

М. А. Ерёмченко

МИОМА МАТКИ У ЖЕНЩИН РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА

Научные руководитель: д-р мед. наук, проф. Е. И. Барановская

Кафедра акушерства и гинекологии,

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

М. А. Eryomenko

UTERINE FIBROIDS IN WOMEN OF REPRODUCTIVE AGE

Tutor: professor E. I. Baranovskaya

Department of Obstetrics and Gynecology,

Belarusian State Medical University, Minsk

Резюме. Проанализирована роль различных факторов в возникновении миомы матки у женщин репродуктивного возраста. Факторы, статистически связанные с миомой матки: выкидыши и неразвивающаяся беременность, аборт, беременность, не завершённая родами, низкая физическая активность.

Ключевые слова: миома матки, факторы риска

Resume. The role of different factors on the occurrence of uterine fibroids in women of reproductive age was analyzed. Factors statistically related to uterine myoma: miscarriages and missed abortion, abortion, low physical activity.

Keywords: uterine fibroids, risk factors

Актуальность. Миома матки – доброкачественная опухоль, происходящая из гладкомышечных клеток матки. В настоящее время каждая 4-5 женщина в мире больна миомой матки и 80% женщин в возрасте 30-40 лет подвержены риску данного заболевания [1]. Согласно результатам популяционных наблюдений, миома матки определяется у каждой третьей пациентки с первичным бесплодием, а каждая пятая женщина в мире с миомой матки страдает бесплодием [2].

Цель: проанализировать роль различных факторов в возникновении миомы матки с определением уровнем относительного риска развития данной патологии.

Задачи:

1. Провести анкетирование 45 женщин репродуктивного возраста, разделённых на 3 группы.

2. Проанализировать социальное положение, образ жизни, хронические заболевания, репродуктивную функцию женщин 3 групп.

Материал и методы. Дизайн исследования: проспективное, поперечное. При проведении исследования использовались социологический и статистический методы. Была разработана анкета-опросник, проведено анонимное анкетирование 15 пациенток гинекологических отделений 1-й ГКБ и ГКРД №2 г. Минска с установленным диагнозом «Миома матки» (1 группа), 15 пациенток послеродового отделения 1-й ГКБ (2 группа) и 15 студенток 4 курса лечебного факультета без соответствующего диагноза (3 группа). **Проведён анализ значимости факторов риска, выделенных по данным анкетирования** (RR – относительный риск, ДИ – доверительный интервал, p – достигнутый уровень статистической значимости).

Результаты и их обсуждение. Возраст опрошенных пациенток в 1 группе составил $37,86 \pm 0,87$, индекс массы тела (ИМТ) – $24,12 \pm 0,93$, во 2 группе возраст опрошенных – $22 \pm 0,67$, ИМТ (до беременности) – $19,79 \pm 0,39$, в 3 группе возраст опрошенных – $32,9 \pm 1,84$, ИМТ – $23,6 \pm 1,53$. (таблица 1).

Табл. 1. Возраст и ИМТ

Признак	Группы			Статистическая значимость
	1	2	3	
Возраст	$37,86 \pm 0,87$	$22 \pm 0,67$	$32,9 \pm 1,84$	$p_{1-2} < 0,01$ $p_{1-3} = 0,0002$ $p_{2-3} < 0,01$
ИМТ	$24,12 \pm 0,93$	$19,79 \pm 0,39$	$23,6 \pm 1,53$	$p_{1-2} = 0,0001$ $p_{1-3} = 0,6$ $p_{2-3} = 0,00004$

Социальное положение: В 1 группе высшее образование имеет 86,70% опрошенных, во 2 группе – 13,30%, в 3 группе – 93,30% ($p_{1-2} = 0,000004$, $p_{1-3} = 0,5$, $p_{2-3} < 0,01$) (рисунок 1).

