

Условие ситуационной задачи №42

Ситуация

Женщина 55 лет обратилась на прием к гинекологу

Жалобы

Мажущие кровянистые выделения из половых путей

Анамнез заболевания

Мажущие кровянистые выделения из половых путей, беспокоят в течение последних 1,5-2 месяцев. В последние 2 недели появились тянущие боли внизу живота

Анамнез жизни

- хронических заболеваний нет
- курит, алкоголем не злоупотребляет
- профессиональных вредностей не имеет, работа в офисе
- аллергологический анамнез не отягощен

Объективный статус

Общее состояние удовлетворительное.

ECOG 0

Телосложение нормостеническое. Рост 170 см. Вес 80 кг.

Кожные покровы чистые, физиологической окраски, умеренно-влажные. Ногти, волосы не изменены. В легких дыхание везикулярное. ЧДД 16/мин. АД 130/90 мм рт. ст. Пульс 74 уд/мин. Периферических отеков нет.

Status localis: Шейка матки в зеркалах: цилиндрической формы, гипертрофирована, диаметром до 4,5 см. Левая половина шейки матки представлена плотноэластичной бугристой опухолью размерами 4х2 см, опухоль не врастает в стенки влагалища.

Наружный зев цервикального канала деформирован. Слизистая влагалища бледно-розовая.

При бимануальном исследовании: тело матки обычной формы и размеров,

Объективный статус

Общее состояние удовлетворительное.

ECOG 0

Телосложение нормостеническое. Рост 170 см. Вес 80 кг.

Кожные покровы чистые, физиологической окраски, умеренно-влажные. Ногти, волосы не изменены. В легких дыхание везикулярное. ЧДД 16/мин. АД 130/90 мм рт. ст. Пульс 74 уд/мин. Периферических отеков нет.

Status localis: Шейка матки в зеркалах: цилиндрической формы, гипертрофирована, диаметром до 4,5 см. Левая половина шейки матки представлена плотноэластичной бугристой опухолью размерами 4х2 см, опухоль не врастает в стенки влагалища. Наружный зев цервикального канала деформирован. Слизистая влагалища бледно-розовая.

При бимануальном исследовании: тело матки обычной формы и размеров, отклонено кзади, деформировано за счет множественных миоматозных узлов. Придатки не пальпируются. Своды влагалища не укорочены. Параметрии не инфильтрированы.

Ректовагинальное исследование: ректовагинальная перегородка не инфильтрирована, ампула прямой кишки свободна.

Вопросы

1. Для уточнения характера изменений в шейке матки необходимо выполнить

- биопсию всех подозрительных участков шейки матки для гистологического анализа [Обоснование](#)
- ПЦР-диагностику вируса папилломы человека
- мазки с шейки матки для цитологического анализа
- анализ крови на онкомаркер SCC

Результаты обследования:

Биопсия всех подозрительных участков шейки матки:

Умеренно дифференцированный плоскоклеточный рак шейки матки.





2. Необходимыми инструментальными методами обследования являются (выберите 2)

- МРТ органов малого таза с внутривенным контрастированием [Обоснование](#)
- рентгенография органов грудной клетки + УЗИ органов брюшной полости, малого таза, забрюшинного пространства [Обоснование](#)
- ректоскопия
- КТ органов малого таза
- кольпоскопия

Результаты инструментальных методов обследования:

МРТ органов малого таза с внутривенным контрастированием:

Шейка матки гипертрофирована, с множественными ретенционными кистами.

Определяется опухоль н/3 шейки матки по левой полуокружности аксиальными размерами 39х34 мм, вертикальная протяженность 8 мм. Инфильтрации параметриев не выявлено. Распространения в тело матки и влагалище не выявлено.

Рентгенография органов грудной клетки + УЗИ органов брюшной полости, малого таза, забрюшинного пространства:

Рентгенография органов грудной клетки: в легких без очаговых и инфильтративных изменений.

УЗИ: печень не увеличена, без очаговых образований. Поджелудочная железа с признаками хронического панкреатита. Почки обычных размеров, ЧЛС с обеих сторон не расширены. забрюшинные л/у не визуализируются. Матка размерами 5,8х5,7х6 см, отклонена кзади, контур неровный, с множественными миоматозными узлами диаметром до 2,9 см. Эндометрий +0,9 см, вне фаз менструального цикла, с субмукозным узлом 1,9 см в диаметре.

