Диагностика

К важным методам обследования для диагностики рака шейки матки относятся:

Анамнез и клиническое обследование (пальпация)

Вначале врач подробно расспрашивает о наличии жалоб и выясняет возможные факторы риска (анамнез заболевания). В заключение проводится клинический осмотр. При этом через брюшную стенку врач пальпирует тело матки, через влагалище-шейку матки, маточный зев и тело матки на предмет возможных изменений. Дополнительно через прямую кишку ощупываются окружающие матку ткани. Таким способом врач может уже получить важную информацию о характере и распространенности заболевания. Кроме того, проводится пальпация шейных и паховых лимфоузлов на предмет выявления патологических изменений.

Мазок на цитологию (Пап – тест)

Мазок на цитологию, взятый из маточного зева и шейки матки позволяет своевременно распознать раковые клетки или их предшественников. С помощью специального инструмента, так называемого гинекологического зеркала, врач раскрывает влагалище. Таким образом, благодаря небольшому зеркалу, имеется возможность непосредственного осмотра наружного маточного зева. Впоследствии, с помощью ватного тампона, шпателя или щетки врач берет клеточный материала из маточного зева и цервикального канала (мазок). Эта процедура совершенно безболезненная. Полученные клетки наносятся на небольшую стеклянную пластинку (предметное стекло) и исследуются в специальной лаборатории под микроскопом на предмет изменений. При наличии отклонений от нормальной цитологической картины, в зависимости от полученных результатов, врач проводит дальнейшие обследования.

Нашим пациентам мы предлагаем полный комплекс сервисных услуг.
Берем на себя организацию поездки от начала до конца в соответствии с Вашими пожеланиями. Будем рады помочь.

+49 (211) 159 423 10, +49 (176) 384 43 365 (Viber, WhatsApp) patient@dk-allianz.de
© 2019 Copyright Deutsche Klinik Allianz GmbH

ВПЧ-тест

Большинство сексуально активных женщин хотя бы раз в своей жизни заражаются вирусом папилломы человека (ВПЧ). Подавляющее большинство этих инфекций излечивается без появления клинической симптоматики или последующего развития злокачественных образований. Кроме того, большинство типов ВПЧ безобидны, лишь небольшая их часть имеет отношение к развитию злокачественных опухолей. Для рака шейки матки это в основном ВПЧ 16 и 18. Опухоль почти всегда вызывается ВПЧ. Таким образом, в определенных ситуациях целесообразным является проведение теста на выявление ВПЧ (например, при патологическом мазке по Папаниколау). Вирус папилломы человека может быть обнаружен в клетках шейки матки с помощью молекулярно-биологических методов исследования.

Исследования показали, что отрицательный тест на ВПЧ на момент исследования почти исключает выраженные предраковые изменения или рак шейки. Однако, положительный результат теста не является пока причиной для беспокойства: максимум 2-3% процента всех инфекций ВПЧ в конце концов через много лет на самом деле приводят к развитию рака шейки матки. Поэтому, положительный результат теста является недостаточным для оценки актуального риска возникновения рака. В любом случае, для того, чтобы определить имеется ли изменение клеток шейки матки и степень выраженности, должно быть выполнено дополнительное исследование ткани.

Кольпоскопия – Осмотр маточного зева и влагалища с помощью оптического прибора, увеличивающего изображение

С помощью специального аппарата, функционирующего как лупа, врач может осматривать поверхность маточного зева и влагалища с десяти – сорока кратным увеличением. Также как и при взятии мазков, врач сначала раскрывает влагалище с помощью зеркал. Для более точной оценки состояния слизистой шейки матки и влагалища изображение переносится на монитор. Под большим увеличением врач может распознать даже очень маленькие изменения и отнести их или к доброкачественным или к злокачественным. Исследование на клеточном уровне (цитология) и осмотр с увеличением изображения (кольпоскопия) шейки

Нашим пациентам мы предлагаем полный комплекс сервисных услуг.
Берем на себя организацию поездки от начала до конца в соответствии с Вашими пожеланиями. Будем рады помочь.

+49 (211) 159 423 10, +49 (176) 384 43 365 (Viber, WhatsApp) patient@dk-allianz.de
© 2019 Copyright Deutsche Klinik Allianz GmbH

матки позволяют в более 90% всех случаев правильно идентифицировать изменения слизистой.

