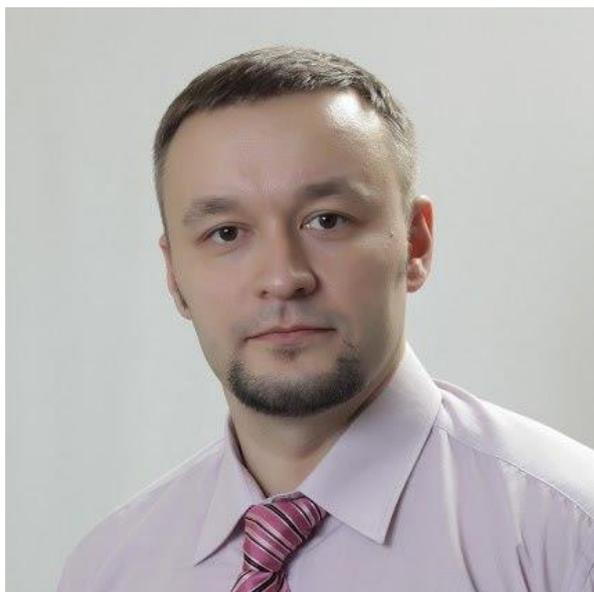


ЭРОЗИЯ ШЕЙКИ МАТКИ

вся правда

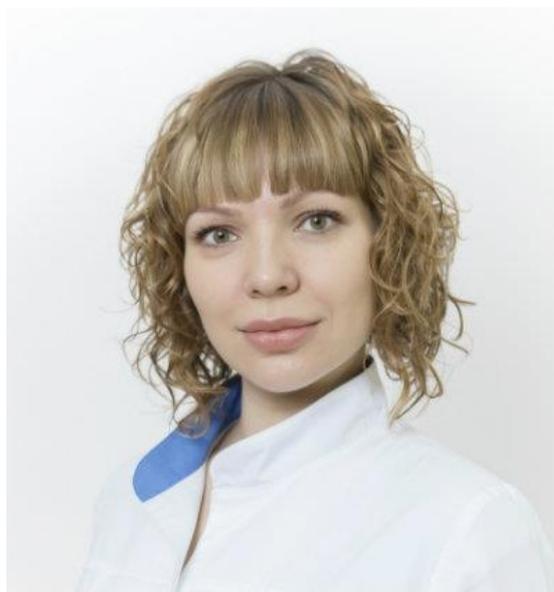


Авторы



Александр Климанов

**Врач акушер-гинеколог высшей категории, к.м.н.
Специализируется на оперативной гинекологии, обследовании и лечении шейки матки.**



Ольга Чапилина

**Врач акушер-гинеколог
Специализируется на амбулаторной гинекологии, ведении беременности, обследовании и лечении шейки матки.**

Предисловие. Пожалуйста, прочитайте!

Каждый день от рака шейки матки умирает 17 женщин! Это почти каждый час... ну или два часа. И это только в нашей стране.

Вы думаете это удел стариков? 14 умершим женщинам до 36 лет! У них есть дети. По-настоящему дети. Дети, которым нужна мама!

И знаете, что самое страшное? Почти во всех случаях рак шейки матки можно было предотвратить или вылечить на ранней стадии. Главное, вовремя обнаружить надвигающуюся опасность. Самое страшное то, что этого не происходит!

Мы пишем здесь только с одной целью: мы скажем Вам что нужно сделать, чтобы не попасть в эту ужасную статистику.

Что такое эрозия шейки матки?

Сразу скажем, термин «эрозия шейки матки» очень часто применяется неправильно. Истинная эрозия встречается редко и под понятием «эрозия шейки матки» обычно скрывается целый спектр заболеваний шейки матки. Именно поэтому, если Вам поставили диагноз «эрозия», необходимо детально разобраться с ситуацией. Разные заболевания шейки матки требуют разного лечения. Для этого необходимо обратиться к специалисту акушеру-гинекологу, который хорошо владеет кольпоскопией. Это основной метод обследования шейки матки, который позволяет под дистанционным микроскопом рассмотреть все имеющиеся изменения.

