

ФАКТОРЫ РИСКА ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ ЯИЧНИКОВ У ЖЕНЩИН КЕМЕРОВСКОЙ ОБЛАСТИ



Мезенцева Н.Е., Ананьева Т.В., Сурина В.Н.

Научный руководитель: к.м.н., доцент кафедры акушерства и гинекологии им. Г.А.Ушаковой М.Н. Сурина.

Актуальность проблемы

Доброкачественные образования яичников – группа патологических дополнительных образований овариальной ткани, возникающих в результате нарушения процессов клеточной пролиферации и дифференцировки.

Доброкачественные опухоли яичников являются острой проблемой гинекологии, поскольку довольно часто развиваются у женщин детородного возраста, вызывая снижение репродуктивного потенциала.

Среди всех опухолей женских половых органов опухоли яичников занимают второе место (6-8 %). Доброкачественные формы встречаются в 75-80% всех истинных опухолей яичников, из них 34 % - это опухолевидные процессы. Среди кистозных образований яичников ретенционные кисты составляют 70,9 %. Своевременное выявление и удаление овариальных опухолей крайне актуально в плане профилактики рака яичников.

Цель исследования: выявить факторы риска развития доброкачественных образований яичников у женщин Кемеровской области

Материалы и методы: ретроспективное исследование случай-контроль. Проанализированы истории болезней женщин (n=50), которым проведено оперативное вмешательство по поводу доброкачественных новообразований яичников на базе гинекологического отделения №1 «ГАУЗ КО КОКБ» в период с января по декабрь 2019года.

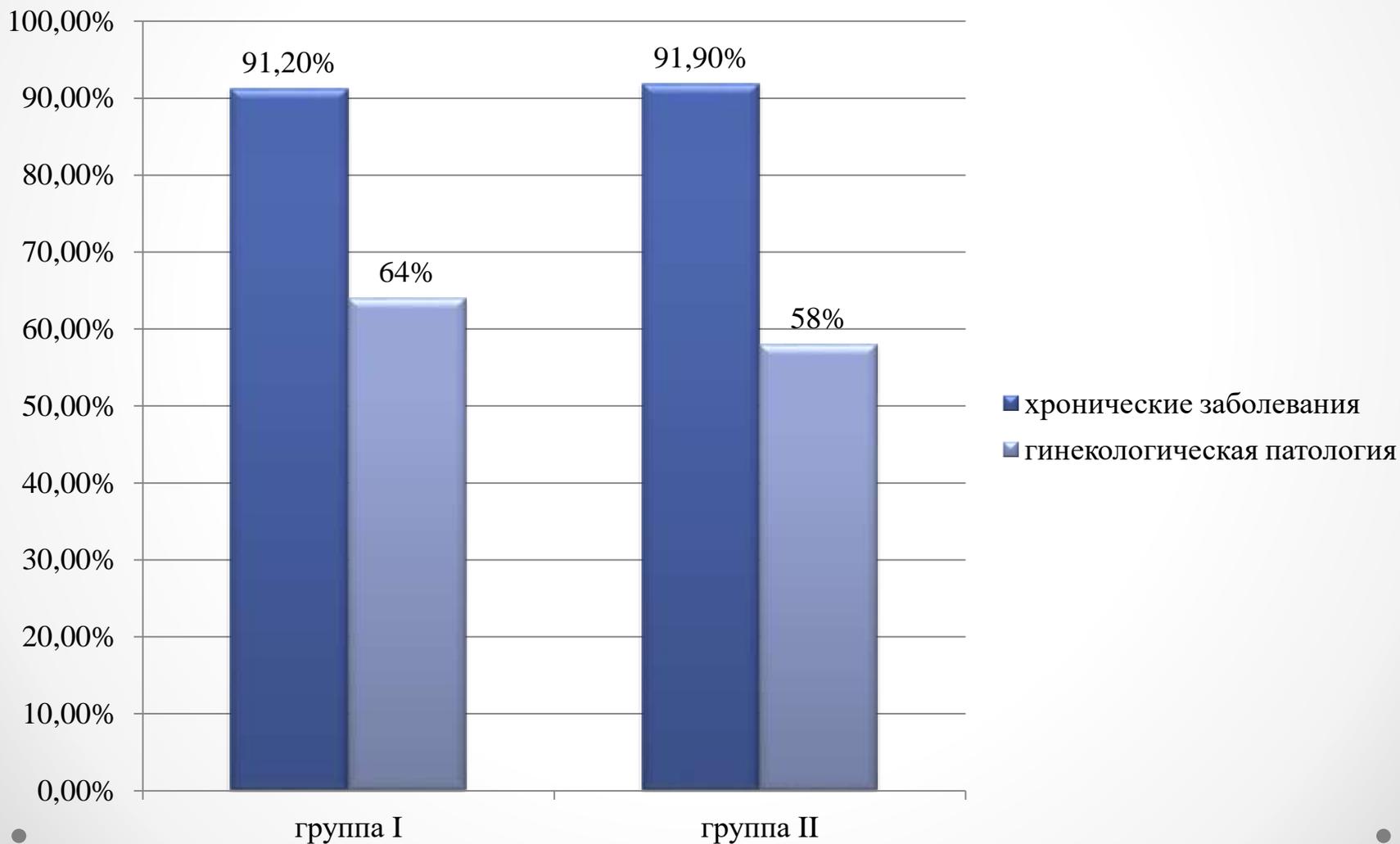
Группа I - пациентки с доброкачественными образованиями яичников (n=50),

