# Опыт ведения пациенток с гиперпластическими процессами (ретроспективный анализ)

## Цель

\* Ознакомить коллег с разработанным в ДРЦОМД алгоритмом введения пациенток с гиперпластическими процессами в условиях пандемии с учетом особенностей региона в свете научно-доказательной информации.

#### Обоснование темы, эпидемиология

- \* Рак эндометрия наиболее частое злокачественное гинекологическое заболевание в Европе.
- \* Гиперплазия эндометрия(атипическая) считается «прекурсором» рака в западном мире.

RCOG/BSGE Endometrial Hyperplasia, Management of (Green top Guideline №67, p.6, 2017)

#### Обоснование темы, эпидемиология

Согласно данных Национального канцер-реестра Украины №21 за 2018-2019г. рак матки занимает 3-е место(9,6%) в структуре заболеваемости злокачественными опухолями.

# Обоснование темы, эпидемиология.

\* В России за 20 лет показатель заболеваемости рака возрос на 87% и занимает 2-е место в структуре онкобольных в возрастной группе женщин от 50 до 59 лет, а в структуре смертности – 9-е место(5%).

МЗ РФ. Клинические рекомендации 2020 по ведению пациенток с раком тела матки и саркомы матки.

# Обоснование темы, эпидемиология.

Приведенные данные являются обоснованием для изучением данной темы еще и потому, что за последние 9 месяцев в ГО№2 ДРЦОМД было 4 случая впервые выявленного рака тела матки.

#### предмет изучения:

\* Состояние 115 пациенток ГО№2 ДРЦОМД, поступивших для МВА полости матки за последние 9 месяцев текущего года.

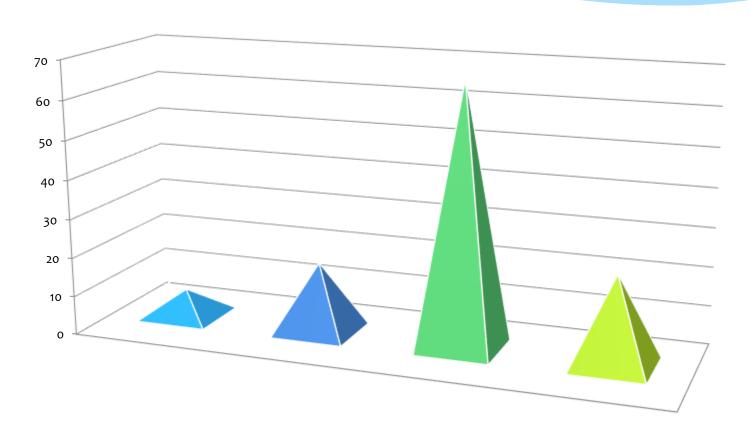




Случаи повторной МВА по поводу ГЭ и НМЦ выявлены у 11/115 – 9% пациенток.

#### Возрастной состав

■ 18-35 лет ■ 35-45 лет ■ 45-60 лет ■ Старше 60 лет

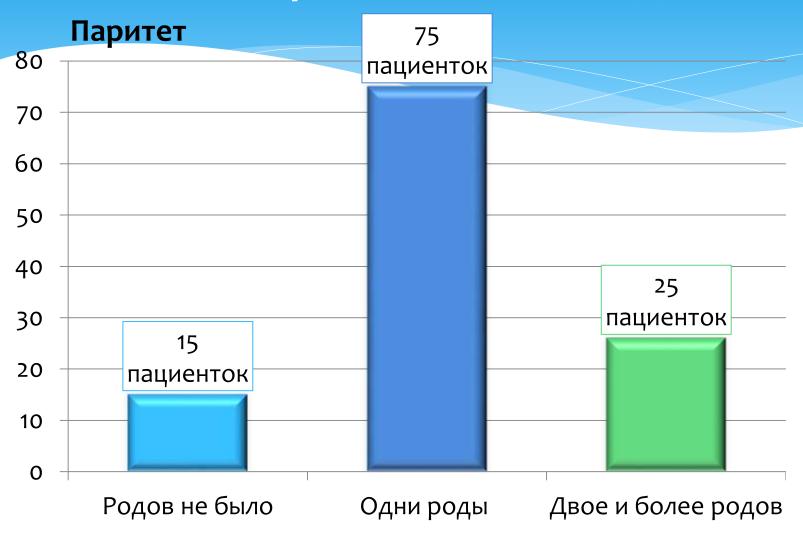


#### Отягощенный гинекологический анамнез:

- \* HMЦ 36/115 31,3%
- \* Xp. воспалительные заболевания органом малого таза 44/115 38,3%
- Дисплазии шейки матки 16/115 13,9%
- **\*** Бесплодие 3/115 2,6%
- \* Mиома матки 12/115 10**,**4%
- \* Наружно- внутренний эндометриоз 4/115 3,5%

Отягощенный гинекологический анамнез





У ¾ пациенток старшего возрастного состава соматический анамнез отягощен заболеваниями:

- \* CCC 15/115 13,4%
- Щитовидной железы 10/115 8,7%
- \* Ожирением 8/115 6**,**7%

Две пациентки перенесли мастэктомию по поводу рака м.ж. и получали заместительную терапию Тамоксифеном.





