

# АНАЛИЗ ФАКТОРОВ РИСКА РАЗВИТИЯ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ ЭНДОМЕТРИЯ

## EVALUATION OF RISK FACTORS FOR ENDOMETRIAL CANCER DEVELOPMENT

**Тихонович Е.В., Акулич Н.С., Федотова Э.В., Саламаха А.В.  
Tihonovich E.V., Akulich N.S., Fedotova E.V., Salamaha A.V.**

Учреждение образования «Белорусский государственный медицинский университет»; Учреждение здравоохранения «1-я городская клиническая больница г. Минска»

Belarusian State Medical University; 1st City Clinical Hospital, Minsk, Belarus

### **Актуальность**

Рак тела матки занимает 4-е место в структуре онкологической заболеваемости женщин в мире, а среди злокачественных опухолей женских половых органов — 1-е или 2-е место. Несмотря на наличие научных исследований по изучению факторов риска РЭ, дальнейший поиск комплекса прогностических факторов может способствовать ранней выявляемости рака тела матки.

### **Цель**

Провести комплексную оценку антропометрических данных, данных ультразвукового метода

исследования и соматического анамнеза для определения наиболее информативных факторов риска развития рака эндометрия.

### **Материалы и методы**

Проведено когортное ретроспективное исследование, включившее 116 женщин с патологией эндометрия, наблюдавшихся в УЗ «1-я городская клиническая больница г. Минска в 2024 г. Основную группу составили 58 пациентов с подтвержденным раком эндометрия, контрольную группу составили 58 женщин без злокачественных заболеваний тела матки. Критериями



включения являлись наличие аномального маточного кровотечения (АМК) или патология эндометрия по результатам УЗИ, критериями исключения – кровотечение, связанное с беременностью, АМК ювенильного периода, рак шейки матки.

### Результаты

Проведен анализ показателей работы гинекологического стационара УЗ «1 ГКБ» г. Минска за 2024 г., по результатам которого выявлено, что РЭ встречался в 42% случаев впервые выявленных злокачественных новообразований репродуктивной системы у женщин, занимая лидирующую позицию, и составил 2,9% в структуре гинекологической заболеваемости. Средний возраст пациентов основной группы составил 67(61,5-72,5) лет, превышая возраст группы контроля  $\bar{x}$  54 (47-64) лет ( $p < 0,001$ ). ИМТ у пациентов с РЭ также был выше, составляя 33,9 (29,7-37,1) кг/м<sup>2</sup> относительно группы контроля – 26,9 (24,2-32,2) кг/м<sup>2</sup> ( $p < 0,00001$ ). При анализе паритета беременности было выявлено, что отсутствие беременности в анамнезе встречалось у 9 (15,5%) женщин в обеих группах ( $p=0,79$ ,  $X^2=0,07$ ). Обращал на себя внимание соматический анамнез. Так, сахарным диабетом (СД) болели 25 (43,1%) женщин основной группы и 13 (23,4%)  $\bar{x}$  группы контроля ( $X^2=5,64$ ,  $p=0,017$ ); артериальной гипертензией (АГ) — 34 (58,6%) и 20 (34,5%) женщин основной и контрольной групп, соответственно ( $X^2=6,79$ ,  $p=0,01$ ). АМК являлось ведущим симптомом у женщин с РЭ (74,1%) по сравнению с группой контроля (13,7%) ( $X^2=40,45$ ,  $p < 0,0001$ ). Толщина эндометрия (М-ЭХО) у женщин основной группы превышала таковую у пациентов группы контроля и составила 13,8 (7,8-23) мм против 7,85(6-9,3) мм ( $p < 0,00001$ ), коррелируя с развитием РЭ ( $R=0,383$ ,  $p=0,0002$ ). С помощью ROC-анализа определены пороговое значение толщины эндометрия (М-ЭХО) $>10,5$  мм ( $Se - 62,1\%$ ,  $Sp - 86,2\%$ ), которое можно использовать в качестве предиктора развития РЭ ( $OR=11,9$  (4,72-29,86),  $p < 0,0001$ ). Прогностической значимостью также обладают ИМТ $>30$  кг/м<sup>2</sup> ( $OR=15,5$  (4,96 -48,4),  $p < 0,0001$ ); возраст  $>55$  лет ( $OR=8,36$  (3,25 -21,49),  $p < 0,0001$ ). На основании метода логистической регрессии построена модель прогнозирования РЭ, включившая М-ЭХО, ИМТ и возраст в качестве факторов риска, площадь под кривой которой составила 0,87 (0,795-0,925),  $Se - 75,86\%$ ,  $Sp - 74,14\%$ .

