

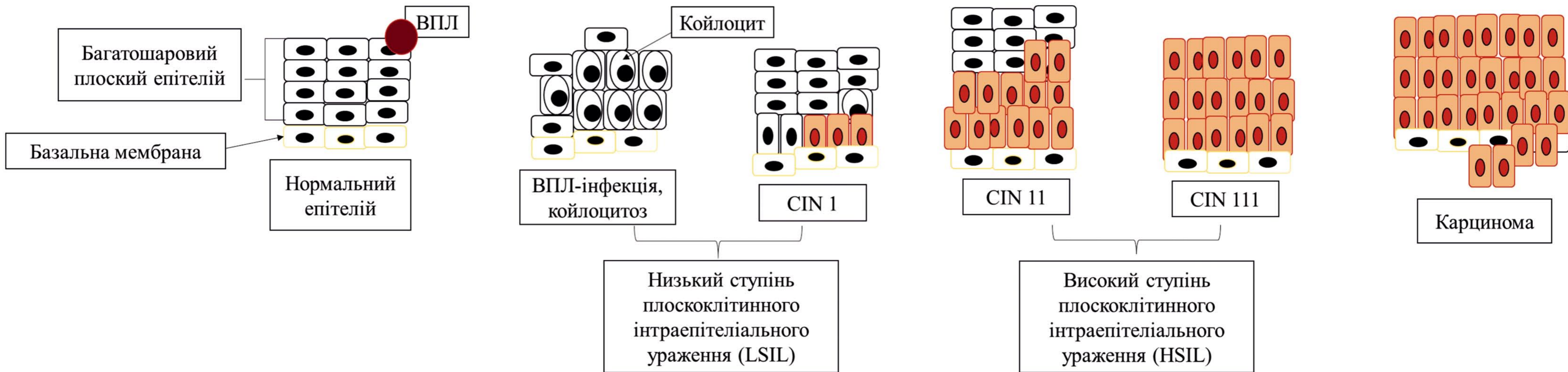


Тема: «Карцинома шийки матки»

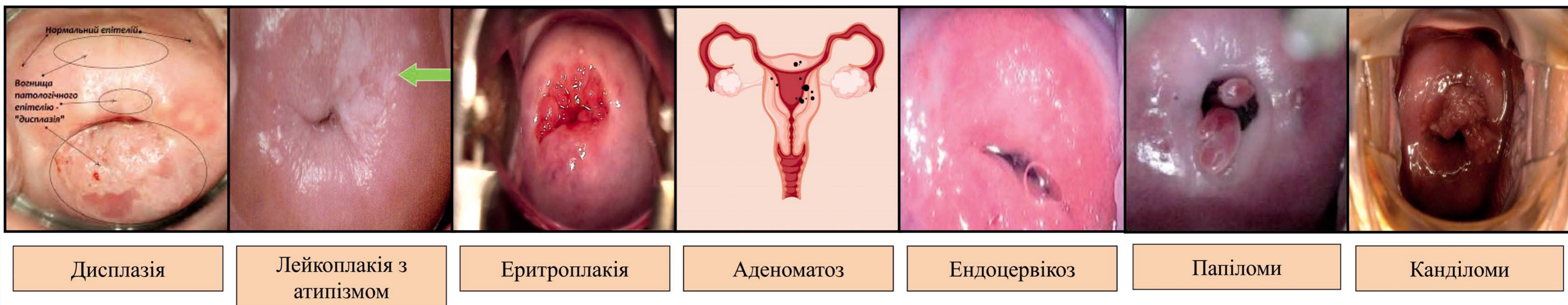
Актуальність:

Карцинома шийки матки посідає друге місце серед онкологічних захворювань серед жінок, після злоякісних пухлин молочної залози. Фахівці відзначають негативну тенденцію щодо захворюваності, оскільки випадки виникнення захворювання у молодому віці почастишали. У 2020 р. у світі було зареєстровано 604 тис. нових випадків захворювання. У структурі смертності жінок від злоякісних пухлин на частку РШМ припадає 7,5%. За оцінками експертів, із 270 тис. щорічних випадків смертність від РШМ становить 85% у найменш розвинених країнах. Щорічно в Україні реєструється близько 5122 нових хворих і вмирає близько 2183 жінок. Пік захворюваності спостерігається в 50-60 років. Найчастіше хвороба виникає у віці після 35, високий рівень захворюваності зберігається до 80-річного періоду. У жінок молодого віку захворювання протікає більш злоякісно.

