

# **Проблема злокачественных заболеваний и репродуктивного здоровья.**

**Доцент кафедры акушерства, гинекологии и  
репродуктивного здоровья БелМАПО г.Минск  
к.м.н. Андреева Н. Л.**

В РНПЦ «Мать и дитя» за 2011-2016 годы родоразрешено 646 пациенток, у которых выявлены злокачественные заболевания во время текущей беременности или онкозаболевания были в анамнезе.

- РАК ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ 40,9%**
- ЛИМФОМЫ 13,6%**
- РАК ШЕЙКИ МАТКИ 17,0%**
- ДР. ЛОКАЛИЗАЦИИ 34,7%**

# Общие принципы ведения беременности

- ▶ В случае любого онкологического заболевания, необходимость прерывания беременности зависит от стадии, гистологии и срока беременности.
- ▶ Беременность не провоцирует развитие рака, другое дело, что она может провоцировать прогрессирование существующей опухоли.
- ▶ В клинической онкологии отсутствуют доказательства повышения частоты злокачественных опухолей во время беременности. Сочетание рака и беременности можно объяснить простым совпадением.
- ▶ В клинике наиболее вероятны два варианта: отсутствие влияния беременности на опухоль либо ухудшение клинического течения заболевания.

- ▶ Прогноз для ребенка более благоприятен, если опухоль проявляется поздно - в III триместре.
- ▶ Если рак выявлен в III триместре, это свидетельствует о том, что растущая опухоль существенно не влияет на вынашивание беременности и рост плода.
- ▶ Клинический опыт свидетельствует о нецелесообразности сохранения беременности раннего срока при сочетании со злокачественными опухолями, для лечения которых предполагается применить лучевую и(или) химиотерапию.
- ▶ Выбор метода лечения у беременных определяется индивидуально, с учетом данных о распространенности опухоли и срока беременности и предпочтительно консилиумом онколога, акушера, химиотерапевта.
- ▶ Планирование беременности совместно с онкологом
- ▶ Разумная, надежная контрацепция