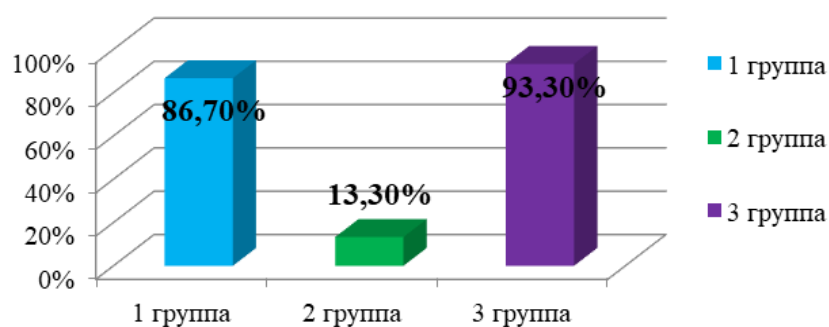


Рис. 1 – Высшее образование, %

В браке состоит в 1 группе – 66,70% женщин, во 2 группе – 20,0%, в 3 группе – 73,30% ($p_{1-2} = 0,01$, $p_{1-3} = 0,7$, $p_{2-3} = 0,002$) (рисунок 2).

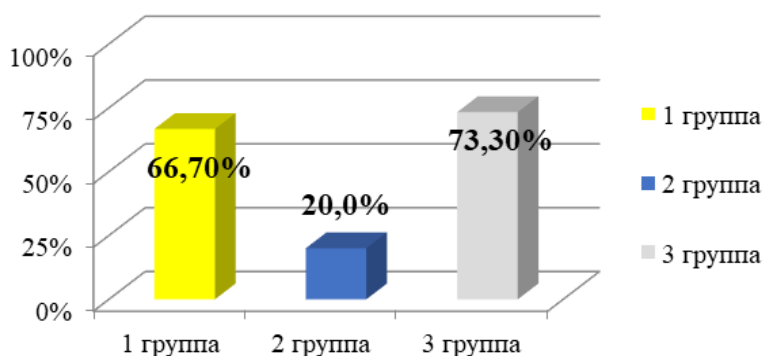


Рис. 2 – В браке, %

Образ жизни: 13,3% опрошенных в 1 и во 2 группе курят, в 3 группе такую вредную привычку имеет 20,0% ($p_{1-2}=1,0$, $p_{1-3}=0,6$, $p_{2-3}=0,6$) (рисунок 3)

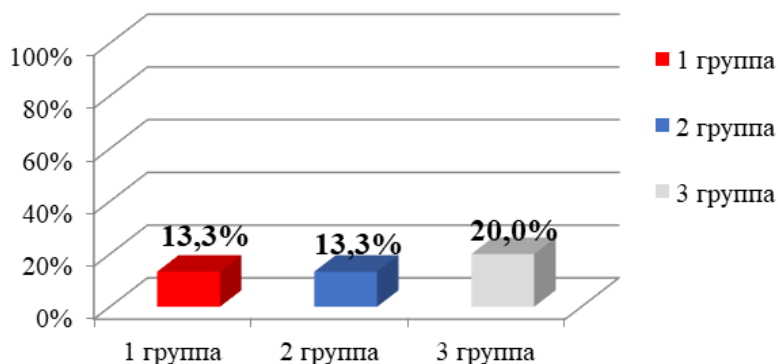


Рис. 3 – Курение, %

Алкоголь эпизодически употребляет 73,30% человек в 1 группе, 53,30% во 2 группе, 86,70% в 3 группе ($p_{1-2}=0,3$, $p_{1-3}=0,4$, $p_{2-3}=0,048$) (рисунок 4).

