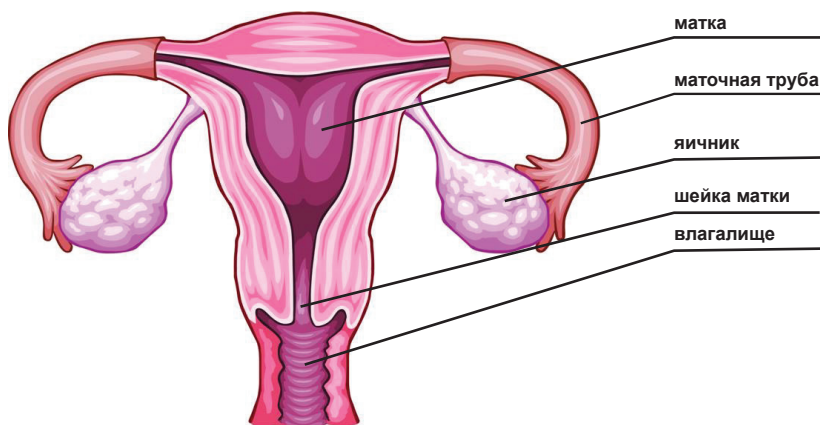
ГАУЗ «Республиканский онкологический диспансер»



# Что необходимо знать о РАКЕ ШЕЙКИ МАТКИ?

Казань 2016 г.

Матка — это полый грушевидной формы детородный орган, расположенный в нижней части живота между мочевым пузырем и прямой кишкой. Узкая, нижняя часть матки называется шейкой. Шейка матки открывается во влагалище (канал рождения, расположенный в малом тазу женщины).



## ЧТО ТАКОЕ РАК?

Рак — это общий термин для более чем 100 болезней. Хотя каждый из них имеет свои особенности, любой рак — это болезнь клеток. Здоровые клетки, из которых состоят ткани тела, растут, делятся и воспроизводятся в строгом порядке. Этот процесс поддерживает организм в здоровом состоянии. Иногда клетки теряют способность к ограниченному и упорядоченному росту. Они слишком быстро делятся и беспорядочно растут. Образуется излишек тканей, и начинает формироваться *опухоль*. Опухоли бывают доброкачественными и злокачественными.

- **Доброкачественные опухоли** не распространяются на другие части тела и не угрожают жизни. Часто доброкачественные опухоли удаляют хирургическим путем, и, как правило, они не возникают вновь

- **Злокачественные опухоли** — это рак. Они могут прорасти и разрушить близлежащие ткани и органы. Раковые клетки способны распространяться в другие части тела и формировать новые опухоли (*метастазировать*).

Рак, возникающий в шейке матки, называется *шеечным раком*. Рак шейки матки является одним из наиболее распространенных, он составляет 6 % от общего числа заболеваний раком у женщин.

Рак данной локализации обычно распространяется по *лимфатической системе*. Раковые клетки переносятся лимфой в *лимфатические узлы*, являющиеся фильтром для бактерий и злокачественных клеток. По этой причине хирурги часто удаляют лимфатические узлы, расположенные около матки, для обследования. Рак шейки матки может распространяться также по *кровеносной системе*.

Поскольку рак имеет способность быстро распространяться, очень важно как можно раньше выявить опухоль и определить, злокачественная она или добро-

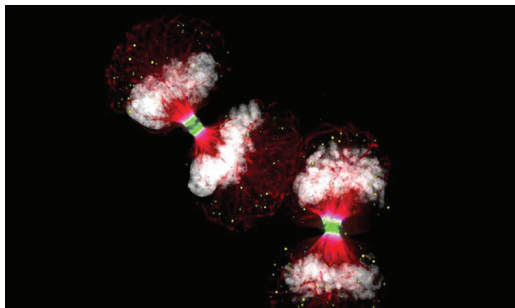
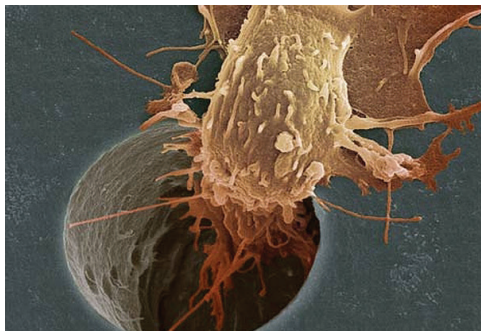
качественная. Как только устанавливается диагноз, начинают лечение.

