

ПРОГНОЗИРОВАНИЕ РЕЦИДИВА РОСТА МИОМАТОЗНЫХ УЗЛОВ ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ЭМБОЛИЗАЦИИ МАТОЧНЫХ АРТЕРИЙ

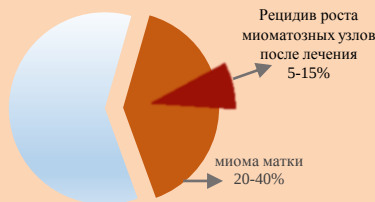
Т.И. Морозова

студентка 6 курса института клинической медицины ФГБОУ ВО Алтайский государственный медицинский университет Минздрава России

Научный руководитель: Николаева М.Г. – д.м.н., профессор кафедры акушерства и гинекологии с курсом ДПО ФГБОУ ВО АГМУ Минздрава России; с.н.с. Алтайского филиала ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр гематологии»

Актуальность:

Распространенность лейомиомы матки у женщин репродуктивного возраста



Источники рецидива роста миомы (гипотезы)

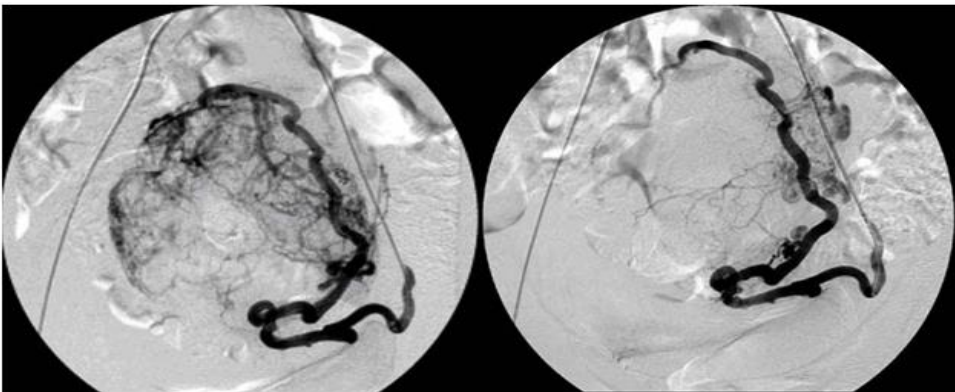
- зоны роста вокруг сосудов в сохраним миометрии и в рубцах;
- мелкие лейомиомы, не диагностированные во время предыдущей операции;
- сочетание миомы матки с эндометриозом, гиперпластическим процессом.

NB! Гипотеза ремоделирования внеклеточного матрикса:

усиление активации u-PA с параллельным увеличением уровня PAI-1 в зоне роста → активация матриксных металлопротеиназ (ММП) → активация разрушения внеклеточного матрикса, инициированном плазминогеновым каскадом.

Цель исследования:

разработка шкалы прогноза рецидива миомы матки после выполнении селективной эмболизации маточных артерий



Дизайн исследования:



Материал и методы исследования:

Материал исследования:

- периферическая кровь,
- пунктат крови при выполнении гистерэктомии,
- образцы операционного материала миоматозных узлов

Методы исследования:

- общеклинические,
- лабораторные,
- гематологические,
- гистологические,
- Иммуногистохимические

Методы статистической обработки:
использование пакета MedCalc Version 17.9.7
(лицензия BU556-P12YT-BBS55-YAH5M-UBE51)

Научная новизна:

- определение прогностической значимости маркеров разрушения внеклеточного матрикса (tPA, uPA, PAI-I и ММП-1, ММП-3) в плазме венозной крови при рецидиве миомы матки после выполнении селективной эмболизации маточных артерий
- разработка персонифицированной шкалы прогноза рецидива миомы матки после выполнении селективной эмболизации маточных артерий

Выводы:

- Будет определена роль маркеров разрушения внеклеточного матрикса (tPA, uPA, PAI-I, ММП-1, ММП-3) в рецидиве роста миоматозных узлов после проведения селективной эмболизации маточной артерии.
- Путем проведения корреляционного и многофакторного анализа клинико-анамнестических данных, уровня биологических маркеров (tPA, uPA, PAI-I, ММП-1, ММП-3) в плазме венозной крови, в зоне проведения эмболизации маточных артерий и результатов иммуногистохимического исследования будет представлена модель для прогнозирования неэффективности метода селективной ЭМА у отдельной пациентки.
- Модель прогнозирования высокого риска рецидива роста миоматозных узлов представляется полезной в практическом здравоохранении, в частности для акушеров-гинекологов, при решении вопроса выбора метода хирургического лечения миомы матки.

Наличие сотрудничества с научной организацией:

Алтайский филиал ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр гематологии», директор д.м.н., профессор Момот А.П.

Морозова Т.И.
email: tanysha.morozova.tm@gmail.com