**ТЕМА 7**

**Фоновые и предраковые заболевания шейки матки.**

**Цель занятия:** Получить представление о патологических процессах в шейке матки в аспекте онкологической настороженности.

**План занятия**:

1. *Тестирование.*
2. *Вопросы для контроля самоподготовки*
3. Анатомо-физиологические особенности влагалищной части шейки и цервикального канала.
4. Определение понятия «фоновые» и «предраковые» состояния. Их принципиальные отличия.
5. Какие патологические процессы относятся к категории фоновых ?
6. Какие патологические процессы считаются предраковыми ?
7. Какие морфологические изменения характеризуют эктопию шейки матки?
8. Что такое лейкоплакия шейки матки ?
9. Папиллома шейки матки и её этиология.
10. Дисплазия покровного эпителия влагалищной части шейки матки и степени её тяжести. Методы диагностики.
11. Современные методы оценки состояния шейки матки. Диагностика заболеваний шейки матки.
12. Основные методы ликвидации фоновых патологических изменений шейки матки (криодеструкция, лазервапоризация, радиоволновая терапия).
13. Основной метод ликвидации предрака шейки матки – ампутация шейки матки (электроконизация)
14. Основной метод профилактики рака шейки матки - вакцинирование
15. *Вопросы для самостоятельного изучения*
16. Первичная и вторичная профилактика рака шейки матки.
17. *Курация больных.*
18. *Демонстрация различных заболеваний шейки матки.* Взятие мазков на онкоцитологическое исследование (ПАП-тест). По возможности – демонстрация биопсии шейки матки.
19. *Решение ситуационных задач.*
20. *Заключение.* Обратить особое внимание на роль плановых и целевых профилактических осмотров и цитологического скрининга в профилактике рака шейки матки, а также значение выявления папилломавирусной инфекции и степени её онкогенности; возможность профилактики рака шейки матки с помощью квадривалентной вакцины «Гардасил».

**Литература:**

Гинекология: учеб. для студентов мед. вузов / под.ред. Г. М. Савельевой, В.Г. Бреусенко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 432 с.

**Дополнительная литература:**

1. Руководство к практическим занятиям по гинекологии: Учебное пособие для студентов и ординаторов / Под ред. В.Е. Радзинского. – М.: ООО «Медицинское информационное агентство», 2005, 520 с.

2. Практическая гинекология /Под ред.акад.. РАМН В.И. Кулакова и проф. В.Н. Прилепской. – М.: МЕД-прессинформ, 2001. – 720 с.

**Тест: ЗАБОЛЕВАНИЕ ШЕЙКИ МАТКИ**

**Выберите единственный ответ**

**1. Что представляет собой шейка матки у женщины репродуктивного возраста? Найдите неверное:**

1. шейка матки составляет третью часть длины полого органа матки, имеет цилиндрическую форму
2. шейка матки топографически делится на две части: влагалищную и надвлагалищную
3. влагалищная часть шейки матки внедряется в полость влагалища на длину 3 см
4. надвлагалищная часть шейки матки внедряется в трубу на 5 см

**2. Анатомо-гистологические особенности шейки матки. Исключите неверное:**

1. шейка матки (нижняя часть матки) – цилиндрический полый орган, полость которого называется цервикальным каналом
2. цервикальный канал имеет два отверстия: верхнее открывается в полость матки и называется внутренним зевом, нижнее – находится на влагалищной части шейки матки, открывается в полость влагалища и называется наружным зевом
3. цервикальный канал покрыт однорядным цилиндрическим эпителием – эстрогенозависимым; продуцирует слизь сложного состава, которая является мощным защитным механизмом от инфекции
4. влагалищная часть шейки матки и область наружного зева покрыты многослойным плоским эпителием, также эстрогенозависимым и тоже являющимся мощным защитным механизмом вместе с эпителием влагалища: эпителий продуцирует гликоген и обеспечивает жизнедеятельность лактобацилл, создающих во влагалище кислую среду
5. многослойный плоский эпителий влагалищной части шейки матки является тестостеронозависимым и легко убивает гонококка

