полового гормона (ГСПГ) в ответ на гиперинсулинемию [5]. При СД 2 типа инсулинорезистентность приводит к развитию компенсаторной гиперинсулинемии. Высокая концентрация инсулина в крови играет одну из ключевых ролей в патогенезе злокачественных новообразований [6]. Тиреоидная патология способствует изменению гормонального баланса, что приводит к состоянию абсолютной или относительной гиперэстрогении [7].

Высокая доля женщин (40,9% и 41,5% соответственно в группах) с отсутствием или малым количеством родов (1 в анамнезе) не достигла статистической значимости в результате проведенного исследования, но, возможно, именно малодетная практика во второй половине 20 века явилась одним из факторов роста патологии эндометрия, в том числе РЭ.

ВЫВОДЫ

1. АМК является важным симптомом, который должен насторожить врача в отношении возможного РЭ, особенно кровянистые выделения у женщин в постменопаузе.

2. Несмотря на диагностическую ценность ультразвукового исследования в выявлении патологии эндометрия, окончательный диагноз РЭ должен основываться исключительно на результатах гистологического исследования.

3. Исследование подтверждает известные факторы риска РЭ и подчеркивает важность комплексного подхода к диагностике, особенно у женщин с АМК и наличием факторов риска, таких как ожирение, СД 2 типа и патология щитовидной железы.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Современный взгляд на проблему: влияние ожирения как ключевого компонента метаболического синдрома на развитие и прогрессирование рака эндометрия / А. Ю. Павлов, А. Г. Дзидзария, С. Ю. Калинин, П. В. Муравьева // Злокачественные опухоли. – 2024. – Т. 14(2). – С. 75-82.
2. Возможности комплексного ультразвукового исследования с применением современных методик в диагностике рака эндометрия / Б. А. Минько, М. В. Сальникова, С. М. Гелбутовская, Е. А. Строгонов // Лучевая диагностика и терапия. – 2022. – Т. 1(13). – С. 58-69.
3. Эндометриальный рак: современные представления о скрининге / А.Э. Протасова, М.С. Собивчак, Нурана Назим кызы Байрамова, [и др.] // Казанский медицинский журнал. – 2019. – Т. 100(4). – С. 662-672.
4. Рак эндометрия у пациенток старше 70 лет: клинико-морфологическая характеристика и отдаленные результаты / Ю.Е. Гавриш, А.С. Артемьева, Ю.Н. Трифанов, [и др.] // Вопросы онкологии. – 2019. – Т. 65(3). – С. 414-421.
5. Ожирение у женщин: актуальные аспекты нарушений репродуктивного здоровья / Ю.С.Артеменко, М.Б.Хамошина, В.А.Рябова, З.В.Зюкина // Репродуктивное здоровье и ВРТ. – 2022. – Т. 16(5). – С. 32-39.
6. Сахарный диабет и опухоли женской репродуктивной системы / К.И. Шарифутдинова, В.С. Шляпина, А.И.Баева, [и др.] // Проблемы эндокринологии. – 2023. – Т. 69(3). – С. 103-110.
7. Сочетание заболевания щитовидной железы с гиперпластическими процессами эндометрия / Дж.Б. Ламанова, Г.К. Петрова, Г.А.Тощичева, Д.Д. Дволетов // International Journal of Humanities and Natural Sciences. – 2024. – Т. 12-4 (99). – С. 106-109.

Сведения об авторах

А.С. Дроздачева – студент

А.В. Щепочкина* - студент

М.К. Киселева - кандидат медицинских наук, доцент

Information about the authors

A.S. Drozdacheva – Student

A.V. Shchepochkina* – Student

M.K. Kiseleva - Candidate of Science (Medicine), Associate Professor

*Автор, ответственный за переписку (Corresponding author):

nastyal5zhepochkina@gmail.com

УДК: 618.145

АНАЛИЗ ЧАСТОТЫ ВСТРЕЧАЕМОСТИ ГИПЕРПЛАСТИЧЕСКИХ ПРОЦЕССОВ ЭНДОМЕТРИЯ В РАЗЛИЧНЫЕ ВОЗРАСТНЫЕ ПЕРИОДЫ

Дубровина Елизавета Алексеевна^{1,2}, Кшнясева Светлана Константиновна^{1,2}, Константинова Ольга Дмитриевна¹, Дубровина Галина Владимировна²

