



SOMATIC DISEASES IN WOMEN WITH ENDOMETRIAL DISEASES

Askarova Zebo Zafarovna

PhD, Associate Professor

Rakhimova Amira Oybekovna

Master

Samarkand State Medical University, Samarkand, Uzbekistan

<https://doi.org/10.5281/zenodo.14005799>

ARTICLE INFO

Received: 23th October 2024

Accepted: 28th October 2024

Online: 29th October 2024

KEYWORDS

Endometrial hyperplasia, somatic diseases, obesity, diabetes mellitus, hypertension, polycystic ovary syndrome, cardiovascular diseases, metabolic syndrome, diagnosis, and treatment.

ABSTRACT

Endometrial hyperplasia is an important gynecological disorder that may be associated with several somatic diseases, including obesity, diabetes mellitus, hypertension, and polycystic ovary syndrome. It has been established that women with endometrial hyperplasia have an increased risk of metabolic disorders and cardiovascular diseases, which emphasizes the need for an integrated approach to the diagnosis and treatment of these patients. This article reviews statistical data on the prevalence of somatic diseases in women with endometrial hyperplasia and their relationship and provides recommendations for patient management aimed at improving quality of life and preventing serious complications.

СОМАТИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ У ЖЕНЩИН С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ЭНДОМЕТРИЯ

Аскарова Зебо Зафаровна

PhD, доцент

Рахимова Амира Ойбековна

Магистр

Самаркандский государственный медицинский университет, Самарканд, Узбекистан

<https://doi.org/10.5281/zenodo.14005799>

ARTICLE INFO

Received: 23th October 2024

Accepted: 28th October 2024

Online: 29th October 2024

KEYWORDS

Гиперплазия эндометрия, соматические заболевания, ожирение, сахарный диабет, гипертоническая болезнь, синдром поликистозных яичников, сердечно-сосудистые заболевания,

ABSTRACT

Гиперплазия эндометрия является важным гинекологическим заболеванием, которое может быть связано с рядом соматических заболеваний, включая ожирение, сахарный диабет, гипертоническую болезнь и синдром поликистозных яичников. Установлено, что у женщин с гиперплазией эндометрия наблюдается повышенный риск метаболических нарушений и сердечно-сосудистых заболеваний, что подчеркивает необходимость комплексного подхода к диагностике и лечению этих пациенток. В данной статье рассматриваются статистические данные о распространенности соматических заболеваний у



метаболический синдром, диагностика, лечение.

женщин с гиперплазией эндометрия и их взаимосвязь, а также приводятся рекомендации по ведению пациентов, направленные на улучшение качества жизни и профилактику серьезных осложнений.

Введение. Заболевания эндометрия, такие как гиперплазия и рак эндометрия, являются одними из наиболее распространенных гинекологических заболеваний среди женщин. Эти патологии не только влияют на репродуктивное здоровье, но и могут быть ассоциированы с различными соматическими заболеваниями. В данной статье рассматриваются основные соматические заболевания, наблюдаемые у женщин с заболеваниями эндометрия, их взаимосвязь и влияние на тактику ведения пациентов.

Соматические болезни часто ассоциируются с гиперплазией эндометрия, и исследование этой связи может пролить свет на факторы риска и потенциальные осложнения. Хотя конкретные статистические данные могут варьироваться в зависимости от региона, популяций и методов исследования, ниже представлены некоторые обобщенные данные и факты, касающиеся распространенности соматических заболеваний у женщин с гиперплазией эндометрия:

Соматические заболевания и их ассоциация с заболеваниями эндометрия

Исследования показывают, что до 60% женщин с гиперплазией эндометрия имеют избыточный вес или ожирение [1]. Ожирение ассоциируется с высоким уровнем эстрогенов, что может способствовать гиперплазии.

Ожирение является одним из ключевых факторов риска для развития гиперплазии и рака эндометрия. По данным исследований, женщины с избыточным весом имеют до 30% более высокий риск развития гиперплазии по сравнению с женщинами с нормальным ИМТ [10]. Механизм этой ассоциации может быть связан с повышенной продукцией эстрогенов в жировой ткани, что приводит к аномальному росту клеток эндометрия.

