

Вульва - это внешняя часть женских половых органов.

Он состоит из: -Открытие влагалища. Это трубчатый канал, который выходит из матки, то есть через который проходит ребенок при рождении.

-Вагинальные губы. Это два набора складок кожи в форме губ, отсюда и их название. Большие половые губы - это внешний мясистый набор, тогда как малые половые губы тоньше и расположены внутри больших половых губ.

-Клитор - это выступ чувствительной ткани под меховым капюшоном, на котором расположены малые половые губы.

-Лобковая кость или гора Венеры. Это мягкий бугорок перед лобковыми костями, который в период полового созревания покрывается волосами.

-Промежность - это часть кожи, отделяющая вульву от ануса.

1.Виды рака вульвы

Рак вульвы чаще всего поражает внешние губы влагалища. Рак, который начинается в вульве, называется первичным раком вульвы, но если он начинается в другой части тела и затем распространяется на вульву, он известен как вторичный рак вульвы. Существует несколько типов рака вульвы: Вульвы меланомы приходится на 5% от всех видов рака вульвы. Меланома выглядит как темное пятно потемнения. Риск распространения этого типа рака на другие части тела высок, и этот процесс известен как метастазирование.

Это может повлиять на молодых женщин. Аденокарциномы, происходящих в железистой ткани, и в этом случае клетки, выстилающие желез наружных половых органов. Он

Рак вульвы.

Добавил(а) Оля
12.08.22 15:57 -

представляет собой небольшую долю рака вульвы. Саркома берет свое начало в соединительной ткани или соединительной ткани, кости или мышцы. Большинство видов рака этого типа считаются злокачественными, но, хотя он развивается в любом возрасте, это редкий вид рака. Бородавчатый рак считается подтипом рака или рака кожи плоскоклеточного клеток и, как правило, появляется, как бородавка медленно растет. Прогноз благоприятный, если диагноз поставлен на ранних стадиях, до того, как он распространился, и если женщина получает быстрое и соответствующее лечение.

2.Симптомы рака вульвы Первым признаком считается появление шишки или изъязвления и, вероятно, зуд, раздражение или кровотечение. Давайте теперь посмотрим на типичные симптомы:

-Половой акт становится болезненным

-Появляется кровотечение

-Боль и жжение в области вульвы

-Темное изменение цвета при меланоме

-Боль при мочеиспускании

-Стойкий зуд

-Чувствительность

-Появление бородавчатых наростов

-Утолщенная кожа

-Изъязвление

Различные типы рака вульвы имеют разные симптомы, а в некоторых случаях отсутствуют заметные симптомы. Нет сомнений в том, что перед любыми изменениями в области вульвы необходимо проконсультироваться с врачом.

3.Причины рака вульвы Рак появляется, когда рост клеток выходит из-под контроля. Большинство видов рака повреждают организм, когда поврежденные клетки бесконтрольно делятся с образованием комков или масс ткани, или опухолей. Опухоли растут и влияют на различные функции организма.

Доброкачественная опухоль остается на одном месте и не распространяется, однако злокачественная опухоль распространяется и причиняет больше повреждений.

Опухоль считается злокачественной, когда происходят две вещи: Раковой клетке удается перемещаться по телу с помощью кровеносной или лимфатической системы, разрушая здоровые ткани в процессе, называемом инвазией. Клетка делится и растет посредством процесса, называемого ангиогенезом, который создает новые кровеносные сосуды для питания. Без лечения рак распространяется на другие части тела. Этот процесс известен как метастазирование. Если он распространяется на лимфатическую систему, он может достичь других частей тела, включая жизненно важные органы.

4.Факторы риска Пока не известно, почему клетки начинают слишком быстро расти, но факторы риска увеличивают вероятность развития болезни. Возраст - половина случаев приходится на женщин старше 70 лет, и менее одной пятой из них моложе 50 лет. Вирус папилломы человека "ВПЧ". Женщины, инфицированные этим вирусом папилломы человека, имеют повышенный риск развития рака вульвы. Внутриэпителиальная неоплазия вульвы. Это термин для предракового состояния, при котором определенные клетки эпителия вульвы имеют низкую степень злокачественности.

Женщины с интраэпителиальной неоплазией вульвы имеют значительно повышенный риск развития рака вульвы. Склеротический и атрофический лишай. Это приводит к утолщению и зуду кожи, что повысит риск этого типа рака. Меланома - наличие в личном или семейном анамнезе меланомы в других частях тела увеличивает риск развития этого типа рака. Инфекции, передающиеся половым путем.

Женщины с высоким уровнем антител к вирусу герпеса 2 типа имеют повышенный риск рака вульвы. Курение - исследования показывают, что у курящих женщин риск развития рака вульвы в 3-6 раз выше. Если к тому же курильщица инфицирована вирусом папилломы человека, риск еще выше. Пересадка почки. Эта операция, кажется, увеличивает шансы развития рака вульвы. Это может быть связано с использованием иммунодепрессантов. Эти препараты постоянно используются пациентом после трансплантации, чтобы предотвратить отторжение нового органа организмом. Вирус иммунодефицита человека. Женщины с ВИЧ или СПИДом восприимчивы к заражению вирусом папилломы человека, что увеличивает вероятность развития рака вульвы. Другими факторами риска могут быть системная красная волчанка, псориаз или лучевая терапия для борьбы с раком матки.

