

*Голубова Д. А., Забавский И. В.*

## РАСПРОСТРАНЁННОСТЬ ИНТРАЭПИТЕЛИАЛЬНЫХ ДИСПЛАЗИЙ И РАННИХ ФОРМ РАКА ШЕЙКИ МАТКИ

*Научный руководитель д.м.н., профессор Беляковский В. Н.*

*Кафедра онкологии*

*Гомельский государственный медицинский университет, г. Гомель*

**Актуальность.** Проблема рака шейки матки (РШМ) долгое время находится в центре внимания ведущих зарубежных и отечественных онкологов. Злокачественные опухоли шейки матки занимают второе место среди злокачественных новообразований органов репродуктивной системы у женщин, уступая лишь раку молочной железы, который имеет более эффективную скрининговую программу по сравнению со скринингом рака шейки матки. По прогностическим оценкам экспертов (с учетом роста населения и увеличения ожидаемой продолжительности предстоящей жизни) к 2020 г. в развивающихся странах рост показателей заболеваемости и распространенности РШМ составит 40%, а в развитых странах 11%. Если сегодня не проводить своевременные мероприятия по профилактике и лечению РШМ, то после 2050 г. ежегодно в мире РШМ будет заболеть 1 млн. женщин. В течение последнего десятилетия в России отмечается постепенный рост заболеваемости РШМ: среднегодовой прирост составил 2,21%, общий 25,18%. РШМ является одной из нозологических форм, удовлетворяющих всем требованиям популяционного скрининга.

**Цель.** Оценить показатели распространённости интраэпителиальных дисплазий и ранних форм рака шейки матки.

**Материалы и методы.** Проведён ретроспективный анализ от 56 пациенток. В работе использовались данные централизованной цитологической (ЦЦЛ) лаборатории Гомельского областного клинического онкологического диспансера, а также данные амбулаторных карт пациенток женской консультации №1 г. Гомеля.

**Результаты исследования и обсуждения.** Возраст пациенток варьировал от 19 до 68 лет. Медиана возраста составила 33 (24,42) года. Нами была установлена следующая распространённость интраэпителиальных дисплазий: CIN (Cervical intraepithelial neoplasia) I в 5% случаев, CIN II в 7% случаев, CIN III в 4% случаев, а так же HSIL (High grade squamous cells intraepithelial lesion) в 25% случаев и LSIL- (Low grade squamous cells intraepithelial lesion) в 71% случаев. Атипичные клетки плоского эпителия диагностировались: ASC-US (Atypical squamous cells undertermined significance) в 7% случаев и ASC-H (Atypical squamous cells cannot exclude) в 9% случаев, ASC (Atypical glandular cells) – не было выявлено. Вирус папилломы человека (ВПЧ) был диагностирован в 52% случаев. Стоит отметить, что для группы пациенток в возрасте соответствующему медиане, наиболее характерны такие изменения как: LSIL ( $\chi^2=24$ ;  $p=0,0001$ ), ASC-H ( $\chi^2=5$ ;  $p=0,025$ ) и CIN II ( $\chi^2=7$ ;  $p=0,01$ ). Так же была найдена положительная корреляционная связь между одновременно диагностированными LSIL и ВПЧ ( $R_s=0,6$ ;  $p=0,001$ ).

**Выводы:** Таким образом, наиболее часто интраэпителиальные дисплазии, такие как LSIL, ASC-H и CIN II встречаются в возрасте 33 лет. Нами было установлено, что вирус папилломы человека наиболее часто диагностируется при низкой степени плоскоклеточного интраэпителиального поражения шейки матки.