

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
УО «ГРОДНЕНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
Кафедра акушерства и гинекологии

ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ РАКА ЯИЧНИКОВ У ЖЕНЩИН МОЛОДОГО ВОЗРАСТА

Подготовила студентка 5 курса, лечебного
факультета

Бернадская Дарья Викторовна

Научный руководитель к.м.н., доцент Савоневич Е.Л.

Гродно, 2017



Актуальность

- РЯ имеет самые высокие показатели смертности среди опухолей репродуктивной системы
- В структуре смертности от онкогинекологических заболеваний РЯ составляет более 50%
- Пик заболеваемости РЯ приходится на возраст 60-65 лет




Цель

- Изучение анамнестических особенностей и выявление факторов риска развития РЯ у женщин молодого возраста



Методы исследования

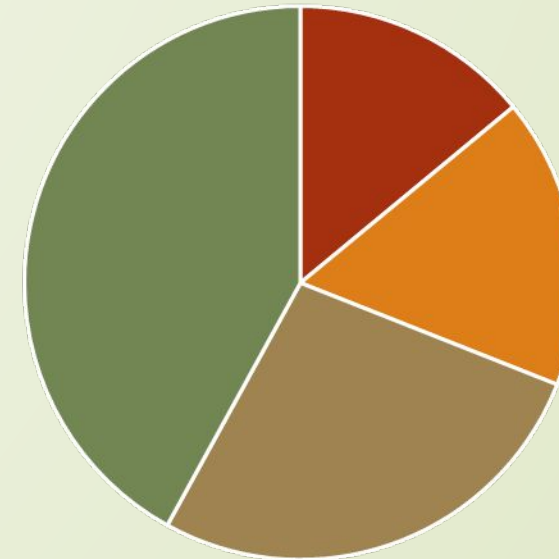
- Проведен опрос 32 респондентов - женщин, заболевших РЯ в возрасте от 22 до 40 лет, проходивших лечение в УЗ «ГОКБ»
- 

Характеристика исследуемой группы


- средний возраст у пациенток с РЯ составил $33,8 \pm 5$ лет
- В возрасте до 30 лет заболели 6 женщин (19%).

- Возраст 22-25 лет- 14%
- Возраст 26-30 лет-17 %
- Возраст 31-35 лет- 27%
- Возраст 36-40 лет- 42%

Возраст



■ 22-25 лет ■ 26-30 лет ■ 30-35 лет ■ 36-40 лет

- 
- У 17 молодых женщин (53%) при установлении диагноза имели место распространенные формы рака яичников (III – IV стадия заболевания)

 - Гистологическая структура :
 - Серозная цистаденокарцинома 76%
 - Эндометриоидная аденокарцинома 12%
 - Муцинозная аденокарцинома 6%
 - Гранулезоклеточная опухоль 6%




Диагностика РЯ

- 9 (28%) женщин проходили планово проф осмотр
- 15 (47%) обращались к гинекологу в связи с жалобами либо после УЗИ органов малого таза
- 8 (25%) обращались к врачам с другими жалобами (пневмония, плеврит, хр. колит и др.)



Отягощенный семейный анамнез

- Отягощенный семейный онкологический анамнез по случаям РЯ и/или рака молочной железы I-II степени родства отмечен у 5 женщин (16%).
- По РЯ и раку молочной железы – 3 (14%)
- По раку молочной железы- 2 (9%)
- По др. локализациям- 17 (77%)



Менструальная и детородная функция

- Средний возраст начала менархе в среднем составлял $12,8 \pm 0,9$ года
- Беременности и роды в анамнезе были у 27 пациенток (84%)
- Нарушение менструальной функции- у 4 женщин
- Среднее количество беременностей составило $3,34 \pm 2,2$
- Среднее количество родов – $1,52 \pm 0,64$
- У двух пациенток РЯ был диагностирован во время беременности
- Бесплодие в анамнезе имело место у 2 женщин



Контрацепция

- Гормональные оральные контрацептивы- 19% (от 1 до 18 циклов)
- Презервативы- 48%
- Внутриматочная спираль- 5 женщин (от 2 до 8 лет)
- Прерванный половой акт- 19 женщин
- Не использовали контрацепции- 7 женщин



Оперативные вмешательства в анамнезе

- 2(22%) женщин была проведена цистэктомия
- 1 (11%) оперативные вмешательства по бесплодию
- 6 (67%) аппендэктомия и др. абдоминальные операции



Масса тела

Жировые клетки продуцируют эстроген. А избыточная выработка эстрогена— фактор риска развития РЯ.

- 24 (75%) нормальная масса тела
- 6 (19%) повышение ИМТ
- 2 (6%) ожирение первой степени

Переносимость лактозы

- Мысль о возможной связи рака яичников с потреблением молочных продуктов впервые была выдвинута в 1989 году. У женщин, потреблявших много лактозы в молочных продуктах, был вычислен двойной риск развития рака яичников по сравнению с теми, кто потреблял меньший объем
- Учёные выявили 2788 женщин с непереносимостью лактозы и они были исследованы на риск развития рака яичников. Риски развития рака яичников были значительно ниже с непереносимостью лактозы по сравнению с женщинами без непереносимости лактозы, независимо от страны рождения.

Из 32 опрошенных женщин,
только у 2 имели место некоторые признаки
непереносимости молочных продуктов

Курение

- До настоящего времени курение не рассматривалось как достоверный фактор повышения риска развития рака яичника, но исследователям из австралийского университета Куртина удалось доказать, что компоненты табачного дыма повышают опасность развития рака яичника.

Из 32 опрошенных женщин,
только 3 имели никотиновую зависимость в течение 4-20 лет



Выводы

- К значимым факторам риска развития рака яичников в молодом возрасте следует отнести отягощенный семейный анамнез и особенности репродуктивной функции. Понимание роли наследственной предрасположенности должно вызывать у гинеколога онкологическую настороженность в отношении кровных родственников молодых пациенток с РЯ
- Активная хирургическая тактика в отношении новообразований яичников и внимательное отношение к своему здоровью женщин молодого возраста позволяет рано диагностировать рак яичников в I-II стадиях в каждом втором случае



Спасибо за внимание