



Лечение

Когда имеются все необходимые результаты обследований и есть подозрение на рак яичника, можно обговорить лечение. Обследования не дают 100% гарантии, а лишь обосновывают предполагаемый диагноз. Уверенность в диагнозе может дать только операция с гистологическим исследованием.

Лечение рака яичника состоит из различных звеньев хирургического лечения и химиотерапии.

Операция

Во время операции производится так называемая лапаротомия (разрез живота): интраоперативно вначале уточняется диагноз, это означает, что во время операции берётся кусочек ткани и отправляется в патологическую лабораторию. Врачи-патологи гистологически исследуют пробу материала ещё во время операции и сообщают, действительно ли имеется рак яичника. Только при подтверждённом диагнозе, т. е. когда речь идёт о доказанном раке яичника, будет проведена операция, как представлено далее.

Цель операции состоит в полном удалении опухоли из брюшной полости. Удаляются оба яичника, матка, большой сальник, части брюшины и в определённых ситуациях также лимфоузлы, расположенные у крупных кровеносных сосудов.

Если раковое заболевание слишком распространено, в редких случаях имеется необходимость удалить соседние органы, такие как мочевого пузырь, часть кишки и влагалище (большая операция в малом тазу). Операция такого вида имеет решающее значение: С помощью этой операции иногда необходимо создать искусственные выводящие пути: например, колостому для выведения кала и/или уростому для выведения мочи. Влагалище можно сформировать путём трансплантации кожных или кожно-мышечных участков из других частей тела. Клитор и половые губы во время операции не затрагиваются.

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



В связи с раздражением или повреждением нервов во время операции может появиться нарушение опорожнения мочевого пузыря или кишечника. Это встречается редко, и улучшение наступает чаще всего спонтанно, но процесс этот может продлиться недели или месяцы. В тех случаях, когда приходится удалить часть кишечника, иногда имеется необходимость во временном (на несколько месяцев) или постоянном наложении искусственного выхода кишки наружу (*анус претер-натуралис* или колостомы). Как правило, позже оперативным путём можно обратно восстановить кишечник. Другими последствиями операции может быть спаечный процесс в области хирургического вмешательства, которые могут вызывать неприятные ощущения или боли. У молодых женщин, которые ещё не находятся в климаксе, после удаления яичников наступает менопауза. Результатом могут быть типичные для климакса расстройства. Они проявляются в виде приливов жара, расстройства сна и перепадов настроения. Эти симптомы могут быть устранены путём приёма медикаментов. В некоторых случаях, при небольших опухолях и на ранних стадиях, возможно проведение органосохраняющих операций с возможностью в дальнейшем наступления беременности.

Химиотерапия

После того как проведена операция и имеются окончательные результаты гистологии, с пациенткой обговаривается планируемая химиотерапия.

При большинстве заболеваний раком яичника необходима химиотерапия. Она направлена на то, чтобы уничтожить во всём организме возможно ещё оставшиеся раковые клетки с помощью подавляющих клеточный рост медикаментов (цитостатиков). Цитостатики очень хорошо действуют против быстро растущих клеток. Быстрый рост – это особенность, в особой степени характерная для раковых клеток. Какая химиотерапия будет рассматриваться, зависит от общего состояния пациентки и от возможных сопутствующих заболеваний. Стандартная терапия состоит из комбинированной терапии с двумя медикаментами (карбоплатин и паклитаксел), которые назначаются 6 раз через каждые 3 недели.

Побочные действия по большей части устраняются медикаментозно и, как правило, исчезают, когда прекращается введение цитостатиков; так например, сразу после окончания химиотерапии возобновляется рост волос.

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



Лечение антителами

Современные исследования показывают, что добавление к вышеописанной химиотерапии действующего вещества *бевацицумаб* удлиняют период до повторного возникновения заболевания. *Бевацицумаб* является «целенаправленной терапией». Раковые клетки для своего роста нуждаются в образовании новых сосудов (ангиогенез). *Бевацицумаб* препятствует новообразованию этих сосудов. Благодаря этому так называемому анти-ангиогенезу редуцируется кровоснабжение опухоли, что в свою очередь оказывает влияние на способность опухоли расти и распространяться. В далеко зашедших случаях рака яичников терапия антителами с помощью препарата *бевацицумаб* оплачивается медицинской страховкой.

Рецидив

Рецидивы могут встречаться при раке яичников и после проведения полного хирургического удаления опухоли и химиотерапии. В зависимости от того, когда и в каком виде возникает рецидив, может потребоваться повторная операция и/или химиотерапия. При таком далеко зашедшем и рецидивирующем заболевании в первую очередь целью является ограничение опухоли, облегчении состояния пациентки и удлинении продолжительности жизни. Полное излечение после наступившего рецидива возможно лишь в редких случаях.

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