



Эффективность сочетания бусерелина лонг с внутриматочной левоноргестрел-релизинг системой в консервативном лечении предрака и начального рака эндометрия

Ключевые слова:

рак эндометрия, атипическая гиперплазия эндометрия, консервативное лечение, бусерелин лонг, сохранение фертильности

Keywords:

endometrial cancer, atypical endometrial hyperplasia, busserelin long, fertility-sparing treatment

Авасова Ч.А., Новикова О.В.

Московский научно-исследовательский онкологический институт имени П.А. Герцена – филиал ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский радиологический центр» Минздрава России 125284, Россия, Москва, 2-й Боткинский проезд, E-mail: ch.ava@bk.ru

Efficiency of busserelin long in combination with intrauterine levonorgestrel-releasing device in fertility-sparing treatment of atypical hyperplasia and early endometrial cancer

Avasova Ch.A., Novikova O.V.

P. Hertsen Moscow Oncology Research Institute – Branch of National Medical Research Radiological Centre, Ministry of Health, Russian Federation 3, 2nd Botkinskiy proezd, Moscow, 125284, Russia E-mail: ch.ava@bk.ru

Целью исследования являлась оценка эффективности нового варианта самостоятельной гормонотерапии предрака и начального рака эндометрия (РЭ) у женщин репродуктивного возраста — сочетанного применения агониста гонадотропин-релизинг гормона бусерелина лонг в сочетании с внутриматочной левоноргестрел-содержащей релизинг системой.

Материалы и методы. В исследование включены 27 пациенток, среди них гистологический диагноз атипической гиперплазией эндометрия (АГЭ) установлен у 20 больных, в остальных 7 случаях — высокодифференцированная эндометриоидная аденокарцинома без признаков инвазии в миометрий по данным экспертного УЗИ и МРТ малого таза с контрастированием.

Медиана возраста на момент начала лечения составила 33 года (от 25 до 43 лет). Все женщины выражали настойчивое желание сохранить репродуктивную функцию. До установления диагноза предрака и начального рака эндометрия не имели детей 23/27 больных, у 15 пациенток не было беременности никогда, 10 женщин наблюдались по поводу первичного (6) и вторичного (4) бесплодия.

Практически в половине случаев (12/27) АГЭ и РЭ не имели клинических проявлений: у 10 пациенток патология эндометрия выявлена при обследовании по поводу бесплодия, в 2 случаях при профилактическом осмотре. В остальных случаях поводом к гистологическому исследованию эндометрия послужили нарушения менструального цикла: 13 пациенток имели различные варианты маточных кровотечений от скудных до обильных, 2 женщины обратились по поводу аменореи.

Самостоятельную гормонотерапию проводили по схеме внутриматочная левоноргестрел-содержащая система в сочетании с препаратом бусерелин-лонг внутримышечно в дозе 3,75 мг каждые 28 дней. Через 3 и 6 мес от начала проводилось контрольное обследование в объеме цервикогистероскопии, отдельного диагностического

выскабливания и гистологического исследования эндометрия для оценки эффективности лечения.

Результаты. При обследовании через 3 месяца от начала самостоятельной гормонотерапии по данным гистологического исследования соскоба из полости матки у 20/27 пациенток атипических изменений в эндометрии не определялось. Лечение во всех случаях было продолжено до 6 мес. При гистологическом исследовании эндометрия после 6 мес гормонотерапии у 25 из 27 пациенток установлен полный ответ. В двух случаях самостоятельная гормонотерапия была продлена до 9 мес (у пациенток с исходным диагнозом G1 и G2 эндометриоидной аденокарциномы), что позволило достичь гистологически подтвержденного полного ответа. Таким образом, излечения удалось достичь у всех пациенток, включенных в исследование. При использовании новой схемы гормонотерапии, включающей внутриматочную левоноргестрел-содержащую систему и бусерелин лонг, побочные эффекты, характерные для климактерического синдрома, такие как приливы, жары, эмоциональная лабильность, были отмечены у 30% пациенток. Выраженность данной симптоматики не требовала отмены лечения. После окончания лечения всем пациенткам рекомендовали попытку реализации репродуктивной функции с возможностью применения вспомогательных репродуктивных технологий. Три пациентки выразили желание отложить планирование беременности, в связи с чем для профилактики рецидива им рекомендовано дальнейшее использование внутриматочной левоноргестрел-содержащей системы.

Выводы. Сочетанное применение препарата бусерелин лонг и внутриматочной левоноргестрел-содержащей системы в течение 6–9 месяцев является эффективным вариантом самостоятельной гормонотерапии атипической гиперплазии и начального рака эндометрия у молодых пациенток, желающих сохранить репродуктивный потенциал.