

УДК 577.17:618.146-006

ВЛИЯНИЕ ГОРМОНОВ НА РАЗВИТИЕ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ В МАТКЕ

Дренчик И. Д., Кочевурова Т. А.

Научный руководитель: к.б.н., доцент Ю. В. Висенберг

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

Введение

Гормоны являются фактором, определяющим риск возникновения многих злокачественных опухолей, прежде всего молочной железы, тела матки, яичников, предстательной железы и яичка. Гормонозависимая злокачественная опухоль развивается посредством повышенной гормональной деятельности органа, нормальный рост, развитие и функция которого находится под контролем того или иного стероидного или полипептидного гормона (эстрогена и прогестерона).

Более подробно рассмотрим влияние гормонов на полый гладкомышечный орган женской репродуктивной системы — матку.

Прогестерон и эстроген — женские половые гормоны, вырабатываемые в яичниках. Изменение баланса этих двух гормонов в организме влияет на эндометрий. Эстрогены стимулируют деление клеток и рост эндометрия. Этот процесс происходит в первой половине цикла, если механизм гиперпластических процессов нарушается, и прогестерон не компенсирует повышенность эстрогена, то происходит сгущение эндометрия. Со временем гиперплазия становится злокачественной, вызывая предраковое состояние и рак впоследствии.

По данным статистической платформы GLOBOCAN за 2018 г., Беларусь занимает первое место по заболеваемости раком тела матки среди 185 стран.

Цель

Изучить и систематизировать данные о влиянии гормонов на развитие раковых клеток матки.

Материал и методы исследования

Систематизированные данные, предоставленные Республиканским научно-практическим центром онкологии и медицинской радиологии им. Н. Н. Александрова за период 2019–2020 гг., их изучение, анализ и обобщение научно-методической литературы.

Результаты исследования и их обсуждение

Возникновение заболеваний рака матки связано с гиперэстрогенией — нарушением гормонального баланса эстрогена и прогестерона. Нами были обследованы 28 пациенток с поставленными диагнозами разных возрастных групп за период 2019–2020 г. Данные представлены в таблице 1.

Проанализировав диагноз и прием гормонов пациентами за 2019–2020 г. на территории Минской области можно предположить, что женщины с выше поставленными диагнозами принимали эстроген, без соответствующего повышения прогестерона, следовательно, был вероятен риск развития злокачественного новообразования в матке, что является прямым доказательством влияния этого гормона на развитие заболевания. Гормонотерапия основывается на данном соотношении эстроген/прогестерон, количественно повышая прогестерон уменьшается размер опухоли.

Анализируя таблицу 1 можно сказать, что основными группами риска заболевания раком органов половой системы, в частности матки, являются возрастные периоды 44–53 года и 54–63 года, связанное с наступлением климакса (рисунок 1).

Таблица 1 — Прием гормонов пациентами до поставленного диагноза рака матки

Возраст, лет	Количество пациентов	Диагноз	Прием гормонов		
			эстроген	прогестерон	оба
21–33	1	Гиперплазия тимуса	+	–	–
34–43	8	4-опухоль молочных желез	+	–	–
		3-СД II типа	–	–	–
		1-ВПЧ	+	–	–
44–53	14	3-рак тела матки	+	–	–
		4-опухоль яичников	+	+	+
		6-СД II типа	–	–	–
		1-гипертиреоз	+	–	–
54–63	5	1-рак шейки матки	+	–	–
		2-рак тела матки	+	–	–
		2-ожирение	–	–	–

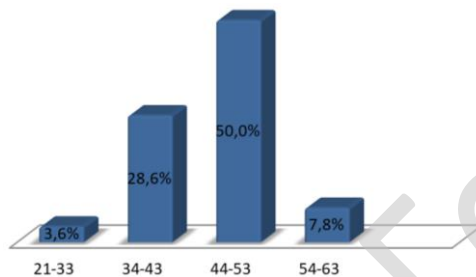


Рисунок 1 — Заболеваемость среди возрастных групп

Выводы

1. Выявлена зависимость риска рака матки от приема гормонов: при высоком содержании эстрогена в крови, прогестерон не может противодействовать пролиферативному влиянию эстрогенов на эндометрий, являющегося предраковым состоянием.

2. Зависимость от возрастных групп: после наступления менопаузы образование желтого тела не происходит, продукция прогестерона в женском организме полностью прекращается, не компенсируя действия эстрогена.

3. Опухоль развивается за счет воздействия на нее эстрогена — еще одного полового гормона. Для подавления его действия используются препараты содержащий прогестерон, замедляют прогрессирование опухоли.

ЛИТЕРАТУРА

1. Агапки, С. Н. Все о женских гормонах / С. Н. Агапки. — М., 2017. — № 1 — С. 7–10.
2. Арнони Бауэр. Это я или мои гормоны? / Арнони Бауэр // Нейроэндокринные профили активации к визуальным стимулам еды через менструальный цикл. — 2017. — С. 3406–3414.
3. Каприн А. Д., Аирафян Л. А. // Онкогинекология. — 2019. — № 1. — С. 28–29, 45–46.

УДК 612.825.2:61-057.875(476.2)

ИССЛЕДОВАНИЕ ПРОСТОЙ ЗРИТЕЛЬНО-МОТОРНОЙ РЕАКЦИИ У СТУДЕНТОВ УЧРЕЖДЕНИЯ ОБРАЗОВАНИЯ «ГОМЕЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»

Жоголь П. Л., Пиляк А. В.

Научный руководитель: ассистент *Е. Н. Рожкова*

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

Введение

Врач, вне зависимости от своей специализации, должен быть в состоянии принимать быстрые и четкие решения под влиянием различных факторов внешней и внутренней