

# **Морфологические особенности вирус-ассоциированных эндоцервикозов**

*Дрыжинская Татьяна Вадимовна, Новикова Екатерина Геннадьевна*

*Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

*Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, доцент **Гузов Сергей***

*Андреевич, Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

## **Введение**

Эндоцервикоз – патологическое состояние, которое протекает с нарушением целостности и изменением эпителиального покрова шейки матки. Эндоцервикоз является фоновым предраковым процессом, что обуславливает повышенное внимание к данному заболеванию. Частота всех фоновых и предраковых заболеваний в РБ достигает 18-26,8% (2013 год).

## **Цель исследования**

Оценить морфологические изменения при эндоцервикозе и проанализировать удельный вес заражений ВПГ и ВПЧ.

## **Материалы и методы**

Обзор литературы, статистический, морфологический. Биопсийные карты и гистологические срезы пациенток с диагнозом «псевдоэрозия шейки матки, хронический цервицит» из базы данных УЗ «Городское клиническое патологоанатомическое бюро» за февраль 2016 года. Оценивались следующие показатели: гистологический вариант псевдоэрозии, наличие клеток, поврежденных вирусами ВПЧ и ВПГ, морфологические изменения эпителия шейки матки, степень выраженности воспалительной реакции, качество забора материала.

## **Результаты**

Группу исследования составили 100 женщин. Средний возраст пациенток составил 30,51 лет. Материал биопсий был представлен фрагментами слизистой шейки матки. По результатам нашего исследования количество биопсий не ассоциированных с вирусами составило 26%, вирус-ассоциированных – 74%. Среди вирусосодержащих 16,22% пришлось на препараты с ВПЧ, 59,46% - на ВПГ, а на препараты содержащие и ВПГ и ВПЧ- 24,32%. ВПЧ вызывает дисплазию МПЭ в 99% случаев с ВПЧ. ВПГ при этом вызывает повышение пролиферативной активности многослойного плоского эпителия (МПЭ) в 54,84%, изолированно в железистом эпителии 14,52%, в МПЭ и в железистом эпителии 30,64% всех случаев с ВПГ. Морфологические особенности эндоцервикозов были следующие: железистая пролиферация составила 18%, сосочковая-26%, смешанная-23%. Из патологических процессов, выявленных в МПЭ, преобладает паракератоз (52%), встречаются также случаи дискератоза (12%), акантолизиса(4%). При действии ВПГ реакция воспаления была выраженной в 73,1%, умеренной в 63,41%, незначительной в 45,16% случаев. При действии ВПЧ реакция воспаления была выраженной в 38,46%, умеренной- в 21,95%, незначительной- в 35,48% случаев. Часть биопсийного материала была забрана (16) некачественно и их морфологическое описание вызывало затруднение.

## **Выводы**

1. Вирус ассоциированные эндоцервикозы были выявлены у 74% женщин.
2. Вирус ВПЧ вызывает дисплазию МПЭ, а вирус ВПГ приводит к повышению его пролиферативной активности, а также к пролиферации базального железистого эпителия с неполной плоскоклеточной метаплазией.
3. При действии ВПГ воспалительная реакция выражена значительно, чем при действии ВПЧ.