

А.Е. Салина, Е.Д. Печилин

ЭПИТЕЛИАЛЬНЫЕ И НЕЭПИТЕЛИАЛЬНЫЕ ОПУХОЛИ ЯИЧНИКОВ У ЖЕНЩИН РАЗНЫХ ВОЗРАСТНЫХ ГРУПП

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. О.С. Лобачевская

*Кафедра акушерства и гинекологии с курсом повышения квалификации
и переподготовки*

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

A.E. Salina, E.D. Pechilin

EPITHELIAL AND NON-EPITHELIAL OVARIAN TUMORS IN WOMEN OF DIFFERENT AGE

Tutor: PhD, associate professor O. S. Lobachevskaya

*Department of Obstetrics and Gynecology with Advanced Training and Retraining Course
Belarusian State Medical University, Minsk*

Резюме. В исследовании ретроспективно проанализированы данные 221 пациента (20–79 лет), оперированная по поводу опухолей яичников; гистологические диагнозы стандартизированы по классификации ВОЗ-2020, пациенты разделены на группы: <35 лет (n=51), 35–менопауза (n=74) и постменопауза (n=96). Эпителиальные опухоли преобладали (71 %, серозные цистаденомы 47,4%), зародышевые – 37% в группе < 35 лет, стромальные – 70% в позднерепродуктивной.

Ключевые слова: опухоли яичников, возрастная распространённость, гистологический состав, репродуктивный возраст, классификация ВОЗ 2020 года.

Resume. Data from 221 patients (20–79 yrs.) operated on for ovarian tumors were retrospectively analyzed; histological diagnoses were standardized according to the WHO-2020 classification, patients were stratified into three age groups: <35 years (n=51), 35 years–menopause (n=74), and postmenopause (n=96). Epithelial tumors dominated (71%, serous cystadenomas 47.4%), embryonal tumors accounted for 37% in the <35 group, and stromal tumors comprised 70% in the late-reproductive group.

Keywords: ovarian tumors, age distribution, histological composition, reproductive age, WHO-2020 classification.

Актуальность. Опухоли яичников являются важной проблемой в гинекологии и онкологии из-за их разнообразия по типам и возрастным особенностям. Анализ возрастной распространенности различных типов опухолей важен для улучшения диагностики, лечения и прогнозирования, особенно в условиях старения населения и увеличения заболеваемости в постменопаузальном возрасте.

Цель: оценить возрастные особенности распространенности и гистологического состава опухолей яичников у женщин, прооперированных по поводу опухолей яичников.

Задачи:

1. Провести сбор, стандартизацию и унификацию данных гистологических заключений пациенток в соответствии с классификацией опухолей яичников ВОЗ 2020 года.

2. Распределить пациентов на возрастные группы и проанализировать распределение опухолей яичников в них.

3. Оценить особенности гистологического состава опухолей между возрастными группами.

Материалы и методы. Для исследования сплошным методом были ретроспективно отобраны 250 пациенток (женщины), прооперированных по поводу новообразования яичников в гинекологическом отделении УЗ «6-я ГКБ» г. Минска в период с января 2023 года по декабрь 2024. 29 пациенток были исключены в связи с отсутствием необходимых данных по одному или нескольким параметрам. Итоговая выборка составила и включила в себя 221 пациентку от 20 до 79 лет. Статистический анализ проводился в IBM SPSS27. Для данного типа исследований существует риск отборочной ошибки и ошибки диагностики.

Результаты и их обсуждение. Возраст пациенток имел распределение отличное от нормального (Д'Агостино-Пирсона, $p < 0,001$). Средний возраст пациенток составил 47,83 [45,87; 49,79] лет.

