

Gebärmutterhalskrebs –

Mit einem Zellabstrich gut zu entdecken

Sie haben erfahren, dass Sie an Gebärmutterhalskrebs erkrankt sind oder es besteht der Verdacht darauf. Das ist sicherlich erst einmal ein Schock und eine große Belastung für Sie. Das Wissen über die Erkrankung und die Behandlungsmöglichkeiten kann Sie dabei unterstützen, mit dieser neuen Situation umzugehen.

Die Erkrankung

Die Gebärmutter besteht aus Gebärmutterkörper und Gebärmutterhals. Ein bösartiger Tumor des Gebärmutterhalses heißt in der Fachsprache *Zervixkarzinom*.

Gebärmutterhalskrebs geht fast immer von einer schon länger bestehenden Infektion mit bestimmten Viren aus. Diese *humanen Papillomaviren* (kurz: HPV) werden hauptsächlich durch sexuellen Kontakt übertragen. Meist heilen diese Infektionen von selbst und folgenlos aus. Warum bei einer Frau daraus Krebs entsteht und bei einer anderen nicht, ist unklar.

Jährlich erkranken in Deutschland etwa 4400 Frauen an Gebärmutterhalskrebs. Fast zwei Drittel davon werden entdeckt, wenn der Krebs auf den Gebärmutterhals begrenzt ist. Nach 5 Jahren leben mehr als 90 von 100 dieser Frauen.

Mögliche Anzeichen

Gebärmutterhalskrebs macht zu Beginn meist keine Beschwerden. Es gibt keine frühen und sicheren Anzeichen für diesen Krebs. Zunächst treten oft unbestimmte Beschwerden auf, wie unerklärliche Gewichtsabnahme oder Unterleibsschmerzen.

Unter anderem können folgende Anzeichen auf Gebärmutterhalskrebs hindeuten:

- ungewöhnliche Blutungen, zum Beispiel außerhalb der Monatsblutung, nach dem Geschlechtsverkehr oder nach den Wechseljahren
- Monatsblutungen, die länger als 7 Tage andauern
- übelriechender oder fleischwasserfarbiger Ausfluss aus der Scheide
- Schmerzen im Unterbauch oder Becken
- Schmerzen beim Stuhlgang oder Wasserlassen

Wenn Sie solche Anzeichen bei sich bemerken, sollten Sie Ihre Frauenärztin oder Ihren Frauenarzt aufsuchen.



Untersuchungen

Eine frauenärztliche Untersuchung sowie ein Zellabstrich (*Pap-Test*) können erste Hinweise auf den Krebs liefern. Ergibt sich daraus ein Krebsverdacht, empfehlen die Fachleute eine Lupenuntersuchung mit gezielter Gewebentnahme vom Gebärmutterhals. In einem Labor wird festgestellt, ob es sich um Krebsgewebe handelt.

Bei bestätigtem Verdacht folgen weitere Untersuchungen. Neben bildgebenden Verfahren führt man oft ein *Operatives Staging* durch, um herauszufinden, wie weit sich der Krebs im Bauchraum ausgebreitet hat und ob Lymphknoten befallen sind. Dafür entnimmt man die Beckenlymphknoten. Meistens findet diese Operation als Bauchspiegelung statt. Das bedeutet, durch kleine Schnitte werden dünne Spezialinstrumente in die Bauchhöhle eingeführt. Dies ist wichtig, um die in Ihrem Fall günstigste Behandlung zu finden.

Auf einen Blick



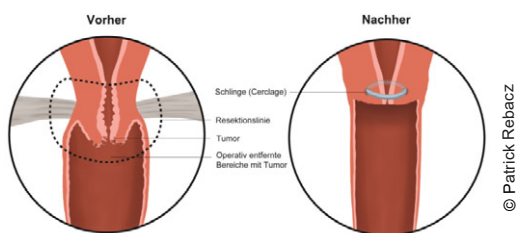
- Jährlich erkranken in Deutschland etwa 4400 Frauen an Gebärmutterhalskrebs.
- Davon werden etwa zwei Drittel so früh entdeckt, dass der Krebs in der Regel gut heilbar ist.
- Bauch- und Beckenraum werden genau untersucht, um die Krebsausbreitung und die Heilungschancen zu bestimmen.
- Bei Aussicht auf Heilung empfehlen die Fachleute eine Operation oder eine Strahlen-Chemotherapie. Ist eine Heilung nicht wahrscheinlich, können Medikamente das Krebswachstum zeitweise zurückdrängen.

Behandlung

Die Behandlung wird passgenau für Sie geplant. Wenn der Krebs noch nicht in entfernte Lymphknoten oder Organe gestreut hat, kann mehr als die Hälfte der Betroffenen geheilt werden. Dann empfehlen die Fachleute eine Operation oder eine Strahlen-Chemotherapie.

