

Влияние аппендэктомии в анамнезе на динамику онкологических заболеваний половой системы у женщин

Морозов Артем Михайлович, Пельтихина Ольга Владиславовна

Тверской государственной медицинский университет, Тверь

Научный(-е) руководитель(-и) Морозов Артем Михайлович, Тверской государственной медицинский университет, Тверь

Введение

Одним из наиболее острых вопросов гинекологии является высокая частота доброкачественных и злокачественных новообразований женской половой системы. Существует множество гипотез причин онкологических заболеваний, в том числе нарушение работы иммунной системы в следствие аппендэктомии. Аппендикс, богатый лимфоидной тканью, выполняет ряд функций, таких как восстановлению микрофлоры кишечника, барьер при воспалительных заболеваниях брюшной полости.

Цель исследования

Установить наличие или отсутствие влияния состояния аппендикса на динамику онкологических заболеваний женской половой системы.

Материалы и методы

Было проведено исследование с участием 130 женщин с онкологическими заболеваниями женской половой системы, проходивших лечение в городских больницах города Твери. Всем пациентки либо имели в анамнезе аппендэктомию, произведенную до 10 лет назад, либо сохранённый аппендикс. Пациенток разделили на две группы: 83 больные с доброкачественными новообразованиями половых органов (киста яичника и миома матки) и 47 больных со злокачественными образованиями (карцинома шейки матки).

Результаты

В первой группе, среди больных с кистой яичника 10 перенесли аппендэктомию, что составило 22.2%, у 77.8% аппендэктомии не производилось. Среди больных с миомой матки 4 перенесли аппендэктомию, что составило 10.5%, у остальных (89.5%) аппендэктомии не производилось. Среди больных карциномой шейки матки 35 перенесли аппендэктомию, что составило 74.5%, а у 25.5% аппендэктомии не производилось.

Выводы

Аппендикс является частью защитного механизма женской организма при развитии злокачественных образований половой системы. Однако, сохранность червеобразного отростка не гарантирует абсолютной защиты от данных новообразований. Из чего можно заключить, что аппендикс – важный, но не ведущий противоопухолевый барьер.