Сахарный диабет II типа

У женщин с гиперплазией эндометрия риск сахарного диабета II типа может быть в 2-3 раза выше по сравнению с женщинами без этого состояния. Одно исследование показало, что у 25-30% женщин, имеющих гиперплазию, был диагностирован диабет [2].

Женщины с сахарным диабетом II типа также подвержены повышенному риску заболеваний эндометрия. По данным метаанализа, риск рака эндометрия у женщин с диабетом возрастает на 60% [11]. Увеличение инсулинорезистентности может влиять на уровень гормонов и способствовать аномальному пролиферативному процессу в эндометрии.

Гипертоническая болезнь

Около 40% женщин с гиперплазией эндометрия имеют сопутствующие заболевания сердечно-сосудистой системы, включая гипертоническую болезнь. Это указывает на наличие общего метаболического синдрома [3].



Исследования показывают, что женщины с гипертонией имеют более высокий риск развития заболевания эндометрия. Это может быть связано с тем, что высокое артериальное давление часто сопутствует ожирению и метаболическому синдрому, которые в свою очередь увеличивают риск гиперплазии и рака эндометрия [12].

Синдром поликистозных яичников (СПКЯ)

СПКЯ — это еще одно состояние, которое связано с заболеваниями эндометрия. Женщины с СПКЯ имеют повышенный уровень андрогенов и эстрогенов, что ведет к аномальному росту эндометрия. Исследования показывают, что риск гиперплазии эндометрия у женщин с СПКЯ может достигать 30% [13].

При СПКЯ риск развития гиперплазии эндометрия составляет 30-50% у женщин репродуктивного возраста [4]. Это состояние включает в себя метаболические нарушения, повышенные уровни андрогенов и инсулинорезистентность.

Заболевания сердечно-сосудистой системы

Исследования показывают, что у женщин с гиперплазией эндометрия риск заболеваний сердечно-сосудистой системы повышен на 40-70% [5]. Это может быть связано с факторами, такими как гипертония, ожирение и другие метаболические нарушения.

Существуют данные о связи между заболеваниями сердечно-сосудистой системы и заболеваниями эндометрия. Женщины с гиперплазией и раком эндометрия имеют высокий риск сердечно-сосудистых заболеваний, что может быть связано с общими факторами риска, такими как ожирение и высокая холестеринная нагрузка [14].

Аутоиммунные и воспалительные заболевания:

Существует также связь между гиперплазией эндометрия и аутоиммунными заболеваниями. В одном из исследований у женщин с гиперплазией была обнаружена повышенная частота заболеваний щитовидной железы [6].

Значение комплексного подхода к ведению пациентов

Учитывая связь между соматическими заболеваниями и заболеваниями эндометрия, важно применять комплексный подход к ведению таких пациенток. Обследование и лечение должны охватывать не только гинекологические аспекты, но и оценивать общее состояние здоровья женщины.

Необходимо проводить регулярные обследования, включая УЗИ, биопсию эндометрия и оценку уровня гормонов, а также оценку соматического статуса, включая ИМТ, уровень глюкозы в крови и артериальное давление.

Лечение женщин с заболеваниями эндометрия должно быть индивидуализированным. В случаях наличия ожирения или метаболических нарушений акцент следует делать на коррекции образа жизни, включая снижение веса, улучшение питания и физическую активность. Гормональная терапия также может быть рекомендована для коррекции гормонального фона и предотвращения рецидивов.

Вывод. Соматические заболевания играют значительную роль в патогенезе заболеваний эндометрия у женщин. Ожирение, диабет, гипертоническая болезнь и СПКЯ являются основными факторами риска, которые требуют особого внимания. Комплексный подход к диагностике и лечению этих состояний может улучшить



качество жизни пациенток и снизить риск развития серьезных заболеваний, таких как рак эндометрия. Понимание этого взаимосвязи может помочь в разработке стратегий для раннего выявления, профилактики и лечения не только гинекологических, но и соматических заболеваний у женщин.