**3. Какой участок шейка матки является наиболее уязвимым для заболеваний? Найдите правильный ответ:**

1. цервикальный канал, цилиндрический эпителий
2. надвлагалищная часть шейки матки, внутренний зев
3. влагалищная часть шейки матки и наружный зев: «зона борьбы двух эпителиев» – главный буфер и «ворота» для всех инфекций

**4. Почему влагалищная часть шейки матки и наружный зев являются основной зоной риска для заболеваний шейки матки? Исключите неверное:**

1. потому что основная масса заболеваний шейки матки появляется после начала половой жизни
2. потому что большинство заболеваний шейки матки появляется в связи с инфицированием, развитием воспалительных процессов после начала половой жизни
3. потому что многие заболевания шейки матки связаны с беременностью, родами, абортами
4. потому что у женщин, не имевших половых контактов, редко регистрируются заболевания шейки матки
5. потому что заболевания шейки матки возникают на фоне хронического геморроя

**5. Какова классификация заболеваний шейки матки? Исключите неверное:**

1. фоновые (доброкачественные) заболевания шейки матки, которые никогода не будут раком
2. предраковые (облигатные) заболевания шейки матки, которые рано или поздно могут быть раком
3. рак и другие злокачественные заболевания шейки матки
4. кистома яичника

**6. Дайте определение понятия «фоновые» заболевания шейки матки, примеры. Исключите неверное:**

1. это доброкачественные процессы мультифакторной природы (эктопия, полип, лейкоплакия, папиллома)
2. это доброкачественные процессы шейки матки (эритроплакия, эндометриоз, эктропион), которые никогда не малигнизируются
3. это пограничные состояния шейки, которые могут малигнизироваться

**7. Дайте определение истинного предрака шейки матки.**

**Исключите неверное:**

1. предрак – это очаговые или множественные пролиферации эпителиальной ткани с явлениями атипии клеток, не выходящей за пределы базальной мембраны
2. предрак шейки матки – это дисплазия многослойного плоского эпителия влагалищной части шейки матки с атипией клеток эпителия
3. дисплазия многослойного плоского эпителия влагалищной части шейки матки характеризуется интенсивной пролиферацией эпителиальных клеток с развитием атипии, особенно в ядрах, без вовлечения в процесс базальной мембраны и поверхностного эпителия
4. Дисплазия- термин рутинный. Современная терминология предусматривает обозначение предрака шейки матки как «цервикальная интраэпителиальная неоплазия» - I, II, III степени
5. Предрак шейки матки – это атипическая гиперплазия эндометрия

**8. Приведите примеры злокачественных опухолей шейки матки.**

**Исключите неверное:**

1. рак шейки матки, вызванный половой инфекцией – вирусом папилломы человека (ВПЧ) в эпителии влагалищной части шейки матки
2. саркома шейки матки – злокачественная опухоль из соединительной и мышечной ткани
3. аденокарцинома яичника

**9. В чем принципиальное отличие фоновых и предраковых процессов шейки матки? Исключите неверное:**

1. фоновые заболевания шейки матки при любой природе и визуальной картине имеют доброкачественные характеристики мазков на онкоцитологию и результатов гистологического исследования биоптатов
2. предраковые заболевания шейки матки при самой идеальной картине визуального осмотра влагалищной части шейки матки регистрируют мазки на онкоцитологию с признаками «дисплазии», (CIN-I, II, III), признаками атипии при гистологическом исследовании биоптатов шейки матки
3. заболевания шейки матки трудно поддаются визуальному осмотру и обследованию