## ДИСПЛАЗИЯ И РАК ШЕЙКИ МАТКИ

У некоторых женщин клетки шейки матки проходят ряд изменений. Здоровые клетки становятся ненормальными, это состояние называется *дисплазией*. Дисплазия — это не рак, но в определенных случаях она может перейти в ранний рак шейки матки. Дисплазии бывают различными по размерам, форме и числу ненормальных клеток. Диспластические клетки под микроскопом выглядят так же, как раковые, однако они не врастают глубоко в здоровые ткани. Дисплазия в зависимости от состояния клеток может быть легкой, умеренной или тяжелой. Развитие дисплазии характерно для женщин от 25 до 35 лет, но иногда они появляются и в более позднем возрасте.

Ранний рак шейки матки (*карцинома in situ*) захватывает только верхние слои клеток, при этом не происходит их прорастания в глубокие слои тканей шейки в течение многих месяцев и, возможно, лет. В самой ранней форме рак шейки матки может быть обнаружен. Наиболее часто эта форма рака шейки матки встречается у женщин 30 – 40-летнего возраста, но иногда возникает у более молодых и пожилых.

*Инвазивный рак* шейки матки распространяется в шейку и/или в близлежащие ткани и органы, чаще встречается у женщин в возрасте 40 – 60 лет.



2 раковые клетки человека перед разделением на 4

## РАННЯЯ ДИАГНОСТИКА

Большинство случаев инвазивного рака шейки матки может быть предотвращено при условии прохождения женщинами регулярных обследований тазовых органов с забором мазков. Врач исследует тазовые органы — матку, влагалище, яичники, *фаллопиевы трубы*, мочевого пузыря и прямую кишку, при исследовании выявляются различные отклонения в размерах и форме. Осмотр верхней части влагалища и шейки матки с помощью специального аппарата называется *кольпоскопией*.

Взятие мазков — простой, безболезненный тест для обнаружения ненормальных клеток *в и около* шейки матки. Наиболее благоприятное время для забора *мазков* - две недели после первого дня последнего менструального периода. Клетки забираются путем царапания поверхности шейки матки и верхней части влагалища специальной палочкой, материал помещают на предметное стекло, которое направляют в лабораторию для изучения под микроскопом.

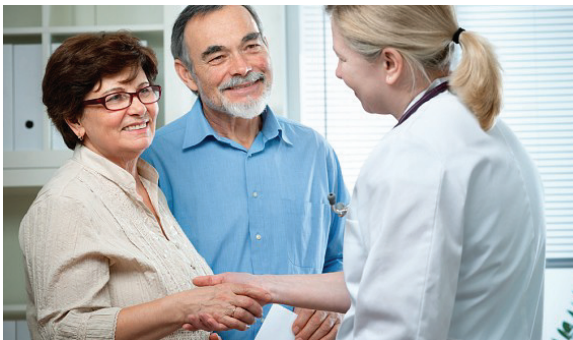
Результаты исследования имеют 5 степеней: 1-я степень — нормальные

клетки, 5-я — злокачественные.

Женщины старше 18 лет, ведущие половую жизнь, должны проходить ежегодный осмотр: обследование тазовых органов и забор мазков. Если в течение трех или более обследований отмечаются нормальные мазки, осмотры можно проводить реже, по назначению врача. Женщины с повышенным риском развития рака шейки матки должны осматриваться чаще.

Необходимость в заборе мазков у женщин, перенесших ампутацию матки, зависит от причин, вызвавших операцию.

- Если операция проведена по поводу рака, забор материала для исследования должен быть продолжен.
- Если шейка матки не удалена, мазки необходимо исследовать регулярно.
- Женщинам, перенесшим экстирпацию, удаление матки и шейки матки, необходимо проходить осмотры каждые 3 – 5 лет.



## СИМПТОМЫ

Дисплазия и ранний рак шейки матки редко протекают с симптомами. Они могут быть обнаружены только при осмотре с забором мазков. До тех пор, пока рак не становится инвазивным, болезнь, как правило, протекает бессимптомно. Наиболее частый симптом рака шейки матки — ненормальное кровотечение из половых органов: между регулярными менструальными периодами или после полового сношения, спринцевания, обследования тазовых органов.

Менструальное кровотечение протекает дольше, с большей кровопотерей. Увеличение выделений из влагалища — еще один симптом рака шейки матки. Боль не является ранним симптомом заболевания.

Перечисленные симптомы не всегда доказывают наличие рака, однако необходимо как можно раньше обратиться к врачу, если один из них наблюдается в течение двух недель. Ранняя диагностика рака шейки матки очень важна.

