

Nguy cơ ung thư nội mạc tử cung

Nguồn:

Megan A. Clarke, Beverly J. Long, Mark E. Sherman, Maureen A. Lemens, Karl C. Podratz, Matthew R. Hopkins, Lisa J. Ahlberg, Lois J. Mc Guire, Shannon K. Laughlin-Tommaso, Nicolas Wentzensen, Jamie N. Bakkum-Gamez. A prospective clinical cohort study of women at increased risk for endometrial cancer, *Gynecologic Oncology*, 156 (2020), 169 - 177.

Mục tiêu: Đánh giá nguy cơ ung thư nội mạc tử cung và các chiến lược phát hiện sớm ở quần thể có nguy cơ cao dựa trên nghiên cứu đoàn hệ tiến cứu lớn. Những phụ nữ được kiểm tra nội mạc tử cung để đánh giá các yếu tố nguy cơ và thu thập mẫu sinh học mới để thử nghiệm các dấu ấn sinh học của ung thư nội mạc tử cung trong tương lai.

Phương pháp nghiên cứu: Tất cả các phụ nữ từ 45 tuổi trở lên đến khám tại Mayo clinic từ tháng 2 năm 2013 đến tháng 6 năm 2018. Các yếu tố nguy cơ bao gồm tuổi, chỉ số khối cơ thể (BMI), hút thuốc lá, thuốc tránh thai đường uống và sử dụng liệu pháp nội tiết thay thế và số lần sinh. Nghiên cứu thu thập mẫu âm đạo, sinh thiết nội mạc tử cung và mẫu sinh thiết bàn chải Tao. Ước tính tỷ số chênh (OR) và khoảng tin cậy 95% (CI) bằng hồi quy logistic đa biến; kết quả bao gồm ung thư nội mạc tử cung, quá sản không điển hình, quá sản không phải không điển hình, rối loạn tăng sinh nội mạc và polyp so với nội mạc tử cung bình thường.

Kết quả: Nghiên cứu gồm 1.205 phụ nữ có độ tuổi trung bình là 55 tuổi; 55% sau mãn kinh và 90% có chảy máu tử cung bất thường. Tỷ lệ ung thư nội mạc là 4,1% (49 trường hợp), phần lớn được chẩn đoán ở phụ nữ sau mãn kinh (85,7%). Tuổi (OR 1,14, 95%CI: 1,1 - 1,2) và BMI (OR 1,39, 95%CI: 1,1 - 1,7) tương quan thuận với ung thư nội mạc tử cung và quá sản không điển hình (OR 1,07, 95%CI: 1,0 - 1,1; và OR 2,00, 95%CI: 1,5 - 2,6), và polyp (OR 1,06, 95%CI: 1,0 - 1,1; và OR 1,17, 95%CI: 1,0 - 1,3); sử dụng liệu pháp nội tiết thay thế và hút thuốc có tương quan nghịch với ung thư nội mạc tử cung (OR 0,42, 95%CI: 0,2 - 0,9; và OR 0,43, 95%CI: 0,2 - 0,9). Số lần sinh và tiền sử sử dụng thuốc tránh thai đường uống không liên quan đến ung thư nội mạc tử cung.

Kết luận: Các yếu tố nguy cơ của ung thư nội mạc tử cung được xác định có thể hạn chế chẩn đoán phân biệt ở những quần thể có nguy cơ cao. Các phân tích trong tương lai sẽ tích hợp đánh giá yếu tố nguy cơ với kiểm tra dấu ấn sinh học để phát hiện ung thư nội mạc tử cung.