Memorial Sloan Kettering Cancer Center

ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ И УХАЖИВАЮЩИХ ЗА НИМИ ЛИЦ

Операции для снижения риска развития гинекологического рака

Эта информация поможет вам узнать об операциях, которые могут вам потребоваться, чтобы снизить риск развития гинекологического рака.

Люди с определенными наследственными заболеваниями (передаваемыми от родителей к детям) могут решиться на операцию, чтобы снизить риск развития гинекологического рака. Гинекологический рак — это любой рак женских репродуктивных органов, например рак яичников, маточной трубы, эндометрия, шейки матки или матки.

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).

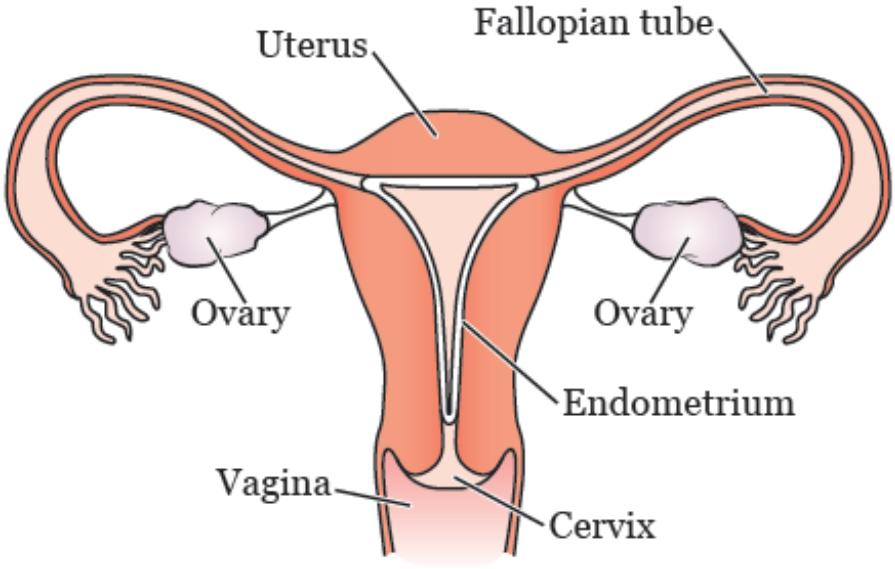

Рисунок 1. Ваша репродуктивная система

Матка находится в нижней части вашей брюшной полости между мочевым пузырем и прямой кишкой. Ткань, выстилающая внутреннюю часть матки, называется эндометрием. Нижний узкий конец матки называется шейкой матки. С маткой соединены яичники и фаллопиевы трубы.

Об операциях по снижению риска развития наследственного гинекологического рака

Чтобы снизить риск развития гинекологического рака, вам могут потребоваться различные виды операций. К ним относятся:

- двусторонняя сальпингоофорэктомия (Bilateral

salpingo-oophorectomy), также называемая BSO;

- BSO с биопсией эндометрия;
- двусторонняя тубэктомия;
- тотальная гистерэктомия;
- тотальная гистерэктомия с BSO.

Эти операции выполняются либо лапароскопически, либо с помощью роботов.

Во время лапароскопической операции ваш хирург будет использовать лапароскоп (трубчатый инструмент с камерой) и хирургические инструменты для выполнения операции. Лапароскоп соединен с видеокамерой и телевизором, что позволит хирургу увидеть вашу брюшную полость изнутри. Хирург сделает несколько небольших разрезов (хирургических надрезов) на вашем животе и с помощью лапароскопа и небольших инструментов удалит ткани.

При роботизированной операции хирург сделает небольшие разрезы на вашем животе и использует робота в качестве инструмента для проведения операции. Хирург будет сидеть перед консолью с трехмерным изображением места проведения операции. Оттуда он будет проводить операцию с

помощью управляемого робота. Вы можете обсудить с хирургом наиболее подходящий для вас вариант.

