

Е.В. Борисенко

АНАЛИЗ ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ЦЕННОСТИ ПОТЕНЦИАЛЬНО ВОЗМОЖНЫХ ФАКТОРОВ РИСКА РАЗВИТИЯ ПОЛИПА МАТКИ С ГИСТОЛОГИЧЕСКОЙ АТИПИЕЙ У ЖЕНЩИН РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА

Научный руководитель: канд. мед. наук. С.С. Кравченко

Кафедра акушерства и гинекологии с курсом ФПКиП

Гомельский государственный медицинский университет, г. Гомель

E.V. Borisenko

ANALYSIS OF THE DIAGNOSTIC VALUE OF POTENTIALLY POSSIBLE RISK FACTORS FOR THE DEVELOPMENT OF UTERINE POLYP WITH HISTOLOGICAL ATYPIA IN WOMEN OF REPRODUCTIVE AGE

Tutor: PhD S.S. Kravchenko

Department of Obstetrics and Gynecology with the course of the FAT and R

Gomel State Medical University, Gomel

Резюме. В статье проведен анализ диагностической ценности потенциально возможных факторов риска развития полипа матки с гистологической атипией у женщин репродуктивного возраста. Наиболее значимыми оказались возраст пациенток более 43 лет, возраст менархе более 13 лет, ИМТ более 25, ожирение, нерегулярные менструации, заболевания щитовидной железы, выкидыши и медицинские аборт в анамнезе, наличие эндометриоза.

Ключевые слова: полип эндометрия, гиперпластический тип, функциональный тип, полип с гистологической атипией, факторы риска, диагностическая точность.

Resume. The article analyzes the diagnostic value of potentially possible risk factors for the development of uterine polyp with histological atypia in women of reproductive age. The most significant were the age of patients over 43 years old, the age of menarche over 13 years, BMI over 25, obesity, irregular menstruation, thyroid diseases, miscarriages and medical abortions in the anamnesis, the presence of endometriosis.

Keywords: endometrial polyp, hyperplastic type, functional type, polyp with histological atypia, risk factors, diagnostic accuracy.

Актуальность. Полипы эндометрия являются одним из вариантов гиперпластических процессов слизистой тела матки и наиболее часто встречаются в репродуктивном и перименопаузальном периодах, реже - постменопаузе [1].

Истинная частота встречаемости ПЭ неизвестна, так как они могут длительное время существовать бессимптомно. Поэтому данные о распространенности этой внутриматочной патологии колеблются в широких пределах и составляют от 7,8% до 34,9%, в зависимости от типа полипа, его размеров и используемых диагностических возможностей [2]. На сегодняшний день отсутствует единая концепция происхождения полипов, что обуславливает изучение тех факторов, которые способствуют их прогрессированию и малигнизации.

Цель: провести анализ диагностической ценности потенциально возможных факторов риска развития полипа матки с гистологической атипией у женщин репродуктивного возраста.

Задачи:

1. Выявить факторы риска развития атипических полипов в сравнении с другими неатипическими типами полипов.

2. Провести анализ факторов и их значимости для развития полипов эндометрия с гистологической атипией.

Материалы и методы. В ходе нашего исследования были использованы архивные данные историй болезней 108 пациенток репродуктивного возраста с верифицированным диагнозом полип эндометрия, находившихся на лечении в ГУ «РНПЦРМ и ЭЧ» в 2020-2021 годах. Из которых 39 пациенток с гиперпластическим типом полипа эндометрия были отнесены к первой группе, 39 женщин с функциональным типом – ко второй группе, 31 – полип тела матки с цитологической атипией – к третьей группе.

По результатам обследования создана база данных в системе Microsoft EXCEL. Обработка данных проводилась с использованием пакета программ Statistica 10.0. (StatSoft, Inc. USA).