NB! Рак шийки матки - єдина злоякісна пухлина з існуючих, причина виникнення якої нині відома.



Передракові стани:



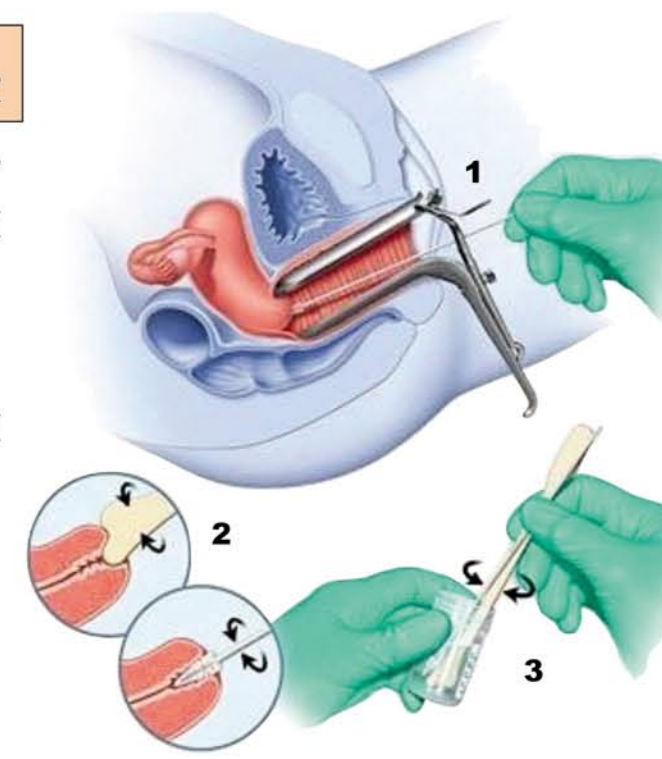
Вірус папіломи людини (ВПЛ) передається статевим та побутовим шляхами. Більшість відомих типів HPV мають асимптоматичний перебіг, проте деякі з них викликають утворення бородавок, а також розвиток злоякісних новоутворень шийки матки, вагіни, пеніса, глотки та ануса.

Єдиний метод профілактики ВПЛ - вакцинація.



Тест Папаніколау, також Мазок Папаніколау, Мазок цервікальний, ПАП-тест – Зішкріб клітин, що вистилають канал шийки матки (епітелій з ендо- та екзоцервікса), для виявлення певних змін, що свідчать про карциному.

- 1-й клас — нормальна цитологічна картина;
- 2-й клас — зміна морфології клітин, обумовлена запальним процесом у вагіні і (або) шийці матки;
- 3-й клас — дисплазія I ступеня;
- 4-й клас — дисплазія II, III ступеня;
- 5-й клас — велика кількість типово ракових клітин.