Эти операции описаны подробнее в следующих разделах. Проконсультируйтесь со своим медицинским сотрудником, чтобы получить дополнительную информацию об этих операциях и возможных других вариантах.

Двусторонняя сальпингоофорэктомия (BSO)
Это операция по удалению маточных труб и яичников. Вам могут назначить BSO, если у вас есть высокий шанс заболеть раком яичников или маточной трубы в будущем.

После операции у вас прекратятся менструации (месячные). Вы можете испытывать типичные симптомы менопаузы (состояние при отсутствии менструации как минимум 12 месяцев). Вы также станете бесплодной (не сможете иметь биологических детей). Дополнительные сведения об этих побочных эффектах см. в разделе «Побочные эффекты гинекологических операций».

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. Ваш медицинский сотрудник проверит образец ткани на предмет наличия предраковых клеток и рака эндометрия (рака слизистой оболочки матки).

Помимо спазмов во время процедуры, после биопсии эндометрия у вас не будет никаких побочных эффектов или осложнений.

Двусторонняя тубэктомия

Это операция по удалению только маточных труб без яичников. В некоторых случаях вам могут назначить двустороннюю тубэктомию, если существует высока вероятность, что вы можете заболеть раком яичников или маточной трубы в будущем, но вы не достигли рекомендованного возраста для удаления яичников.

После операции, в зависимости от вашего возраста, у вас могут продолжаться менструации, но вы будете бесплодны. Двусторонняя тубэктомия не приводит к менопаузе, если яичники не удалены. Дополнительные сведения об этих побочных эффектах см. в разделе «Побочные эффекты гинекологических операций».

Тотальная гистерэктомия

Тотальная гистерэктомия — это операция по

удалению матки и шейки матки. Такая операция может быть назначена вам, чтобы снизить риск развития гинекологического рака в связи с раком матки, шейки матки, маточной трубы или яичников, миомой матки, эндометриозом, сильным вагинальным кровотечением или болями в области таза. 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. Дополнительные сведения об этих побочных эффектах см. в разделе «Побочные эффекты гинекологических операций».

Тотальная гистерэктомия с BSO

Эта операция похожа на гистерэктомию, за исключением того, что одновременно с гистерэктомией вам будет сделана двусторонняя сальпингоофорэктомия. Во время этой операции будут удалены оба яичника и фаллопиевы трубы.

После операции у вас прекратятся менструации. Вы можете испытывать типичные симптомы менопаузы. Вы также станете бесплодной. Дополнительные сведения об этих побочных эффектах см. в разделе

«Побочные эффекты гинекологических операций».

Побочные эффекты гинекологических операций

Если во время операции будут удалены оба яичника, у вас прекратятся менструации. У вас могут быть типичные симптомы менопаузы, в том числе ночная потливость, приливы и 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).

О программе MSK CATCH

Если вы прошли генетическое исследование и консультацию, и у вас подтвержденный наследственный раковый синдром, наша программа наблюдения за возможностью развития наследственного рака MSK CATCH — «Комплексная оценка, лечение и профилактика рака при наследственной предрасположенности» (Comprehensive Assessment, Treatment, and Prevention of Cancers with Hereditary Predispositions) — может вам подойти. Для получения дополнительной информации обратитесь к своему медицинскому сотруднику или ознакомьтесь с материалом *MSK CATCH: Expert advice on hereditary cancer syndromes* (www.mskcc.org/cancer-care/patient-education/msk-catch-expert-advice-hereditary-cancer-syndromes).

Если у вас появились вопросы, свяжитесь непосредственно с сотрудником вашей медицинской бригады. Если вы являетесь пациентом центра MSK, и вам нужно обратиться к медицинскому сотруднику после 17:00а также в выходные и праздничные дни, звоните по номеру 212-639-2000.

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

Все права защищены и принадлежат Memorial Sloan Kettering Cancer Center