



ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ И УХАЖИВАЮЩИХ ЗА НИМИ ЛИЦ

Операции для снижения риска развития гинекологического рака

Этот ресурс поможет вам узнать об операциях, которые могут снизить риск развития гинекологического рака.

Люди с определенными наследственными заболеваниями могут решиться на операцию, чтобы снизить риск развития гинекологического рака. Наследственные заболевания передаются от родителей к детям.

Гинекологический рак — это любой вид рака, который развивается в органах женской репродуктивной системы, например:

- Рак яичников
- Рак фаллопиевой трубы
- Рак эндометрия (рак внутренней оболочки матки)
- Рак шейки матки
- Рак матки

Основные термины:

- Менструация: месячные.
- Менопауза: отсутствие менструации в течение как минимум 12 месяцев.
- Бесплодие: невозможность иметь биологических детей.

О вашей репродуктивной системе

Репродуктивная система находится в нижней части брюшной полости (живота). Она включает в себя яичники, маточные трубы, матку, шейку матки и влагалище (см. рисунок 1).

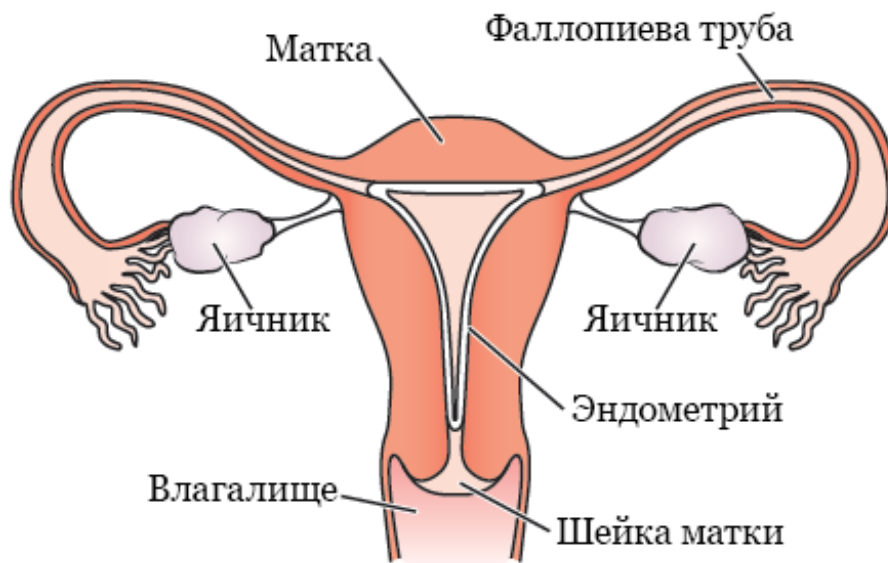


Рисунок 1. Ваша репродуктивная система

- Матка находится в нижней части брюшной полости между мочевым пузырем и прямой кишкой.
- Эндометрий — это слой ткани, выстилающий матку изнутри.
- Нижний узкий конец матки называется шейкой матки.
- С маткой соединены яичники и маточные трубы.

Информация об операциях для снижения риска развития гинекологического рака

Чтобы снизить риск развития гинекологического рака, вам могут потребоваться различные виды операций. Они проводятся лапароскопическим или роботизированным методом. Обсудите со своим хирургом наиболее подходящий для вас метод.

Лапароскопическая операция

Во время лапароскопической операции ваш хирург будет использовать лапароскоп и хирургические инструменты для выполнения операции. Лапароскоп — это трубчатый инструмент с камерой, подключенной к

видеокамере и экрану. Он позволит хирургу увидеть вашу брюшную полость изнутри.

Хирург сделает несколько небольших разрезов (хирургических надрезов) на брюшной полости. С помощью лапароскопа и инструментов он возьмет образец ткани для исследования.

Роботизированная операция

При проведении роботизированной операции хирург сделает небольшие разрезы в брюшной стенке. Для проведения операции хирург использует робота.

Хирург будет сидеть перед консолью с трехмерным изображением места проведения операции. Оттуда он будет проводить операцию с помощью управляемого робота.

Эти операции описаны подробнее в следующих разделах.

Проконсультируйтесь со своим медицинским сотрудником, чтобы получить дополнительную информацию об этих операциях и возможных других вариантах.

Типы операций для снижения риска развития гинекологического рака

Двусторонняя сальпингоофорэктомия

Двусторонняя сальпингоофорэктомия (Bilateral salpingo-oophorectomy, BSO) — это операция по удалению маточных труб и яичников. Она также называется BSO. Вам могут назначить BSO, если у вас высокий риск развития рака яичников или маточных труб.

После BSO у вас прекратятся менструации (месячные). Вы можете испытывать типичные симптомы менопаузы. Вы также станете бесплодной. Для получения дополнительной информации ознакомьтесь с разделом «Побочные эффекты гинекологических операций» этого ресурса.

