

УДК 618.14-006.36-018.1

**МОРФОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ЛЕЙОМИОМ МАТКИ
У ЖЕНЩИН РАЗНЫХ ВОЗРАСТНЫХ ГРУПП ПО ДАННЫМ
ГИСТОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ**

Ремова А. С., Мироненко Д. В.

Научный руководитель: к.м.н., доцент Г. В. Тищенко

**Учреждение образования
«Гомельский государственный медицинский университет»
г. Гомель, Республика Беларусь**

Введение

Лейомиома матки (ЛМ) — это доброкачественная опухоль, возникающая в мышечном слое матки – миометрии. Лейомиома матки — наиболее часто диагностируемая доброкачественная опухоль гениталий: она выявляется у 20–25% женщин репродуктивного возраста, а в возрасте старше 40 лет обнаруживается у 40–50% женщин [1].

При рассмотрении вопросов этиопатогенеза ЛМ прослеживается их связь с наследственной предрасположенностью, а также влиянием гормонального фактора: в клетках опухоли присутствуют эстрогеновые и прогестероновые рецепторы; повышение уровня эстрогенов вызывает рост миомы; в постменопаузе ЛМ уменьшается в объеме [2].

Среди форм ЛМ с низким злокачественным потенциалом выделяют простые, клеточные и другие. При этом в ЛМ могут наблюдаться дистрофические изменения при микроскопическом исследовании. Клеточные (пролиферирующие) лейомиомы матки более часто подвергаются малигнизации.

Цель

Выявить частоту встречаемости ЛМ и дифференцировать их морфологию у женщин разных возрастных групп.

Материал и методы исследования

Для проведения патоморфологического исследования использовался архивный материал ГУЗ «Гомельское областное клиническое патологоанатомическое бюро». Материалом для исследования стали гистологические заключения пациентов г. Гомеля за 2019г. Было изучено 150 гистологических заключений.

Для анализа использовались следующие данные: возраст пациентов, клинический и патологический диагноз, тип лейомиом матки. Статистическая обработка данных осуществлялась с использованием программы Microsoft Excel 2010.

Результаты исследования и их обсуждение

Возраст пациентов на момент взятия биоптатов был от 31 до 77 лет. Количество пациентов в разных возрастных группах представлено на рисунке 1.

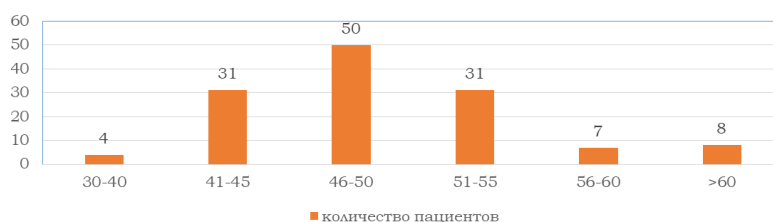


Рисунок 1 — Распределение пациентов по возрастным группам

По данным диаграммы видно, что ЛМ преобладает у женщин в возрастной группе от 46 до 50 лет.

Количество ЛМ в зависимости от морфологического признака представлено на рисунке 2.

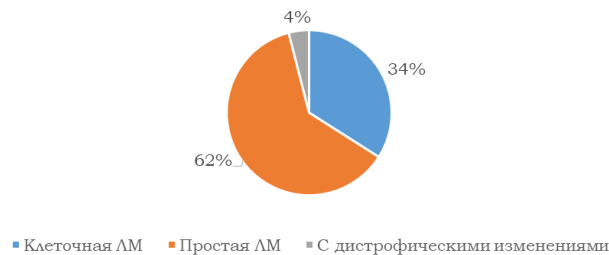


Рисунок 2 — Распределение ЛМ по морфологическому признаку

Из данной диаграммы видно, что преобладающим морфологическим типом ЛМ, является простая форма.

Выводы

Согласно статистическим данным за 2019 г. лейомиомы матки чаще встречаются у женщин 46–50 лет, преимущественно простого типа.

Лейомиома матки — признанный лидер среди показаний к плановому оперативному лечению, что определяет не только медицинскую, но и социальную значимость этого заболевания.

ЛИТЕРАТУРА

1. Фролова, И. И. Простые и пролиферирующие лейомиомы матки (клинико-морфологическое исследование) / И. И. Фролова, А. В. Филиппов, И. И. Бабиченко // Вестник Российского университета дружбы народов. Серия: Медицина. 2004. № 1. С. 86–90.
2. Самигуллина, А. Э. Лейомиома матки: частота и прогноз / А. Э. Самигуллина, Р. Д. Агайдаров // Бюллетень науки и практики. 2020. Т. 6, № 7. С. 147–157.
3. Клинико-морфологическая характеристика лейомиомы матки у женщин перименопаузального возраста / Ю. И. Веселова [и др.] // Омский научный вестник. 2010. № 1 (94). С. 176–179.

УДК 618.14-006.5-018.1-053

СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ПОЛИПОВ ЭНДОМЕТРИЯ МАТКИ У ЖЕНЩИН РАЗНЫХ ВОЗРАСТНЫХ ГРУПП ПО ДАННЫМ ГИСТОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

Синькевич А. А., Галилова Е. Э.

Научный руководитель: к.м.н., доцент Г. В. Тищенко

Учреждение образования

**«Гомельский государственный медицинский университет»,
г. Гомель, Республика Беларусь**

Введение

Эндометриальные полипы — часто встречающаяся патология женских половых органов. В основе возникновения данной патологии лежат пролиферативные генетически опосредованные процессы как ответ на повреждающий фактор (гормональный, воспалительный) [1].

Проблема эндометриальных полипов (ЭП) является актуальной как для современной патологической анатомии, так и для гинекологии. Обусловлено это рядом моментов. Во-первых, ЭП занимают ведущее место в структуре внутриматочной патологии, составляя от 7,8 до 50 %. Во-вторых, ЭП приводят к существенному нарушению репродуктивного здоровья женщин, так как с ЭП зачастую ассоциировано бесплодие, аномальные маточные кровотечения, хроническая тазовая боль, а также необходимость внутриматочных манипуляций, способствующих травматизации эндометрия и формированию внутриматочных синехий.