

Endometrija abrāzijas materiāla proliferatīvo procesu incidence, patohistoloģiskā izpēte premenopauzē un postmenopauzē

*Tatjana Karpovska, Evija Zītare, Ilze Černovska, Regīna Cīrule,
Ilana Vasiļjeva, Gunta Starta, Silvija Roga*

SIA "Rīgas 1. slimnīca", Patoloģijas nodaļa, Latvija

II

Ievads. Olnīcu funkciju fizioloģiskās samazināšanās dēļ klimaktēriskajā periodā notiek endometrija atrofija. Jebkuras proliferatīvas endometrija izmaiņas, tostarp endometrija hiperplāzija un endometrija polipi, endometrija polipi ar atipiju, pieskaitāmas pie patoloģijas, kas var veicināt endometrija karcinomas attīstību.

Darba mērķis, materiāls un metodes. Noskaidrot patohistoloģiskās izmaiņas endometrija abrāzijas materiālā pacientēm ar endometrija patoloģijām premenopauzē un postmenopauzē. Izpēte un analīze veikta SIA "Rīgas 1. slimnīca" Patoloģijas nodaļas Histoloģijas laboratorijā. Veikta abrāzijas materiāla rutīnas histoloģiskā apstrāde. Analizēts 2015. gada dzemdes dobuma abrāzijas materiāls 324 pacientēm premenopauzē – vecumā no 45 līdz 55 gadiem, un 188 pacientēm postmenopauzē – vecumā no 56 līdz 83 gadiem. Katrā gadījumā analizēti 2–5 endometrija paraugi.

Rezultāti. Izpētes grupā ar klīniskām premenopauzālām endometrija izmaiņām 152 gadījumos jeb 46,9% diagnosticēta endometrija hiperplāzija, 137 gadījumos jeb 42,3% tā kombinējās ar endometrija polipiem, 23 gadījumos jeb 7,0% konstatēti endometrija polipi kombinācijā ar sekretējošu endometriju, 2 gadījumos jeb 0,7% diagnosticēta atipiska endometrija hiperplāzija, 3 gadījumos jeb 0,9% perēkļaina atipija konstatēta endometrija polipos, 2 gadījumos jeb 0,7% konstatēta endometriāla adenokarcinoma, hipoplastisks endometrijs konstatēts 5 gadījumos jeb 1,5%. Izpētes grupā ar klīniskām postmenopauzālām endometrija izmaiņām 22 gadījumos jeb 11,7% tika konstatēta endometrija hiperplāzija, savukārt endometrija polipu skaits pieaug līdz 112 gadījumiem jeb 59,6%, atipiska endometrija hiperplāzija šajā vecuma grupā netika konstatēta, bet 5 gadījumos jeb 2,6% perēkļaina atipija konstatēta endometrija polipos, 14 gadījumos jeb 7,5% konstatēta endometriāla adenokarcinoma, 18 gadījumos jeb 9,6% konstatēts hipoplastisks endometrijs.

Secinājumi. Patohistoloģisko izmaiņu endometrija abrāzijas materiālā pacientēm ar klīniskām preklīniskām un klimaktēriskām endometrija patoloģijām incidences izpēte ļāva secināt, ka endometrija hiperplāzija prevalē pacientēm preklīniskajā periodā, retāk kombinācijā ar endometrija polipiem. Klimaktēriskajā periodā endometrija hiperplāzijas gadījumu skaits relatīvi samazinās, bet endometrija polipu un endometrija polipu ar perēkļainu atipiju pieaug, ko tieši var saistīt ar endometrija karcinomas incidences pieaugumu šajā vecuma grupā.