

Всё о предраковом состоянии шейки матки

Раковые заболевания у женщин занимают лидирующее положение в структуре смертности.

Женский организм в отличие от мужского имеет множество особенностей в формировании онкологической патологии, чаще всего представительницы слабого пола страдают от рака шейки матки.

Основное предраковое состояние шейки матки - дисплазия, что представляет собой развитие атипичии плоских эпителиальных клеток, которые выстилают цервикальный канал и шейку матки. От здоровых клеток их отличают размеры и строение. Перераста в онкологическую болезнь могут также такие патологии, как лейкоплакия, кондилома, аденомиоз и эритроплакия.

Предраковые заболевания шейки матки - запущенные заболевания женских репродуктивных органов. При отсутствии лечения они легко могут трансформироваться в рак.

Опасность предраковых заболеваний заключается в бессимптомном их протекании длительный период времени. Признаки патологии проявляются уже в запущенном состоянии, что повышает риск развития онкологии.

Дисплазия шейки матки - болезнь, при которой нарушается клеточное строение эпителия органа. Это заболевание выступает самой частой формой предрака.

Дисплазия бывает лёгкой, (поражена третья часть толщи эпителия), средней, (поражено две трети эпителия), тяжёлой, (поражены все слои эпителия). При тяжёлой стадии заболевания риск его перерождения в раковую опухоль сильно увеличивается.

Данная патология встречается у 15% женщин с заболеваниями репродуктивных органов. Болезнь в 30% случаев переходит в рак. Чаще всего страдают женщины тридцати лет.

Статистика говорит о том, что у 40% **БЕРЕМЕННЫХ** женщин с дисплазией, которую вовремя не обнаружили и не лечили, в большинстве случаев переходит в онкозаболевание.

Кондилома - предраковое состояние матки, при которой на шейке матки появляется мягкое новообразование в виде разрастания, схожего с цветной капустой. Кондилома - заболевание, передающееся половым путём, которое вызвано вирусом папилломы человека. Новообразование может быть широким и остроконечным. В последнем случае кондиломы именуют генитальными бородавками, которые провоцируют развитие рака. Особенно часто это происходит во время инфицирования новообразования в результате травм.

В гинекологии лейкоплакия - предраковое заболевание, представляющее собой ороговевшие области плоского эпителия и новообразования возле сосудов. Патология имеет вид опухоли белого или бежевого цвета.

Эритроплакия - патология эпителия, проявляющегося в образовании его уплотнения и атрофии базального слоя. В результате этого на шейке матки появляется красное пятно, и сквозь него просвечивают сосуды. В результате этого происходит злокачественное перерождение.

Аденоматоз - атипичское перерождение эпителия, происходящее под влиянием избытка гормона эстрогена. Аденоматоз - предраковое состояние шейки матки, при котором эпителий разрастается и начинает выпячиваться в полость матки, образуя полип эндометрия.

Главной причиной развития предраковых заболеваний гинекологи считают вирусные инфекции, в частности ВПЧ-вирус папилломы человека, который передаётся половым путём. Когда инфекция попадает в организм, она интегрирует в клетки эпителия. Здесь она паразитирует в одной из двух форм: доброкачественной и эписомальной, которая провоцирует развитие опухоли.

Предраковые заболевания чаще всего развиваются на фоне комплекса инфекций: герпеса, ВПЧ, цитомегаловируса, хламидиоза. Вирус папилломы в сочетании с ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ увеличивает риск предрака в несколько раз.

Многие медики утверждают, что на появление заболевания влияет курение.

Канцерогены, которые содержатся в табачном дыме, вызывают развитие дисплазии - предракового заболевания шейки матки. Среди возможных причин также выступают:

- ранние роды;
- травмирование во время абортов и родов;
- нарушение иммунной и гормональной системы;
- цервициты;
- ранняя половая жизнь;
- хронические заболевания мочеполовой системы;
- профессиональные вредности;
- наследственная предрасположенность.

Использование презерватива во время полового контакта снижает риск заражения ЗППП, следовательно, и риск возникновения предраковых заболеваний.

Особенностью предраковых состояний выступает отсутствие признаков и симптомов их проявления. Чаще всего патология обнаруживается при осмотре у гинеколога и при кольпоскопии. Развитие заболевания может проходить в несколько этапов. У женщины при отсутствии лечения патологии со временем наблюдаются обильные выделения в виде белей или с примесью крови. Особенно это заметно после половой близости. Заболевание может сопровождаться болевыми ощущениями в области живота, нарушением менструального цикла. Дисплазия не проявляет себя до присоединения к ней инфекции в виде вагинита или цервицита. Нередко предраковому состоянию предшествует эктопия (эрозия) шейки матки, которая развивается длительный период времени.

Важным моментом в предупреждении развития предраковых заболеваний является ранняя диагностика. Женщины в возрасте старше 21 года ежегодно должны осматриваться гинекологом. Для выявления патологии используются следующие методики:

-осмотр в зеркалах для оценки окраски эпителия, характера выделений, выявления видимой патологии.

-цитологическое исследование, при котором гинеколог проводит забор мазка с поверхности шейки матки на атипические клетки.

Кольпоскопия, при которой осмотр проводится кольпоскопом с увеличением изображения в 40 раз.

-биопсия, в ходе которой берётся материал с подозрительного участка для гистологического исследования.

Цитологическое исследование и кольпоскопия способны определить наличие патологии шейки матки с точностью до 90%.

Дополнительными методами диагностики являются ПЦР, УЗИ органов малого таза.

Лечение дисплазии шейки матки

Зависит от степени поражения, возраста женщины, репродуктивных планов. Без лечения возможна трансформация дисплазии в рак.

Беременные женщины, имеющие дисплазию шейки матки наблюдаются во время беременности совместно с онкологом.

Лечение дисплазии 2-3 степени проводится хирургическим методом.

- жидкий азот
- лазеротерапия
- петлевая электроэксцизия шейки матки
- ножевая конизация шейки матки
- гистерэктомия (удаление матки с шейкой).

Профилактика дисплазии включает несколько простых рекомендаций:

- не курить
 - начинать половую жизнь в возрасте 18 лет и старше
 - практиковать безопасные половые контакты с использованием презерватива
 - поддерживать моногамные отношения
 - вакцинация против вируса папилломы человека (женщины и мужчины в возрасте 9-26 лет)
- Вакцина «Гардасил», «Церварикс» эффективна у женщин в возрасте до 45 лет.

Шаталова Татьяна Дмитриевна, врач-акушер-гинеколог
ОГБУЗ «Чунская районная больница»