¹Кафедра акушерства и гинекологии

ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России

²ГАУЗ «Оренбургский клинический перинатальный центр»

Оренбург, Россия

Аннотация

Введение. Гиперпластические процессы эндометрия являются одной из важных и сложных проблем практической гинекологии. В первую очередь, это связано с тем, что данная патология относится к числу пролиферативных заболеваний, которая при длительном течении без должного лечения может явиться фоном для развития злокачественного заболевания эндометрия. **Цель исследования** – провести анализ частоты встречаемости гиперпластических процессов эндометрия в различные возрастные периоды по данным стационара дневного пребывания №1 ГАУЗ «Оренбургский клинический перинатальный центр». **Материал и методы.** Проведен статистический анализ результатов гистологических исследований образцов ткани эндометрия за 2021 по 2024 гг. Материалом исследования послужили архивные данные стационара дневного пребывания №1 ГАУЗ «Оренбургский клинический перинатальный центр». **Результаты.** Анализ данных показал, что частота встречаемости гиперпластических процессов эндометрия значимо выше в возрасте 45-55 лет. **Выводы.** Отсутствие снижения частоты встречаемости гиперпластических процессов эндометрия подтверждает необходимость проведения комплекса мер по предотвращению риска и частоты возникновения предраковых и злокачественных заболеваний эндометрия.

Ключевые слова: гиперплазия эндометрия, полип эндометрия, репродуктивный возраст, менопауза.

ANALYSIS OF THE FREQUENCY OF ENDOMETRIAL HYPERPLASTIC PROCESSES IN DIFFERENT AGE PERIODS

Dubrovina Elizaveta Alekseevna^{1,2}, Kshnyaseva Svetlana Konstantinovna^{1,2}, Konstantinova Olga Dmitrievna¹, Dubrovina Galina Vladimirovna²

¹Department of Obstetrics and Gynecology

Orenburg State Medical University

²Orenburg Clinical Perinatal Center

Orenburg, Russia

Abstract

Introduction. Hyperplastic processes of the endometrium are one of the important and complex problems of practical gynecology. First of all, this is due to the fact that this pathology belongs to the number of proliferative diseases, which, if prolonged without proper treatment, can become a background for the development of malignant endometrial disease.

The aim of the study is to analyze the frequency of endometrial hyperplastic processes in different age periods according to the data of the day-care hospital № 1 of the Orenburg Clinical Perinatal Center. **Material and methods.** A statistical analysis of the results of histological studies of endometrial tissue samples from 2021 to 2024 was carried out. The research material was archived data from the day care hospital No. 1 of the Orenburg Clinical Perinatal Center. **Results.** Data analysis showed that the frequency of endometrial hyperplastic processes is significantly higher at the age of 45-55 years. **Conclusions.** The absence of a decrease in the frequency of endometrial hyperplastic processes confirms the need for a set of measures to prevent the risk and frequency of precancerous and malignant endometrial diseases.

Key words: endometrial hyperplasia, endometrial polyp, reproductive age, menopause.

ВВЕДЕНИЕ

В современном мире особое внимание уделяется злокачественным новообразованиям эндометрия, которые стабильно удерживают второе место в структуре онкологических заболеваний женской репродуктивной системы, уступая лишь только раку шейки матки [1].

Особую клиническую значимость представляет спектр гиперпластических процессов эндометрия, объединяющий как доброкачественные, так и предраковые заболевания, включая различные формы гиперплазии эндометрия и полипов эндометрия. Статистика показывает, что гиперпластические процессы эндометрия составляют почти 40% всех гинекологических заболеваний, начиная с репродуктивного возраста и заканчивая постменопаузой.

С точки зрения современной патоморфологии, пролиферативные заболевания эндометрия представляют собой морфологическую последовательность, охватывающую весь спектр изменений - от начальных доброкачественных трансформаций до инвазивного рака, проходя через преинвазивный этап [2].