Таким образом, под «эрозией» шейки матки обычно подразумевают **любые** видимые изменения на поверхности влажной части шейки матки.

Чем опасна «эрозия» шейки матки?

Если на шейке матки возникает **дисплазия**, со временем она может перейти в рак! Печально, но рак шейки матки занимает третье место среди «женских раков». Но самое главное — это рак, который можно контролировать! Нужно просто периодически обследовать и при необходимости сразу лечить шейку матки.

Дисплазия – это атипические изменения эпителия (клеток) шейки матки. Данные изменения можно увидеть только под микроскопом. Дисплазия не является раком и при правильном подходе может быть излечена полностью.

Различают три степени дисплазии:

1. Первая – легкая – слабовыраженная дисплазия шейки матки.
2. Вторая степень – средняя – умеренная дисплазия шейки матки.
3. Третья степень – тяжелая – резко выраженная дисплазия шейки матки.

Рубцовая деформация шейки матки может вызывать обильные неприятные выделения. В такую шейку проще проникнуть микробам и вызвать воспаление.

Кисты шейки матки — это вариант нормы, если они не большие и их не много.

Из всего перечисленного, именно **дисплазия** шейки матки требует особого внимания.

Причины патологии шейки матки.

Патология на шейке матки формируется в результате либо воспалительных процессов, которые могут быть вызваны различными микробами или вирусами, либо в результате механического повреждения шейки матки.

Дисплазия возникает в результате хронического воспаления шейки и наличия ВПЧ-инфекции. ВПЧ – вирус папилломы человека. При заражении, вирус встраивается в геном пораженной клетки и за счет этого меняет процессы ее жизнедеятельности. Известно более 600 типов вирусов папилломы человека. Из них только около 40 типов могут поражать шейку матки и только 10 ассоциируются с высоким риском злокачественных изменений. Передача ВПЧ происходит при половом контакте.

Рубцовая деформация возникает в результате травмы во время родов, аборт или любых других вмешательств на шейке матки.

Вся патология может присутствовать как изолировано, так и в различных комбинациях.

Обследование шейки матки.

Минимальный перечень:

Мазок на онкоцитологию с шейки матки. Это анализ, при котором берутся поверхностные клетки с шейки матки и ее канала. Они тщательно изучаются под микроскопом на предмет патологических. Выявляет наличие дисплазии различной степени и рак шейки матки. Может обнаружить и другие заболевания.

Кольпоскопия. Это осмотр шейки матки под дистанционным микроскопом. При этом, шейка матки обрабатывается специальными растворами, которые контрастно выделяют патологические участки. Основным отличительным достоинством данной методики, является то, что врач видит зоны и границы патологических участков.

Дополнительное обследование:

Обследование на ВПЧ-инфекцию. Анализ, который определяет наличие вируса папилломы человека и его количество. Существует много типов этого вируса, ряд из них приводят к раку шейки матки. Именно они и исследуются.

TruScreen-Тест®. В данном методе используются низкоуровневые электрические и световые сигналы для обследования цервикальных тканей путем прикосновения мануального датчика-зонда к поверхности шейки матки. Метод основан на разнице оптического и электроемкостного сопротивления нормальной и измененной ткани.

Биопсия шейки матки. Это взятия небольших кусочков с измененных участков шейки матки путем их отщипывания или отсечения. Должна выполняться под контролем кольпоскопии. Почти всегда сопровождается выскабливанием канала шейки матки для получения материала для исследования.

Методы лечения шейки матки (лечение эрозии).

Все методы лечения шейки можно разделить на медикаментозные и инвазивные.

