

раза чаще. Так АГ страдали 17 женщин (37%) из первой группы и 47 (70%) из второй. Сахарным диабетом болели только 2 женщины без ожирения (4%). В обеих группах злокачественная опухоль была диагностирована на ранних стадиях - у 44 человек без ожирения (93%) и у 51 женщины с ожирением (96%). Обращает внимание более высокая степень дифференцировки опухоли у женщин с наличием ожирения. Так у 53% женщин из второй группы опухоли были высокодифференцированными, тогда как в первой группе таких было только 38%.

**Выводы.** В большинстве случаев (более 90%) рак эндометрия диагностируют в постменопаузе у женщин старше 60 лет. Независимо от массы тела опухоль в 93-96% выявляют в начальных стадиях. Наличие ожирения у пациенток с РТМ ассоциируется с более высокой дифференцировкой опухоли, что позволяет предположить более благоприятный прогноз течения заболевания.

## ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ РАКА ТЕЛА МАТКИ У ЖЕНЩИН С ИЗБЫТОЧНОЙ МАССОЙ ТЕЛА И ОЖИРЕНИЕМ

*Ярошевич А.В., Андралойть Е.М.*

*Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь  
Научный руководитель – к.м.н., ассистент Жлобич М.В.*

**Актуальность.** Ежегодно в мире раком тела матки заболевают более 160 000 женщин. Рак тела матки занимает 1-е место в структуре онкогинекологической заболеваемости в странах Европы и, как и РМЖ, может быть отнесен к «болезням цивилизации». Заболевание преимущественно диагностируется у женщин в постменопаузальном периоде (старше 60 лет). Особый научный интерес представляет группа женщин, заболевших РТМ, с избыточной массой тела и ожирением [1].

**Цель** – анализ клинико-морфологических особенностей рака тела матки у женщин в зависимости от массы тела.

**Материалы и методы исследования.** Проведен ретроспективный анализ историй болезней 100 пациенток с раком эндометрия, проходивших лечение в ГОКБ в период с 2015 по 2017 год.

**Результаты.** Нами было установлено, что средний возраст у пациенток с раком тела матки составил 61,75 лет. У большинства (88%) опухоль была замечена в 1 стадии. 93% (93 человека) на момент постановки диагноза были в постменопаузе. У 94% (94 пациентки) был диагностирован эндометриоидный рак. Для проведения анализа пациентки распределены на две группы в зависимости от индекса массы тела (Европейские стандарты). 1-я группа – пациентки с нормальной массой тела и предожирением (47%). 2-я группа –

пациентки с 1, 2 и 3 степенями ожирения (53%). Среди пациенток 1-ой группы, у 17 женщин (36,75%) наблюдали артериальную гипертензию, у 2 человек (4,26%) – сахарный диабет. Опухоль диагностирована в 1 стадии у 41 пациентки (87,23%), во 2 стадии – у 3 человек (6,38%), в 3 стадии – у 3 человек (6,38%). У 18 человек (38,3%) опухоль со степенью дифференцировки G1, у 20 человек (42,55%) – G2, у 9 человек (19,15%) – G3. Среди пациенток 2-ой группы, артериальную гипертензию наблюдали у 37 пациенток (69,81%), сахарный диабет у 4 человек (7,55%). Опухоль диагностирована в 1 стадии у 47 женщин (88,68%), во 2 стадии – у 4 женщин (7,55%), в 3 стадии – у 2 человек (3,77%). У 28 пациенток (52,83%) опухоль со степенью дифференцировки G1, у 17 человек (32,08%) – G2, у 8 женщин (15,09%) – G3.

**Выводы.** Необходимо большое внимание уделять таким факторам риска, как избыточный вес, артериальная гипертензия, нарушение углеводного обмена с целью своевременной диагностики рака тела матки.

*Литература*

1. Давыдов, М. И. Онкология : учебник / М. И. Давыдов, Ш. Х. Ганцев. – 2010. – 920 с.