**Рак тела матки** – злокачественное новообразование, развивающееся из эндометрия (цилиндрического эпителия, которым покрыта внутренняя полость матки).
Рак тела матки может развиться в любом возрасте, однако болеют в основном женщины старше 45 лет (средний возраст пациенток, впервые обратившихся к врачу по поводу симптомов рака эндометрия – 60 лет).

**Какие факторы повышают риск развития рака тела матки?**

- неблагоприятная наследственность (наличие рака эндометрия, рака яичников, рака молочной железы или толстого кишечника у ближайших родственников);

- ожирение

- гипертоническая болезнь

- сахарный диабет

- поздняя менопауза;

- отсутствие беременностей в анамнезе;

- опухоли яичников, продуцирующие эстрогены;

- лечение рака молочной железы тамоксифеном;

- длительная оральная контрацепция с использованием диметистерона;

- заместительная терапия эстрогенами;

- облучение органов малого таза.

**Каковы симптомы рака тела матки?**

Основными симптомами рака тела являются маточные кровотечения, бели и болевой синдром. Следует отметить, что в 8% случаев ранние стадии развития злокачественной опухоли протекают абсолютно бессимптомно.
Клиническая картина рака тела матки отличается у женщин репродуктивного и нерепродуктивного возраста. Дело в том, что ацикличные кровянистые выделения разной степени выраженности (скудные, мажущие, обильные) встречаются приблизительно в 90% случаев данной патологии.
Однако ациклические маточные кровотечения у женщин репродуктивного возраста неспецифичны и встречаются при различных заболеваниях (патология яичников, нарушения нейроэндокринной регуляции и др.), поэтому нередко правильный диагноз устанавливают с запозданием.
**Маточные кровотечения**.
Появление маточных кровотечений у женщин в постменопаузе является классическим симптомом рака тела матки, так что в таких случаях, как правило, заболевание удается выявить на относительно ранних стадиях развития.

**Какие диагностические процедуры необходимо пройти при подозрении на рак тела матки?**

Диагностика рака тела матки начинается с традиционного опроса, во время которого выясняется характер жалоб, изучается история заболевания, устанавливается наличие факторов риска развития злокачественной опухоли эндометрия. Затем врач проводит осмотр на гинекологическом кресле с использованием зеркал, при необходимости назначается аспирационная биопсия (у женщин репродуктивного возраста манипуляцию выполняют на 25-26-й день менструального цикла, а у женщин в постменопаузе – в любой день. Аспирация проводится без расширения канала матки. Это малоинвазивная (малотравматичная) и абсолютно безболезненная методика). Ведущим методом в диагностике рака тела матки сегодня является **ультразвуковое исследование**, которое выявляет злокачественные новообразования на ранних стадиях развития. В список обязательных исследований при подозрении на рак тела матки входит гистероскопия с прицельной биопсией.

**Как можно уберечься от рака тела матки?**

Профилактика рака тела матки включает борьбу с устранимыми факторами риска развития патологии (устранение излишнего веса, своевременная терапия заболеваний печени и обменно-эндокринных нарушений, выявление и лечение доброкачественных изменений эндометрия).
В тех случаях, когда доброкачественные дисплазии эндометрия не поддаются консервативному лечению, врачи советуют обращаться к хирургическим методам. Поскольку прогноз при раке тела матки во многом зависит от стадии заболевания, большое значение имеет так называемая вторичная профилактика, направленная на своевременную диагностику злокачественной опухоли и предопухолевых состояний.
Всем женщинам из группы риска рекомендовано один раз в полгода проходить такие обследования, как УЗИ матки и аспирационная биопсия эндометрия.