Группа II - пациентки (n=50) без объемных образований яичников, но оперированные в гинекологическом отделении по поводу несостоятельности тазового дна (96%) и гипертрофического удлинения шейки матки (4%).



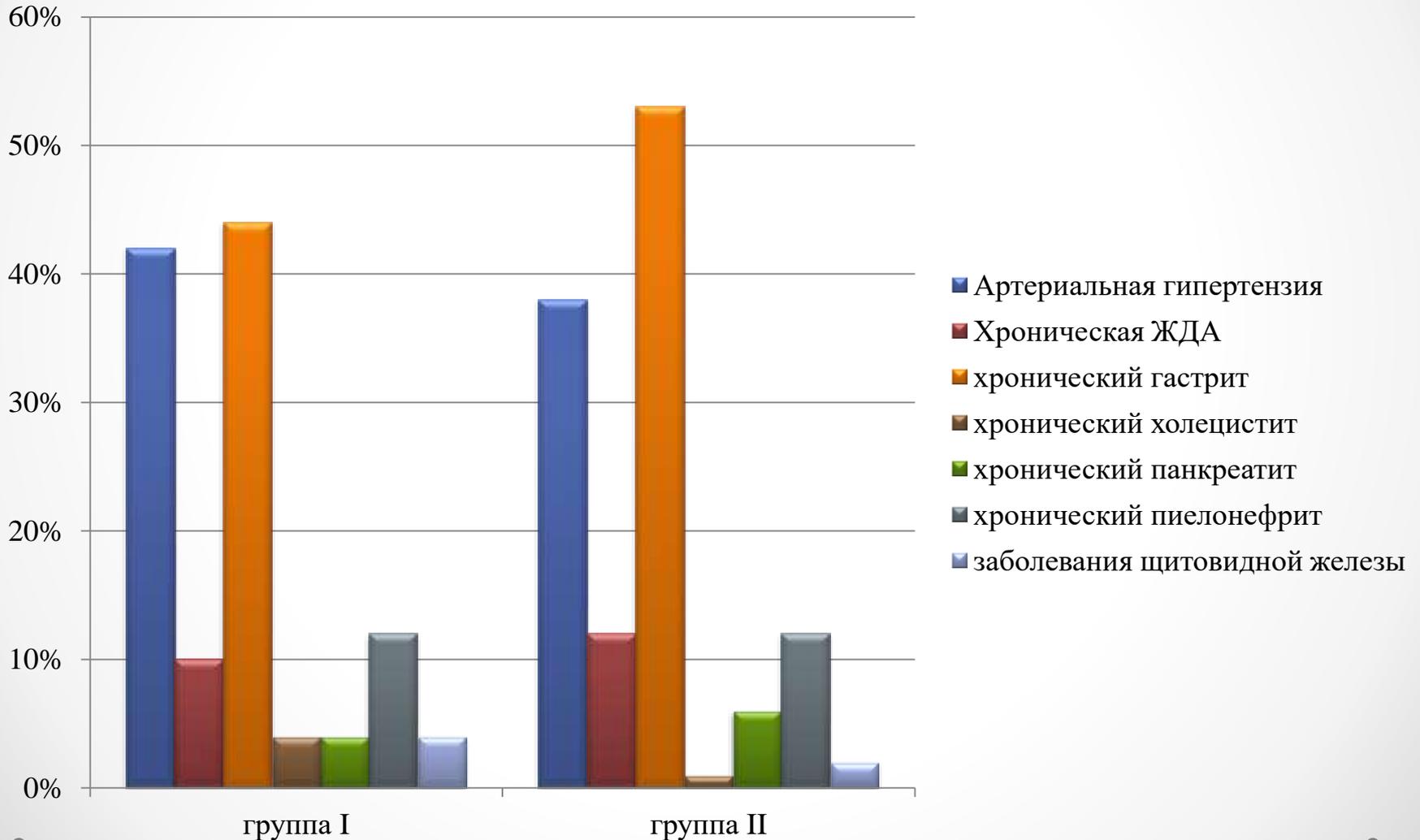
Результаты:

Женщины обеих групп были сопоставимы по основным характеристикам: средний возраст женщин составил $40 \pm 5,4$ лет



Хронические заболевания.

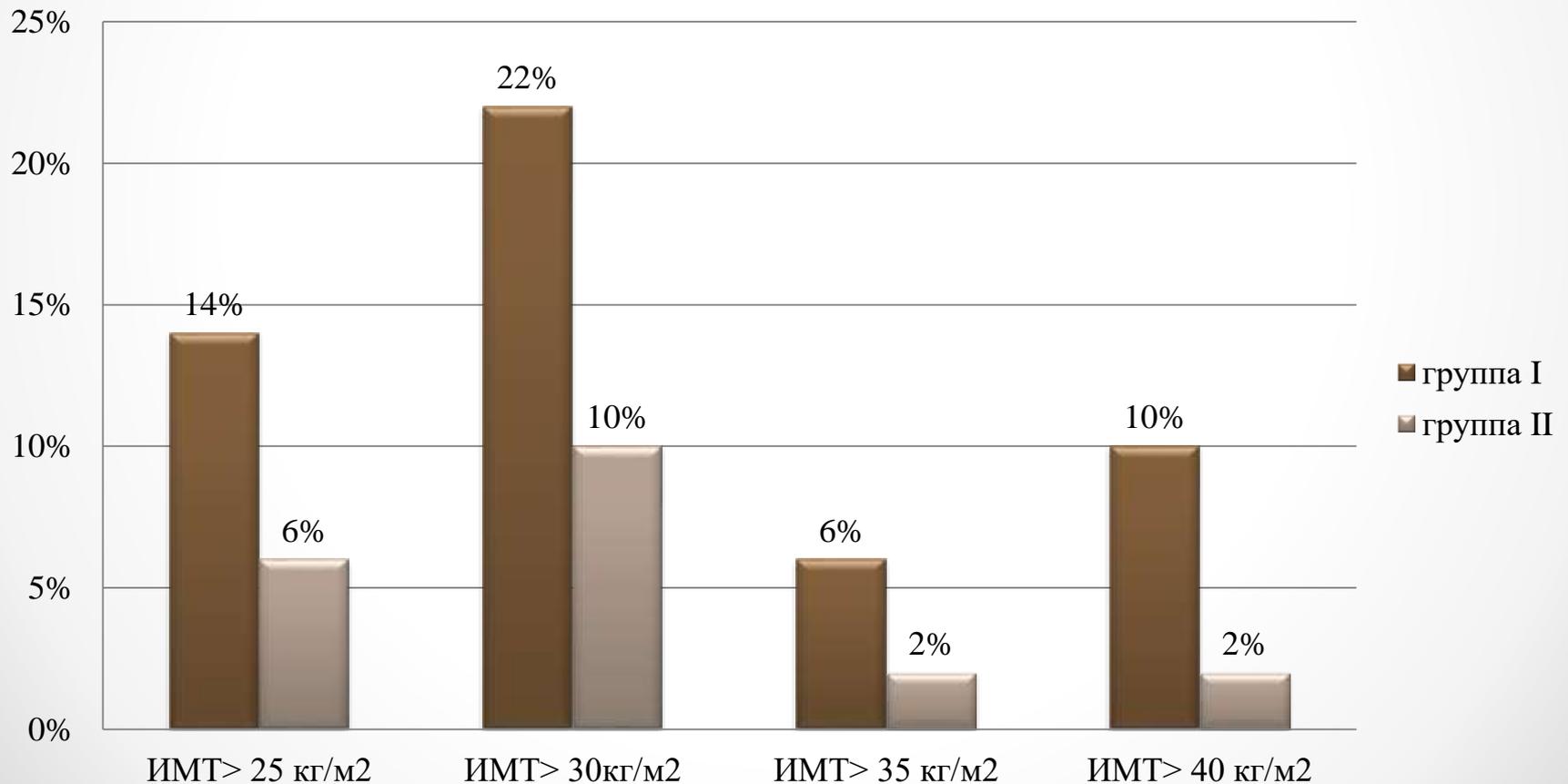
В результате исследования выявлено, что пациентки обеих групп не имели значимых различий по наличию хронических заболеваний.