Взятие пробы ткани из маточного зева или шейки матки (биопсия)

Если есть подозрение на рак на основании результатов исследования цитологических мазков или если при кольпоскопии видны подозрительные участки, диагноз может быть подтвержден с помощью взятия пробы ткани (биопсии) (см. выше Пап-тест, классификационная таблица по Папаниколау и терапевтические рекомендации). Для этого специальными щипцами для биопсии берется маленький кусочек ткани из шейки матки. Затем эта проба ткани исследуется под микроскопом. Если микроскопическое исследование (гистология) показывает, что подозрительные участки можно удалить в пределах здоровой ткани, то взятие ткани при предраковых изменениях является чаще всего также единственно возможной терапией.

Конусообразные иссечение шейки матки (конизация)

Не всегда возможно поставить точный диагноз с помощью биопсии. В таком случае врач может выполнить так называемую конизацию. При этом с помощью электрической петли или лазерного луча иссекается конусообразный кусочек ткани из маточного зева и шейки матки. В последующем ткань исследуют под микроскопом. Такое оперативное вмешательство проводится под наркозом. Вместе с конизацией проводится также выскабливание слизистой матки (кюретаж) в области маточного зева, чтобы исключить дальнейшее распространение злокачественных изменений на полость матки. Если при микроскопическом исследовании выявляются изменения (цервикальная интраэпителиальная неоплазия CIN) или рак шейки матки на ранней стадии, то оперативное лечение является единственным эффективным методом лечения. Если выясняется, что предраковые изменения шейки во время операции не были удалены в пределах здоровых тканей или уже проникли в более глубокие слои тканей, то врач должен провести дальнейшее лечение с учетом личных данных (например, возраст, другие общие заболевания).

Нашим пациентам мы предлагаем полный комплекс сервисных услуг.
Берем на себя организацию поездки от начала до конца в соответствии с Вашими пожеланиями. Будем рады помочь.

+49 (211) 159 423 10, +49 (176) 384 43 365 (Viber, WhatsApp) patient@dk-allianz.de
© 2019 Copyright Deutsche Klinik Allianz GmbH

Ультразвуковые исследования (Сонография)

Ультразвуковое исследование брюшной полости (УЗИ брюшной полости) дает представление о состоянии внутренних органах, таких как печень, почки, мочеточники, селезенка и кишечник. С помощью этого обследования врач может оценить, распространилась ли опухоль уже на один из этих органов (возникновение метастазов). Ультразвуковое исследование внутренних половых органов проводится с помощью специального ультразвукового зонда, который вводится во влагалище (трансвагинальная сонография). С помощью этого метода врач может установить, распространилась ли опухоль на матку (тело матки) и поражены ли опухолью маточные трубы и яичники.

Осмотр мочевого пузыря (цистоскопия) и кишечника (ректоскопия)

Эти обследования необходимы при прогрессирующих стадиях заболевания при наличии подозрения на поражение опухолевым процессом мочевого пузыря и прямой кишки. При этом зонд через мочеиспускательный канал вводится в мочевой пузырь и через задний проход в прямую кишку. Таким способом врач может осмотреть стенки мочевого пузыря и прямой кишки и взять пробы тканей из подозрительных участков. В последующем проводится микроскопическое исследование пробы тканей.

Выскабливание слизистой полости матки (кюретаж), возможно с осмотром полости матки (гистероскопия)

Если при прогрессирующих стадиях заболевания возникает подозрение, что опухоль уже распространилась на полость матки, то для уточнения диагноза наиболее надежным методом является микроскопическое исследование слизистой матки. Для получения пробного материала проводится осторожное выскабливание слизистой матки через влагалище. При этом отдельно получают и исследуют фрагменты слизистой шейки матки и тела матки. В дальнейшем, под действием половых гормонов происходит восстановление слизистой. Во время осмотра матки зонд (гистероскоп), оснащенный маленькой камерой и источником

Нашим пациентам мы предлагаем полный комплекс сервисных услуг.
Берем на себя организацию поездки от начала до конца в соответствии с Вашими пожеланиями. Будем рады помочь.

+49 (211) 159 423 10, +49 (176) 384 43 365 (Viber, WhatsApp) patient@dk-allianz.de
© 2019 Copyright Deutsche Klinik Allianz GmbH

света,продвигается через влагалище в полость матки. Для лучшей визуализации слизистой, в матку через гистероскоп вводится жидкость. Взятие пробы тканей чаще всего комбинируется с гистероскопией. Это позволяет перед выскабливанием выявить подозрительные участки, из которых в дальнейшем могут быть прицельно взяты пробы.

