

М.Е. Татаринова – ординатор

Л.И. Коротовских – кандидат медицинских наук, доцент

Information about the authhors

M.I. Bilalova – Postgraduate student

M.E. Tatarinova - Postgraduate student

L.I. Korotovskikh – Candidate of Science (Medicine), Associate Professor

УДК: 618:14-006.36/.5-071

АНАЛИЗ ПОКАЗАТЕЛЕЙ РЕПРОДУКТИВНОЙ ФУНКЦИИ У ПАЦИЕНТОК С РАЗЛИЧНЫМИ ГИСТОЛОГИЧЕСКИМИ ТИПАМИ ПОЛИПОВ ЭНДОМЕТРИЯ

Екатерина Васильевна Борисенко¹, Светлана Сергеевна Кравченко²

^{1,2}УО «Гомельский государственный медицинский университет», Гомель, Беларусь

¹katerina.borisenko00@mail.ru

Аннотация

Введение. Очаговая гиперплазия эндометрия и, в частности, полип эндометрия (ПЭ), занимает ведущее место в структуре гинекологических заболеваний.

Цель исследования - проанализировать показатели репродуктивной функции у пациенток с различными гистологическими типами ПЭ. **Материалы и методы.**

Нами был проведен ретроспективный анализ историй болезней 108 пациенток с гистологически верифицированным диагнозом ПЭ, находившихся на лечении в ГУ «РНПЦРМ и ЭЧ», г. Гомель, Республика Беларусь в 2020-2021 годах. Из которых 39 пациенток с гиперпластическим ПЭ отнесены к 1 группе, 39 женщин с функциональным типом – ко 2 группе, 30 – с полипом с атипией (АПЭ) – к 3 группе. Обработка данных проводилась с использованием пакета программ Statistica 10.0. (StatSoft, Inc. USA). **Результаты.** Пациентки с гиперпластическим ПЭ в анамнезе имели в среднем 1,8 беременностей, с функциональным типом – 2,1, атипическим – 2,1 беременностей. Родами завершились 68% беременностей у пациенток 1 группы, 54% во 2 и 3 группе. У пациенток с гиперпластическим и атипическим типами ПЭ частота невынашивания беременности была статистически значимо выше в сравнении с пациентками с гиперпластическим ПЭ ($p=0,037$; $p=0,044$). Общая частота бесплодия была сопоставима во всех группах (20,5%, в 23% и 23% случаев соответственно). **Обсуждение.** Наличие гиперпластических процессов эндометрия создает затруднение для имплантации эмбриона и соответственно развитие беременности, а внутриматочные манипуляции повышают риск возникновения патологии и могут нарушать репродуктивную функцию.

В нашем исследовании около половины пациенток имели внутриматочные манипуляции в анамнезе, причем более 3 аборт было выявлено у 5% пациенток 1 группы, 4% второй и 23% третьей. **Выводы.** Анализ полученных данных выявил, что при функциональном типе частота самопроизвольных выкидышей значимо выше в сравнении с гиперпластическим ($p=0,037$) и атипическим типами ($p=0,044$). Отмечается тенденция к более частому

развитию атипических полипов у пациенток с многократными внутриматочными вмешательствами ($p=0,070$).

Ключевые слова: эндометриальный полип, гиперпластический полип, функциональный, полип с атипией, беременность.