ESMO > Guidelines > Gynaecological Cancers

#### ENDOMETRIAL CANCER: ESMO CLINICAL PRACTICE GUIDELINES

**Synaecological Caecers** 

Published in 2013 - Ann Oncol 2013; 24 (Suppl 6): vi33-vi38.

Authors: N. Colombo, E. Preti, F. Landoni, S. Carinelli, A. Colombo, C. Marini, C. Sessa

This ESMO Clinical Practice Guidelines for diagnosis, treatment and follow-up provide recommendations for surgical & adjuvant treatments, treatment of locoregional recurrence, metastatic disease & relapse, Prognosis, long-term implications,

histopathological characts recommendations for sert carcinoma.



Клинические рекомпания

#### Рак тела матки и саркомы матки

MES IN CO.

Fra утверждения участили окреснетию; 2000

TO REPORT

Desperantant services

 Обвересийский накониваний секс "Агоциоция Обвересийское обветственные превисания. Ресуйское несометоря" - Обвересуйское обветсямим организация специализация на порафилации и печном порожей рекум.

Configens Nortes-agosternouses Courtes Montagues PM

Endometrial Hyperplasia, Management of (Greentop Guideline No. 67)

Published: 26/02/2016

 Endometrial Hyperplasia, Management of (Green-top Guideline No. 67)

This guideline provides clinicians with up-to-date evidence-based information regarding the management of endometrial hyperplasia.



Клиновских реконтирации

#### Менопауза и климактерическое состояние у женщины

Корроциямного на Монгароварацион отконственностий в массификализи бластиной и пробоко, симаненно на парроване NVS.1, NVS.3, NV

Пак утверждения (частить неуколитра; 2023)

Воростина коттории Върмения

the name

Peopularius amonterarii percentariani

\* Pocculirane observan accurepos-romanamora

Cardiores Review repartmentant Engineer Managana Pili

THEORET IN A THEORY AS THE VALUE OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE VALUE OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY

OMPRESENTATION

200

- \* Алгоритм, разработанный в Центре включал:
- \* Сбор жалоб, изучение гинекологического, соматического акушерского, наследственного анамнезов.
- \* Консультация терапевтом, маммологом, кардиологом (по пок.), эндокринологом (по пок.), гематологом (по пок.), хирургом (по пок.).
- \* Лабораторные исследования кроме общеклинических анализов включали:
- 1. Онкоцитологическое исследование ш/матки
- 2. Исследование уровней ТТГ, Т4, АТПО, гликозилированного НЬ,
- 3. Онкомаркеры Са 125, РЭА, индекс ROMA
- 4. Липидограмма по показаниям

#### Методы анестезии при МВА:

- \*B/B 81/115 69,4%
- \* Местное обезболивание(парацервикально)
  - 34/115 29,6%

\* У 4/115 – 3,4% при ПГИ выявлено высокодифференцированная аденокарцинома. После пересмотра предметных стекол с пат.морфологическим материалом в РОЦ им. Бондаря 3 пациенток диагноз подтвержден.

Пациентки были прооперированы( 2 -в РОЦ и 1 -в ДРЦОМД).

У 1 пациентки после пересмотра стекол диагноз изменен на ГЭ с атипией.





В ходе исследований по приведенной схеме впервые была выявлена следующая патологией:

- \* Рак щитовидной железы 1/115 0,9% ( при УЗИ узловая форма, при пункции которой выявлены атипичные клетки. Направлена на операцию)
- \* ГБ 1-2ст 38/115 34%
- \* ИБС, a/к, CHo-1 28/115 24,3%
- \* Сахарный диабет 44/115 38,3%

Таким образом, приведенные данные свидетельствуют об:

- 1. Эффективности предложенной схемы не только в рамках исследуемой патологии, но и в плане выявления причин, связанных с серьёзной соматической патологией
- 2. И является «золотым ключиком» для «потаённой двери» научно-практической гинекологии.