BSO с биопсией эндометрия

Эта операция похожа на BSO, за исключением того, что вам также сделают биопсию эндометрия. Биопсия эндометрия — это вид медицинского обследования, при котором берется небольшой образец ткани слизистой оболочки матки.

Во время биопсии ваш медицинский сотрудник проверит образец ткани на наличие предраковых клеток и рака эндометрия. Во время процедуры у вас могут возникнуть спазмы.

После биопсии у вас не будет побочных эффектов или проблем.

Двусторонняя сальпингэктомия

Это операция по удалению маточных труб с сохранением яичников. Вам может быть показана двусторонняя сальпингэктомия, если:

- у вас высокий риск развития рака яичников или маточных труб;
- вы не достигли рекомендуемого возраста для удаления яичников.

После операции вы станете бесплодной. В зависимости от вашего возраста у вас по-прежнему могут быть менструации.

Двусторонняя сальпингэктомия не вызывает менопаузу, если яичники не удалены. Для получения дополнительной информации ознакомьтесь с разделом «Побочные эффекты гинекологических операций» этого ресурса.

Тотальная гистерэктомия

Тотальная гистерэктомия — это операция по удалению матки и шейки матки. Вам может быть показана гистерэктомия для снижения риска развития гинекологического рака в связи с тем, что у вас:

- рак матки, рак шейки матки, маточных труб или яичников;
- миома матки;
- эндометриоз;
- сильное вагинальное кровотечение;

- боль в тазу.

Ваш врач объяснит вам, зачем будет проводиться эта операция.

После гистерэктомии вы станете бесплодной. Гистерэктомия не приводит к менопаузе, за исключением случаев, когда удаляются яичники. Для получения дополнительной информации ознакомьтесь с разделом «Побочные эффекты гинекологических операций» этого ресурса.

Тотальная гистерэктомия с BSO

Эта операция похожа на гистерэктомию, за исключением того, что одновременно с гистерэктомией вам будет проведена BSO. Во время операции хирург удалит оба яичника и обе маточные трубы.

После операции у вас прекратятся менструации. Вы можете испытывать типичные симптомы менопаузы. Вы также станете бесплодной. Для получения дополнительной информации ознакомьтесь с разделом «Побочные эффекты гинекологических операций» этого ресурса.

Побочные эффекты гинекологических операций

Если во время операции будут удалены оба яичника, у вас прекратятся менструации.

Вы можете испытывать типичные симптомы менопаузы, в том числе ночная потливость, приливы или сухость влагалища. Во время или после наступления менопаузы вы все равно можете ощущать некоторые из этих симптомов, но это не обязательно.

Обсудите со своим медицинским сотрудником методы устранения этих симптомов. При необходимости существуют гормональные и негормональные методы лечения, которые помогут справиться с ними. Ваш медицинский сотрудник посоветует лечение, основываясь на вашей истории болезни и другой информации о проблемах со здоровьем.

После операции вы также станете бесплодной. Если вы бы хотели иметь

биологических детей в будущем, попросите своего медицинского сотрудника направить вас к медсестре/медбрату-репродуктологу. Для получения дополнительной информации ознакомьтесь с материалом *Сохранение детородной функции перед лечением рака: варианты для людей, у которых при рождении были яичники и матка* (www.mskcc.org/ru/cancer-care/patient-education/fertility-preservation-females-starting-treatment).

Информация о программе CATCH центра MSK

CATCH — это программа центра MSK по мониторингу наследственных заболеваний. Ее название расшифровывается как Comprehensive Assessment, Treatment, and Prevention of Cancers with Hereditary Predispositions (Комплексная оценка, лечение и профилактика рака при наследственной предрасположенности).

Если вы прошли генетическое исследование и консультацию и у вас подтвержден наследственный раковый синдром, наша программа CATCH предназначена именно для вас. Поговорите со своим медицинским сотрудником или ознакомьтесь с материалом *MSK CATCH: советы экспертов в отношении наследственных раковых синдромов* (www.mskcc.org/ru/cancer-care/patient-education/msk-catch-expert-advice-hereditary-cancer-syndromes).

Если у вас есть вопросы или опасения, позвоните своему медицинскому сотруднику. Специалист вашей лечащей команды ответит на звонок с понедельника по пятницу с 9:00 до 17:00 В другое время вы можете оставить сообщение или поговорить с другим врачом центра MSK. Вы всегда можете связаться с дежурным врачом или медсестрой/медбратом. Если вы не знаете, как связаться со своим медицинским сотрудником, позвоните по номеру 212-639-2000.

Дополнительную информацию см. в нашей виртуальной библиотеке на сайте www.mskcc.org/pe.

Surgeries to Lower Your Risk of Gynecologic Cancer - Last updated on June 22, 2026
Все права защищены и принадлежат Memorial Sloan Kettering Cancer Center