

ВСТРЕЧАЕМОСТЬ ИЗБЫТОЧНОЙ МАССЫ ТЕЛА И ОЖИРЕНИЯ У ЖЕНЩИН В ПОСТМЕНОПАУЗАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ С РАКОМ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

Кежун Л.В., Хабибуллина Д.Р.

Гродненский государственный медицинский университет

Актуальность. По данным ВОЗ в 2022 году рак молочной железы (РМЖ) был диагностирован у 2,3 миллиона женщин [1]. В Республике Беларусь РМЖ у женщин лидирует среди злокачественных новообразований по заболеваемости и смертности [2].

Согласно исследованиям, ожирение и избыточная масса тела являются фактором риска (ФР) для нескольких видов рака у женщин в постменопаузе [3, 4], а также независимым ФР рецидива у женщин с РМЖ [5]. В исследовании Нео М. и др. с включением $n = 144\,701$ женщин было показано, что индекс массы тела (ИМТ) ≥ 30 кг/м² связан с более высоким риском РМЖ по сравнению с женщинами с нормальным ИМТ [4].

Цель. Оценить встречаемость избыточной массы тела и ожирения у женщин в постменопаузальном периоде с РМЖ.

Методы исследования. Объектом исследования явились 50 женщин в постменопаузальном периоде с диагнозом «С50 Злокачественные новообразования молочной железы» по МКБ–10. Анализ данных проводился с использованием программы 4D client в ГУЗ «Городская поликлиника № 6 г. Гродно». Проанализированы: ИМТ, лабораторные данные: скорость оседания эритроцитов (СОЭ), уровень гемоглобина (Hb).

Статистическая обработка результатов осуществлялась с использованием программы «STATISTICA 10.0».

Результаты и их обсуждение. Средний возраст обследованных женщин составил 66 (59; 69) лет. Нормальный ИМТ – 22,6 (22; 23,8) кг/м² имели только 20% женщин ($n=10$) с РМЖ, в то время как у 80% ($n=40$) женщин в постменопаузе с РМЖ ИМТ превышал 24,9 кг/м², в среднем составил 30,8 (28,3; 34,8) кг/м² и встречался чаще ($p<0,05$) по сравнению с лицами с нормальным ИМТ и соответствовал избыточной массе тела у 34% ($n=17$) обследуемых и у 46% ($n=23$) женщин выявлено ожирение.

У женщин с РМЖ и нормальным ИМТ уровень Hb был выше ($p<0,05$) по сравнению с обследуемыми с избыточной массой тела и ожирением. Установлена обратная корреляционная взаимосвязь между уровнем Hb и СОЭ, $R=-0,53$.

Выводы. Таким образом, проведенное исследование показало высокую частоту встречаемости избыточной массы тела и ожирения у женщин

постменопаузального периода с РМЖ, что требует дальнейших исследований и анализа ожирения как независимого ФР онкологической патологии у женщин.

ЛИТЕРАТУРА

1. Рак молочной железы [Электронный ресурс] // Всемирная организация здравоохранения. Режим доступа: <https://www.who.int/ru/news-room/fact-sheets/detail/breast-cancer>. Дата доступа: 09.01.2025.
2. Батян, А. Н. Эпидемиологические аспекты заболеваемости раком молочной железы в Республике Беларусь / А. Н. Батян, Т. В. Костецкая, В. О. Лемешевский // Журнал Белорусского государственного университета. Экология. – 2019. – № 3. – С. 51–57.
3. Body-mass index and risk of 22 specific cancers:a population-based cohort study of 5.24 million UK adults / K. Bhaskaran [et al.] // Lancet. – 2014. Vol. 384, № 9945. – P. 755–65. – DOI: 10.1016/S0140–6736(14)60892–8.
4. Optimal cutoffs of obesity measures in relation to cancer risk in postmenopausal women in the Women's Health Initiative Study / M. Heo [et al.] // J Womens Health (Larchmt). – 2015. – Vol. 24, № 3. – P. 218–27. –DOI: 10.1089/jwh.2014.4977
5. Obesity and Risk of Recurrence in Patients With Breast Cancer Treated With Aromatase Inhibitors / S. Harborg [et al.] // JAMA Netw Open. – 2023. Vol. 6, №10. – P. 77-80. – DOI:10.1001/jamanetworkopen.2023.37780.

ЦИРРОЗ И РАК ПЕЧЕНИ ЧЕРЕЗ ПРИЗМУ БИОХИМИИ

Керимова С.Ш.

Гродненское областное клиническое патологоанатомическое бюро

Актуальность. Фиброз печени (LF) является ступенью естественного течения хронических диффузных поражений печени и фактором, определяющим дальнейшую выживаемость пациентов и развитие осложнений, ассоциированных не только с прогрессированием LF до цирроза печени (LC), но и до онкотрансформации в гепатоцеллюлярную карциному (НСС) [1]. НСС в настоящее время является шестым по распространенности типом рака с высоким уровнем смертности и растущей заболеваемостью во всем мире.

Цель. провести сравнительный анализ показателей биохимических исследований крови и активности воспалительных изменений в печени у пациентов с LC, НСС и LC–НСС.

Методы исследования. Проведен анализ 43 случаев пациентов с LC (n=11), НСС (n=11) и LC–НСС (n=21), находившихся в стационарах Гродненской области за период с 2019 по 2024 годы. Диагноз LC, НСС и LC–НСС во всех случаях был подтверждён морфологически, для оценки стадии LF (F4) и активности воспаления (A0–A3) шкала