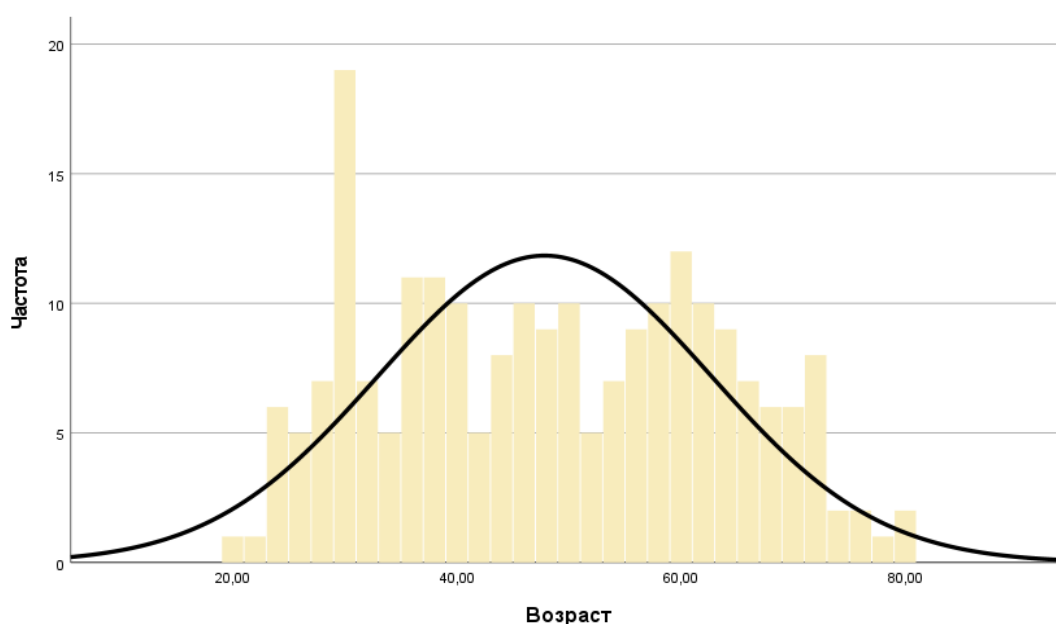


Рис. 1 – Распределение возраста среди пациенток

Пациентки были разделены на три группы: раннего репродуктивного возраста (до 35 лет) – 51 пациентка (23,1%), средний возраст 28,5 [27,37; 29,53] лет; позднего репродуктивного возраста (от 35 лет и до наступления менопаузы) – 74 пациентки (33,5%), средний возраст 42,2 [40,94; 43,55] лет; постменопаузы – 96 пациенток (43,4%), средний возраст 62,4 [60,82; 64,03] лет. Было выявлено 92 (46,2%) новообразования левого яичника, 93 (42,1%) правого, 26 обоих (11,8%). Диагнозы до и после операции совпадали в 219 случаях из 221. Были проанализированы результаты гистологических исследований операционного материала и выставлены диагнозы в соответствии с классификацией опухолей яичников ВОЗ (2020 года). Было выявлено 35 случаев зародышевых опухолей (21 монодермальная тератома и 14 доброкачественных тератом), 19 случаев опухолей половых стромальных клеток (8 неуточненных фибром, 6 теком, 4 опухоли гранулезных клеток взрослого типа, 1 опухоль клеток Лейдига), 133 случая эпителиальных опухолей (63 серозных цистденомы, 41 эндометриоидная цистаденома, 17 серозных аденофибром, 6 муцинозных цистаденом, 3 серозных

пограничных опухоли, 1 серозная карцинома, 1 муцинозная карцинома, 1 муцинозная пограничная опухоль).

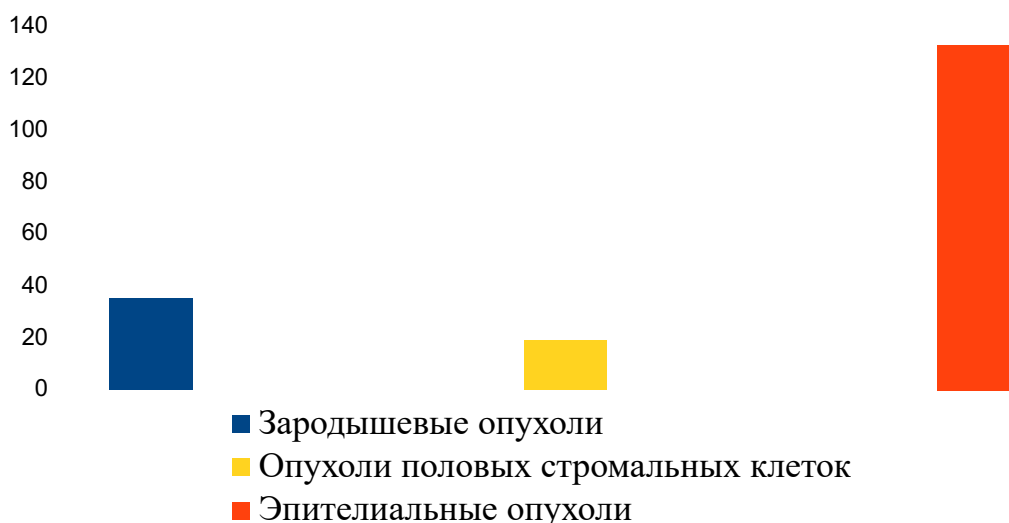


Рис. 2 – Распределение диагнозов согласно классификации ВОЗ (2020 год)

