

состояния плода (41,6 %), 37,5 % женщин с ПТС – из-за ухудшения состояния матери. Преиндукция оказалась безуспешной у 20,8 % беременных, что потребовало оперативного родоразрешения в интересах матери и плода. Таким образом, своевременная диагностика угрожающего состояния плода, оценка акушерской ситуации и, соответственно, адекватное родоразрешение, позволили избежать рождения детей в тяжелой асфиксии, требующей проведения реанимационных мероприятий новорожденным и осложнений в раннем неонатальном периоде.

Выводы. Результат полученных нами данных свидетельствует о высокой эффективности преиндукции применением мизопростола и отсутствии отрицательного влияния его на состояние внутриутробного плода.

*Р.Ф. Гасанов, А.К. Василенко, Г.Ш. Кадырова,
К.Б. Музарапова*, студенты 3-го курса КРСУ,
Кафедра патологической анатомии КРСУ
им. Б.Н. Ельцина, г. Бишкек.

Научный руководитель:
ст. преподаватель *Р.К. Орозалиев*

МОРФОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ИЗМЕНЕНИЙ ШЕЙКИ МАТКИ У НОСИТЕЛЬНИЦ ВИРУСА ПАПИЛЛОМЫ ЧЕЛОВЕКА (16/18 ТИПОВ) В КЫРГЫЗСТАНЕ

Актуальность. Проблема дифференцировки и лечения заболеваний, группированных с вирусом папилломы человека в последние десятилетия, является важной в связи с резким ростом заболеваемости и высоким онкогенным потенциалом данного возбудителя в различных возрастных группах, в том числе и в Кыргызстане. В период с 2010 по 2020 г. количество зарегистрированных больных со злокачественными новообразованиями шейки и тела матки колеблется в пределах от 400 до 700 женщин. Пик заболеваемости был замечен в 2014 году – 718 человек.

ВПЧ считается первичным фактором в развитии рака шейки матки, занимающего второе место в звене онкологической заболеваемости у женщин, и рассматривается в качестве причины дистрофических и злокачественных заболеваний вульвы и влагалища.

При долгом воздействии возникают доброкачественные новообразования – папилломы и кондиломы кожи и слизистых оболочек. Результатом воздействия являются дисплазии тяжелой степени (CIN III), прогрессирующее развитие которых приводит к раку. ВПЧ-16 или ВПЧ-18 обычно присутствует в 70 % случаев рака шейки матки.

Цель исследования – изучить морфологическую характеристику заболеваний шейки матки у респондентов с положительным и отрицательным ПЦР на ВПЧ (16 и 18).

Материалы и методы. Нами были отобраны (n = 700) результаты гистологического исследования и анализы женщин, сдавших ПЦР-тест на вирус папилломы человека из частной лаборатории «Aqua lab» (рисунок 1). Рассмотрены результаты и проведена корреляция между частотой морфологических изменений шейки матки при ВПЧ (16 и 18).

Результаты и обсуждение.

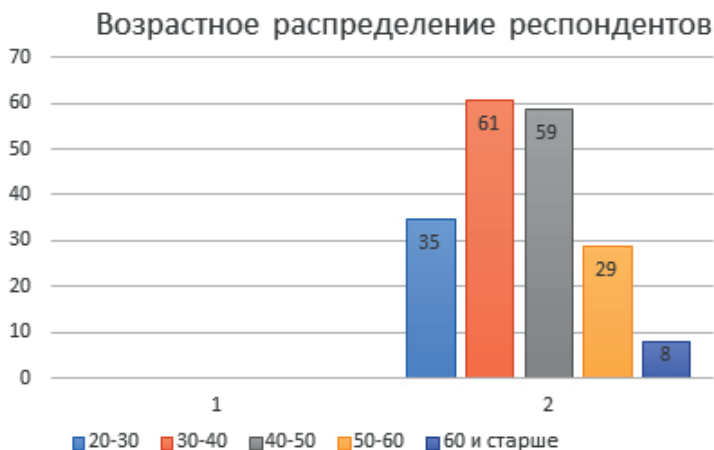


Рисунок 1 – Возрастное распределение респондентов

Из 700 ПЦР-тестов на ВПЧ положительный результат был обнаружен у 399 женщин, что составляет большинство (57,1 %) и 301 (42,9 %) отрицательных анализа, соответственно. Далее, мы изучили и выявили патологии, встречающиеся при положительном и отрицательном ПЦР. При положительном результате чаще всего встречаются: остроконечные и плоские кондиломы (65 %), инвазивный плоскоклеточный неороговевающий рак шейки матки (25 %), высокодифференцированная аденокарцинома (5 %), умеренно дифференцированная эндометриоидная аденокарцинома тела матки с инвазией в шейку матки (5 %). На основании полученных данных, можно судить о том, что ВПЧ является «маркером» и неким предвестником злокачественных образований тела и шейки матки. Это очередной раз доказывает важность скрининга женщин на ВПЧ-носительство.

Что касается изменений, обнаруженных при отрицательном результате анализа, были получены следующие данные: в 71 % случаев у обследуемых была обнаружена микрожелезистая гиперплазия шейки матки и дисплазия легкой степени. Плоская кондилома шейки матки и хронический экзоцервицит выявлены у 57 %. Железисто-фиброзный эндоцервикальный полип, эндометриоз, дисплазия средней степени обнаружены у 28 % респондентов. Ситуацию осложняет и тот факт, что папилломавирусная инфекция не нашла отражения в МКБ-10 (за исключением остроконечных кондилом), а значит, большинство случаев выявления ВПЧ не попадают в официальную статистику.

Выводы. Таким образом, у респондентов с патологией шейки и тела матки установлена высокая частота выявления ВПЧ онкогенных типов (16/18). Однако положительный результат ПЦР на ВПЧ не позволяет прогнозировать развитие рака, но четко формирует группу пациенток повышенного риска.