В структуре факторов риска развития гиперпластических процессов ключевую роль играют нарушения менструального цикла, а также бесплодие и ановуляторные состояния. Значительным фактором риска является монотерапия эстрогенами, особенно при длительном применении [3]. Но особое внимание уделяется экстрагенитальным заболеваниям таким, как метаболический синдром с характерным ожирением, нарушения углеводного обмена в виде сахарного диабета второго типа и гипертоническая болезнь. Отдельного внимания

заслуживают гормонально-активные новообразования яичников с эстрогенсекретирующей активностью.

В современном патогенезе гиперпластических процессов эндометрия главную роль играет дисбаланс половых гормонов, проявляющийся как в форме абсолютной, так и относительной гиперэстрогении.

Распространенность гиперпластических процессов, связанных с аномальными маточными кровотечениями, составляет 20-30%, и поэтому играет важную роль в структуре внутриматочной патологии. Характерными симптомами пролиферативных заболеваний эндометрия являются как обильные и длительные менструации, так и патологические кровотечения в межменструальный период [4].

Однако точные показатели частоты встречаемости патологии эндометрия остаются неизвестны. Сложность в определении реальной картины обусловлена тем, что некоторые формы эндометриальной патологии, включая полипы и простую гиперплазию без атипических изменений, могут протекать латентно, без выраженных клинических проявлений. Исследования показывают частоту встречаемости бессимптомной внутриматочной патологии - от 7,8 до 34,9% случаев [5]. Анализ возрастной структуры заболеваемости демонстрирует отчетливый пик диагностики гиперпластических процессов в возрасте 50-54 лет, при этом минимальный уровень выявления приходится на возраст до 30 лет.

Цель исследования – провести анализ частоты встречаемости гиперпластических процессов эндометрия в различные возрастные периоды по данным стационара дневного пребывания №1 ГАУЗ «Оренбургский клинический перинатальный центр».

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ

Проведен статистический анализ результатов гистологических исследований образцов ткани эндометрия за 2021 по 2024 гг. Материалом исследования послужили архивные данные стационара дневного пребывания №1 ГАУЗ «Оренбургский клинический перинатальный центр».

РЕЗУЛЬТАТЫ

За 2021 год всего гиперпластических процессов эндометрия составило – 771, из них гиперплазий эндометрия – 210 (27,3), полипов эндометрия – 435 (56,4%), полипов цервикального канала – 126 (16,3%). В 2022 году было выявлено всего 987 случаев гиперпластических процессов эндометрия, из них гиперплазий эндометрия – 207 (21%), полипов эндометрия – 604 (61%), полипов цервикального канала – 176 (18%). В 2023 году наблюдалась тенденция к росту количества гиперпластических процессов эндометрия и составило – 1158, из них гиперплазий эндометрия – 278 (24%), полипов эндометрия – 686 (59%), полипов цервикального канала – 194 (17%).

Таким образом, структура заболеваемости пациентов, поступивших на проведение гистероскопического исследования полости матки, остается неизменной за период с 2021 по 2023 гг. Первое место принадлежит полипам тела матки, второе место занимают гиперплазия эндометрия, а третье - полипы шейки матки. В 2021 году было выявлено 24 случая рака тела матки, в 2022 – 17, в 2023 – 10. Процент выявленного рака тела матки уменьшился с 2% до 0,7% от всего количества проведенных гистероскопий.

Также нами был проведен анализ результатов гистологических заключений по данным работы дневного стационара №1 ГАУЗ «ОКПЦ» за 2024 год. Всего случаев гиперплазий эндометрия составило – 350, при распределении по возрастным периодам результат получился таким: в возрасте 25-34 лет - 60 случаев (17%), 35-44 лет - 99 (28,4%), 45-55 лет - 162 (46,3%), более 55 лет - 29 (8,3%). Абсолютное число полипов эндометрия и цервикальных каналов по данным гистологических заключений составило – 833, из них в возрасте 25-34 лет - 127 случаев (15,2%), 35-44 лет - 284 случая (34,1%), 45-55 лет - 333 (40%) и в возрасте старше 55 лет - 89 (10,7%). За 2024 год было выявлено 22 рака эндометрия, данные пациентки были направлены в ГАУЗ «ООКОД» для дальнейшего лечения. Анализ данных показал, что частота встречаемости гиперпластических процессов эндометрия значимо выше в возрасте 45-55 лет.