Проверку гипотезы о нормальности распределения изучаемых признаков проводили при помощи W-теста Шапиро-Уилка. Так как распределение основной части параметров в нашем исследовании отличалось от нормального, для дальнейшего анализа использовали непараметрические методы. Количественные значения изучаемых признаков представляли в виде медианы и интерквартильного размаха (Me (25; 75), где Me – медиана, 25 – 25-й процентиль и 75 – 75-й процентиль. Качественные показатели представляли в виде абсолютного числа наблюдений и доли (%) от общего числа пациентов по выборке в целом или в соответствующей группе. Для сравнения в двух независимых группах по количественным признакам использовали критерий Манна-Уитни, качественным признакам χ^2 -Пирсона. Анализ диагностической ценности признаков, а также определение их пороговых значений проводили при помощи ROC-анализа, реализованного в статистической программе MedCalc v. 12.6.1.0. (MedCalc Software Inc).

Результаты и их обсуждение. Нами был проведён анализ всех параметров на наличие статистически значимой связи с атипией –корреляция, ассоциация.

В группу потенциальных независимых предикторов развития полипа матки с гистологической атипией вошли показатели, у которых была установлена статистически значимая связь с ПЭ с гистологической атипией. Показатели со статистически значимой связью с ПЭ с гистологической атипией представлены в таблице 1.

Табл. 1. Показатели со статистически значимой связью с ПЭ с гистологической атипией

Показатель	Статистически значимая связь с атипией –корреляция, ассоциация – p
Заболевания щитовидной железы	0,018
Ожирение	0,014
ИМТ \geq 25 (избыточный вес)	0,009
Возраст $>$ 43	$<$ 0,001

Продолжение таблицы 1

Менархе >13	0,003
Самопроизвольный аборт в анамнезе	0,046
Эндометриоз	0,030
Медицинский аборт в анамнезе	0,020

Далее для отобранных предикторов в общей группе наблюдения (n=108) был проведен ROC-анализ для определения пороговых значений предикторов и оценки их максимальной диагностической точности при оптимальном соотношении чувствительности и специфичности.

Пороговые значения и диагностическая ценность показателей – потенциальных предикторов развития полипа матки с гистологической атипией у женщин репродуктивного возраста представлены в таблице 2.

Табл. 2. Пороговые значения и диагностическая ценность показателей – потенциальных предикторов развития полипа матки с гистологической атипией у женщин репродуктивного возраста

Показатель	Пороговое значение	ДЧ, % (95% ДИ)	ДС, % (95% ДИ)	ДТ, % (95% ДИ)	Уровень значимости p
Возраст, годы	>43	74 (55-88)	70 (59-80)	77 (68-85)	<0,001
Менархе	>13	64 (45-81)	54 (42-65)	67 (58-76)	0,002
ИМТ	≥25	58 (39-75)	54 (42-66)	62 (52-71)	<0,001
Ожирение	>0	48 (30-67)	75 (65-85)	62 (52-71)	0,020
Регулярность менструации	≤	48 (30-67)	79 (69-87)	64 (54-73)	0,006
Заболевания щитовидной железы	>0	32 (17-51)	87 (77-94)	60 (49-69)	0,037
Выкидыш	>0	32(16-51)	85 (75-92)	58 (48-67)	0,047
Эндометриоз	>0	32(17-51)	86 (76-93)	59 (49-68)	0,047
Аборты в анамнезе	>0	35 (19-54)	84 (74-92)	60 (50-69)	0,037

В качестве наиболее значимых параметров было отобрано 8 параметров, которые являются значимыми факторами риска развития полипа матки с гистологической атипией у женщин репродуктивного возраста. Все отобранные параметры имели хороший уровень точности (более 50-60%).

Выводы: в результате проведенного анализа диагностической ценности потенциально возможных факторов риска развития полипа матки с гистологической атипией у женщин репродуктивного возраста наиболее значимыми оказались возраст па-

циенток более 43 лет, возраст менархе более 13 лет, ИМТ более 25, ожирение, нерегулярные менструации, заболевания щитовидной железы, выкидыши и медицинские аборт в анамнезе, наличие эндометриоза.

Литература

1. Берека Дж. Гинекология по Эмилио Новаку / Дж. Берека, И. Адаши, П. Хиллард. – М.: Практика, 2002. – 892 с.

2 De Marchi F., Fabris AM , Tommasi L , Nappi L ,et al. Accuracy of hysteroscopy made by young residents in detecting endometrial pathologies in postmenopausal women //European journal of gynaecological oncology. – 2014. – Vol.35. – № 3. –Р. 219-223.