

C

LÉČBA

Léčba je vždy volena individuálně s ohledem na stádium onemocnění. Jsou zohledněny reprodukční plány ženy, pokud je takový postup bezpečný.

multidisciplinární tým
doporučí způsob léčby

stanovení stádia onemocnění - staging

CHIRURGICKÁ LÉČBA

- nádor je pouze v děložním hrdle
- cílem je odstranění nádoru

RADIOTERAPIE

ozařování v kombinaci s malými dávkami chemoterapie

CHEMOTERAPIE

s cílenou (biologickou) léčbou

TYPY chirurgické léčby

KONIZACE nebo trachelektomie

- pro ženy, které chtějí mít zachovány možnost otěhotnět
- malý nádor bez šíření mimo děložní hrdlo
- možnost odstranění sentinelové uzliny

TOTÁLNÍ HYSTEREKTOMIE

- odstranění dělohy s okolní tkání (parametrii)
- pro ženy, které neplánují otěhotnět
- malý nádor bez šíření mimo děložní hrdlo
- po operaci bez menstruce, ale ne přechod
- možnost odstranění sentinelové uzliny
- lze provádět celé laparoskopicky

RADIKÁLNÍ HYSTEREKTOMIE

- odstranění dělohy s děložními vazy a malou částí pochvy
- vždy odstranění sentinelové uzliny a často odstranění všech lymfatických uzlin v pánvi
- většinou zákrok z řezu na břicho
- může způsobit klimakterium, pokud jsou chirurgicky odstraněny i vaječníky
- po operaci delší doba pro obnovení činnosti močového měchýře

Odbornými guaranty Cesty pacienta jsou:

MUDr. Roman Kocián, Ph.D.
MUDr. Lukáš Dostálek, Ph.D.
prof. MUDr. Michal Zikán, Ph.D.

Doporučený zdroj informací:

www.pacientska-organizace.cz
(Pacientská organizace VERONICA)
www.linkos.cz
(v sekci gynekologické nádory)

Seznam onkogynekologických center v ČR:

www.onkogynekologie.com/centra/

Vysvětlení jednotlivých pojmů naleznete na webu:

www.hlaspacientu.cz

DŮLEŽITÉ VĚDĚT

Před jakýmkoli zákrokem sdělte lékaři své plány (těhotenství, apod.)

Všechna vyšetření mohou zabrat až jeden měsíc.

