



Новые подходы к лечению рака вульвы

Саевец Валерия Владимировна, заведующая отделением онкологическим гинекологическим ГАУЗ «ЧОКЦО и ЯМ», кандидат медицинских наук.,
Таратонов Алексей Владимирович, врач онколог отделения онкологического гинекологического ГАУЗ «ЧОКЦО и ЯМ».,
Мухин Арсентий Андреевич, врач онколог отделения онкологического гинекологического ГАУЗ «ЧОКЦО и ЯМ».,
Челябинск 2026.

Аннотация

Рак вульвы (РВ) – это редкое онкологическое заболевание женщин преимущественно пожилого и старческого возраста с пиком заболеваемости пациенток в возрасте 70-74 года, с долей около 4% случаев РВ в спектре всех онкологических заболеваний. Подходы к лечению РВ, сопровождающиеся классическим объемом пахово-бедренной лимфаденэктомии (ЛАЭ), характеризуются как непосредственными, так и отсроченными осложнениями у 77,4% пациенток, особенно с отягощенным коморбидным статусом. Это нередко требует выполнения поэтапной пахово-

Цель исследования

Поиск безопасной альтернативы классической пахово-бедренной ЛАЭ и разработка безопасных с минимальными осложнениями подходов к выполнению ЛАЭ.

Методы и материалы

На базе Челябинского центра онкологии и ядерной медицины за период с января 2022 года по апрель 2023года в исследование включены 25 пациенток в возрасте от 33 до 78 лет с диагнозом: Рак вульвы IV стадия. Всем больным выполнена вульвэктомия, разделение по группам было в зависимости от уровня лимфаденэктомии. На основании критериев включения и исключения сформированы 3 группы исследования. В первую группу включено 7 пациенток с размером опухоли от 2-4см с латеральным расположением опухоли, с отсутствием по данным обследования признаков метастазирования. Всем проведена биопсия СЛУ с Технецием. Во вторую группу включено 8 пациенток с размером опухоли до 4см с центральным расположением, без признаков поражения лимфатических узлов. Всем пациенткам выполнена ЛАЭ 2 уровня. В третью группу включено 10 пациенток с размером опухоли до 4см, с увеличенными паховыми лимфатическими узлами по данным МРТ малого таза, всем больным проведена классическая пахово-бедренная лимфаденэктомия. Во всех группах выполнена вульвэктомия с реконструктивно-пластическим компонентом.

Результаты и обсуждение

После проведенного хирургического лечения у пациенток 1 группы метастатического поражения лимфатических паховых лимфатических узлов не выявлено. Во 2 группе у 1 (12,5%) пациентки диагностирован метастаз в паховый лимфатический узел в пределах капсулы. Осложнений после выполнения ЛАЭ 1 и 2 уровня ни в одном случае не зарегистрировано. В третьей группе пациенток при выполнении классической ЛАЭ осложнения зарегистрированы у 7 (70%) в раннем послеоперационном периоде: лимфедема -5(50%), лимфорей -7 (70%), инфекция области хирургического вмешательства- 2(20%).В позднем послеоперационном периоде еще у 1 (10%) пациентки диагностировано рожистое воспаление.

У всех пациенток первой и второй группы за период наблюдения признаков прогрессирования и рецидива не было. У 1 (10%) пациентки 3 группы с метастатическим поражением пахового лимфатического узла диагностированы метастазы в легкие и тазовые лимфатические узлы.

В основе работы «пилотное» исследование с разработкой новой классификации по выполнению пахово-бедренной ЛАЭ, модифицированной ЛАЭ. Предложена новая классификация выполнения пахово-бедренной