ANALYSIS OF REPRODUCTIVE FUNCTION INDICATORS IN PATIENTS WITH VARIOUS HISTOLOGICAL TYPES OF ENDOMETRIAL POLYPS

Ekaterina V. Borisenko¹, Svetlana S. Kravchenko²

^{1,2}Gomel state medical university, Gomel, Belarus

¹katerina.borisenko00@mail.ru

Abstract

Introduction. Focal endometrial hyperplasia and, in particular, endometrial polyp (EP), occupies a leading place in the structure of gynecological diseases. **The aim of the study** - to analyze the indicators of reproductive function in patients with various histological types of PE. **Materials and methods.** We conducted a retrospective analysis of the medical histories of 108 patients with histologically verified diagnosis of EP who were treated at the State Institution "Republican Scientific and Practical Center for Radiation Medicine and Human Ecology", Gomel, Republic of Belarus in 2020-2021. Of which 39 patients with hyperplastic EP were assigned to group 1, 39 women with functional type – to group 2, 30 with polyp with atypia (AEP) – to group 3. Data processing was carried out using the Statistica 10.0 software package. (StatSoft, Inc. USA). **Results.** Patients with a history of hyperplastic PE had an average of 1.8 pregnancies, with a functional type – 2.1, atypical – 2.1 pregnancies. 68% of pregnancies in group 1 patients ended in childbirth, 54% in group 2 and 3. In patients with hyperplastic and atypical types of EP, the frequency of miscarriage was statistically significantly higher compared to patients with hyperplastic EP ($p=0.037$; $p=0.044$). The overall frequency of infertility was comparable in all groups (20.5%, 23% and 23% of cases, respectively). **Discussion.** The presence of endometrial hyperplastic processes makes it difficult for embryo implantation and, accordingly, the development of pregnancy, and intrauterine manipulations increase the risk of pathology and may disrupt reproductive function. In our study, more than half of the patients had a history of intrauterine manipulation, and more than 3 abortions were detected in 5% of group 1 patients, 4% of the second and 23% of the third. **Conclusions.** The analysis of the obtained data revealed that in the functional type, the frequency of spontaneous miscarriages is significantly higher in comparison with the hyperplastic ($p=0.037$) and atypical types ($p=0.044$). There is a tendency to more frequent development of atypical polyps in patients with multiple intrauterine interventions ($p=0.07$).

Keywords: endometrial polyp, hyperplastic polyp, functional polyp, atypical polyp, pregnancy.

ВВЕДЕНИЕ

Очаговая гиперплазия эндометрия и, в частности, полип эндометрия (ПЭ) занимает ведущее место в структуре гинекологических заболеваний.

В патогенезе ПЭ основную роль играет гормональный дисбаланс чаще всего это повышение уровня эстрогенов в крови со снижением уровня прогестерона. Нарушения гормонального статуса могут быть причиной изменения овариального цикла, а также бесплодия.

В ряде научных работ отмечает неблагоприятное влияние ПЭ как на фертильность, так и на вынашивание беременности [1]. Однако до настоящего времени не ясны возможные механизмы: считают, что это может быть связано с механическим воздействием на транспорт спермы, имплантацию эмбриона, или за счет воспаления матки, или нарушения продукции факторов эндометриальной восприимчивости [1, 2].

ПЭ приводит к временной нетрудоспособности женщин, возникновению аномальных маточных кровотечений, а также бесплодию.

Цель исследования – проанализировать показатели репродуктивной функции у пациенток с различными гистологическими типами полипов эндометрия

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

В ходе нашего исследования были использованы архивные данные историй болезней 108 пациенток репродуктивного возраста с верифицированным диагнозом полип эндометрия, находившихся на лечении в ГУ «РНПЦРМ и ЭЧ» в 2020-2021 годах. Из которых 39 пациенток с гиперпластическим типом полипа эндометрия были отнесены к первой группе, 39 женщин с функциональным типом – ко второй группе, 30 – полип тела матки с цитологической атипией – к третьей группе.

Критериями включения в исследование явилось:

- репродуктивный возраст пациенток;
- наличие полипа эндометрия, подтвержденного гистероскопически и гистологически.

Критериями исключения из исследования явилось:

- наличие в анамнезе или в настоящее время онкологических и декомпенсированных заболеваний любой органной принадлежности.

Диагноз ПЭ был выставлен на основании данных ультразвукового исследования (УЗИ) органов малого таза, гистероскопии, патологоанатомического исследования.

Проверку гипотезы о нормальности распределения изучаемых признаков проводили при помощи W-теста Шапиро-Уилка. Так как распределение основной части параметров в нашем исследовании отличалось от нормального, для дальнейшего анализа использовали непараметрические методы. Количественные значения изучаемых признаков представляли в виде медианы и интерквартильного размаха (Me (25; 75), где Me – медиана, 25 – 25-й процентиль и 75 – 75-й процентиль. Качественные показатели представляли в виде абсолютного числа наблюдений и доли (%) от общего числа пациентов по выборке в целом или в соответствующей группе. Для сравнения в двух независимых группах по количественным признакам использовали критерий Манна-Уитни, качественным признакам χ^2 -Пирсона. По результатам обследования создана база данных в системе Microsoft EXCEL. Обработка

данных проводилась с использованием пакета программ Statistica 10.0. (StatSoft, Inc. USA). При сравнении результатов статистически значимыми считали различия при критическом уровне значимости $p < 0,05$.

