

Date: 5thJanuary-2026

ОПУХОЛЕВЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ЖЕНСКИХ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ

Шарипова Феруза Муродуллаевна

Аннотация: Опухолевые заболевания женских половых органов являются одной из актуальных проблем современной медицины и характеризуются широкой распространённостью, сложным клиническим течением и выраженным отрицательным влиянием на репродуктивное здоровье женщин. В данной статье обобщены современные научные представления об этиологии, патогенезе, морфологических формах, клинических проявлениях, методах диагностики, принципах лечения и профилактики опухолевых заболеваний женской репродуктивной системы. Освещены биологические особенности, факторы риска и медико-социальное значение опухолей шейки матки, тела матки, яичников, влагалища и наружных половых органов. Особое внимание уделено значению ранней диагностики и комплексного лечения онкогинекологических заболеваний. Представленные материалы имеют теоретическую и практическую ценность для студентов медицинских вузов, врачей и специалистов, занимающихся научными исследованиями.

Ключевые слова: онкогинекология, рак шейки матки, опухоли яичников, женские половые органы, злокачественные опухоли, профилактика, диагностика.

Опухолевые заболевания женских половых органов относятся к группе патологий, представляющих серьёзную угрозу для здоровья женщин, и занимают одно из ведущих мест среди онкологических заболеваний во всём мире. Данные опухоли развиваются из органов репродуктивной системы и могут проявляться в доброкачественной и злокачественной формах. Доброкачественные опухоли характеризуются медленным ростом и отсутствием метастазирования, тогда как злокачественные опухоли отличаются агрессивным течением, инвазией в окружающие ткани и способностью к отдалённому метастазированию. К женским половым органам относятся шейка матки, тело матки, яичники, маточные трубы, влагалище и наружные половые органы, в каждом из которых могут развиваться опухоли различного гистологического строения.

В возникновении опухолевых заболеваний участвует множество факторов. Генетическая предрасположенность, гормональный дисбаланс, хронические воспалительные процессы, вирусные инфекции, экологические факторы и особенности образа жизни имеют важное этиологическое значение. В частности, вирус папилломы человека признан ведущей причиной развития рака шейки матки. Нарушение баланса эстрогенов и прогестерона создаёт условия для развития опухолей тела матки и яичников. Такие факторы, как раннее начало половой жизни, многократные искусственные прерывания беременности, поздняя менопауза и бесплодие, также повышают риск развития онкогинекологических заболеваний.

Date: 5thJanuary-2026



С патогенетической точки зрения опухолевые клетки возникают в результате мутаций в генетическом аппарате нормальных клеток. Эти мутации приводят к нарушению механизмов контроля клеточного деления. В результате клетки начинают бесконтрольно размножаться, процессы апоптоза угнетаются, и формируется опухолевая ткань. Для злокачественных опухолей характерны активация ангиогенеза, инвазивные свойства клеток и механизмы уклонения от иммунного надзора. Эти особенности обуславливают быстрое прогрессирование заболевания и тяжёлое клиническое течение.

Опухоли шейки матки являются одними из наиболее распространённых среди опухолей женских половых органов. Заболевание может длительное время протекать бессимптомно, что приводит к его позднему выявлению. При появлении клинических признаков обычно отмечаются контактные кровянистые выделения, межменструальные кровотечения, болевой синдром и выделения с неприятным запахом. Развитие рака шейки матки, как правило, проходит через стадии дисплазии и цервикальной интраэпителиальной неоплазии, что позволяет выявлять патологию на ранних этапах с помощью скрининговых исследований. Опухоли тела матки, преимущественно представленные раком эндометрия, чаще всего встречаются у женщин в климактерическом периоде. Основным клиническим симптомом данного заболевания является кровотечение в постменопаузе.

Ожирение, сахарный диабет, артериальная гипертензия и бесконтрольное применение гормональной терапии играют значительную роль в развитии данной патологии. Поскольку опухоли эндометрия являются гормонозависимыми, их биологическое течение может быть относительно медленным, однако при поздней диагностике прогноз существенно ухудшается. Опухоли яичников считаются одними из наиболее опасных онкогинекологических заболеваний, так как в большинстве случаев диагностируются на поздних стадиях. Опухоли яичников подразделяются на эпителиальные, герминогенные и стромальные. Клиническая картина часто неспецифична и ограничивается ощущением дискомфорта в брюшной полости, увеличением живота, снижением аппетита и общей слабостью, что значительно затрудняет раннюю диагностику. В связи с этим рак яичников нередко выявляется уже в стадии метастазирования, что осложняет лечение и ухудшает прогноз.

Опухоли влагалища и наружных половых органов встречаются относительно редко, однако имеют важное клиническое значение. Чаще всего данные новообразования наблюдаются у женщин пожилого возраста и могут быть связаны с хроническими воспалительными процессами, травмами или вирусными инфекциями. Клинически они проявляются зудом, болевым синдромом, образованием язв и кровотечениями. При раннем выявлении эффективность лечения значительно возрастает. Диагностика опухолевых заболеваний женских половых органов основывается на комплексе клинических, лабораторных и инструментальных методов. Широко применяются цитологические исследования, биопсия, ультразвуковая диагностика, компьютерная и магнитно-резонансная

Date: 5thJanuary-2026



томография. Определение опухолевых маркеров также имеет диагностическое и прогностическое значение. В современной медицине молекулярно-генетические исследования играют важную роль в изучении биологических свойств опухолей и разработке индивидуальных схем лечения.

Принципы лечения определяются типом опухоли, стадией заболевания, возрастом пациентки и её общим состоянием. Основными методами являются хирургическое вмешательство, лучевая терапия, химиотерапия и гормональное лечение. В большинстве случаев применяется комплексный подход с сочетанием нескольких методов. В последние годы в онкогинекологии активно внедряются методы таргетной терапии и иммунотерапии, направленные на специфические молекулярные механизмы опухолевых клеток, что способствует повышению эффективности лечения.

Профилактика опухолевых заболеваний женских половых органов имеет важное значение в снижении заболеваемости и смертности. Первичная профилактика включает ведение здорового образа жизни, отказ от вредных привычек, вакцинацию против вирусных инфекций и поддержание гормонального баланса. Вторичная профилактика направлена на раннее выявление заболеваний посредством скрининговых программ. Регулярные гинекологические осмотры и цитологические исследования играют ключевую роль в профилактике рака шейки матки.

Таким образом, опухолевые заболевания женских половых органов характеризуются сложной этиологией и патогенезом и требуют междисциплинарного подхода к диагностике и лечению. Внедрение современных методов диагностики и терапии позволяет снизить уровень смертности и улучшить качество жизни пациенток. Развитие научных исследований, повышение медицинской грамотности населения и усиление профилактических мероприятий остаются приоритетными направлениями в борьбе с онкогинекологическими заболеваниями.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Berek J.S. Berek & Novak's Gynecology. Lippincott Williams & Wilkins, 2020.
2. Kumar V., Abbas A., Aster J. Robbins and Cotran Pathologic Basis of Disease. Elsevier, 2021.
3. WHO. Classification of Tumours of Female Reproductive Organs. IARC, 2020.
4. DiSaia P.J., Creasman W.T. Clinical Gynecologic Oncology. Elsevier, 2019.
5. Hacker N.F. Gynecologic Oncology. Wiley-Blackwell, 2018.
6. Национальные клинические рекомендации по онкогинекологии. Ташкент, 2022.