

Бахтиярова Д. Р., Симоненко Ю. А.

КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ ОРГАНОСОХРАНЯЮЩЕЙ ТАКТИКИ ВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТКИ С ЦЕРВИКАЛЬНОЙ ИНТРАЭПИТЕЛИАЛЬНОЙ НЕОПЛАЗИЕЙ, АССОЦИИРОВАННОЙ С ВПЧ-ИНФЕКЦИЕЙ 16 ТИПА

Научные руководители: д-р мед. наук, доц. Калинкина О. Б., д-р мед. наук, проф. Тезиков Ю. В., д-р мед. наук, проф. Липатов И. С.

Кафедра акушерства и гинекологии

Самарский государственный медицинский университет, г. Самара

Актуальность. Женщины с цервикальной интраэпителиальной неоплазией шейки матки (CIN), ассоциированной с высокоонкогенными штаммами ВПЧ, относятся к группе высокого риска по развитию рака шейки матки. Цервикальные интраэпителиальные неоплазии шейки матки являются процессами, которые на ранних стадиях могут протекать бессимптомно, являясь при этом фоновым или предраковым для развития рака шейки матки. Поэтому своевременная диагностика и выбор оптимальной тактики ведения является основой профилактики онкозаболеваний.

Цель: анализ клинического наблюдения органосохраняющей тактики ведения пациентки с CIN, ассоциированной с ВПЧ-инфекцией 16 типа.

Материалы и методы. Объектом исследования послужили данные амбулаторной карты пациентки Н, 1994 г.р., с нереализованной репродуктивной функцией. В 2019 г. у пациентки выявлена ВПЧ-инфекция 16 типа, по поводу чего проводилось лечение. В 2020 г. в женской консультации взят мазок на онкоцитологию с шейки матки и из цервикального канала – выявлена CIN I. Пациентка направлена на консультацию онколога-гинеколога и пересмотр цитологических препаратов. Был выставлен диагноз (D26.0.) «HSIL. CIN 2, ассоциированная с ВПЧ-инфекцией 16 типа. Кондиломы левой половой губы». Рекомендовано: противовирусное лечение, простая и расширенная кольпоскопия с последующей прицельной биопсией и выскабливанием цервикального канала с пересмотром микропрепаратов в СО-КОД. Начата противовирусная терапия препаратом изопринозин совместно с половым партнером. Выполнена биопсия шейки матки, выскабливание цервикального канала. Диагноз: (D26.0.) «CIN 3, ассоциированная с ВПЧ-инфекцией 16 типа». Пациентке на фоне противовирусного лечения выполнена хирургическая круговая эксцизия шейки матки.

Результаты и их обсуждение. При взятии контрольного мазка на онкоцитологию через 6 недель патологии выявлено не было. Рекомендовано диспансерное наблюдение и контроль мазков на онкоцитологию в ГБУЗ СОКОД 1 раз в год.

Выводы. Таким образом, можно сделать вывод о том, что необходимо при наличии ВПЧ – инфекции проводить контроль излеченности после курса противовирусной терапии. Предпочтительным является обследование пациенток с использованием методики жидкостной цитологии. Необходимо комплексное лечение совместно с партнером. А также необходимо проведение комплексного обследования на ИППП и проведение лечения всей выявленной патологии и контролем излеченности, а при выборе тактики лечения необходимо тщательно оценить распространенность процесса и стараться выполнить органосохраняющую эксцизию шейки матки на фоне проводимой противовирусной терапий.