**10. Фоновые (факультативные) заболевания шейки матки. Что такое эктопия шейки матки? Исключите неверное:**

1. это «псевдоэрозия» влагалищной части шейки вокруг наружного зева
2. это смещение цилиндрическрого эпителия из цервикального канала на влагалищную часть шейки матки
3. эктопия как физиологический процесс может наблюдаться до 20-30 лет у 10 % женщин
4. эктопия наблюдается у новорожденных, девочек, молодых женщин и это – не патология
5. эктопия шейки матки – это предраковый процесс

**11. Фоновые заболевания шейки матки. Как выглядит эктопия шейки матки при осмотре с помощью зеркал? Исключите неверное:**

1. это пятно на шейке матки вокруг наружного зева ярко розового цвета с четкими краями, блестящей поверхностью
2. это пятно различной формы и величины, имеет гладкую блестящую поверхность – и никаких других патологических отклонений
3. это грубо-сосочковый объект на поверхности влагалищной части шейки матки

**12. Какова кольпоскопическая характеристика эктопии (псевдоэрозии) шейки матки? Исключите неверное:**

1. при кольпоскопии эктопия резко отличается по цвету и рельефу от участков шейки, покрытых многослойным плоским эпителием
2. при кольпоскопии участок эктопии имеет ярко-красный цвет, обусловленный просвечиванием сосудов через пласт однослойного цилиндрического эпителия
3. при кольпоскопии эктопия имеет мелкососочковую поверхность, обусловленную рельефом высокого цилиндрического эпителия
4. при кольпоскопии эктопия шейки матки выглядит как папиллома

**13. Какова цитологическая и гистологическая картина эктопии при исследовании мазков на онкоцитологию и биоптатов? Исключите неверное:**

1. при цитологическом исследовании поверхности эктопии обнаруживаются клетки цилиндрического эпителия, иногда клетки плоского эпителия
2. при гистологическом исследовании биоптатов с поверхности эктопии шейки матки обнаруживают железистые сосочковые образования
3. при исследовании эктопии шейки матки обнаруживается кратерообразная язва с коллёзными краями

**14. Что такое лейкоплакия шейки матки? Исключите неверное:**

1. лейкоплакия – это ороговение поверхностных отделов многослойного плоского эпителия шейки матки
2. лейкоплакия – бессимптомное заболевание
3. лейкоплакия шейки матки не определяет степень риска для рака шейки матки
4. лейкоплакия – всегда повод для обследования (мазки на онкоцитологию, обследование на вирус папилломы человека – онкогенные штаммы, кольпоскопия, биопсия тревожного участка)
5. лейкоплакия шейки матки – это «мимолетное явление», которое встречается редко

**15. Что такое полип цервикального канала? Исключите неверное:**

1. это фоновое заболевание шейки матки, видимое невооруженным глазом или обнаруженное на УЗИ
2. это образование округлой формы, различного цвета и поверхности, видимое в пределах наружного зева шейки матки
3. это образование солидного (железистого), фиброзного (соединительнотканного) характера, выступающего за пределы наружного зева
4. это плацентарный полип во время беременности: солидный, мягкий, красный, кровоточащий и симулирующий угрозу прерывания беременности
5. это образование, имеющее отношение к менингиту

**16. Фоновые заболевания шейки матки. Папиллома шейки матки (остроконечная кондилема). Характеристика. Исключите неверное:**

1. папиллома шейки матки – вирусное заболевание, вызванное вирусом папилломы человека – ВПЧ. Может быть фоновым, а может быть и раком
2. папиллома при осмотре шейке матки визуально представляет собой объемное мелкое образование на ножке типа «цветной капусты» - единичное или множественное, которое распространяется на слизистую влагалища, на кожу вульвы, промежности и далее
3. папиллома шейки матки может быть вызвана разными штаммами вируса ВПЧ (неонкогенные, онкогенные) и требует уточнения диагноза: онкоцитология, гистология папиллемы, лабораторное исследование на онкогенные штаммы вируса
4. папиллома шейки матки – это язва с коллезными краями

