

РАК ВУЛЬВЫ



Где находится вульва?

Вульва состоит из больших половых губ (две большие половые губы), малых половых губ (маленьких губ, лежащих внутри больших половых губ), крайней плоти (складка кожи над клитором), клитора, преддверия (влагалищного отверстия) и промежности (область между влагалищем и анусом) и анусом).

Вы можете узнать об этом больше, посмотрев брошюру для пациента «Нормальная вульва».

Что такое рак вульвы?

Рак вульвы — это аномальный рост клеток, который может развиваться любой части вульвы. Рак вульвы встречается редко. На его долю приходится около 4% случаев рака, поражающего женские половые органы, и менее 0,5% всех случаев рака у женщин.

Плоскоклеточный рак является наиболее распространенным (более 90%) типом рака вульвы. Плоскоклеточные клетки составляют внешний слой кожи. Эти типы рака вульвы чаще всего возникают на больших половых губах, но могут быть обнаружены где угодно на вульве.

Злокачественная меланома - второй по распространенности тип рака вульвы. Меланома развивается из цветных клеток кожи, называемых «меланоцитами», и чаще всего обнаруживается на малых половых губах или клиторе.

Другие типы рака вульвы включают:

- Аденокарциномы
- Болезнь Педжета
- Саркомы
- Веррукозные карциномы
- Базальноклеточные карциномы



Что может помочь мне заподозрить проблему ?

Ранняя диагностика рака вульвы приводит к менее сложному лечению и лучшему результату. Регулярный осмотр вульвы может помочь вам обнаружить аномальные изменения на ранней стадии, что позволит начать лечение на ранней стадии и добиться наилучшего результата. Женщинам следует осматривать свою вульву с помощью зеркала, находя изменения цвета кожи, текстуры или причин раздражения. О любых изменениях следует сообщать своему врачу.

Общие признаки и симптомы рака вульвы включают:

- Порез или язва на вульве, которая не заживает
- Шишка, бородавка или образование на вульве
- Кожа на вульве выглядит более белой, темнее, разного цвета или кажется более грубой, чем окружающая кожа
- Любое изменение цвета или размера родинки, которая уже была на вульве
- Постоянный зуд вульвы
- Сильное жжение вульвы
- Болезненное мочеиспускание
- Кровотечение из вульвы

Важно не использовать самостоятельно кремы или лосьоны, которые могут скрыть симптомы, и соответственно отложить консультацию, например, кремы с местными анестетиками, которые обезболивают ощущения в этой области, или кортикостероиды могут облегчить симптомы. Если у вас есть симптом, который вас беспокоит, обратитесь за профессиональной консультацией для постановки правильного диагноза и лечения.

Как диагностируется рак вульвы?

При обнаружении аномального изменения вульвы необходима биопсия (удаление небольшого кусочка ткани), чтобы поставить правильный диагноз и выбрать правильное (лучшее) лечение. Биопсия выполняется после введения небольшого количества местного анестетика вокруг области, в которой будет взят образец. Можно использовать увеличительную линзу, чтобы определить лучшую область для биопсии. При некоторых условиях может потребоваться более одной биопсии. Ткань будет отправлена в лабораторию для исследования.

Стадии рака вульвы

После диагностики рака вульвы важно убедиться, что он поражает только вульву и не распространился на другие части тела (таким образом определяется стадия заболевания). Правильная стадия заболевания важна для выбора правильного лечения. Постановка может включать другие процедуры тестирования (рентген грудной клетки, компьютерная томография, МРТ и т.д.) - до составления окончательного плана лечения.

Как лечится рак вульвы?

Лечение рака вульвы тесно связано со стадией, типом и локализацией заболевания. Также важно общее состояние здоровья пациента при выборе соответствующего лечения.

Хирургия - наиболее распространенное лечение рака вульвы. Размер поражения и его расположение на вульве решают, сколько потребуется хирургического вмешательства. Часто, когда область небольшая, достаточно удаления раковых клеток и ободка нормальной ткани. Более крупные поражения требуют удаления большего количества ткани. В некоторых случаях может потребоваться удаление лимфатических узлов в паху.

Другие варианты лечения:

Лучевая терапия использует лучи высокой энергии (гамма или рентгеновские лучи) и частицы (электроны, протоны, нейтроны) для уничтожения раковых клеток и уменьшения опухолей. Облучение может проводиться до или после операции и иногда используется для лечения лимфатических узлов в паху и тазу.

Химиотерапия использует лекарства для уничтожения раковых клеток. Лекарства можно вводить перорально (внутри) или через вены.



Как можно предотвратить рак вульвы?

Причины рака вульвы неизвестны. Однако некоторые вещи могут увеличить риск рака вульвы. Одна из стратегий профилактики рака - избегать любого контролируемого фактора риска. Во-вторых, выявлять и лечить любые предраковые поражения на ранней стадии. Эти стратегии значительно снижают вероятность развития инвазивного рака. И последнее, но не менее важное: рак вульвы, связанный с ВПЧ, можно предотвратить с помощью 9-валентной вакцины против ВПЧ.

Факторы риска включают:

- **Возраст** - женщины старше 70 лет имеют повышенный риск развития рака вульвы.
- **Инфекция, вызванная вирусом папилломы человека (ВПЧ)** - считается, что ВПЧ типов 16 и 18 ответственны за большинство случаев рака вульвы у молодых женщин. Это может начаться как предраковое состояние, называемое плоскоклеточным интраэпителиальным поражением высокой степени (HSIL). Презервативы не полностью защищают от всех инфекций, вызываемых ВПЧ, поскольку он распространяется при любом интимном контакте кожа к коже, включая участки, не покрытые презервативом. Риск заражения ВПЧ можно снизить, уменьшив количество половых партнеров, избегая секса с кем-то, у кого в анамнезе было несколько половых партнеров, и избегая секса в раннем возрасте. Большинство предраковых поражений вульвы связано с инфекциями ВПЧ. Однако большинство этих поражений не прогрессируют до карциномы вульвы при лечении.
- **Хроническое воспаление вульвы и кожные заболевания** - длительное раздражение и воспаление (покраснение и болезненность) вульвы может увеличить риск рака вульвы. Склеротический лишай и красный плоский лишай - это хронические кожные заболевания, которые могут поражать вульву. Эти условия могут увеличить вероятность развития рака вульвы. Если у вас есть одно из этих кожных заболеваний, вам необходимо регулярно посещать врача. Если ваш врач заметит какие-либо подозрительные изменения, будет проведена биопсия, чтобы исключить инвазивное заболевание.



- **Курение сигарет.** Курение снижает иммунную систему. Это увеличивает вероятность развития стойких инфекций, в том числе ВПЧ, у курящих женщин.
- **ВИЧ** - заражение вирусом иммунодефицита человека, или любой другой вид иммуносупрессии, которая снижает способность организма бороться с инфекцией и увеличивает вероятность заражения различными заболеваниями, включая рак вульвы.

Что включает в себя дальнейшее наблюдение пациента ?

После постановки диагноза рака вульвы и завершения лечения, пациенты будут нуждаться в регулярных контрольных визитах со своей медицинской бригадой, чтобы убедиться, что они остаются свободными от рака. Как и при любом диагнозе рака, пациентам может потребоваться постоянная психологическая поддержка на протяжении всего процесса выздоровления.

Психотерапевт может помочь в поддержании половой жизни с вашим партнером. Здоровый образ жизни может помочь выздоровлению.

Международное общество по изучению вульвовагинальных заболеваний
Информационный комитет для пациентов
Пересмотрено 2021 г.