Медикаментозная терапия заключается в лечении воспалительного процесса в шейке матки и влагалище. Для этого назначают курсы различных препаратов, которые вводятся в виде свечей или гелей, кремов и т.п. во влагалище. Также может назначаться терапия улучшающая заживление шейки матки после перенесенного воспаления или инвазивного лечения.

Основной метод лечения шейки матки — инвазивный. При этом происходит удаление больных участков шейки матки различными способами.

Все методы инвазивного лечения можно разделить по объему удаляемой ткани шейки и по тому, чем выполняется это удаление.

Объем удаляемой ткани может быть от минимального, когда удаляются только небольшие и неглубокие больные участки, до удаления части шейки или даже всей шейки целиком. Важно правильно определить объем вмешательства. Это позволит полностью избавиться от болезни и не получить нежелательных последствий или осложнений.

При инвазивном лечении, патологический участок шейки матки можно иссечь, а можно просто разрушить. Иссечение патологического участка еще называют **эксцизией**. При этом имеется удаленный кусочек патологической ткани, который можно (и нужно) еще раз проверить под микроскопом (гистологическое исследование). Все методы разрушения больных клеток и тканей шейки матки называют **деструкцией**. В данном случае патологической ткани для исследования не остается.

Чем оперируют шейку матки.

Хирургический скальпель

- наиболее дешевая методика
- позволяет выполнить удаление любого объема шейки матки вплоть до полного ее удаления
- наиболее трудоемкая и технически сложная методика
- может сопровождаться кровопотерей 200-400 мл, иногда 1000 мл

Электрохирургия

- недорогая
- позволяет выполнить как эксцизию так и деструкцию патологических участков.
- наиболее распространена
- требует минимального времени для проведения процедуры
- затруднена морфологическая верификация диагноза вследствие большой зоны паранекротических изменений (3200-4000 мкм)
- большой процент развития стенозов цервикального канала (до 13,8%)

- кровотечение в послеоперационном периоде 1,2-6,8%
- полная эпителизация и заживление шейки матки в течение 40-50 суток

Лазер

- высокая стоимость
- бесконтактная методика, что с одной стороны усложняет ее выполнение технически, а с другой имеет высокую степень защиты от распространения инфекции или патологических (раковых) клеток
- общая глубина повреждающего воздействия 1000-1500 мкм
- эпителизация и полное заживление заканчивается к 23-30 дню
- достаточно часто требует использования дополнительных методов остановки кровотечения во время операции (электрокоагуляцию или др.)
- высокий процент кровотечений как во время, так и после операции (до 32%)
- высокий процент развития стенозов цервикального канала (до 12,5%).

Ультразвук

- высокая стоимость
- минимальная кровопотеря
- минимальное время проведения процедуры
- общая глубина повреждения менее 1000 мкм
- эпителизация и полное заживление заканчивается к 30-35 суткам
- удаляемая патологическая ткань не повреждается, что улучшает качество ее анализа и точность диагноза
- избыточное рубцевание и стеноз цервикального канала крайне редки

Радиоволновой скальпель



- умеренная стоимость
- минимальная кровопотеря
- общая глубина повреждения 1000-1500 мкм
- минимальное время для проведения процедуры
- эпителизация и полное заживление заканчивается к 30-40 дню
- низкий процент избыточного рубцевания и стеноза цервикального канала (до 5-6%)

Криодеструкция

- безболезненная
- бескровная

- плохо контролируется глубина деструкции
- низкий процент избыточного рубцевания и стеноза цервикального канал
- эпителизация и полное заживление заканчивается к 60-90 дню

Существует еще множество нюансов и особенностей, поэтому окончательно методику лечения шейки матки поможет Вам выбрать врач. Лично я считаю, что наиболее оптимальными являются два метода: радиоволновой и ультразвуковой. Обращу ваше внимание еще на один аспект: все инвазивные вмешательства на шейке матки должны выполняться под непосредственным контролем кольпоскопии! Только такой подход позволяет качественно и полностью убрать имеющуюся патологию на шейке матки.