РЕЗУЛЬТАТЫ

По результатам нашего исследования медиана возраста в первой группе пациенток составила 42 (32; 49), во второй – 40 (35; 42) лет, в третьей – 40 (32; 41). По данному показателю пациентки были сопоставимы ($p = 0,147$).

Показатели репродуктивной функции у пациенток с разными гистологическими типами ПЭ представлены в таблице 1.

Таблица 1

Показатели репродуктивной функции у пациенток с разными гистологическими типами ПЭ

Показатели репродуктивной функции	1-я группа (n=39)		2-я группа (n=39)		3-я группа (n=30)		Уровень p
	абс.	%	абс.	%	абс.	%	
Беременности	69	100	83	100	63	100	
Роды	47	68	46	55	34	54	0,456
Аборты	11	16	20	24	19	30	0,345
Самопроизвольные выкидыши	5	7	17	20	10	16	$p_{1-2} = 0,037$, $p_{2-3} = 0,044$, $p_{1-3} = 0,260$
Бесплодие	8	20	9	23	7	22	$p > 0,05$

Примечание: * - различия показателей статистически значимы ($p \leq 0,05$)

Согласно данным, представленным в (таблице 1), пациентки с гиперпластическим ПЭ в анамнезе имели 69 беременностей, из которых 1-2 беременности было 23 (59%) женщины, более 3-х – 6 (15%). У женщин с функциональным типом ПЭ количество беременностей составило 83, у 16 (41%) женщин было 1–2, больше 3 у 11 (28%).

Женщины с АПЭ в целом по группе имели 63 беременности, из которых от 1 до 2 беременностей было у 12 (40%) женщин, больше 3 – у 10 (33%).

Родами завершились 46 (68%) беременностей из вышеперечисленных у пациенток с гиперпластическим типом ПЭ, от 1 до 2 родов было у 29 (74%), больше 3 – у 1 (3%). У женщин с функциональным типом 45 (54%) беременностей закончились родами. От 1 до 2 родов было у 24 (61%) пациенток, больше 3 – у 3 (8%). Общее количество родов у женщин с полипом эндометрия с атипией составило 34 (54%), от 1 до 2 родов было у 21 (54%), больше 3 – 1 (3%) пациенток.

Бесплодие было выявлено у 8 (20%) женщин первой группы, у 9 (23%) второй группы и у 7 (23%) третьей группы. Значимых межгрупповых различий не было выявлено.

Самопроизвольный выкидыш был выявлен у 5 (13%) женщин с гиперпластическим ПЭ, у 17 (43%) пациенток с функциональным типом и у 10 (33%) – с атипичной очаговой гиперплазией. У пациенток с функциональным

полипом самопроизвольных выкидышей значимо больше в сравнении с гиперпластическим ПЭ ($p=0,037$), а у пациенток ПЭ с атипией значимо больше в сравнении с группой с гиперпластическим типом ($p=0,044$).

Искусственное прерывание беременности по данным историй болезни в первой группы составило 11 (16%), из них от 1 до 2 аборт было у 9 (23%) пациенток, больше 3 – у 2 (5%). Во второй группе определено 20 (24%) аборт, от 1 до 2 аборт было у 10 (12%) женщин, больше 3 – у 3 (4%). В третьей группе было 19 аборт, от 1 до 2 было у 5 (17%) пациенток, больше 3 – у 7 (23%).

ОБСУЖДЕНИЕ

Наличие гиперпластических процессов эндометрия создает затруднение для имплантации эмбриона и соответственно развитие беременности. Вследствие этого возникает бесплодие и высокая частота самопроизвольных аборт у пациенток с ПЭ [3].

Искусственное прерывание беременности в анамнезе повышает риск возникновения внутриматочной патологии и влечет за собой нарушение репродуктивной функции. В нашем исследовании число искусственных аборт у женщин в анамнезе, колебалось от 1 до 5. У женщин первой группы 3 и более аборт выявлено у 5%, второй группы у 4%, третьей – 23%.