## ДИАГНОСТИКА РАКА ШЕЙКИ МАТКИ

Если результаты обследования тазовой области или мазков выявили отклонения от нормы, проводят дополнительные исследования для выявления причин нарушений. Если причиной нарушений является инфекция, назначают лечение, а затем вновь исследуют мазки. При других причинах проводят биопсию: иссекают небольшой кусочек ткани для дальнейшего изучения.

Существует несколько способов уточнения зоны биопсии. Исследования проводят обычно в женской консультации. При использовании теста Шиллера на

шейку матки наносится раствор йода: здоровые клетки становятся коричневыми, ненормальные окрашиваются в белый или желтый цвет.

В некоторых случаях для осмотра шейки матки используют кольпоскоп, инструмент, похожий на микроскоп. Небольшие кусочки ненормальной ткани иссекаются для дальнейшего исследования.

Иногда для установления диагноза необходимы кусочки ткани больших размеров. Для этого требуется провести *конизацию* (конусообразную биопсию) или *дилятацию и кюретаж* (Дик). При конизации врач удаляет конусообразный кусочек ткани с шейки матки и шейечного канала. При Дик врач расширяет шейку матки, вводит в просвет матки тонкий ложкообразный инструмент и с его помощью удаляет ткани, покрывающие просвет матки. Для этих процедур может понадобиться непродолжительное пребывание в больнице.



Если диагностируют рак шейки матки, необходимо выяснить, распространился ли рак с шейки матки на другие части тела. Установление стадии процесса включает в себя тщательное врачебное обследование, анализы крови и мочи, рентген. Некоторым женщинам проводят *компьютерную томографию* — серию рентгеновских снимков различных срезов живота. Иногда назначают *ультразвуковое исследование* (УЗИ) внутренних органов: высокочастотные звуковые волны, отражаясь от тканей и органов, воспроизводят их на экране, похожем на экран телевизора. Здоровые ткани и опухоли имеют различное изображение. Поскольку рак шейки матки может распространяться на мочевой пузырь, толстую или прямую кишку, врач может назначить специальные исследования этих органов.



## ЛЕЧЕНИЕ

Лечение дисплазий зависит от степени их тяжести. Дисплазия легкой степени не требует лечения, необходимо лишь постоянное наблюдение врача. При дисплазии средней степени проводят *криодеструкцию* (замораживание) или

коагуляцию (прижигание). При этом разрушаются зоны с ненормальными клетками шейки матки, здоровые ткани не повреждаются. Конизацией обычно лечат дисплазию тяжелой степени.

Также для лечения дисплазии применяют лазер.

При назначении рационального **лечения рака шейки матки** врач оценивает различные факторы. Самыми важными являются распространенность болезни, возраст и состояние здоровья женщины.

Лечение может включать в себя *операцию, лучевую терапию и химиотерапию*. При операции удаляется только небольшая зона патологических тканей или матка и близлежащие ткани. Лучевая терапия (называемая также облучением) использует лучи высокой энергии для уничтожения раковых клеток. Облучение с помощью специального аппарата, расположенного на расстоянии от больной, называется дистанционной лучевой терапией, облучение путем введения радиоактивного материала в полости тела — внутрисполостной лучевой терапией. Химиотерапия — лечение с помощью противоопухолевых препаратов. Иногда применяют комбинацию этих методов.

**Лечение раннего рака шейки матки** зависит от возраста женщины и рекомендаций лечащего врача. Это может быть криодеструкция, коагуляция, конизация, лазеротерапия или удаление матки. Конизацию обычно проводят молодым женщинам, мечтающим иметь детей; большинству женщин, которые в последующем не планируют рождение ребенка, удаляют матку и ее шейку (*гистерэктомию*).

**Лечение распространенного рака шейки матки** зависит от распространенности процесса. Пациентки, у которых рак распространился на шейку матки или на верхние отделы влагалища, могут эффективно лечиться хирургически или лучевой терапией. Операция включает в себя *гистерэктомию* (удаление матки и ее шейки) или *радикальную гистерэктомию* (удаление матки и ее шейки, верхних отделов влагалища,



прилежащих лимфатических узлов). При лечении используются также дистанционная и внутрисполостная лучевая терапия.

6 Если опухоль распространилась на нижнюю часть влагалища или на мочеточ-

ники, лечат только облучением. Применяется и дистанционная, и внутриволостная лучевая терапия.

