

ТАМОКСИФЕН-АССОЦИИРОВАННАЯ ПАТОЛОГИЯ ЭНДОМЕТРИЯ У ПАЦИЕНТОК С РАКОМ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

Короневская А. С.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: доц. Савоневич Е. Л.

Актуальность. К 2020 году рак молочной железы (РМЖ) стал самой распространенной формой рака у женщин. По данным Международного агентства по изучению рака (IARC) зарегистрировано более 2,26 миллиона новых случаев РМЖ в мире и 684 996 смертей от данного заболевания в возрастной категории до 85 лет. В Республике Беларусь РМЖ занимает второе место в структуре онкологических заболеваний [1].

До 70% случаев РМЖ составляют гормонозависимые формы, в протокол лечения которых включены селективные модуляторы рецепторов эстрогена и ингибиторы ароматазы. Тамоксифен – нестероидный антиэстрогенный лекарственный препарат наиболее часто применяемый при раке молочной железы в настоящее время.

Цель. Изучение особенностей тамоксифен-ассоциированной патологии эндометрия у пациенток с РМЖ.

Методы исследования. Методом сплошной выборки проведен ретроспективный анализ медицинской документации 50 пациенток с РМЖ, проходивших лечение в онкогинекологическом отделении УЗ «Гродненская университетская клиника» в период с 2017 по 2023 год. Условиями включения в исследование были УЗ-признаки патологии эндометрия на фоне приема тамоксифена в дозе 20-40 мг/сутки. Средняя длительность приема тамоксифена составила 3,7 (от 1 до 10 лет).

Данные обрабатывались с помощью программы Statistica 10.0 и представлены в абсолютных и относительных величинах.

Результаты и их обсуждение. Средний возраст пациенток в исследуемой группе составил $55,47 \pm 1,16$ лет (от 40 до 78 лет).

Менструальная функция на момент выявления патологии эндометрия была сохранена у 19 (28%) пациенток. Средняя длительность нахождения в постменопаузе 11,4 (1;35) года. Доброкачественные пролиферативные заболевания матки в анамнезе имела каждая вторая пациентка: аденомиоз – 8 (16%), миома – 21 (42%), киста миометрия – 1 (2%). Кисты яичников выявлены у 18 (36%) пациенток. У 44 (88%) женщин в репродуктивном анамнезе были беременности и роды. Соматический анамнез был отягощен у 28 (56%) женщин: хронический гастрит – 12 (24%), артериальная гипертензия – 15 (30%), ишемическая болезнь сердца – 9 (18%), патология щитовидной железы – 5 (10%).

Нормальный ИМТ имеют 15(30%) пациенток, избыточную массу тела – 18(36%). Выявлены нарушения углеводного обмена: ожирение 1 степени – у 10(20%) пациенток, ожирение 2 степени – у 5(10%), ожирение 3 степени – у 2(4%).

Из 50 пациенток, получавших тамоксифен, РМЖ в 1 стадии был диагностирован у 34(68%), 2 степени – у 12(24%) пациенток. По результатам гистологического исследования определена следующая структура патологии эндометрия на фоне приема тамоксифена: полипы эндометрия – у 28 пациенток (56%), в том числе аденоматозный полип у 2 женщин (4%), железистая гиперплазия эндометрия – у 19 пациенток (38%), злокачественное новообразование эндометрия – у 7 пациенток (14%).

Выводы. Длительная терапия тамоксифеном приводит к развитию патологии эндометрия, чаще – полипов и гиперплазии эндометрия. В 14% случаев развилась карцинома эндометрия. Высокая распространенность РМЖ в структуре онкологической патологии у женщин и разнообразная морфологическая картина тамоксифен-индуцированных изменений эндометрия требует особого внимания, а также разработки методов профилактики патологии эндометрия на фоне длительного приема данного лекарственного препарата.

ЛИТЕРАТУРА

1. Cancertoday [Электронный ресурс] // International Agency of Research on Cancer. – Режим доступа: <https://gco.iarc.fr/today/online-analysis-multi-bars>. – Дата доступа: 02.02.2023.

АНАЛИЗ МОРФОЛОГИЧЕСКИХ ДАННЫХ ПРИ НР-НЕГАТИВНОМ ХРОНИЧЕСКОМ ГАСТРИТЕ

Косяк У. Н., Грешнер П. И.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: ст. препод. Бутолина К. М.

Актуальность. Хронический гастрит (ХГ) представляет собой группу одних из наиболее распространенных заболеваний желудочно-кишечного тракта, доля которых составляет 15-35% среди болезней органов пищеварения и до 85% среди заболеваний желудка [1, 2]. ХГ характеризуется структурными изменениями слизистой оболочки желудка (СОЖ), которые приводят к нарушению основных функций желудка. Одной из важных эпидемиологических особенностей ХГ является их предраковый потенциал. Анализ морфологической картины СОЖ важен для оценки выраженности,