Бесплодие было выявлено у четверти женщин в каждой группе наблюдения, причиной этого мог послужить ПЭ, который является одним из приобретенных изменений матки, а согласно литературным данным в основе патогенеза бесплодия при поражении матки лежит нарушение процесса имплантации эмбриона на стадии бластоцисты [4, 5].

ВЫВОДЫ

Анализ полученных данных выявил, что при функциональном типе частота самопроизвольных выкидышей значимо выше в сравнении с гиперпластическим ($p=0,037$) и атипическим типами ($p=0,044$). Отмечается тенденция к более частому развитию атипических полипов у пациенток с многократными внутриматочными вмешательствами ($p=0,07$).

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Al Chami, A., Saridogan E. Endometrial polyps and subfertility. J Obstet Gynaecol India. – 2017; 67(1): 9-14.
2. What is the influence of cyclooxygenase-2 on postmenopausal endometrial polyps? / Pereira A.K., Garcia M.T., Pinheiro W., et al. // – Climacteric. 2015; 18(4):498- 502
3. Endometrial polyps update Author: Elizabeth A Stewart, MD 2019 The management of endometrial polyps in the 21st century.
4. Влияние полипов эндометрия на репродуктивную функцию / Багдасарян Л.Ю., Пономарев В.В., Карахалис Л.Ю. и др. Кубанский научный медицинский вестник. – 2018. № 25(2). – С. 25-28.
5. Савельева Г.М., Сухих Г.Т. Серов В.Н. Акушерство. Национальное руководство. 2-е издание. М.: ГЭОТАР-Медиа. 2018. – 1088 с.

Сведения об авторах

Е.В. Борисенко – студент

С.С. Кравченко – кандидат медицинских наук, ассистент

Information about the authors

E.V. Borisenko – student

S.S. Kravchenko – Candidate of Science (Medicine), assistant

УДК: 614.47

ИНФОРМИРОВАННОСТЬ СТУДЕНТОК УГМУ О ПАПИЛЛОМАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ, ПРИВЕРЖЕННОСТЬ ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ВПЧ

Братко Елена Владимировна¹, Шамаева Дарья Дмитриевна², Кудрявцева Елена Владимировна³

¹⁻³ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет»

Минздрава России, Екатеринбург, Россия

¹enarogatkina1@gmail.com

Аннотация

Введение. Одной из серьезных проблем здравоохранения во всем мире является инфицированность сексуально активного населения вирусом папилломы человека (ВПЧ), что объясняется высоким онкогенным риском. Именно поэтому вакцинации против ВПЧ как методу профилактики инфицирования необходимо уделять повышенное внимание. **Цель исследования** - изучить информированность студенток УГМУ о папилломавирусной инфекции и их отношение к вакцинации против ВПЧ. **Материалы и методы.** Проведено анкетирование 298 студенток УГМУ 18-25 лет с последующей статистической обработкой информации. **Результаты и обсуждение.** Большинство опрошенных информированы об онкогенных рисках ВПЧ и наличии специфической вакцины (81,88% и 92,4% соответственно). 64,6% студенток впервые получили информацию по данной теме обучаясь в медицинском университете, значительную роль в этом сыграло обучение на кафедре акушерства и гинекологии. Выявлена статистически значимая взаимосвязь между курсом обучения в УГМУ и степенью информированности студенток. Несмотря на то, что 88,9% участниц исследования убеждены в эффективности данного метода профилактики, лишь 10,6% девушек были сами вакцинированы против ВПЧ. **Выводы.** Информированность студенток УГМУ о высоком онкогенном риске ВПЧ и возможностях профилактики является достаточной, при этом крайне низким остается охват профилактической вакцинацией, что в значительной степени связано с высокой стоимостью вакцин.

Ключевые слова: вирус папилломы человека, вакцинация, гардасил, церварикс, рак шейки матки.

AWARENESS OF USMU FEMALE STUDENTS ABOUT PAPILLOMAVIRUS INFECTION, ADHERENCE TO HPV VACCINATION

Elena V. Bratko¹, Daria D. Shamaeva², Elena V. Kudryavtseva³