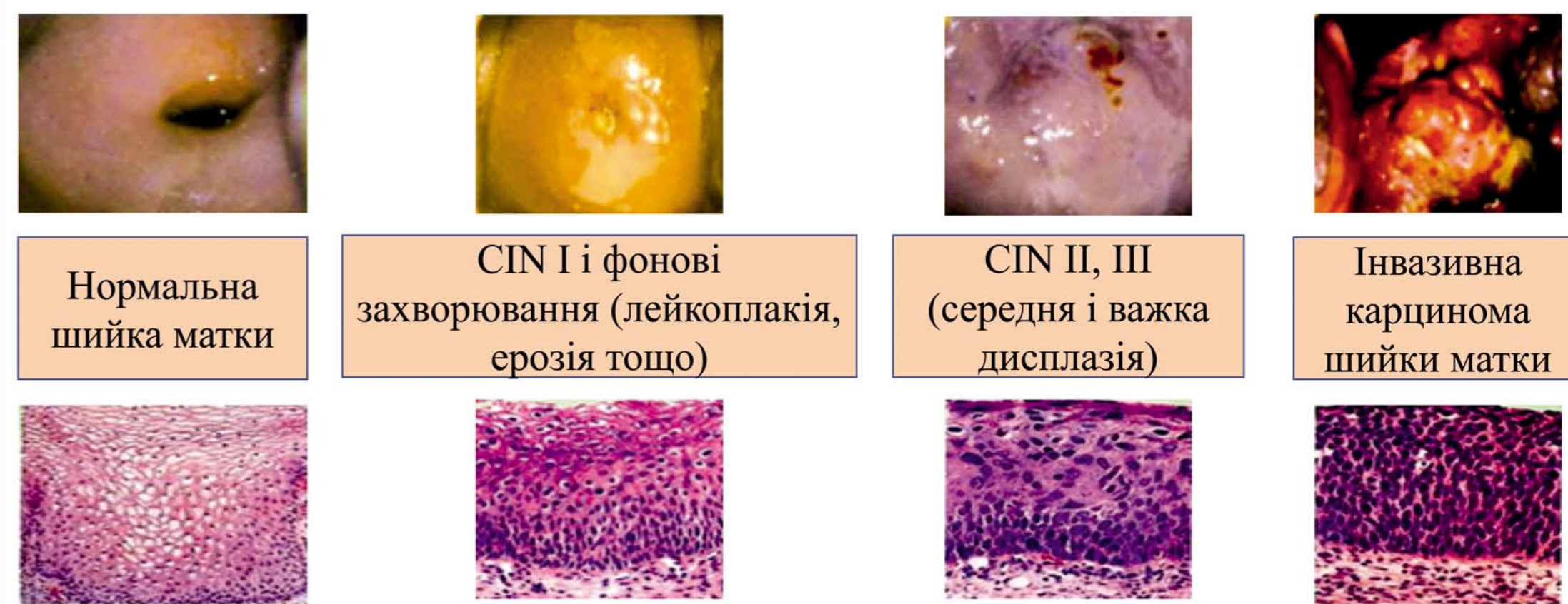
МАКРОПРЕПАРАТ

I. Екзофітні форми пухлини, які характеризуються дрібнососочковими розростаннями на кшталт «цвітної капусти». Відрізняються ранньою симптоматикою, легко кровоточать при доторканні. Характерні для плоскоепітеліальної карциноми.

II. Ендофітні форми пухлини, що характеризуються гіпертрофією шийки матки. При цьому шийка матки бочкоподібної форми, щільної консистенції, обмежено рухлива. Характерна для аденокарциноми шийки матки.

III. При виразковій формі шийка матки частково або повністю зруйнована, має вигляд лійкоподібного заглиблення, що йде в глиб каналу і широкою основою зверненого в просвіт піхви. Нерідко разом із шийкою матки руйнується одне із склепінь піхви. Краї виразки в таких випадках щільні, підриті, виразка має дрібнобугристу поверхню, часто вкрита сірим нальотом.

IV. Змішані форми. Бувають при запущених випадках РШМ. Зустрічається виразково-інфільтративна форма.



МІКРОПРЕПАРАТ

Пухлина складається з тяжів та пластів атипового плоского епітелію, розділених прошарками сполучної тканини, які проростають у підслизовий шар та врастають у м'язову оболонку. Клітини пухлини поліморфні, їх ядра гіперхромні, виявляються фігури патологічних мітозів, зустрічаються двоядерні клітини.

Виконали:
Студентка 13-б групи 3 курсу
Вітюхіна Анастасія Олександрівна
Студент 12-а групи 3 курсу
Трачук Руслан Ростиславович
Науковий керівник:
ас. Скорук Андрій Григорович