

Факторы, влияющие на канцерогенез у беременных женщин

Сазановец Валерия Владимировна, Сазановец Алина Владимировна

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат биологических наук, доцент Карасева Елена Ивановна, Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Введение

Особенности канцерогенеза представляют большой интерес для ученых и медиков, но до сих пор остаются не до конца изученными. Это связано с преимущественно бессимптомным протеканием злокачественных процессов на ранних стадиях, а также недостаточной информативностью приемлемых методов диагностики заболеваний в этот физиологический период. Для процессов канцерогенеза и эмбриогенеза характерно сходство на молекулярном, клеточном и организменном уровнях. В обоих случаях наблюдаются изменения эндокринного, иммунного и метаболического статуса организма. И злокачественные и эмбриональные клетки имеют фенотипическое сходство, например, способность к инвазивному росту.

Цель исследования

Выявить факторы, которые ведут к возникновению канцерогенеза у беременных женщин.

Материалы и методы

В ходе работы были изучены 87 историй болезней беременных, госпитализированных в гинекологические отделения учреждений здравоохранения города Жлобина, Бреста, Кличева, Барановичей и Рогачева в основном по причине впервые выявленного онкологического заболевания. Наиболее частыми онкологическими заболеваниями во время беременности являются: рак шейки матки, молочной железы, яичников, толстой кишки и щитовидной железы.

Результаты

При анализе историй болезней учитывались образ жизни, социальные и генетические факторы. Оказалось, что 42% беременных женщин имеют отягощенный наследственный анамнез по данной нозологии, 31% подвергались тератогенному воздействию при вынашивании ребенка, а 27 % лечились от бесплодия. Каждый из этих факторов предположительно является пусковым в механизме канцерогенеза. Подробно были исследованы истории болезней беременных, у которых есть генетическая предрасположенность к онкологическим заболеваниям.

Выводы

Исследованные истории болезней показали, что женщины, начиная от планирования беременности и до родов подвергаются тем или иным этиологическим агентам, что приводит к возникновению злокачественных новообразований у беременных, а также их потомства. К пусковым факторам в механизме канцерогенеза можно отнести в первую очередь генетическую предрасположенность, тератогенное воздействие на беременную, бесплодие и уже имеющееся злокачественное новообразование у матери.