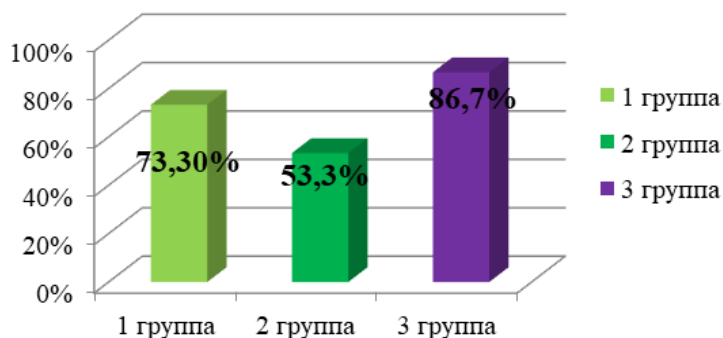


Рис. 4 – Эпизодическое употребление алкоголя, %

Большая часть опрошенных в 1 группе имеет низкую физическую активность (86,70%), во 2 и 3 группах низкую физическую активность имеет 33,3% и 46,5% соответственно ($p_{1-2}=0,002$, $p_{1-3}=0,02$, $p_{2-3}=0,5$) (рисунок 5).

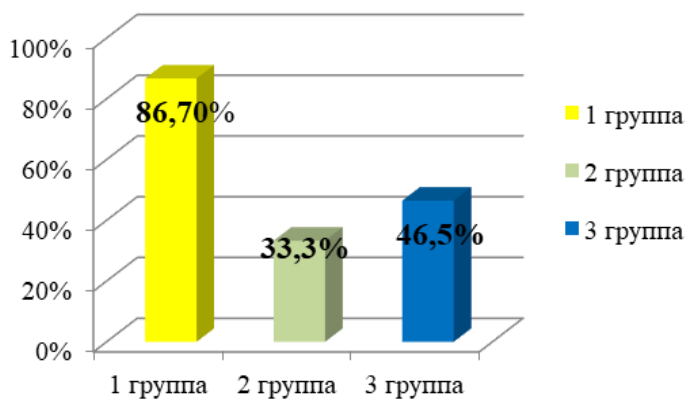


Рис. 5 – Низкая физическая активность, %

Хронические заболевания: соматическими хроническими заболеваниями страдает 53,30% человек в 1 группе, 46,70% во 2 группе, 20,0% в 3 группе ($p_{1-2}=0,7$, $p_{1-3}=0,06$, $p_{2-3}=0,1$) (рисунок 6).

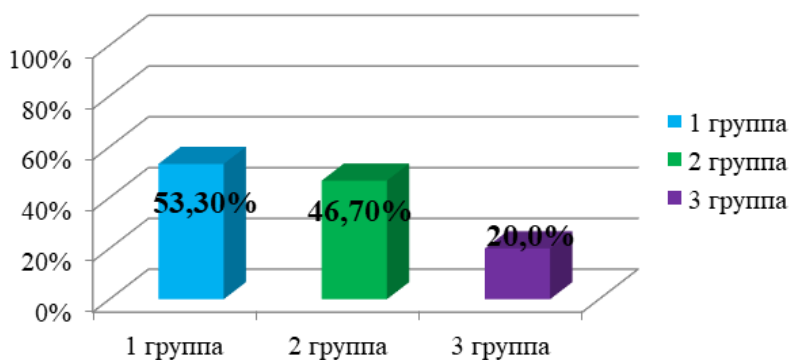


Рис. 6 – Соматические хронические заболевания, %

Заболевания половых органов (псевдоэрозия шейки матки; эндометриоз) выявлены у 73,30% женщин в 1 группе, во 2 группе – у 13,30%, в 3 группе – у 40,0% ($p_{1-2}=0,0004$, $p_{1-3}=0,7$, $p_{2-3}=0,002$) (рисунок 7).