Больные, у которых опухоль распространилась на мочевой пузырь, прямую кишку или на отдаленные части тела, получают химиотерапию в дополнение к лучевой терапии и операции. Химиотерапия применяется также для лечения рецидивов, возникающих после операции или лучевой терапии.

### ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ ЛЕЧЕНИЯ

Проводимое при раке лечение очень активно. При этом разрушаются не только раковые, но и нормальные, здоровые клетки. Поэтому лечению часто сопутствуют побочные эффекты.

*Гистерозэктомия* — это сложная операция. Больные получают стационарное лечение, продолжающееся больше недели. В течение нескольких дней после операции могут наблюдаться нарушение мочеиспускания и вздутие живота, отмечаются боли в нижних отделах живота.

Обычная активность, включая половую жизнь, разрешается в сроки от 4 до 8 недель после операции.

После удаления матки у женщин прекращаются менструации. Если не проводится удаление яичников, менопауза не наступает, так как яичники продолжают продуцировать гормоны.



После удаления яичников или их повреждения облучением наступает менопауза. Приливы и другие симптомы менопаузы, вызванной лечением, протекают в более тяжелой форме, чем при физиологической менопаузе.

После гистерэктомии сексуальная жизнь, как правило, не нарушается. В то же время женщины сталкиваются с эмоциональными проблемами: многие тяжело переживают утрату возможности иметь детей.

Облучение нарушает способность клеток расти и делиться. Повреждаются и здоровые, и больные клетки, но нормальные клетки имеют способность быстро восстанавливаться. Дистанционную лучевую терапию получают обычно амбулаторно: 5 дней в неделю в течение нескольких недель. Такой режим помогает сохранить большую часть нормальных клеток. Еженедельные перерывы позволяют нормальным клеткам восстановиться.

Внутриканевая лучевая терапия позволяет подвести источник облучения вплотную к опухолевым клеткам, защищая при этом здоровые ткани. Этот тип терапии не требует длительного пребывания в стационаре. Источник облучения вводится в матку через влагалище на 2 — 3 дня.

Во время лучевой терапии отмечаются различные побочные явления, которые исчезают после окончания лечения: вялость, кожные реакции (покраснение или сухость) в зоне облучения. В этих случаях необходим перерыв в лечении и тщательный уход за кожей. Иногда наблюдаются понос и частое мочеиспускание, отсутствие менструаций и другие симптомы менопаузы, сухость или жжение во влагалище. Возможны болевые ощущения при половом акте, поэтому многие женщины отказываются на время от половых контактов. После окончания лечения возможна повышенная половая активность.



Противоопухолевые препараты, используемые при химиотерапии, по кровеносной системе распространяются во все части тела. Их принимают через рот или вводят в мышцу, вену или артерию. Чаще всего химиотерапия проводится циклами: период лечения сменяется периодом отдыха и так далее.





В зависимости от принимаемого лекарства лечение проводят в стационаре (в течение нескольких дней врач наблюдает за эффектом лечения), в поликлинике или дома.

Побочные эффекты химиотерапии зависят от получаемого препарата и индивидуальных особенностей организма. Чаще всего химиопрепараты оказывают нежелательный эффект на волосяные узелки, клетки крови и клетки, покрывающие желудочно-кишечный тракт. В результате наблюдаются облысение, низкая сопротивляемость инфекциям, потеря аппетита, тошнота и рвота. Химиотерапия может быть причиной нерегулярности или отсутствия менструаций. Многие побочные явления исчезают после окончания лечения.

Потеря аппетита может быть серьезной проблемой для больных, получающих лучевую или химиотерапию.

**Ученые установили, что больные, имеющие во время лечения полноценное питание, лучше переносят побочные эффекты. Питание является важной составной частью лечения. Полноценное питание — это получение достаточного количества калорий для предотвращения потери веса и достаточного количества белков для восстановления кожи, волос, мышц и органов. Питание небольшими порциями переносится легче, чем трехразовое.**



Побочные эффекты лечения у больных различны и могут изменяться при последующих курсах лечения. Лечение планируется таким образом, чтобы свести эти явления к минимуму. Врачи, медицинские сестры, диетологи дают больным подробные разъяснения и рекомендации.

## ПОСЛЕДУЮЩЕЕ НАБЛЮДЕНИЕ

Для женщин, получавших лечение по поводу дисплазии или рака шейки матки, особенно важны регулярные осмотры. Врач должен внимательно осматривать больную в течение нескольких лет, пока не будет уверен в том, что пораженные ранее ткани полностью восстановились. Регулярные обследования включают осмотр тазовых органов, исследование мазков и другие лабораторные анализы.

