



Пути сохранения фертильности у женщин репродуктивного возраста с генитальным раком в Беларуси

Ключевые слова:

фертильность,
генитальный рак,
ФДТ

Keywords:

fertility,
genital cancer,
PDT

Косенко И.А.¹, Матылевич О.П.¹, Артемьева Т.П.¹, Литвинова Т.М.², Мавричев С.А.¹

¹ Республиканский научно-практический центр онкологии и медицинской радиологии им. Н.Н. Александрова (Лесной, Республика Беларусь)

223040, Республика Беларусь, агрогородок Лесной, Минский район, Минская область;

² Белорусский государственный медицинский университет (Минск, Республика Беларусь)
220116, Республика Беларусь, Минск, пр. Дзержинского, 83

E-mail: ikosenko@tut.by

Ways of preserving fertility in women of reproductive age with genital cancer in Belarus

Kosenko I.A.¹, Matylevich O.P.¹, Artemyeva T.P.¹, Litvinova T.M.², Mavricheva S.A.¹

¹ N. Aleksandrov Republican Scientific and Practical Center of Oncology and Medical Radiology (Lesnoy, Belarus Republic)

Agrogorodok Lesnoy, Minskiy rayon, Minskaya oblast, 223040, Belarus Republic

² Belarus State Medical University (Minsk, Belarus Republic)

83, pr. Dzerzhinskogo, Minsk, 220116, Republic Belarus

E-mail: ikosenko@tut.by

Резюме

В тезисах представлен опыт органосохраняющих технологий, которые применяются в последние 10 лет в Беларуси у больных предраком и раком шейки матки, с пограничными опухолями яичников и опухолями влагалища; использованы радиохирургический, фотодинамический, хирургический и комплексный методы лечения.

Изучены терапевтические возможности различных вариантов органосохраняющего лечения генитального рака у пациенток репродуктивного возраста по материалам РНПЦОМР им. Н.Н. Александрова с 2005 по 2015 гг.

В исследовании включены 1675 больных предраком и раком женских половых органов репродуктивного возраста. Использован ряд органосохраняющих технологий. В случае CIN I–III применяли радиоволновую и ножевую конизиацию (694 набл.), а также ампутацию шейки матки (174 набл.). У 384 пациенток с пограничными опухолями яичников использовали одностороннее удаление новообразования. При предраке, раке *in situ* наружных половых органов и шейки матки, а также в случае рецидива таковых после хирургического удаления выполняли локальную фотодинамическую терапию с фотосенсибилизатором фотолон (386 набл.). 37 больных ранним раком шейки матки репродуктивного возраста были подвергнуты органосохраняющему лечению.

Результаты клинических исследований показали, что использование фотодинамической терапии обеспечило полное излечение у 359 (93,0%) женщин. 17 (5,1%) человек из 359 с патологией шейки матки впоследствии имели беременность, причем 3 из них страдали ранее бесплодием. 7 (2,1%) пациенток прервали беременность по собственному желанию, 10 (3,0%) – родили здоровых доношенных детей через естественные родовые пути.

Анализ терапевтических возможностей при раннем инвазивном раке шейки матки выявил следующее. Распределение по степени распространенности заболевания: размеры первичного очага в пределах IA1 с признаками LVSI+ – 3 женщины (8,1%), IA2–8 (26,2%), IB1–26 (70,3%), IIA1 стадия – 2 (5,4%). Пациентки распределены на 3 группы в зависимости от варианта органосохраняющей терапии. В первой группе (8 женщин) при IA1 LVSI+ – IA2 стадии выпол-

Abstract

The abstract presents the experience of organ-preserving technologies, which are used in the last 10 years in Belarus in patients with cervical precancerous lesions and invasive cervical cancer, with borderline ovarian tumors and tumors of the vagina; radiosurgical, photodynamic, surgical and complex methods of the treatment are used.

нено ультраконсервативное хирургическое лечение – высокая ампутация шейки матки с тазовой лимфаденэктомией. Во второй группе (26 женщин) при IA2-IB1 стадии (размер опухоли до 2,0 см) выполнена радикальная абдоминальная трахелэктомия. Пациенткам третьей группы (3 женщины) при IB1 стадии с размером опухоли более 2 см (у одной) и при IIA1 стадии (у двух) проведена комплексная терапия с использованием 2–3 курсов неоадьювантной ПХТ с последующим выполнением радикальной абдоминальной трахелэктомии. Сроки наблюдения за больными варьировали от 1 до 54 месяцев. Беременность наступила у трех пациенток первой группы, две женщины родили в срок без осложнений, у одной в сроке 15 недель произошел выкидыш.

На основании вышеизложенного можно заключить следующее. Локальная фотодинамическая терапия высокоэффективна при CIN и раке *in situ* влагалища, шейки матки и в случаях рецидивов этих заболеваний. Метод способствует реализации репродуктивной функции и естественному течению беременности и родов. При раннем раке шейки матки низкого риска применение ультранизких хирургических вмешательств повышает шансы сохранить фертильность; при раннем раке шейки матки высокого риска проведение комплексного лечения создаст возможности для выполнения радикального хирургического вмешательства в органосохраняющем варианте. Вместе с тем, следует заметить, что использование указанных способов органосохраняющей терапии возможно только после тщательного обследования и отбора пациенток в условиях высокоспециализированного онкологического учреждения и мультидисциплинарного консилиума опытных морфологов, подготовленных специалистов МРТ и квалифицированных онкогинекологов.