

МЕТОД КЛИНОВИДНОЙ ДЕГИДРАТАЦИИ И ОЦЕНКА СОСТОЯНИЯ ЭНДОМЕТРИЯ У БОЛЬНЫХ ГОРМОНОЗАВИСИМЫМИ ОПУХОЛЯМИ МАТКИ**Л.В. Дикарева, Е.Г. Шварев, И.А. Шрамкова, А.К. Аюпова***ФПО ГОУ ВПО АГМА Росздрава, г. Астрахань*

Цель исследования – разработать и дать клиническую оценку скрининг-тесту для выявления патологии эндометрия (Э) методом клиновидной дегидратации.

Методы исследования: клинический, патогистологический, цитологический, клиновидной дегидратации биологических жидкостей (БЖ), статистический.

Результаты исследования. Разработан и апробирован способ выявления гиперпластических процессов (ГПЭ) и рака эндометрия (РЭ) у больных ММ, позволяющий в короткие сроки, на малых объемах БЖ, с минимальными материальными затратами оценить патологические процессы на доклиническом этапе. В качестве исследуемого объекта нами был выбран эндометриальный секрет, так как ранее была показана способность ряда ферментов и их изоформ накапливаться в апикальных отделах железистых клеток, а затем выделяться в эндометриальную слизь (Шварев Е.Г., 1993). В последние годы в клинической медицине получила развитие новая диагностическая технология, базирующаяся на извлечении информации надмолекулярного уровня при фазовом переходе БЖ в твердое состояние (Шабалин В.Н., Шатохина С.Н., 1999; 2001). В литературе практически отсутствуют данные об особенностях морфологических изменений в БЖ, оттекающих непосредственно от патологически измененного органа, в том числе и в смывах из полости матки.

Для получения представления об особенностях строупостроения смывов из полости матки у больных с различной патологией мио-, эндометрия обследовано 210 пациенток, которые были разделены на 4 группы: I – контрольная, состоящая из 28 (13,3 %) пациенток без патологии мио-, эндометрия, II – 108 (51,4 %) больных ММ с нормальным строе-

нием Э, III – 42 (20,0 %) больные ММ с ГПЭ, IV группа – 32 (15,2 %) больные ММ в сочетании с атипичской гиперплазией Э и РЭ. Для исследования структур смывов из полости матки был избран принцип перевода их в твердую фазу путем дегидратации. Анализ структурообразующих элементов дегидратированной капли проводили с помощью стереомикроскопа М²-12 фирмы «Leica». Исследованию подвергались натурные образцы высушенных капель – фации, а также их фотографии, полученные при увеличениях от $\times 10$ до $\times 160$.

У больных II группы в исследуемых образцах фаций преобладали крупные трещины, формирующие между собой отдельности и лишь единичные трехлучевые трещины. Необходимо отметить, что по мере нарастания тяжести патологии Э (например, при ЖГЭ) площадь распространения трехлучевых трещин прогрессивно увеличивалась. У 32 больных с атипичской гиперплазией и РЭ структура фаций резко отличалась от вышеописанной: в исследуемых препаратах практически по всей площади фаций появлялась сеть трехлучевых трещин.

Выводы. Представленный подход дает возможность выделить контингент женщин повышенного риска по формированию патологии Э с целью последующей их диспансеризации и предотвращения тем самым развития предрака и рака этой локализации. Атравматичность забора материала, простота его обработки и хранения открывают широкие возможности проведения многократных анализов, являющихся необходимым условием для динамической оценки состояния Э в процессе лечения (Решение о выдаче патента на изобретение № 2005124067/14 (027097) от 24.07.06).