Жизнь больных раком и их близких резко меняется. Перемены в повседневной жизни переносятся ими с трудом. У женщин наблюдаются различные, порой приводящие в замешательство эмоции.

Временами они впадают в депрессию, становятся злыми или пугливыми. Надежда сменяется отчаянием, решительность — страхом. Больные лучше справляются со своими чувствами, если открыто говорят о болезни с родными и



друзьями. Беседы с лечащим врачом помогают преодолеть чувство страха. Больные могут задавать вопросы о методах лечения, принимать активное участие в обсуждении вопросов о медицинском обслуживании. Возникает множество важных вопросов о раке, и наиболее исчерпывающие ответы на них.

Больные могут задавать вопросы о методах лечения, принимать активное участие в обсуждении вопросов о медицинском обслуживании. Возникает множество важных вопросов о раке, и наиболее исчерпывающие ответы на них дает лечащий врач. Многих волнует то, каким будет лечение и насколько успешным.

Многие женщины (особенно после операции или лучевой терапии) обеспокоены тем, как к ним будут относиться окружающие, смогут ли они работать, заботиться о семье, как рак и его лечение скажутся на их половой жизни. По мере выздоровления женщины обычно привыкают к изменениям в своем теле. При поддержке и любви близких они чувствуют себя такими же, как прежде.

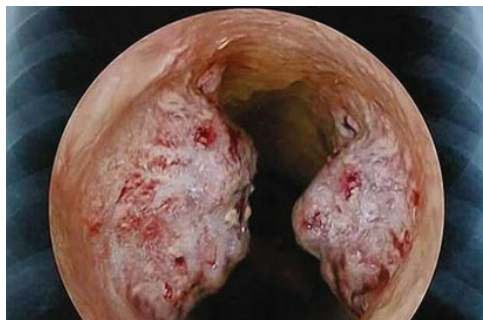
Рекомендации по ограничению любой деятельности дает врач, хотя некоторым пациенткам трудно говорить с ним о своих чувствах и переживаниях. Многие считают полезным для себя беседовать с женщинами, имеющими аналогичные проблемы.

### ПЕРСПЕКТИВЫ ИЗУЧЕНИЯ РАКА

Женщины с дисплазией и ранним раком шейки матки после лечения выглядят отлично, почти все они излечены. Исследователи продолжают работать над проблемой лечения распространенного рака шейки матки, и шансы больных на выздоровление повышаются.



Врачи чаще используют термин «выживаемость» (или «ремиссия») даже после полного излечения, поскольку рак шейки матки может проявиться через какой-то промежуток времени. Женщины обеспокоены своим будущим и пытаются использовать статистические данные для определения собственных шансов на излечение. Статистика учитывает большое количество фактов, но важно помнить, что каждый организм имеет свои особенности. Только лечащий врач может говорить о перспективах каждой больной.



## ПРИЧИНЫ ВОЗНИКНОВЕНИЯ РАКА ШЕЙКИ МАТКИ

Ученые определяют причины, способствующие возникновению рака: влияние окружающей среды, образ жизни и т.д. У многих женщин выявляют ненормальные клетки шейки матки. Они входят в так называемую группу риска. Установлено, что женщины, начавшие половую жизнь раньше 18 лет, и женщины, часто меняющие сексуальных партнеров, имеют больший риск заболевания раком шейки матки.

Женщины, матери которых во время беременности получали гормон диетилстельбэстрол, также входят в группу риска.

**Курение также увеличивает риск заболевания раком шейки матки.**

Некоторые исследователи считают, что женщины, перенесшие герпес влагалища, чаще заболевают раком шейки матки. Правда, не все женщины, перенесшие это заболевание, страдают раком шейки матки, причинами его развития могут быть другие факторы.

У женщин в менопаузе, не имеющих детей, риск заболевания раком шейки матки наименьший.

Ученые продолжают изучать новые препараты, их комбинации. Препараты проходят испытания на животных, в ходе которых необходимо доказать их эффективность и безопасность. Только затем их используют в клинических условиях. Каждое открытие увеличивает шансы женщин, страдающих раком шейки матки, на выздоровление.



***Дорогие женщины!  
Только своевременное обращение к  
врачу поможет избежать Вам серьезных  
заболеваний!***

**420021, г. Казань, ул. Сары Садыковой, 16  
тел/факс: (843) 278 96 11  
e-mail: [rcmp.rt@tatar.ru](mailto:rcmp.rt@tatar.ru), [rcmp.tatarstan.ru](mailto:rcmp.tatarstan.ru)**