ВЛИЯНИЕ ВПЧ НА РАЗВИТИЕ ЭКТОПИИ ШЕЙКИ МАТКИ У ПАЦИЕНТОК РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА

THE INFLUENCE OF HPV ON THE DEVELOPMENT OF ECTOPIA OF THE CERVIX IN WOMEN OF REPRODUCTIVE AGE

O. Kozlova
N. Andreeva

Summary. The article presents findings of 30 patients of reproductive age with ectopia of the cervix. Conducted smear, colposcopic, cytological and immunological study. Found that the main infectious agent that interferes with normal physiological course of ectopia of the cervix is the human papillomavirus

Keywords: ectopia of the cervix, HPV infection, human papilloma virus (HPV), cervical intraepithelial neoplasia (CIN), polymerase chain reaction (PCR).

Козлова Ольга Сергеевна
ФГБОУ ВПО «МГУ им. Н. П. Огарёва»
olga.k83@mail.ru
Андреева Наталья Анатольевна
К.м.н., доцент, ФГБОУ ВПО «МГУ им. Н. П. Огарёва»
andreeva-77@list.ru

*Аннотация***.** В статье приведены данные обследования 30 пациенток репродуктивного возраста с эктопией шейки матки. Проводилось бактериоскопическое, кольпоскопическое, цитологическое иммунологическое исследование. Установлено, что основным инфекционным агентом, препятствующим нормальному течению физиологической эктопии шейки матки, является вирус папилломы человека

*Ключевые слова***:** эктопия шейки матки, папилломавирусная инфекция, вирус папилломы человека (впч), цервикальная интраэпителиальная неоплазия (цин), полимеразная цепная реакция (пцр).

В последние годы рост заболеваний шейки матки, ассоциированных с вирусом папилломы человека (ВПЧ), привлекает особое внимание в связи со значительной контагиозностью и высоким онкогенным потенциалом данного возбудителя [2]. Заболевания шейки матки у молодых нерожавших женщин связаны с биологической незрелостью эпителия шейки матки, небольшим промежутком времени от менархе до начала половой жизни, высокой распространенностью сексуально-трансмиссивных инфекций. По мнению многих современных отечественных и зарубежных ученых, длительная персистенция ВПЧ является этиологическим фактором дисплазии шейки матки, с высоким риском последующей злокачественной трансформации поражений. В связи с этим, исследование направленное на определение влияния ВПЧ на эктопию шейки матки у женщин репродуктивного возраста является особо актуальным.

Для решения поставленной задачи было проведено комплексное обследование 30 пациенток репродуктивного возраста от 18 до 45 лет, с эктопией шейки матки, из них, у некоторого числа женщин, при физикальном исследовании, и обследовании методом полимеразно-цепной реакции (ПЦР) была выявлена паппиломавирусная инфекция. Дополнительно у данного контингента женщин применялись общепринятые и современные методы диагностики: клинический, бактериоскопический, цитологический, эндоскопический (кольпоскопия), иммунологический, гистологический.

Исследование проводилось на базе ГАУЗ РМ «РКДЦ» женская консультация. Период исследования каждого пациента один месяц, в день обращения в женскую консультацию и в течении месяца после проведенного обследования. Всем пациенткам в день обращения проводились следующие исследования: сбор анамнеза, стандартное гинекологическое обследование.

По результатам гинекологического обследования решался вопрос о проведении эндоскопического (кольпоскопии), цитологического, иммунологического, гистологического метода диагностики. Критериями оценки являлись: динамика изменений кольпоскопических, цитологических и при показаниях гистологических показателей.

Для оценки особенностей течения эктопии и определения первоначальных факторов, проводилось изучение анамнеза заболевания, особенностей менструальной и репродуктивной функции.

Средний возраст пациенток составил 31,4±7,6 года. Анализ анамнестических данных показал, что все женщины на момент обследования жили половой жизнью, менструальная функция у всех пациенток не нарушена. Обращало на себя внимание число половых партнеров 3,8±0.3 на одну пациентку и ранний возраст начала половой жизни 16,5±1,7 года. 60% из опрошенных состояли в браке, 40% женщин считают нормой внебрачные отношения. Из используемых методов контрацепции

Таблица 1. Распределение больных по виду изменений микрофлоры влагалища.

Изменения микро-флоры влагалища по данным бактерио-скопического метода ис-следования	Число больных	
	Абсолютное число	%
Бактериальный вагиноз	13	43,3
Цервицит	9	30
Вагинальный кандидоз	6	20
Нет изменений	2	6,7

Таблица 2. Результаты анализа методом ПЦР

Типы ВПЧ	1-я группа (n=18)		2 группа (n=5)	
	Абсолютное число	%	Абсолютное число	%
16, 18 тип	5	16,7	-	-
6, 11 тип	6	20	2	6,7
16,18,6,11 типы	7	23,3	3	10

характерно отсутствие таковой у 40%. Из применяемых эффективных методов контрацепции использовалась оральная (26,7%) и внутриматочная (13,3%). Остальные пациентки (20%) применяли барьерную контрацепцию.