Folgende operative Eingriffe können in Frage kommen:

- **Konisation:** Ausschneiden eines Teils des Gebärmutterhalses. Dies kann bei sehr kleinen und früh erkannten Tumoren als Behandlung ausreichen.
- **Trachelektomie:** Teilentfernen des Gebärmutterhalses. Der Eingriff kommt nur in Betracht, wenn der Krebs sehr klein ist und die Lymphknoten nicht befallen sind. Eine Schwangerschaft ist noch möglich (siehe Abbildung).



- **Hysterektomie:** Entfernen der Gebärmutter. Diesen Eingriff empfehlen die Fachleute, wenn die Familienplanung abgeschlossen ist oder wenn der Krebs bereits tiefer in das Gewebe eingedrungen ist. Diese Operation kann je nach Ausbreitung des Krebses unterschiedlich umfangreich sein.

Bei fortgeschrittenen Tumoren oder befallenen Lymphknoten empfehlen die Fachleute eine Strahlen-Chemotherapie. Diese ist dann häufig die bessere Wahl als eine umfangreiche, belastende Operation.

Die Behandlungsmöglichkeiten haben unterschiedliche Nebenwirkungen: So schädigen beispielsweise die Strahlen besonders die Schleimhäute in Scheide, Blase und Darm. Nach einer Operation sind Schmerzen, Blutungen oder Infektionen möglich. Zudem kann der Verlust der Gebärmutter seelisch belastend sein. Durch entnommene oder bestrahlte Lymphknoten können die Beine anschwellen (*Lymphödeme*).

Ist eine Heilung unwahrscheinlich, so können Medikamente (*Chemo- und Antikörpertherapie*) das Krebswachstum zeitweise zurückdrängen. Die eingesetzten Medikamente schädigen häufig Nieren, Nerven und Gehör. Fragen Sie Ihr Behandlungsteam nach den Vorteilen und Nachteilen der verschiedenen Behandlungen.

Was Sie selbst tun können

- Eine Krebserkrankung ist eine besondere seelische Belastung. Sie können deshalb bei psychischen, sexuellen oder partnerschaftlichen Problemen psychosoziale und psychoonkologische Unterstützung erhalten.
- Mütter, die an Krebs erkrankt sind, empfinden ihre Doppelrolle als Mutter und Patientin oft als belastend. Sie müssen für ihre Kinder da sein und zugleich für sich selbst sorgen. Hier kann die Unterstützung durch eine Selbsthilfegruppe förderlich sein.
- Verwachsungen infolge einer Operation oder Bestrahlung können zu trockener Scheide und Schmerzen beim Geschlechtsverkehr führen. Als Behandlungsfolge kann es auch vorkommen, dass Sie ungewollt Urin verlieren. Sprechen Sie mit Ihrer Ärztin oder Ihrem Arzt über solche Beschwerden. Es gibt verschiedene Möglichkeiten, Ihnen zu helfen.
- Es gibt Belege, dass Bewegung und Sport das Wohlbefinden verbessern können. Häusliche und berufliche Arbeiten lassen sich leichter bewältigen. Das Training sollte an Ihre Bedürfnisse angepasst sein. Es gibt spezielle Sportgruppen für Krebskranke.

Mehr Informationen



I. Quellen, Methodik und Links

Diese Information beruht auf der S3-Leitlinie „Diagnostik, Therapie und Nachsorge der Patientin mit Zervixkarzinom (AWMF-Reg.-Nr. 032-033OL)“ und deren Patientenversion des Leitlinienprogramms Onkologie. Das Programm wird getragen von der Arbeitsgemeinschaft der Wissenschaftlichen Medizinischen Fachgesellschaften, der Deutschen Krebsgesellschaft und der Deutschen Krebshilfe.

Methodik und Quellen:

➔ www.patienten-information.de/kurzinformationen/gebraemutterhalskrebs#methodik

Weitere Kurzinformationen zu Gesundheitsthemen:

➔ www.patienten-information.de

II. Kontakt Selbsthilfe

Wo Sie eine Selbsthilfegruppe in Ihrer Nähe finden, erfahren Sie bei der NAKOS (Nationale Kontakt- und Informationsstelle zur Anregung und Unterstützung von Selbsthilfegruppen):

➔ www.nakos.de / Telefon: 030 31018960

Mit freundlicher Empfehlung



Impressum

Verantwortlich für den Inhalt:

Ärztliches Zentrum für Qualität in der Medizin (ÄZQ)

Im Auftrag von:

Bundesärztekammer (BÄK) und
Kassenärztliche Bundesvereinigung (KBV)

E-Mail patienteninformation@azq.de

Web www.patienten-information.de
www.azq.de

KBV