Общее количество случаев опухолей составило 187 (по 1 случаю следующих комбинаций: неутонченная фиброма и серозная аденофиброма, опухоль гранулезных клеток взрослого типа и текома). У 36 пациентов были выявлены только опухолеподобные образования. Группа раннего репродуктивного возраста включает 48 случаев опухолей (33 эпителиальных и 15 зародышевых), позднего репродуктивного – 65 случаев опухолей (42 эпителиальных, 17 зародышевых и 6 половых стромальных клеток), постменопаузы – 74 случая опухолей (57 эпителиальных, 14 половых стромальных клеток, 3 зародышевые).

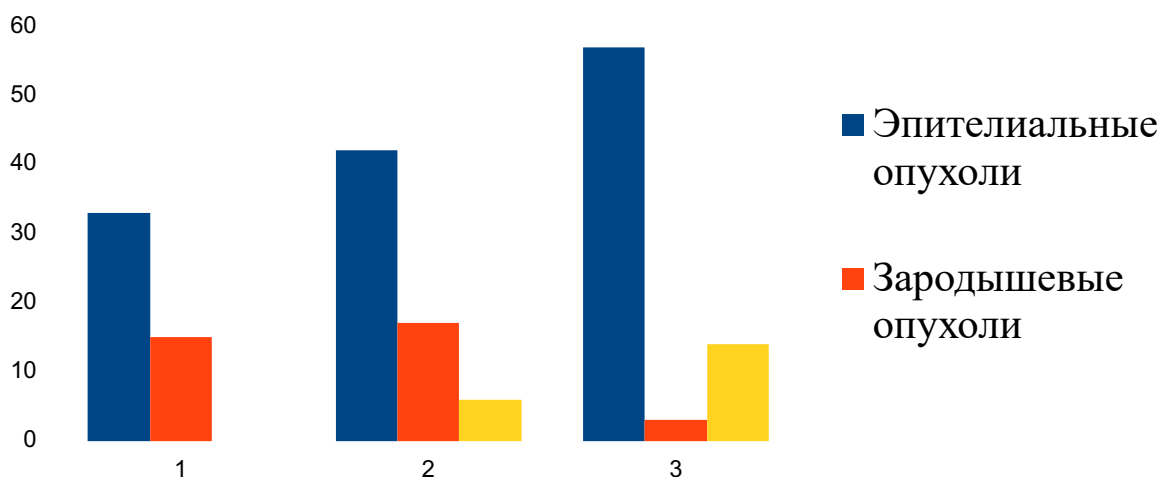


Рис. 3 – Распределение случаев опухолей по группам репродуктивного возраста

Выводы:

1. Лидирующий диагноз в соответствии с классификацией ВОЗ (2020 года) – эпителиальные опухоли яичников (71%), из них преобладали серозные цистаденомы

(47,4%), наиболее редко встречались опухоли половых стромальных клеток (10,2%), из них опухоль клеток Лейдига составила 1 случай (5,3%).

2. Зародышевые опухоли чаще встречались у женщин раннего репродуктивного возраста (37%); эпителиальные опухоли яичников преобладали во всей исследуемой выборке, особенно в группе постменопаузы (43,2%); половые стромальные опухоли наблюдаются реже и более распространены среди женщин позднего репродуктивного возраста (70%).

Литература

1. The histopathological patterns of ovarian neoplasms in different age groups: a retrospective study in a tertiary care center / N. H. Farag, Z. H. Alsaggaf, N. O. Bамardouf и др. // *Cureus*. – 2022. – Vol. 14, № 12. – e33092. – doi:10.7759/cureus.33092.

2. Histopathological spectrum of ovarian neoplasms: a single-center study / A. Batool, Z. Rathore, F. Jahanгir и др. // *Cureus*. – 2022. – Vol. 14, № 7. – e27486. – doi:10.7759/cureus.27486.

3. What is new on ovarian carcinoma: integrated morphologic and molecular analysis following the new 2020 World Health Organization classification of female genital tumors / A. De Leo, D. Santini, C. Ceccarelli и др. // *Diagnostics (Basel)*. – 2021. – Vol. 11, № 4. – 697. – doi:10.3390/diagnostics11040697.

4. Ovarian tumors: WHO classification [Электронный ресурс] / *PathologyOutlines.com*. – Электрон. дан. – Режим доступа: <https://www.pathologyoutlines.com/topic/ovarytumorwhoclassif.html> (дата обращения: 11.06.2025).