Добавил(а) Оля
24.03.23 13:47 -

Яичник – это циклически работающий орган, который продуцирует гормоны. Он является местом, где развиваются и созревают половые клетки женщины.

Опухоль яичников - серьезная гинекологическая проблема для женщин любого возраста. По оценкам зарубежной статистики, 10% женщин на протяжении всей жизни подвергаются риску хирургического вмешательства из-за подозрения на злокачественное поражение яичников.

1. Разновидности опухоли яичника

Опухоль яичника – распространенная группа гинекологических патологий, включающих доброкачественные и злокачественные изменения. Опухоли яичников часто не дают никаких симптомов, лишь в некоторых случаях женщину беспокоят аномальные кровотечения из влагалища. Термин «опухоль яичника» охватывает как физиологические структуры, которые могут возникать циклически, так и доброкачественные поражения, которые могут исчезнуть спонтанно или после фармакологического лечения. Лишь некоторые опухоли яичников требуют хирургического вмешательства. При злокачественных опухолевых изменениях единственный шанс для здоровья и жизни женщины - агрессивное лечение, обычно хирургическое и адъювантное. И доброкачественные, и злокачественные опухоли могут возникать из различных тканей: из эпителия, стромы, эмбриональных клеток, желез внутренней секреции.

2. Рак яичников

По мировым эпидемиологическим данным наблюдается неуклонный рост заболеваемости раком яичников. Факторы риска рака яичников - генетический фон, возраст, отсутствие беременности, воспаление тазовых органов, диета с низким содержанием овощей и высоким содержанием жиров или воздействие определенных канцерогенов. Защитными факторами являются беременности и оральные контрацептивы. Рак яичников - серьезная медицинская и социальная проблема. Его называют «тихим убийцей» из-за того, что он вызывает симптомы заболевания очень поздно и часто обнаруживается только на запущенной стадии, когда лечение не всегда эффективно. Несмотря на многочисленные научные исследования, поиск идеального

метода ранней диагностики злокачественных изменений яичников продолжается.

3. Методы диагностики злокачественных изменений яичника

Основой диагностики злокачественных изменений яичника являются бимануальное гинекологическое и ультразвуковое исследование (УЗИ). Много дополнительной информации приносят другие методы визуализации, такие как компьютерная, магнитно-резонансная или позитронно-фотонная эмиссионная (ПЭТ) томография, но, к сожалению, определенным ограничением является труднодоступность этих тестов. Кроме сбора анамнеза, медицинского осмотра и УЗИ, важным звеном в диагностической цепочке опухолей яичников являются лабораторные анализы крови.

4. Лабораторные исследования при диагностике опухолей яичников

Количество маркеров рака, доступных пациентам, постоянно растет. Одним из основных маркеров является концентрация опухолевого антигена Ca-125. Это гликопротеин клеточных мембран, вырабатываемый в здоровом организме клетками эпителиальной полости тела плода, эпителиальными клетками брюшины, плевры, эндометрия, маточных труб и слизистой шейки матки. Хотя он также может быть повышен по другим причинам, его чувствительность при диагностике рака яичников остается очень высокой.

Кроме того, его определение также проводится для наблюдения за процессом лечения или выявления рецидива рака. С целью повышения эффективности оценки риска злокачественных новообразований яичников был разработан алгоритм ROMA, учитывающий гормональный статус женщины. Он включает в себя, в дополнении к Ca-125, HE4 (человеческий белок Epidymal 4), представляющий собой подфракцию 4 белка человека из придатка эпителиальных клеток, концентрация которых в крови увеличивается в присутствии эпителиального рака яичников.

Новый маркер HE4 в основном используется для мониторинга лечения и выявления рецидивов рака. Использование алгоритма ROMA увеличивает чувствительность и специфичность квалификации пациента к группе высокого или низкого риска злокачественного новообразования, присутствующего в яичнике, с важным различием для женщин в пре- и постменопаузе. Кроме этого, в диагностике опухолей яичников

используется маркер Ca19-9.

Повышенная концентрация этого маркера наблюдается также при новообразованиях желудочно-кишечного тракта и панкреатите. Другие маркеры, используемые в диагностике и оценке неопластических состояний яичников, включают хорионический гонадотропин человека (бета-ХГЧ), альфа-фетопротеин (AFP), лактатдегидрогеназу (LDH), эстрадиол, тестостерон, ингибин яичников. Оценка наличия и уровня индивидуальных онкомаркеров - очень важный, но не единственный диагностический метод, применяемый при раке яичников или подозрении на него.

Также важно оценить здоровье женщины в целом, сделать основные лабораторные анализы, включая анализы крови и общий анализ мочи. Следует оценить функцию печени путем измерения АЛТ, АСТ, общего билирубина, ГГТФ и функцию почек путем определения креатинина, мочевины, мочевой кислоты.

Диагностика поражений яичников - чрезвычайно важный процесс, и раннее обнаружение подозрительных поражений часто определяет успех дальнейшего лечения. Поскольку опухоли яичников долгое время не проявляют никаких симптомов, профилактические медицинские осмотры играют очень важную роль.

=======

Если у Вас или Ваших близких есть новообразования (доброкачественные, злокачественные), пишите мне на электронную почту Olia-78@mail.ru.

Помогу Вам разобраться в тонкостях лечение настойками и сборами трав. Подберу схему приёма настоек, учитывая диагноз и сопутствующие заболевания (БЕСПЛАТНО).

+7-962-890-36-52 Билайн (ватсап, вайбер, Телеграм)

Добавил(а) Оля
24.03.23 13:47 -

+7-989-750-01-99 МТС.