

Соматический статус женщин репродуктивного возраста с гиперплазией эндометрия

Козляковская Ольга Олеговна, Жолик Агнешка Юрьевна

Гродненский государственный медицинский университет, Гродно

Научный(-е) руководитель(-и) – доктор медицинских наук, профессор Гутикова

Людмила Витольдовна, Гродненский государственный медицинский университет, Гродно,

кандидат медицинских наук, Кухарчик Юлия Викторовна, Гродненский государственный медицинский университет, Гродно

Введение

Одной из основных форм пролиферативных заболеваний эндометрия и наиболее распространенной патологией слизистой тела матки являются доброкачественные гиперпластические процессы эндометрия. Гиперплазия эндометрия (ГЭ) у женщин репродуктивного возраста - одна из причин снижения фертильности и риска развития онкологической патологии.

Цель исследования

Оценить соматический статус женщин репродуктивного возраста с гиперплазией эндометрия.

Материалы и методы

Было изучено 134 истории болезни пациентов, которые находились на стационарном лечении в учреждении здравоохранения «Городская клиническая больница № 4 г. Гродно». Все обследованные женщины были разделены на две группы. Первую группу составили 56 женщин с простой ГЭ. Во вторую группу вошли 42 пациента со сложной ГЭ. Контрольную группу составили 36 пациентов без патологии эндометрия.

Результаты

Все обследованные женщины были сопоставимы по возрасту. Средний возраст женщин в контрольной группе составил $27,33 \pm 4,93$ года, в первой группе – $27,93 \pm 5,52$ года, во второй – $28,56 \pm 5,38$ лет. При анализе менструальной функции выявлено, что регулярные менструации в контрольной группе отмечались в 100% случаев. Нерегулярный цикл был у 42,9% женщин первой группы и у 65,6% пациентов во второй. Менструации были обильными в 11,9% случаев в первой группе и у 87,5% женщин второй группы. В контрольной группе в 88,9% случаях менструация имела умеренный характер. Дисменорея имела место в 9,5% случаях в первой группе и в 28,1% случаях во второй группе; а в контрольной – у 2,8% женщин. Продолжительность менструации в первой группе составила $4,9 \pm 0,1$ дня, во второй $5 \pm 0,4$ дня, в контрольной группе – $28,01 \pm 0,12$ дня. Гинекологический анамнез был отягощен наличием эрозии шейки матки у 40,5% обследованных женщин первой группы и у 15,3% пациентов второй группы. Хронический аднексит обнаружен у 52,4% обследованных женщин первой группы, у 90,6% пациентов второй группы и у 5,6% женщин группы контроля. Нарушения менструального цикла отмечены у 85,7% обследованных первой группы, у 93,8% женщин второй и у 2,8% пациентов группы контроля.

Выводы

Таким образом, у женщин репродуктивного возраста с гиперплазией эндометрия имеет место нарушение менструального цикла, менструации продолжительные и обильные. Гиперплазии эндометрия часто сопутствует иная гинекологическая патология, отягощающая соматический статус женщин репродуктивного возраста.