

Симак О.В., Шукевич П.Ю.
ОНКОМАРКЁР СА-125 ПРИ НОВООБРАЗОВАНИХ ЯИЧНИКОВ
Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Савоневич Е.Л.
Кафедра акушерства и гинекологии
Гродненский государственный медицинский университет, г. Гродно

Актуальность. В настоящее время с целью выявления пациенток с новообразованиями яичников применяются методы диагностики с использованием онкомаркеров. Одним из них является опухолеассоциированный антиген СА-125, который активно секретируется железистыми клетками эпителия яичников. Однако повышение его концентрации обнаруживается при беременности, эндометриозе, миоме матки и при опухолях других локализаций.

Цель: определить значение опухолеассоциированного антигена СА-125 в диагностике новообразований яичников.

Материалы и методы. На базе УЗ «ГОКБ», онкогинекологического отделения был проведен ретроспективный анализ медицинской документации 44 пациенток, проходивших там стационарное лечение. У всех пациенток были диагностированы доброкачественные новообразования яичников. Возраст женщин составил от 20 до 59 лет. При предоперационном обследовании определяли уровень СА-125 в сыворотке крови. Всем пациенткам исследуемой группы было проведено хирургическое вмешательство с последующим гистологическим изучением удаленного материала.

Результаты и их обсуждение. В зависимости от уровня повышения СА-125, выделено 4 группы пациенток. У пациенток 1 группы (24 женщины) повышение уровня СА-125 составило до 80 Ед/мл. Им были проведены следующие оперативные вмешательства: экстирпация матки с придатками (ЭМП) - 8 человек, аднесэктомия (АЭ) - 10, цистэктомия (ЦЭ) - 6. После гистологического исследования материала у 4 пациенток диагностированы эндометриозидные кисты, у 17 женщин - серозные кисты, у 2 - текомы и у одной женщины - лютеиновая киста. Во 2-ю группу включены 9 женщин с уровнем СА-125 от 81 до 130 Ед/мл. Этим пациенткам были проведены: ЭМП - 2, АЭ - 5, ЦЭ - 2. После гистологического исследования установлено, что у 2 женщин имели место эндометриозидные кисты, у 6 – серозные кисты яичников и у 1 пациентки была лютеиновая киста. В 3-й группе (7 женщин) уровень СА-125 был от 131 до 180 Ед/мл. Объем хирургического лечения: АЭ - 4, ЦЭ - 3 случая. При гистологическом исследовании диагностированы серозные кисты у 3 пациенток, фолликулярные – у 4 женщин. Самым высоким уровень СА-125 (от 181 до 278 Ед/мл) был в 4 группе (4 пациентки). Двум женщинам была выполнена ЭМП, ещё двум проведена ЦЭ. Диагностированы в 1 случае множественные фолликулярные кисты, в трёх случаях эндометриозидные кисты.

Выводы. Исходя из полученных данных можно утверждать, что повышение уровня СА-125 в крови при новообразованиях в яичниках может ассоциироваться с доброкачественными опухолями. Данный факт подтверждает необходимость обязательного интраоперационного гистологического исследования для определения объема хирургического вмешательства, особенно у пациенток детородного возраста.