Лабораторные исследования

Исследования крови дают информацию об общем состоянии пациентки, а также о функциях отдельных органов, как, например, почки и печень. Результаты исследований имеют значение в плане предстоящего лечения. Дополнительно также могут быть определены онкомаркеры. При этом речь идет о веществах, которые усиленно образуются опухолевыми клетками. Карциномы шейки матки иногда продуцируют онкомаркер SCC (антиген плоскоклеточного рака), который может определяться в крови. Однако, далеко не у всех пациенток с раком шейки матки определяются онкомаркеры. Кроме того, онкомаркеры могут также встречаться в крови здоровых людей. Поэтому, для постановки диагноза они имеют скорее второстепенное значение. При проведении контроля дальнейшего течения заболевания, онкомаркеры определяют только у женщин, у которых во время заболевания онкомаркер был повышен.

Компьютерная томография (КТ), позитронно-эмиссионная томография (ПЭТ) и магнитно-резонансная томография (МРТ)

С помощью КТ, МРТ и, в случае необходимости ПЭТ лечащий гинеколог получает сведения о том, в каком объеме будет проводиться операция по удалению злокачественной опухоли. Кроме того, с помощью этих двух методов могут быть выявлены и измерены метастазы и увеличенные лимфатические узлы.

Позитронно-эмиссионная томография (ПЭТ), при необходимости в сочетании с компьютерной томографией (ПЭТ-КТ), и однофотонная эмиссионная томография (SPECT) являются специальными методами исследования, которые также производят послойные изображения тела. Они делают видимым распределение слабо радиоактивного меченого вещества (РФП) в организме, которое предварительно вводится через вену на руке. Все эти новые методы

Нашим пациентам мы предлагаем полный комплекс сервисных услуг.
Берем на себя организацию поездки от начала до конца в соответствии с Вашими пожеланиями. Будем рады помочь.

+49 (211) 159 423 10, +49 (176) 384 43 365 (Viber, WhatsApp) patient@dk-allianz.de
© 2019 Copyright Deutsche Klinik Allianz GmbH

объединяет то, что они дают функциональное изображение метаболических процессов. Морфологическое изображение невозможно. Таким образом, эти методы имеют важное значение только для решения вопросов, связанных с метаболизмом, например, поиск метастазов (они имеют повышенную метаболическую активность) при очень распространенном процессе заболевания.

Оперативное определение стадии заболевания

При оперативном стадировании путем лапароскопии можно определить распространение опухоли в области малого таза. В особенности, на предмет прорастания опухолью могут быть осмотрены стенки мочевого пузыря и прямой кишки, а также лимфатические узлы в области малого таза и вдоль главной артерии (аорты). У больных с небольшими опухолями и желанием сохранить способность к деторождению таким способом можно избежать разреза брюшной полости. Это позволяет спланировать более точно лучевую терапию у больных с прогрессирующими опухолями и, таким образом, уменьшить или избежать побочных действий.

Исследование сторожевых лимфатических узлов

Другой метод состоит в обследовании «сторожевых» или сентильных лимфоузлов (SLN). При этом удаляются только те лимфатические узлы, в которые в первую очередь осуществляется отток лимфы от опухоли. Если они не поражены опухолевыми клетками, значит опухоль еще не распространилась дальше в организме. Для более точного заключения, сторожевые лимфатические узлы должны быть осмотрены с обеих сторон, т.е. в малом тазу слева и справа. Благодаря синему красителю и радиоактивной метке визуализируются и могут четко выявляться соответствующие лимфатические узлы. Только сочетание этих двух методов обеспечивает надежную защиту и оказалось эффективным при раке молочной железы в течение достаточно долгого времени. Исследование сторожевых лимфатических узлов до сих пор оказалась целесообразным только при небольших опухолях (<2 см).

Нашим пациентам мы предлагаем полный комплекс сервисных услуг.
Берем на себя организацию поездки от начала до конца в соответствии с Вашими пожеланиями. Будем рады помочь.

+49 (211) 159 423 10, +49 (176) 384 43 365 (Viber, WhatsApp) patient@dk-allianz.de
© 2019 Copyright Deutsche Klinik Allianz GmbH