**17. Предраковые состояния шейки матки: дисплазия, цервикальная**

**интраэпителиальная неоплазия. Степени тяжести. Диагностика. Исключите неверное:**

1. предраковые состояния шейки определяются терминами: дисплазия (легкой, средней, тяжелой степени); цервикальная интраэпителиальная неоплазия (I, II, III степени) и обозначают наличие атипических признаков многослойного плоского эпителия влагалищной части шейки матки
2. предраковые состояния шейки матки предусматривают дифференциальную диагностику между онкогенными штаммами вируса папилломы (ВПЧ) и банальным бактериальным цервицитом, вагинитом
3. предраковые процессы шейки матки делятся на стадии и степени тяжести по признаку выраженности атипии клеток
4. диагностика предраковых заболеваний шейки матки проста, потому что шейка матки – доступный для обследования орган репродуктивной системы
5. диагностика предрака шейки матки включает набор классических и доступных методов: осмотр, мазок на онкоцитологию, кольпоскопия, прицельная биопсия тревожного участка, мазок ПЦР на онкогенные штаммы ВПЧ
6. предрак шейки матки диагностируется с помощью колоноскопии

**18. Перечислите современные методы оценки состояния шейки матки.**

**Исключите неверное:**

1. осмотр шейки матки в зеркалах (визуальный осмотр)
2. осмотр шейки матки с помощью эндоскопа – кольпоскопа с увеличением в 8-40 раз
3. использование лабораторных методик – онкоцитология, бактериоскопия, полимеразная цепная реакция (ПЦР) на инфекции – ВПЧ, бактериальные агенты
4. гистологическое исследование биоптата
5. эндоскопическое исследование мочевого пузыря – цистоскопия

**19. Перечислите основные методы лечения заболеваний шейки матки.**

**Исключите неверное:**

1. обязательное лечение вагинита (противовоспалительная местная терапия)
2. химические методы воздействия: кондилин при кондиломах, пантенол для регенерации эпителия
3. парахирургические методы: лазер-вапоризация, криодеструкция (азот при температуре (-196 º С), радиоволновая терапия
4. хирургические методы (при предраке, раке in situ) – ампутация шейки матки при истинном предраке в условиях онкологического учреждения
5. физиотерапевтические методы – магнитотерапия на область придатков

**ЗАДАЧА**

Больная 39 лет обратилась в женскую консультацию с жалобами на бели, незначительные кровянистые выделения из половых путей после полового контакта.

В анамнезе 2 родов, 2 аборта. Контрацептивными средствами (презервативы) пользуется непостоянно. Отмечает внебрачные половые связи.

При осмотре наружные половые органы развиты правильно, вульва без особенностей. При осмотре зеркалами влагалище свободно, шейка матки цилиндрической формы, вокруг наружного зева – эктопия (псевдоэрозия) размером 2х2 см, с четкими краями, легко кровоточит, на шейке матки и стенках влагалища – множественные остроконечные кондилемы, выделения гноевидные.

**- Поставьте предварительный диагноз**

**- Назначьте необходимые исследования**

**- Как оказать помощь?**

**ЗАДАЧА**

Пациентка В., 35 лет при проведении профосмотра в женской консультации прошла ряд исследований шейки матки:

- осмотр в зеркалах

- мазок на оноцитологию

- кольпоскопия (эндоскопическое исследование)

- биопсия шейки матки с гистологическим исследованием

Результаты исследований:

- при осмотре шейки матки в зеркалах никаких патологических отклонений не обнаружено («шейка чистая, зев закрыт»).

- вмазке на онкоцитологию обнаружены признаки активной пролиферации клеток. Заключение: CIN-3 (цервикальная интраэпителиальная неоплазия – тяжелое – предраковое состояние).

- произведена кольпоскопия и биопсия тревожного участка. Результат гистологии: предрак (обнаружены атипические клетки).

- **Предварительный диагноз**

**- Что делать?**