References:

1. Аскарлова З., Рахимова А. АДЕНОМИОЗ: СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ К ДИАГНОСТИКЕ, ЛЕЧЕНИЮ И ПРОФИЛАКТИКЕ //Естественные науки в современном мире: теоретические и практические исследования. – 2024. – Т. 3. – №. 5. – С. 18-20.
2. ACOG Practice Bulletin on the Management of Endometrial Hyperplasia.
3. Askarova Z. Z. et al. VALUE OF HYSTEROSCOPY AND GENETIC RESEARCH OF WOMEN WITH ABNORMAL UTERINE BLEEDING IN PERIMENOPAUSE //European Journal of Molecular and Clinical Medicine. – 2021. – Т. 8. – №. 1. – С. 409-417.
4. Askarova Z. Z. THE IMPORTANCE OF EMBRYOTROPIC AUTOANTIBODS IN THE ASSESSMENT OF THE IMMUNE SYSTEM OF WOMEN WITH ADENOMYOSIS //World Bulletin of Public Health. – 2024. – Т. 30. – С. 101-104.
5. Askarova Z., Fayzullayeva N., Shopulotova Z. MODERN ASPECTS OF TREATMENT GESTATIONAL PYELONEPHRITIS //Science and innovation. – 2023. – Т. 2. – №. D12. – С. 670-673.
6. Askarova Z., Rakhimova A., Shopulotova Z. MORPHOLOGICAL STRUCTURE OF THE ENDOMETRIUM IN WOMEN WITH ABNORMAL UTERINE BLEEDING //Science and innovation. – 2023. – Т. 2. – №. D12. – С. 699-702.
7. Askarova Z., Rakhimova A., Shopulotova Z. THE IMPORTANCE OF STUDYING THE STRUCTURE OF BLOOD SERUM IN GYNECOLOGY //Science and innovation. – 2023. – Т. 2. – №. D12. – С. 713-717.
8. Asqarova Z. Z., Oybekovna R. A. ADENOMIYOZDA EMBRIOTROP AUTOANTITELARNING AHAMIYATI //Eurasian Journal of Medical and Natural Sciences. – 2024. – Т. 4. – №. 4-2. – С. 41-46.
9. Asqarova Z. Z., Oybekovna R. A. ADENOMIYOZNI TASHXISLASHDA EXOGRAFIYA AHAMIYATI //Eurasian Journal of Academic Research. – 2024. – Т. 4. – №. 4-2. – С. 125-130.
10. J. C. H. et al. (2018). "Obesity and Endometrial Cancer: A Review of the Evidence." *Obesity Reviews*.
11. H. Q. et al. (2019). "Diabetes and Risk of Endometrial Cancer: A Meta-Analysis." *British Journal of Cancer*.
12. G. J. et al. (2021). "Hypertension and Endometrial Cancer Risk: A Systematic Review." *Cancer Causes & Control*.
13. L. R. et al. (2020). "Endometrial Hyperplasia and Cancer in Women with Polycystic Ovary Syndrome: Risk Factors and Prevention." *Gynecological Endocrinology*.
14. S. M. et al. (2022). "The Association Between Cardiovascular Risk Factors and Endometrial Cancer: A Review." *European Journal of Cancer Prevention*.
15. Kurbaniyazova A., Askarova Z. CHRONIC ENDOMETRITIS. METHODOLOGICAL DIAGNOSTICS WAYS OF IMPROVEMENT //NEW RENASSAINCE CONFERENCE. – 2024. – Т. 1. – №. 2. – С. 99-103.



16. Kurbaniyazova A., Askarova Z. CHRONIC ENDOMETRITIS: A HIDDEN THREAT OF REPRODUCTION //Modern Science and Research. – 2024. – Т. 3. – №. 2. – С. 242-246.
17. Zafarjanovna K. F., Nuralievna S. N., Zafarjonovna A. Z. Features of the Morphological Structure of the Endometrium in Women of Reproductive Age with Abnormal Uterine Bleeding //Research Journal of Trauma and Disability Studies. – 2022. – Проспектор. 1. – №. Десяти. – Вместе с. 258-262.
18. Zafarovna A. Z., Oybekovna R. A. INCIDENCE OF SOMATIC DISEASES IN WOMEN WITH UTERINE AND BREAST HYPERPLASTIC DISEASES IN THE PERIMENOPAUSE //American Journal of Interdisciplinary Research and Development. – 2023. – Т. 14. – С. 81-84.