Какой объем ткани удаляется во время процедуры на шейке матки?

Объем удаляемой ткани зависит от патологии, которую необходимо устранить. Можно удалить только маленький патологический участок шейки матки — делается при небольших по площади изменениях на шейке. Чаще на небольшую глубину убирается весь слой поверхностной ткани шейки матки — при распространенных по площади изменениях. При наличии рубцовой деформации или выраженных изменениях может убираться значительный объем шейки матки в виде конуса, основание которого направлена наружу.

Эрозия шейки матки лечение. Как проходит процедура?

На примере радиоволновой эксцизии мы объясним, как проходит процедура удаления измененных участков шейки матки. Эксцизия — наиболее распространенный вид вмешательства на шейке матки. При этом удаляются патологические участки шейки с минимальной травмой для здоровой ткани. Заживление шейки матки в данном случае происходит относительно быстро (в течение 1 месяца происходит полная эпителизация). Рубцовые изменения и стенозы цервикального канала встречаются крайне редко.



Обращаю внимание, что процедура обязательно должна выполняться под контролем кольпоскопа. Это позволит наиболее полно удалить всю патологию на шейке.

Метод обезболивания — местная анестезия или кратковременный наркоз.

После обезболивания шейка матки фиксируется специальным инструментом, окрашивается раствором люголя и врач, непосредственно контролируя границы удаляемой ткани при помощи кольпоскопа, выполняет иссечение патологических участков. Иссечение выполняется специальной петлей с радиоволновой энергией. После удаления измененных тканей, проводится коагуляция кровотока сосудов при помощи радиоволновой энергии, но другим электродом.

Все эти манипуляции занимают от 5 до 15 минут, реже может быть и чуть дольше.

Далее, если процедура выполнялась под местной анестезией женщина может уйти домой сразу. После наркоза, пациентка остается под наблюдением в течение 2 часов. Это время необходимо, чтобы полностью восстановиться и набраться сил.

Что после процедуры?

После процедуры могут быть небольшие неприятные ощущения внизу живота в течение 1-2 дней, сукровичные выделения из влагалища в течение 1-2 недель. В процессе заживления, примерно через неделю после процедуры, кровянистые выделения из влагалища могут усиливаться. Это происходит тогда, когда отходит «болячка» с ранки на шейке. В этот момент капилляры шейки матки могут кровить. Это требует обращения к гинекологу для обработки шейки матки специальными лекарствами.

После полного заживления можно будет вернуться к своей обычной жизни.

Почему не нужно бояться удалять больные ткани с шейки матки.

Необходимо помнить, что шейка матки обладает колоссальным потенциалом к регенерации. Во время родов шейка матки всегда сильно травмируется, иногда разрывается и тем не менее, очень быстро заживает. Удаление небольших патологических участков с шейки матки, позволяет избавиться от заболевания, при этом не приводит к нарушению функций шейки матки.

Если у Вас все хорошо, Вам 1 раз в год нужно:

- 1. Посетить гинеколога.**
- 2. Сдать мазок на онкоцитологию с шейки матки.**
- 3. Сделать расширенную кольпоскопию.**
- 4. Сдать мазок на вирус папилломы человека (типы высокого онкогенного риска).**

Все! Это одно простое действие, состоящее из 4 этапов, надежно защитит Вас.

Пожалуйста, расскажите всем про это!

Если у Вас уже есть проблема с шейкой матки, Вам ее нужно решить и сделать это быстро.

Конечно, эта книга не может являться прямым руководством к действию.

Всем крепкого здоровья!

Наши контакты:

Личный сайт автора – klimanov.org

Электронная почта – doctorklim@gmail.com

Сайт, посвященный патологии шейки матки – eroziya.klimanov.org

Телефон для связи через Viber или WhatsApp +79879511109

Обращайтесь с любыми вопросами по поводу шейки матки! Мы ответим всем.