Большинство женщин предъявляли жалобы на дискомфорт и зуд в области гениталий, выделения с неприятным запахом из половых путей. У 18 пациенток (60%) имели место остроконечные кондиломы, расположенные в области больших и малых половых губ, преддверия и стенок влагалища, устья уретры и промежности. Наряду с этим у многих женщин была диагностирована сопутствующая гинекологическая патология. Следует отметить, что течение папилломовирусной инфекции (ПВИ) сопровождается качественными изменениями микрофлоры влагалища. Наличие бактериального вагиноза с помощью бактериоскопического метода было подтверждено у 43,3% пациенток, цервициты 30%, вульвовагинальный кандидоз 20%. (табл. 1)

Основным методом для выявления эктопии шейки матки являлся кольпоскопический в виду его высокой информативности и практической доступности. Для исследования были отобраны пациентки, имевшие на шейке эктопию — цилиндрический эпителий с признаками начальной плоскоклеточной метаплазией и незавершенной метаплазией. Были разделены больные на две группы в соответствии с выраженностью пролиферативных процессов: 1-я группа 21 (70%) женщин с эктопией шейки матки больших и средних размеров без признаков нормальной эпидермизации, 2-я группа включает 9 (30%) пациенток, у которых эктопия находилась в стадии выраженной эпидермизации.

По результатам анализа методом ПЦР на ВПЧ из двух групп положительными оказались 23 (76,7%) женщины, в частности из первой группы 18 человек и 5 из второй группы, у 5 (16,7%) пациенток были обнаружены высокоонкогенные типы ВПЧ (16,18) и у 8 (26,7%) пациенток — низкоонкогенные типы (6,11), сочетанное инфицирование ВПЧ низким и высоким риском у 10 пациенток (33,3%) (табл. 2).

Особое внимание должно быть уделено пациенткам с наличием эктопии шейки матки и ПВИ высокого канцерогенного риска. Интерес к данной группе пациенток обусловлен тем, что в процессе существования эктопии шейки матки происходят процессы эпидермизации с образованием зоны трансформации, которая, согласно проведенным многочисленным исследованиям, служит мишенью для воздействия внешних повреждающих факторов, в том числе ВПЧ, и является местом наиболее частого появления клеточных атипий. В результате анализа таблицы 2, можно сделать вывод, что замедленные процессы метаплазии могут быть обусловлены персистенцией вируса папилломы человека как высокоонкогенных так и низкоонкогенных типов.

Диагноз папилломавирусной инфекции также подтверждался нахождением койлоцитов при цитологическом исследовании мазков с экзо и эндоцервикса. Необходимо отметить более высокую информативность цитологического метода при поражении шейки матки высокоонкогенными типами ВПЧ и недостаточная информативность при поражении низкоонкогенными типами ВПЧ, что вероятно объясняется временным отсутствием измененных клеток на поверхности тканей и преимущественным расположением их в более глубоких слоях эпителия.

У 18 (60%) женщин были диагностированы различные степени интерэпителиальной неоплазии шейки мат-

Таблица 3. Сравнительная оценка цитологического исследования у женщин исследуемых групп

Признаки	1-я группа (n=21)		2 группа (n=9)	
	Абсолютное число	%	Абсолютное число	%
Плоский эпителий в приделах нормы	3	10	9	30
CIN I	3	10	-	-
CIN II	14	46,6	-	-
CIN III	1	3,4	-	-

ки из них CIN I – 3 (10%); CIN II – 14 (46,6%); CIN III – 1 (3,4%) случаев. Причем все 18 женщин были с положительным результатом ПЦР диагностики и находились во второй группе исследования (табл.3).

Таким образом, путем клинико-цитологического анализа выявлено, что у 18 женщин, это в 60% случаев, эктопия шейки матки протекает с сопутствующими диспластическими процессами.

После получения информированного согласия 15 пациенткам 1-й группы с CIN II и CIN III, проводилась морфологическая диагностика — забор биопсии. Гистологически ВПЧ-инфекция была идентифицирована по наличию плоской кондиломы или койлоцитоза у 93% случаев. В результате гистологического исследования биоптированной ткани шейки матки была выявлена различная гистологическая картина в зависимости от инфицирования высокоонкогенными или низкоонкогенными типами ВПЧ.

Таким образом, приведено исследование распространенности эктопии шейки матки, у женщин репродуктивного возраста, по данным обследования 30 пациенток. Проведен анализ факторов риска развития эктопии шейки матки и их связь с клинической формой течения эктопии.

Выводы

1. На основании проведенного анализа, выявлено, что среди пациенток с эктопией шейки матки в возрасте от 18 до 45 лет частота инфицирования ВПЧ составила — 76,7%, причем высокоонкогенные типы ВПЧ определялся у 16,7% женщин, низкоонкогенные типы — у 26,7%, сочетанное инфицирование ВПЧ в 33,3% случаев.

2. Основным фактором осложненного течения эктопии шейки матки является ВПЧ с высоким онкогенным риском. Ранняя половая жизнь, пренебрежение барьерными методами контрацепции являются факторами риска инфицирования ВПЧ у пациенток с эктопией шейки матки. Из 70% женщин с эктопией шейки матки больших и средних размеров без признаков нормальной эпидермизации 60% инфицированы ВПЧ высокоонкогенного и низкоонкогенного типа, а из 30% пациенток, у которых эктопия находилась в стадии выраженной эпидермизации всего 16,6%, вследствие чего замедленные процессы метаплазии могут быть обусловлены персистенцией вируса папилломы человека.

3. В 60% случаев, эктопия шейки матки и инфицированность ВПЧ протекает с сопутствующими диспластическими процессами, причем CIN I у 10% женщин, CIN II в 46,6% и CIN III наблюдалось в 3,4% случаев.

ЛИТЕРАТУРА

1. Баряева, О. Е. Фоновые и предраковые заболевания шейки матки — Иркутск: ИГМУ, 2012. — 40 с.
2. Роговская С. И. Практическая кольпоскопия / С. И. Роговская. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. — 232 с.

© Козлова Ольга Сергеевна (olga.k83@mail.ru), Андреева Наталья Анатольевна (andreeva-77@list.ru).
Журнал «Современная наука: актуальные проблемы теории и практики»