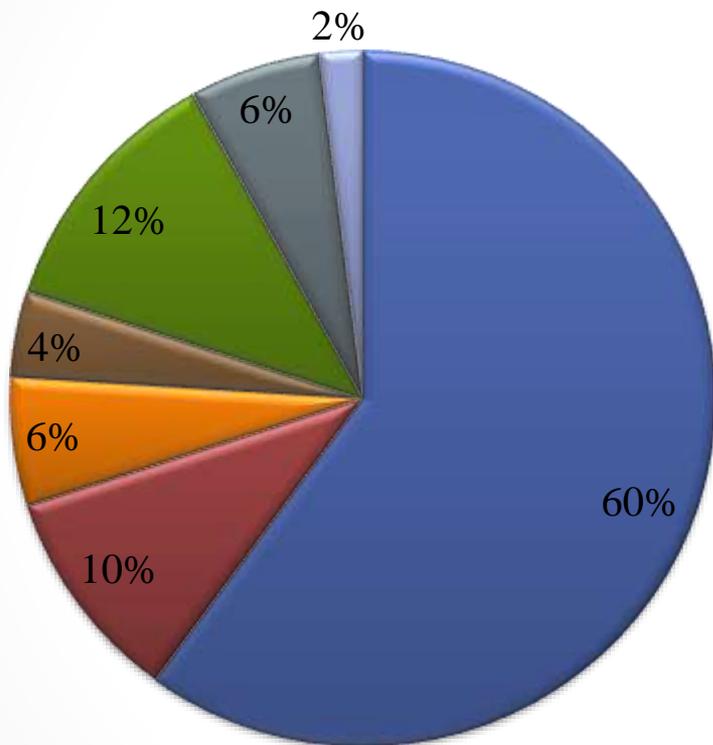
Индекс массы тела и доброкачественные образования яичников.

Выявлена статистическая значимость между ожирением I степени и доброкачественными новообразованиями яичников ($p = 0,04$).

