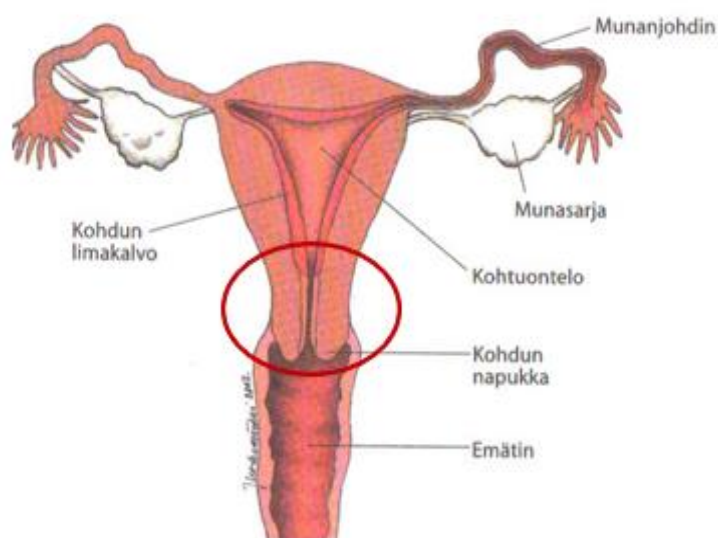


## Tietoa kohdunkaulan syövästä

Naisen sukupuolielimiin kuuluvat munasarjat, kohtu, munanjohtimet, emätin ja ulkosynnyttimet. Kohdunkaulan syöpä saa alkunsa kohdunkaulan limakalvon normaalien solujen alkaessa muuttua pahanlaatuisiksi.



Kohdunkaulan syöpään sairastuu Suomessa vuosittain noin 160 naista. Kohdunkaulan syövän ilmaantuvuus on maassamme alhainen lähinnä valtakunnallisten joukko-tarkastusten eli Papa -seulontojen takia. Sairastuneiden keski-ikä taudin toteamishetkellä on noin 60 vuotta, mutta jopa kolmannes uusista potilaista on alle 40-vuotiaita.

### Lisätutkimukset

Kun kohdunkaulan syöpä todetaan, tehdään lisätutkimuksia, jotta syövän levinneisyys saadaan selville. [Kolposkopia](#) -tutkimuksessa mikroskoopilla tähystetään emätin ja kohdunkaula. Tutkimuksessa todetuista muutosalueista otetaan koepalat. Koepalavastausten ja kolposkopiatutkimuksen perusteella voidaan selvittää kasvaimen mahdollinen leviäminen emättimen puolelle. Levinneisyyden selvittämiseksi tehdään kuvantamistutkimuksia, tavallisesti PET-magneettitutkimus (PET-MRI). Kasvainsolut voivat erittää vereen ns. merkkiaineita (muun muassa SCC ja CA 12-5), joiden määrittämistä voidaan hyödyntää taudin toteamisvaiheessa ja jatkoseurannassa.

## Hoito

Kohdunkaulan syövän **hoito määräytyy syövän levinneisyyden perusteella sekä potilaan yleiskunnon perusteella**. Mikäli syöpä todetaan varhaisvaiheessa, voidaan nuorilla potilailla huomioida mahdollinen raskaustoive ja tehdä säästävä leikkaus eli trakelektomia, jossa kohdun runko-osa ja munasarjat voidaan jättää paikoilleen. Muussa tapauksessa leikkauksessa poistetaan kohdunkaulakanava ja kohtu, lisäksi voidaan keskustella myös munasarjojen poistosta. Kohdunkaulan syöpä leikataan, ellei taudin levinneisyys tai sairastuneen yleiskunto ole esteenä.

Mikäli kasvain on isokokoinen tai levinnyt kohdunkaulan ulkopuolelle, ensivaiheen hoito on kemoterapiahoito. Joka tarkoittaa, että sädehoitoon yhdistetään viikoittainen solunsalpaaja- eli sytostaattihoido.

Osalle potilaista pelkkä leikkaushoito riittää, mutta osa tarvitsee jatkohoitoa (säde- ja/tai solunsalpaajahoido) leikkauksen jälkeen. Sädehoitoa voidaan antaa paikallisesti suoraan kohdunkaulaan tai emättimen pohjaan ja/tai ulkoisesti lantion alueelle. Solunsalpaajat ovat syöpäsolujen tuhoamiseen tarkoitettuja lääkkeitä.

## Seuranta

Hoitojen päättymisen jälkeen **seuranta jatkuu Naistentautien vastaanotolla**.

Seurantakäyntien yhteydessä tehdään gynekologinen tutkimus.

Hoidon jälkeinen seuranta kestää kolme vuotta ja sen jälkeen hoitavaan sairaalaan voi olla yhteydessä syöpään liittyvien asioiden vuoksi kahden vuoden ajan. Seuranta voidaan toteuttaa myös alue-/ keskussairaalassa.

Hoitohenkilökunta vastaa mielellään kysymyksiinne ja myös **omaiset ovat tervetulleita seurantakäynneille**.

## Lue lisätietoa syövästä ja sen hoidosta:

- Tyksin internetsivuilta [Tyks.fi](https://www.tyks.fi), Hoito ja tutkimukset, Gynekologiset syövät
- Syöpäjärjestöjen internetsivulta [Kaikki syövästä](#)
- Terveyskylän internetsivuilta [Terveyskylä/naistalo/gynekologinen terveys](#)
- [Terveyskylän internetsivuilta Syöpätalo.fi](#)