**NEBOJTE SE,
ČASU NA ZAHÁJENÍ LÉČBY JE DOST!**



www.hlaspacientu.cz



www.linkos.cz

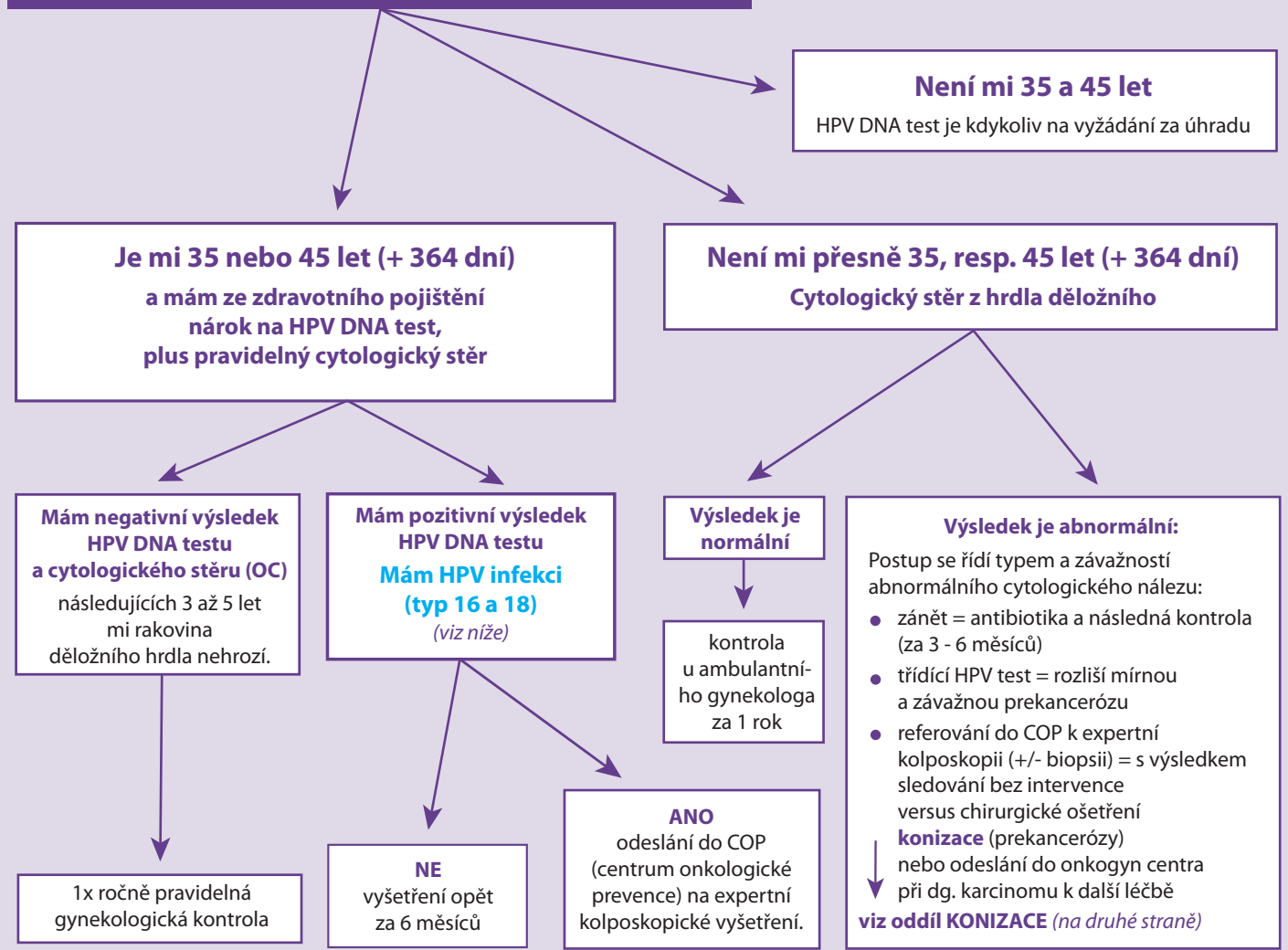


Cesta pacienta s karcinomem děložního hrdla

Cesta pacienta je jednoduchý návod pro ženy, jak se orientovat v jednotlivých krocích prevence a v léčbě karcinomu děložního hrdla.