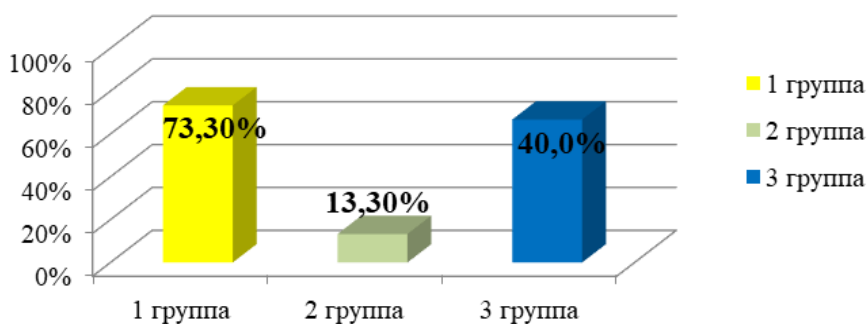


Рис. 7 – Заболевания половых органов, %

Репродуктивная функция: 46,60% женщин в 1 группе был сделан медицинский аборт методом вакуум-аспирации плодного яйца, в 3 группе он был сделан 13,3% ($p_{1-2}=0,002$, $p_{1-3}=0,048$, $p_{2-3}=0,2$) (рисунок 8).

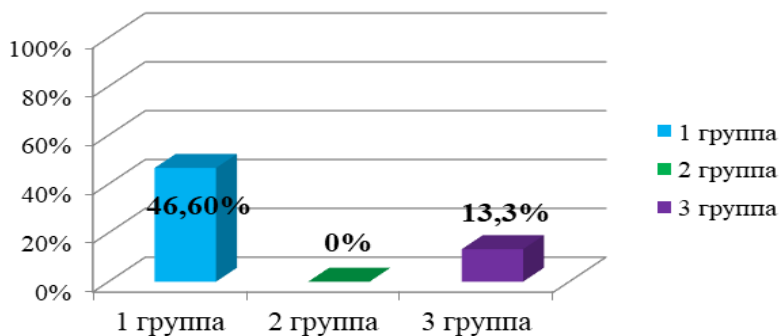


Рис. 8 – Медицинский аборт методом вакуум-аспирации плодного яйца, %

Неразвивающаяся беременность в анамнезе была у 40,0% опрошенных 1 группы и у 20,0% опрошенных 2 группы ($p_{1-2}=0,005$, $p_{1-3}=0,2$, $p_{2-3}=0,07$) (рисунок 9)

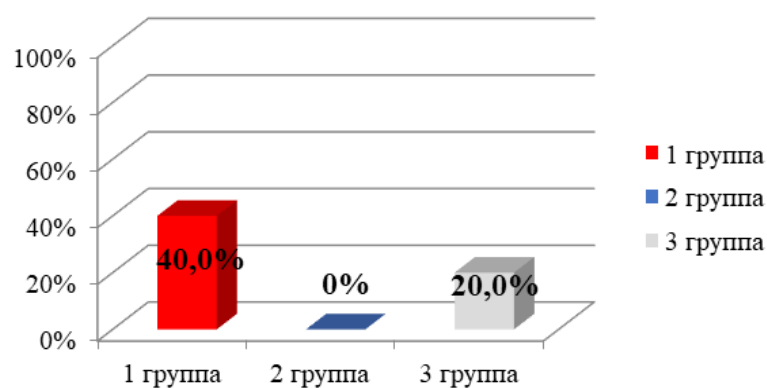


Рис. 9 – Неразвивающаяся беременность, %

Выводы:

1. Факторы, статистически связанные с миомой матки: выкидыши и неразвивающаяся беременность ($p<0,05$), аборт ($p<0,05$), низкая физическая активность ($p_{1-2}<0,01$, $p_{1-3}<0,05$).

2. Уровень относительного риска развития миомы матки составляет при наличии в анамнезе неразвивающейся беременности и выкидышей $RR=4,33$ (95% ДИ 0,98-19,2), абортов – 2,88 (95% ДИ 1,04-7,93), низкой физической активности – 4,33 (95% ДИ 0,98-19,2).

Литература

1. Бабаджанова, Г. С. Современные взгляды на диагностику и лечение миомы матки у женщин репродуктивного возраста / Г. С. Бабаджанова, Т. Н. Орифджоновна // Биология и интегративная медицина – 2017. – № 2. – С. 64–79.

2. Доброхотова, Ю. Э. Современные взгляды на диагностику и лечение миомы матки у женщин репродуктивного возраста / Ю. Э. Доброхотова, И. Ю. Ильина // Проблемы репродукции – 2018. – № 2. – С. 83–87.