Полип шейки матки

Клинические рекомендации Минздрава России · взрослые, дети · редакция 2025 г., статус «Применяется» на 04.11.2026 · МКБ-10: N84.1 · Российское общество акушеров-гинекологов

Полип шейки матки — доброкачественное очаговое образование шейки матки из желез, фиброзированной стромы и сосудов. В рекомендации главное для практики: выявить полип при осмотре и обследовании, удалить его и обязательно подтвердить диагноз патолого-анатомически.

Главное

- ПШМ чаще протекает бессимптомно и выявляется на плановом приеме; возможны межменструальные, контактные, обильные менструальные и постменопаузальные кровянистые выделения.
- Распространенность ПШМ — 2–5%; риск малигнизации очень низкий — 0,1%, но выше в пери- и постменопаузе.
- Рецидивы достигают 12,6%; повторное появление связывают с нерадикальным удалением сосудистой ножки полипа.
- Диагноз ставят по жалобам, анамнезу, осмотру, кольпоскопии и комплексному УЗИ малого таза; окончательное подтверждение — патолого-анатомическое исследование биопсийного или операционного материала матки.
- Всем пациенткам с ПШМ показано удаление полипа с обязательным патолого-анатомическим исследованием материала; УУР С, УДД 4.
- Гормональная терапия, включая прогестагены и КОК, не применяется как самостоятельное лечение, а также до или после операции; УУР С, УДД 5.

Диагностика

1. Уточнить жалобы: кровянистые выделения между менструациями, после контакта, обильные менструации, кровянистые выделения в постменопаузе.
2. Собрать гинекологический анамнез, провести осмотр шейки матки в зеркалах и бимануальное влагалищное исследование для выявления объемного образования, исходящего из цервикального канала; УУР С, УДД 5.
3. Выполнить комплексное УЗИ органов малого таза — трансвагинальное и трансабдоминальное — для установления диагноза и исключения сопутствующей гинекологической патологии; УУР С, УДД 5.
4. Провести микроскопическое исследование влагалищных мазков для исключения воспалительных заболеваний органов малого таза; УУР С, УДД 5.
5. Выполнить цитологическое исследование микропрепарата шейки матки для выявления цервикальной интраэпителиальной неоплазии; УУР С, УДД 5.
6. Всем пациенткам выполнить расширенную кольпоскопию для поиска измененных участков шейки матки; УУР В, УДД 2.
7. Окончательно подтвердить диагноз патолого-анатомическим исследованием биопсийного или операционного материала матки; УУР С, УДД 5.

Лечение

- Основная тактика — хирургическое удаление полипа женских половых органов всем женщинам с ПШМ; УУР С, УДД 4.
- После полипэктомии обязательно направить биопсийный или операционный материал матки на патолого-анатомическое исследование; УУР С, УДД 4.
- Полипэктомию и биопсию эндометрия выполняют при АМК, бесплодии, планировании беременности, факторах риска малигнизации, а также всем пациенткам пери- и постменопаузального периода; УУР С, УДД 4.
- Биопсию эндометрия целесообразно проводить под визуальным контролем гистероскопии.
- Медикаментозной терапии с доказанной эффективностью для ПШМ нет.

- Не назначать прогестагены и КОК для лечения ПШМ как самостоятельный метод, а также до или после операции; УУР С, УДД 5.
- Не назначать рутинно после операции прогестагены, КОК и антибактериальную терапию для профилактики рецидива; УУР С, УДД 5.
- При сочетании ПШМ с хроническим эндометритом показана консультация физиотерапевта для подбора программы реабилитации; УУР С, УДД 5.

Когда направить и как наблюдать

- Плановая госпитализация показана для хирургического лечения ПШМ.
- Дальнейшее наблюдение и кратность УЗИ малого таза определяет акушер-гинеколог индивидуально, по возможности ежегодно.

Частые вопросы

Нужно ли удалять бессимптомный полип шейки матки?

Да. В рекомендации удаление полипа показано всем женщинам с ПШМ с обязательным патолого-анатомическим исследованием материала.

Чем подтвердить диагноз ПШМ окончательно?

Окончательный метод — патолого-анатомическое исследование биопсийного или операционного материала матки. Оно нужно также для дифференциальной диагностики со злокачественными и другими опухолевыми процессами шейки матки.

Есть ли эффективное медикаментозное лечение ПШМ?

Нет. В тексте указано, что данных об эффективности медикаментозной терапии ПШМ нет; прогестагены и КОК не применяют для лечения.

Какие обследования входят в диагностику полипа шейки матки?

Диагноз устанавливают на основании жалоб, анамнеза, физикального обследования, кольпоскопии и комплексного УЗИ органов малого таза; окончательно подтверждают патолого-анатомическим исследованием биопсийного или операционного материала матки.

Когда при ПШМ нужна биопсия эндометрия?

Она показана вместе с полипэктомией при АМК, бесплодии, планировании беременности, факторах риска малигнизации, а также всем женщинам в пери- и постменопаузе. Биопсию эндометрия целесообразно выполнять под контролем гистероскопии.

Выжимка сделана по тексту рекомендации и не заменяет его. Полный официальный текст, калькуляторы и сокращённая версия: https://школасеченова.рф/cr/985-polip-shejki-matki. Официальный источник: https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/985_1