

Место амбулаторной биопсии эндометрия в гинекологической практике

Табакман Ю.Ю., докт. мед. наук, руководитель отделения радиоизотопной диагностики, проф. кафедры акушерства и гинекологии медико-профилактического факультета^{1,2}; Солопова А.Г.²; А.Х. Биштави³.

¹Онкологический клинический диспансер №1 ДЗМ; ²МГМУ им. Сеченова; ³МГМСУ им. Евдокимова.

E-mail: tabakman37@mail.ru; моб. тел.: +7 (916) 940 0681.

Долгие годы все виды гиперплазии эндометрия (ГЭ) считались ассоциированными с гиперэстрогенией, а рак эндометрия как эстрогензависимое состояние — с конечным патогенетическим звеном этого процесса. Но это очень общее представление о проблеме. Гиперэстрогения связана только с одним видом гиперплазии, которая возникает на фоне ановуляции и персистенции пролиферативной фазы. Это диффузный процесс, охватывающий весь эндометрий. В этой ситуации может быть эффективным гормональное лечение. Однако у значительного числа больных, в частности в перименопаузе, клиническое излечение и отсутствие рецидива ГЭ может наступить и без гормонального лечения. Очаговые формы гиперплазии (сложная и атипическая) могут возникать на любом фоне (гипо- или гиперэстрогении) и патогенетически не связаны с уровнем эстрогена, поэтому лечение прогестинами бесперспективно. Сложная ГЭ без атипии, так же как и простая ГЭ, может длительное время не рецидивировать. Риск возникновения рака эндометрия (РЭ) у больных, имевших диагноз ГЭ без атипии, хотя и невысокий, но всё же выше, чем в популяции. Поэтому всем женщинам с ГЭ без атипии рекомендуют длительное контролируемое наблюдение независимо от проведённого курса гормонотерапии (ГТ) или без такового. По нашему многолетнему опыту и современным данным литературы (1, 2), оптимальный метод контроля за состоянием эндометрия у этой категории женщин — амбулаторная биопсия эндометрия (АБЭ), так как она обладает высокой точностью, необременительностью и невысокой стоимостью. Кроме того, при первичной диагностике по поводу аномальных маточных кровотечений (АМК) преимущество АБЭ по сравнению с диагностическим выскабливанием — минимальная травматизация эндометрия, что важно как для профилактики эндометрита и внутриматочных синехий у женщин детородного возраста, планирующих сохранить фертильную функцию, так и для уменьшения риска диссеминации рака, вероятность которого составляет 25–30% при АМК в постменопаузе.

Литература

1. Management of endometrial hyperplasia: Green-top Guideline №67. RCOG/BSGE. — February, 2016.
2. Cooper N. et al. Cost-effectiveness of diagnostic strategies for the management of abnormal uterine bleeding (heavy menstrual bleeding and post-menopausal bleeding): A decision analysis // Health Technol. Assess. — 2014. — Vol. 18. — №24. — P. 1–201.

Шприц для проведения МВА, а также комплект канюль доступны к заказу в интернет-магазине

[Arabin24.ru](http://www.mva.ru/). Подробнее о методе МВА Вы можете узнать на сайте <http://www.mva.ru/>