

ЧАСТОТА ВСТРЕЧАЕМОСТИ НЕКОТОРЫХ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ГРУППЫ КРОВИ ПО СИСТЕМЕ АВ0 И ВРЕМЕНИ НАЧАЛА МЕНАРХЕ

Е. К. КАРМАН¹, А. М. СЕКЕРКО²

¹*Белорусский государственный университет, Минск, Беларусь;*

²*Центральная поликлиника Могилевского отделения Белорусской железной дороги,
Могилев, Беларусь
ekkarman@gmail.com*

Практически сразу после открытия возможности разделения людей по наличию определенной группы крови, было обнаружено, что некоторые заболевания статистически чаще проявляются у людей с той или иной группой крови. Такие наблюдения были сделаны в отношении инфекционных заболеваний, заболеваний сердечно-сосудистой системы, органов желудочно-кишечного тракта, психических заболеваний и т.д. Целью данной работы явилось выявление частоты встречаемости фоновых (лейкоплакия, эрозия шейки матки, гиперплазия эндометрия) и предраковых процессов (атипичная гиперплазия эндометрия, дисплазия) в теле матки и шейке матки в зависимости от группы крови и времени начала менархе.

Были проанализированы 246 амбулаторные карты женщин в возрасте 20-49 лет, находящихся на диспансерном учете в женской консультации г.Могилева. По отношению к менархе было выделено 3 группы: 1 - с ранним началом менархе (до 11 лет), n=76; 2 – с нормальным менархе (12-13 лет), n=83; 3- с поздним менархе (14 лет и позднее), n=87. Статистическая обработка проводилась с использованием G-test (RxC test of independence). Показано, что существуют статистически достоверные отличия по частоте встречаемости заболеваний между женщинами из группы с нормальным началом менархе от групп с ранним и поздним началом менархе ($p < 0,05$); при этом преобладающим заболеванием в первой группе является эрозия шейки матки (41,1%), во второй группе – дисплазия (32,5 %), в третьей – гиперплазия эндометрия (37,9%). Также было выявлено, что у пациенток с 0(I) группой крови (n=65) в 47,7% случаев встречается гиперплазия эндометрия. Аналогичное заболевание характерно и для женщин с А(II) группой крови (n=44) - 45,5% случаев. Для женщин с В(III) группой крови (n=82) наиболее часто встречается эрозия шейки матки - 39,0%, а для пациенток с АВ(IV) группой крови (n=55) - дисплазия (38,2%). Статистический анализ показал достоверное отличие по наличию заболеваний в зависимости от группы крови в нашем исследовании ($p < 0,01$: $G_{adj}=29,2$, $\chi^2_{0,01}=26,2$). При этом наиболее значимые отличия характерны при сравнении женщин с 0(I) группой крови с женщинами В(III) группой крови ($p < 0,001$: $G_{adj}=14,3$, $\chi^2_{0,001}=13,3$) и с женщинами АВ(IV) группой крови ($p < 0,001$: $G_{adj}=20,1$, $\chi^2_{0,001}=18,5$), а также при сравнении женщин с А(II) группой крови с пациентками с В(III) группой крови ($p < 0,05$: $G_{adj}=10,3$, $\chi^2_{0,05}=9,5$) и с женщинами АВ(IV) группой крови ($p < 0,05$: $G_{adj}=15,5$, $\chi^2_{0,05}=13,3$). Кроме того, оказалось, что для женщин имеющих В(III) группу крови, есть разница в частоте проявлений рассматриваемых гинекологических заболеваний в зависимости от времени начала менархе.

Таким образом, проведенное исследование показало наличие связи между временем начала менархе, группой крови по системе АВ0 и вероятностью возникновения определенных гинекологических заболеваний у женщин.