ИМТ



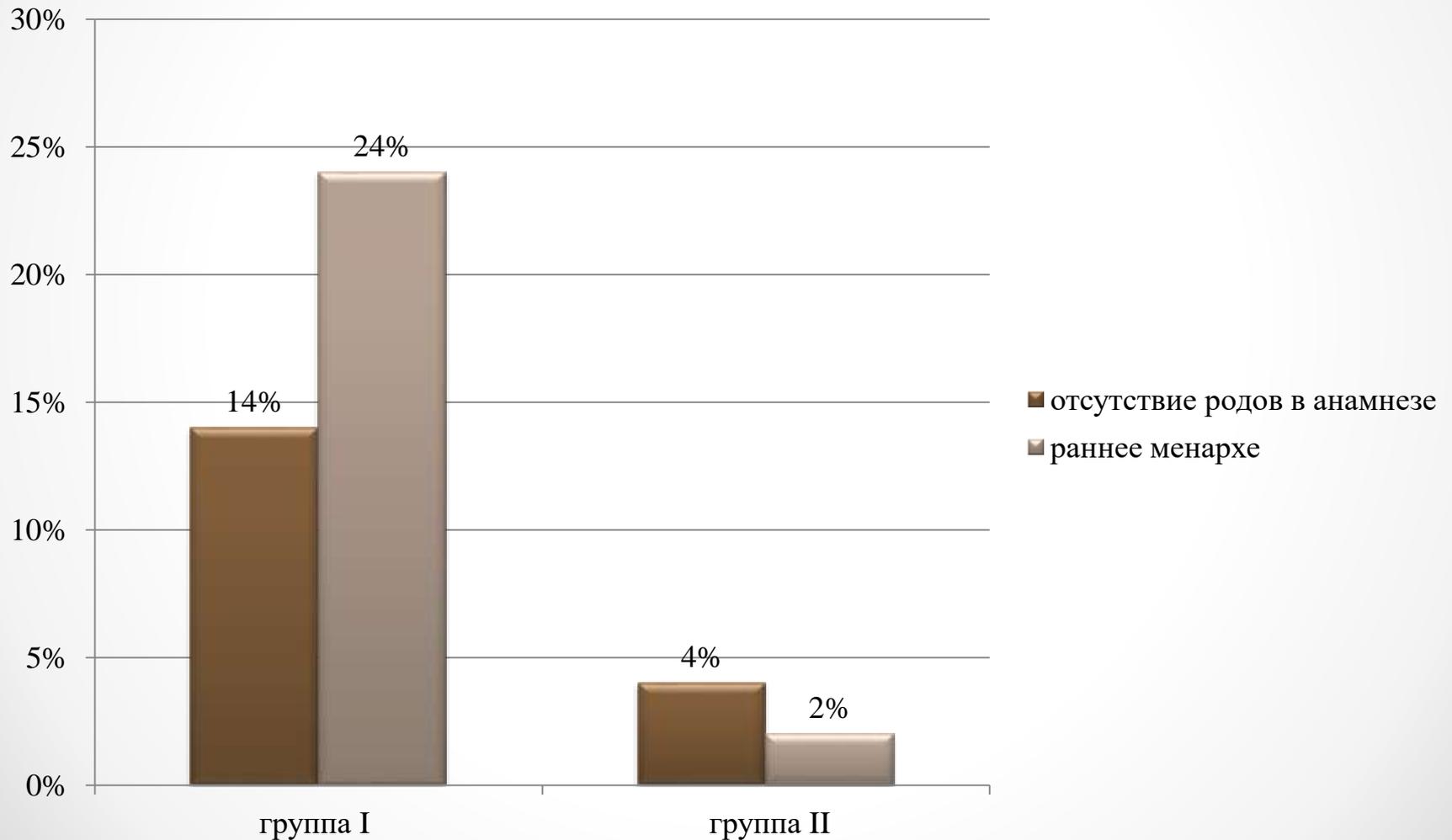
Гистология ДОЯ у женщин группы I:



- серозная цистаденома
- эндометриоидные кисты и кисты желтого тела яичника
- тератома
- фиброма
- фолликулярная киста
- муцинозная киста
- параовариальная киста

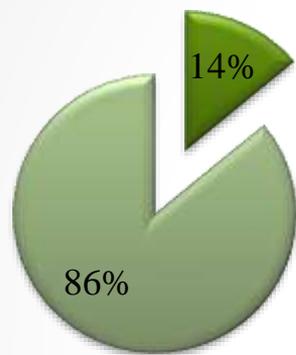
Репродуктивный анамнез.

Женщины I группы значимо чаще не имели родов в анамнезе ($p = 0,03$) и более ранний возраст менархе (ранее 12 лет; $p = 0,004$)



Хронические и гинекологические заболевания.

В I группе значительно чаще встречался сахарный диабет 2 типа ($p = 0,03$) и хронический сальпингоофорит ($p = 0,03$)

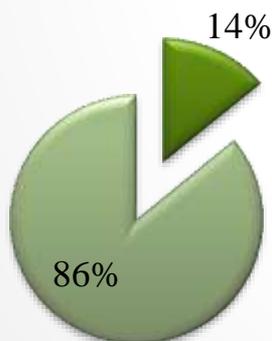


- СД 2 типа
- здоровые женщины



- СД 2 типа
- здоровые женщины

Группа I



- наличие хронического сальпингоофорита
- здоровые женщины

Группа II



- наличие хронического сальпингоофорита
- здоровые женщины

Заключение:

- Таким образом, благодаря проведенному исследованию выявлены факторы риска доброкачественных образований яичников у женщин Кемеровской области. Женщины с избыточной массой тела (ОШ=2,5), сахарным диабетом 2 типа (ОШ=7,9), ранним менархе (ОШ=7,5), отсутствием родов в анамнезе (ОШ=7,9) и хроническим сальпингоофоритом в анамнезе (ОШ=7,9) имеют более высокий риск развития доброкачественных новообразований яичников.