### Выводы

РЭ занимает лидирующую позицию среди впервые выявленных злокачественных новообразований репродуктивной системы у женщин (42%). Влияние на риск развития РЭ оказывают следующие факторы: толщина эндометрия (М-ЭХО)  $>10,5$  мм ( $OR 11,9$ ;  $p < 0,0001$ ), ИМТ  $>30$  кг/м<sup>2</sup> ( $OR=15,5$ ,  $p < 0,0001$ ), возраст  $> 55$  лет ( $OR =8,36$ ,  $p < 0,0001$ ).

### Краткое резюме на русском языке

В исследовании проведена комплексная оценка антропометрических показателей, данных УЗИ и соматического анамнеза для определения ключевых факторов риска рака эндометрия (РЭ) у женщин пери-и постменопаузального возраста. Частота РЭ составила 42% среди первично диагностированных злокачественных опухолей репродуктивной системы. Выявлена триада значимых прогностических факторов РЭ: увеличение толщины эндометрия по УЗИ  $> 10,5$  мм ( $OR 11,9$ ;  $p < 0,0001$ ), постменопаузальный статус (возраст  $>55$  лет ( $OR=8,36$ ,  $p < 0,0001$ ), морбидное ожирение (ИМТ  $>30$  кг/м<sup>2</sup>,  $OR=15,5$ ,  $p < 0,0001$ ). Результаты обосновывают целесообразность превентивного скрининга у пациенток с сочетанием этих критериев.

### Краткое резюме на английском языке

This study conducted a comprehensive evaluation of anthropometric parameters, ultrasound findings, and somatic history to identify key risk factors for endometrial cancer (EC) in peri- and postmenopausal women. EC accounted for 42% of newly diagnosed malignant tumors in the reproductive system. Three significant predictive factors for EC were identified: increased endometrial thickness ( $>10.5$  mm) on ultrasound ( $OR=11.9$ ;  $p < 0.0001$ ), postmenopausal status (age  $>55$  years;  $OR=8.36$ ;  $p < 0.0001$ ), morbid obesity (BMI  $>30$  kg/m<sup>2</sup>;  $OR=15.5$ ;  $p < 0.0001$ ). The results justify the implementation of preventive screening for women presenting with this combination of risk factors.



#### ОРГАНИЗАТОРЫ КОНГРЕССА

Министерство здравоохранения Российской Федерации

ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И. Кулакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)

Общество по репродуктивной медицине и хирургии (ОРМХ)

Российская ассоциация эндометриоза (РАЭ)

#### CONGRESS ORGANIZERS

The Ministry of Health of Russia

National Medical Research Center for Obstetrics, Gynecology and Perinatology named after Academician V.I. Kulakov of the Ministry of Health of Russia

Russian Society of Obstetricians and Gynecologists

Society of Reproductive Medicine and Surgery

Russian Association of Endometriosis



Москва,  
3–6 июня 2025

Moscow,  
June 3–6, 2025

XXXVIII Международный конгресс с курсом эндоскопии

## НОВЫЕ ТЕХНОЛОГИИ в диагностике и лечении гинекологических заболеваний

XXXVIII International Congress with Endoscopy Course

## NEW TECHNOLOGIES for Diagnosis and Treatment of Gynecologic Diseases