ОБСУЖДЕНИЕ

В структуре гинекологической заболеваемости женщин среднего возраста гиперпластические процессы эндометрия занимают лидирующие позиции, особенно в возрастной группе 45-55 лет. Полученные данные соответствуют мировой и российской статистикой [5]. Значимость данной патологии определяется не только её высокой распространенностью, но и комплексным влиянием на репродуктивное здоровье женщин, существенным снижением качества жизни пациенток и необходимостью проведения инвазивных внутриматочных вмешательств.

В контексте глобальных демографических изменений проблема приобретает особую актуальность. Прогнозируемое увеличение средней продолжительности жизни до 70 лет к 2025 году, при котором каждый четвертый житель планеты будет старше 60 лет, а более 46% женщин перешагнут 45-летний рубеж, создает новые задачи для здравоохранения. К 2050 году ожидается, что число женщин старше 60 лет достигнет миллиарда, а каждая пятая-шестая женщина будет находиться в периоде пери- или постменопаузы [4].

ВЫВОДЫ

Учитывая демографические тенденции и неизменно высокую частоту встречаемости гиперпластических процессов эндометрия, разработка эффективных программ канцеропревенции становится приоритетной задачей. Современные подходы к профилактике должны включать: детальную морфологическую диагностику состояния эндометрия; своевременную идентификацию групп высокого онкологического риска; совершенствование терапевтических стратегий с учетом индивидуальных особенностей пациенток.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Гиперплазия эндометрия – от патогенеза к эффективной терапии / М.Р. Оразов, М.Б. Хамошина, И.А. Муллина, Ю.С. Артеменко // Акушерство и гинекология: новости, мнения, обучение. – 2021. – Т. 9. – №. 3. – С. 21-128.
2. Гусейнова, Р.Г. Клинически значимые факторы риска развития гиперпластических процессов эндометрия у женщин в перименопаузальном возрасте / Р.Г. Гусейнова, И.М. Ординец, А.А. Персидская // Акушерство и гинекология. – 2021. – №. 8. – С. 32-38.
3. Гиперпластические процессы эндометрия: современные подходы к диагностике и лечению. / Н.И. Свиридова, Л.В. Ткаченко, М.А. Яхонтова [и др.] // Акушерство, Гинекология и Репродукция. – 2024 - №18(1). – С. 83–95.
4. Очерки по эндокринной гинекологии. От синдрома к диагнозу и выбору терапии / В.Е. Радзинский, М.Б. Хамошина, О.А. Раевская [и др.]. – Изд. 2-е, перераб. и доп. - Москва: Медиабюро Статус презенс, 2020. 576 с.
5. Клинические особенности пациенток с гиперпластическими процессами эндометрия / К.К. Саламова, Л.В. Сапрыкина, А.М. Мильдзихова [и др.] // РМЖ. Мать и дитя. – 2021. – Т. 4. – №. 2. – С. 124-129.

Сведения об авторах

Е.А. Дубровина* – аспирант

С.К. Кшнясева – доктор медицинских наук, доцент

О.Д. Константинова – доктор медицинских наук, профессор

Г.В. Дубровина – кандидат медицинских наук

Information about the authors

E.A. Dubrovina* – Postgraduate student

S.K. Kshnyaseva – Doctor of Sciences (Medicine), Associate Professor

O.D. Konstantinova – Doctor of Sciences (Medicine), Professor

G.V. Dubrovina – Candidate of Sciences (Medicine)

*Автор, ответственный за переписку (Corresponding author):

Liza5567@yandex.ru

УДК: 614.35

ТРАГИЧЕСКОЕ НАСЛЕДИЕ ДЭС КАК ПОДДЕРЖАНИЕ ОСТОРОЖНОГО ПОДХОДА К ВМЕШАТЕЛЬСТВАМ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ

Жукова Анастасия Вячеславовна, Плотникова Инга Альбертовна

¹Кафедра детских болезней лечебно-профилактического факультета

ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России

Екатеринбург, Россия

Аннотация

Введение. Диэтилстильбэстрол (стильбэстрол, ДЭС, DES) - синтетический нестероидный эстроген, впервые описанный в 1938 году и назначаемый беременным женщинам с угрозами выкидыша и другими осложнениями беременности (по разным данным воздействию подверглись от 2 до 8 млн женщин) с конца 1940 по 1971 год.