Шейка матки: преимущественно в задней губе слева определяется обильно васкуляризированная опухоль, размерами 3,5х3,5х3,0 см,



3. На основании полученных данных установлен диагноз: рак шейки матки, стадия

3. На основании полученных данных установлен диагноз: рак шейки матки _____, стадия _____

- T1b1N0M0, IB1 [Обоснование](#)
- T1b2N0M0, IB2
- T2bN0M0, IIb
- T1a2N0M0, 1A2

Диагноз:

Рак шейки матки T1b1N0M0, стадия IB1



4. Лечебной тактикой, учитывая выставленную стадию заболевания, является

- хирургическое лечение [Обоснование](#)
- химиотерапия
- предоперационная лучевая терапия с последующим хирургическим лечением
- химиолучевая терапия по радикальной программе



5. Какой объем хирургического вмешательства должен быть выполнен пациентке

- расширенная экстирпация матки с придатками [Обоснование](#)
- экстирпация матки с придатками
- экстирпация матки без придатков
- ампутация шейки матки

Оперативное вмешательство:

 СИАЛ-мет

Наша компания, предлагает
металлические стеллажи и
аксессуары к ним.

 



Оперативное вмешательство:

Пациентке выполнена расширенная экстирпация матки с придатками

Гистологическое заключение: № 49426/2017 от 27.12.2017 г.:

Текст макроописания. Шейка матки диаметром 4,5 см, левая полуокржность деформирована опухолью, диаметром 4,2 см. В препарате лоскут влагалища размерами 5х11,5 см. Поверхность цервикального канала трабекулярного вида. Эндометрий толщиной до 6 мм, гладкий блестящий, в зоне маточных углов слегка мелкобугристый. Придатки представлены с обеих сторон извитыми маточными трубами: левая длиной 11,5 см, диаметром 5 мм, просвет точечный и яичник размерами 4,5х1,2х1 см; придатки справа представлены извитой маточной трубой длиной 9,5 см, диаметром 4 мм, просвет точечный и яичник размерами 4х2х1,2 см. Текст микроописания. В шейке матки разрастания умеренно дифференцированного плоскоклеточного рака G 2 с тенденцией к ороговению, с глубиной инвазии до 7 мм. Имеются признаки лимфоваскулярной инвазии. Эндометрий с простой железистой гиперплазией, без атипии желез базального слоя. В краях резекции стенки влагалища элементов опухоли не обнаружено. В яичниках склероз коркового слоя, белые тела. В трубах склероз стромы ворсин. В 13 тазовых лимфатических узлах справа и 9 лимфатических узлах слева - реактивные изменения.

Заключение. Плоскоклеточный рак шейки матки G2. В лимфатических узлах метастазов рака не обнаружено.

**6. Учитывая данные патологоанатомического заключения выставлен диагноз: рак шейки матки**

- pT1b2N0M0, IB2 стадия [Обоснование](#)
- pT2aN1M0, ПА стадия
- pT1b2N1M0, IB2 стадия
- T1b1N0M0, IB1 стадия

Окончательный диагноз:

Рак шейки матки pT1b2N0M0, IB2 стадия



7. Данную пациентку следует стратифицировать в группу _____ риска прогрессирования

- промежуточного [Обоснование](#)
- низкого
- высокого
- крайне высокого



8. Учитывая полученные данные пациентке показано

- проведение адъювантной лучевой терапии [Обоснование](#)
- динамическое наблюдение
- проведение адъювантной химиотерапии
- проведение адъювантной химиолучевой терапии



9. Для диагностики прогрессирования болезни необходимо выполнять анализ крови на онкомаркер

- SCC [Обоснование](#)
- CA 125
- CA 19,9
- HE4



10. Диспансерное наблюдение за данной пациенткой в течение первых 2-х лет должно проводиться каждые





10. Диспансерное наблюдение за данной пациенткой в течение первых 2-х лет должно проводиться каждые

- 3 месяца *Обоснование*
- 6 месяцев
- 12 месяцев
- 9 месяцев



11. В структуре онкологической заболеваемости женщин рак шейки матки занимает _____ место

- 5 *Обоснование*
- 1
- 3
- 7



12. При местнораспространенном раке шейки матки сочетанная лучевая терапия по радикальной программе должна быть проведена в сроки _____ недель

- 6-7 *Обоснование*
- 10 -11
- 1-2
- 3-4

