

Кузиева С. К.

ОЦЕНКА РИСКА РАЗВИТИЯ ОНКОГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИИ У БОЛЬНЫХ, ЛЕЧЕННЫХ ПО ПОВОДУ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

Научный руководитель: канд. мед. наук, Хасанов Д. Ш.

Кафедра онкологии и радиологии

Андижанский государственный медицинский институт

Актуальность проблемы. Рак молочной железы (РМЖ) – наиболее распространенное заболевание женщин. Лечение РМЖ год за годом дает удовлетворительные результаты. Однако, РМЖ нужно рассматривать как системное заболевание. Факторами риска для РМЖ, как и для рака яичника (РЯ), рака тела матки (РТМ) – обремененный онкоанамнез, мутация генов BRCA1/2, возраст, нарушение репродуктивной функции, ожирение, лучевая терапия в анамнезе. Исследование возникновения онкогинекологической патологии у женщин, пролеченных по поводу РМЖ в литературе практически отсутствует, следовательно, нет факторов риска и схем профилактики.

Цель: Наша цель проанализировать частоту онкогинекологической патологии у больных, леченых по поводу РМЖ в Андижанском онкологическом диспансере.

Материалы и методы исследование. Проведен ретроспективный анализ историй болезней, амбулаторной карты 47 больных 25-65 лет находившихся на стационарном лечении в 2014-2016 годах по с диагнозом РМЖ и которые прооперированы по поводу гинекологической патологии. Всем больным заполнено анкеты, содержащей: ФИО, дату поступления, адрес, возраст, жалобы, анамнез, результаты УЗИ, рентген, гистологического анализа, результаты проведенной терапии. Результаты анализов крови: общий и биохимический анализ крови, лейкоцитарная формула, а также результаты гинекологического обследования.

Результаты и их обсуждение. При изучении распространённости онкологического процесса отмечалось что у 7 (14,8%) больных I стадия заболевания, у 11 (23,4%) II стадия и у 16 (34%) III стадия. IV стадия болезни выявлено у 13 (27,6%) больных. При этом рак яичника (РЯ) возник у 21 пациенток (44,6%), рак тело матки (РТМ) – у 5 (10,6%), а рак шейки матки (РШМ) – у 9 (19%) пациенток. У 12 (25,5%) больных выявлено доброкачественные гинекологические заболевания. В процессе анализа анамнестических данных больных отмечено что, у 25 (53%) больных имеется обремененный онкологический анамнез.

Выводы. В результате проведенного анализа установлено, что у всех больных РЯ, который возник после РМЖ выявлено обремененный онкологический анамнез, нарушения репродуктивной функции и сопутствующая патология. Более детальное изучение факторов риска возникновения гинекологического рака после РМЖ даст возможность разработать схему профилактики возникновения РЯ у больных леченых по поводу рака молочной железы.