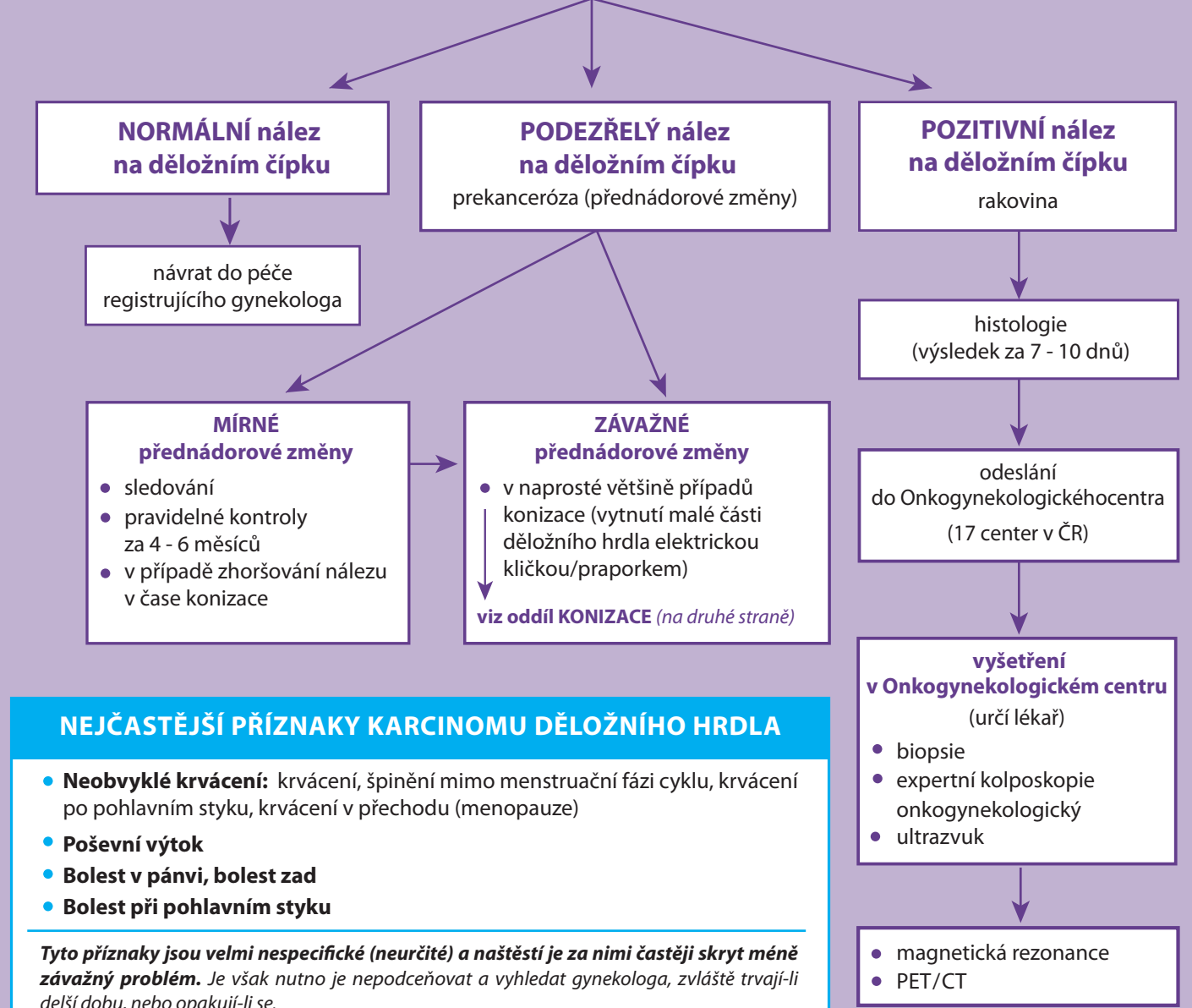
A PREVENCE - pravidelné gynekologické vyšetření



PROČ HPV VIRY 16 a 18?

Naprostá většina závažných přednáadorových změn a zhoubných nádorů děložního hrdla přímo souvisí s infekcí děložního hrdla rizikovými typy HPV virů 16 a 18.

B EXPERTNÍ KOLPOSKOPIE - DIAGNOSTIKA kolposkopem, ev. biopsie čípku



NEJČASTĚJŠÍ PŘÍZNAKY KARCINOMU DĚLOŽNÍHO HRDLA

- **Neobvyklé krvácení:** krvácení, špinění mimo menstruační fázi cyklu, krvácení po pohlavním styku, krvácení v přechodu (menopauze)
- **Poševní výtok**
- **Bolest v pánvi, bolest zad**
- **Bolest při pohlavním styku**

Tyto příznaky jsou velmi nespecifické (neurčité) a naštěstí je za nimi častěji skryt méně závažný problém. Je však nutno je nepodceňovat a vyhledat gynekologa, zvláště trvají-li delší dobu, nebo opakují-li se. Diagnóza karcinomu děložního hrdla je vždy potvrzena biopsií (odběrem malé části nádoru a jeho vyšetření pod mikroskopem).