5.Диагностика и стадии рака вульвы Врач проведет гинекологическое обследование, чтобы проверить наличие аномалий вульвы. Если наблюдается изъязвление, опухоль или подозрительное образование, потребуется биопсия. Обследование включает область промежности, включая области вокруг клитора и уретры. Врач также должен прощупать бартолиновые железы. В зависимости от результатов биопсии могут быть рекомендованы дополнительные тесты, например следующие: Цистоскопия - мочевого пузыря исследуется, чтобы увидеть, распространился ли рак на эту область. Проктоскопия - прямая кишка исследуется, чтобы увидеть, распространился ли рак на стенку прямой кишки. Сканирование изображений. Изображения могут помочь врачу определить, распространился ли рак, и если да, то в какую область или области. МРТ или КТ может быть использованы. Рентген также используется, чтобы узнать, достиг ли рак легких. Если биопсия подтверждает наличие рака вульвы, врач организует пораженный участок с помощью сканирования. Четыре стадии рака вульвы. Существуют способы определения стадии этого рака, но распространенными считаются четыре стадии. Стадия 0 или карцинома in situ. Рак обнаруживается только на поверхности кожи. 1 этап. Рак поражает вульву или промежность размером до 2 сантиметров. 2 этап. То же, что и на первом этапе, но опухоль не менее 2 сантиметров. 3 этап.

Рак достиг близлежащих тканей, таких как задний проход или влагалище, и, возможно,

достиг лимфатических узлов. 4 этап. Рак достиг лимфатических узлов по обеим сторонам паха и достиг кишечника, мочевого пузыря или уретры, канала, через который моча покидает тело. Важно найти раннюю диагностику и лечение, чтобы предотвратить распространение рака. 6. Лечение рака вульвы. Используемые методы лечения рака вульвы - это хирургия, химиотерапия, лучевая терапия и биологическая терапия. Операция считается главным способом лечения этой формы рака, потому что цель состоит в том, чтобы устранить рак, оставляя нетронутым сексуальную функцию. Если диагноз поставлен на ранних стадиях, то хирургическое вмешательство будет минимальным. Однако на поздних стадиях, если рак распространился на близлежащие органы, такие как уретра, влагалище или прямая кишка, операция будет обширной.

Виды хирургического вмешательства могут быть: -Лазерная хирургия. Использование лазерного луча как нож, чтобы удалить поражения. -Удаление - хирург пытается удалить все раковые образования и некоторые здоровые ткани вокруг них. -Кожная вульвэктомия. Хирург удаляет верхний слой кожи, где обнаружен рак. Кожный трансплантат с другой части тела используют для замены удаленной кожи. -Радикальная вульвэктомия. Хирург удаляет вульву включая клитор, половые губы, отверстие влагалища и, как правило, близлежащие лимфатические узлы. -Реконструктивная хирургия может быть вариантом, в зависимости от того, сколько ткани удаляются. Реконструкция с помощью пластической хирургии включает кожные лоскуты, а иногда также возможен кожный трансплантат. -Излучение может уменьшить глубокие повреждения или опухоли перед операцией, так будет легче удалить.

Лимфатические узлы также можно лечить с помощью лучевой терапии. Этот метод также используют для облегчения симптомов и улучшения качества жизни пациента. Использование лучевой терапии будет зависеть от стадии рака. -Химиотерапии часто используется в сочетании с лучевой терапией, как часть паллиативной помощи. Его можно наносить на кожу в виде крема или лосьона, но метод будет зависеть от того, распространился ли рак и в какой степени. -Биологическая терапия считается иммунотерапия подход с использованием синтетических или природных веществ, чтобы помочь организму бороться с раком, как правило, в виде кремов. -Профилактика рака вульвы -Меры, которые снижают риск развития рака вульвы: -Практикуйте безопасный секс -Посещать плановые гинекологические обследования в зависимости от возраста -Сделайте вакцину против вируса папилломы человека -Курение запрещено

Специального теста для выявления рака вульвы не существует, но женщины должны находиться под наблюдением в соответствии с рекомендациями врача и быть в курсе любых изменений, происходящих в их организме. Прогноз улучшается при ранней диагностике. Ожидаемая продолжительность жизни при раке вульвы. Если рак вульвы диагностируется на местной стадии, когда он все еще находится на ограниченной

Рак вульвы.

Добавил(а) Оля
12.08.22 15:57 -

территории, относительная вероятность прожить не менее 5 лет после постановки диагноза составляет 86%.

Если он распространился на близлежащие лимфатические узлы или ткани, у пациента есть 54% шанс выжить в течение как минимум 5 лет. Но если диагноз ставится, когда рак уже достиг отдаленных органов, ожидаемая продолжительность жизни еще минимум 5 лет составляет 16%. Важно регулярно проходить мазок Папаниколау и следить за любыми необычными изменениями, потому что раннее обнаружение рака увеличивает шансы на успешное лечение.

=====

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)

+7-989-750-01-99 МТС.

.