

О.Е. Романюк
ДИСПЛАЗИЯ ШЕЙКИ МАТКИ (ЦЕРВИКАЛЬНАЯ
ИНТРАЭПИТЕЛИАЛЬНАЯ НЕОПЛАЗИЯ)
Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Полякова С.М.
Кафедра патологической анатомии,
Белорусский государственный медицинский университет

Резюме. В работе изучена этиология возникновения дисплазии шейки матки, где ведущая роль принадлежит вирусу папилломы человека (ВПЧ). Представлены морфологические особенности структуры многослойного плоского эпителия шейки матки в зависимости от степени тяжести дисплазии (легкая - CIN I, средняя - CIN II, тяжелая - CIN III). Приведены результаты оценки частоты встречаемости дисплазий в зависимости от степени тяжести согласно данным 2017 года базы данных РНПЦ онкологии и медицинской радиологии имени Н.Н.Александрова.

Ключевые слова: вирус папилломы человека, шейка матки, дисплазия, CIN I, CIN II, CIN III.

Resume. The etiology of cervical dysplasia, where the leading role belongs to human papillomavirus (HPV), has been studied in the report. Morphological features of the structure of squamous epithelium of the cervix are presented depending on the degree of severity of dysplasia (lung - CIN I, middle - CIN II, severe - CIN III). The results of an assessment of the frequency of occurrence of dysplasias depending on the degree of severity according to the data of 2017 of the database of the Republic Cancer and Medical Radiology Center named after N.N. Aleksandrov are presented.

Keywords: human papillomavirus, cervix, dysplasia, CIN I, CIN II, CIN III.

Актуальность. Согласно последним данным белорусского канцер-регистра рак шейки матки занимает 7 место среди всех злокачественных заболеваний у всех женщин республики, 3 место среди злокачественных заболеваний женской репродуктивной системы. У женщин трудоспособного возраста рак шейки матки занимает 1 место среди злокачественных заболеваний женской репродуктивной системы. Согласно данным за 2016 год рак шейки матки занимал 10 место среди причин смерти всех женщин республики от злокачественных заболеваний, и 2 место среди причин смерти женщин трудоспособного возраста от злокачественных заболеваний (после рака молочной железы). Его возникновению, как правило, предшествует дисплазия. Своевременное выявление и лечение дисплазии шейки матки представляет реальную возможность предотвратить возникновение рака.

В этиологии предраковых заболеваний ведущая роль принадлежит вирусу папилломы человека (ВПЧ) В настоящее время инфицировано около 630 миллионов человек во всем мире. ВПЧ передается половым путём.

Цель: изучить особенности морфологической структуры плоского эпителия шейки матки в зависимости от степени тяжести дисплазии и оценить частоту встречаемости дисплазии разной степени тяжести.

Задачи:

1. Изучить морфологическую структуру многослойного плоского эпителия шейки матки при разной степени дисплазии.

2. Провести анализ биопсийных карт пациентов.

Материалы и методы. Изучены морфологические особенности строения многослойного плоского эпителия шейки матки с использованием литературных данных. Проведен анализ биопсионных карт пациентов за январь, февраль, март 2017 года с диагнозом «цервикальная интраэпителиальная неоплазия» базы данных РНПЦ онкологии и медицинской радиологии имени Н.Н.Александрова. Оценивались следующие показатели: возраст пациента, степень тяжести дисплазии, инфицированность ВПЧ.

Результаты и их обсуждение.

При CIN I наблюдается увеличения клеточности и потеря полярности клеток базальной трети эпителия из-за замещения базального и парабазального слоев аномальными незрелыми клетками. Созревание протекает более нормально в средней и верхней трети.

При CIN II наблюдается замена нормального плоскоклеточного эпителия аномальными незрелыми клетками еще и в средней трети эпителия.

При CIN III аномальные незрелые неопластические клетки распространяются на верхнюю треть и часто полностью заменяют всю толщину эпителия.

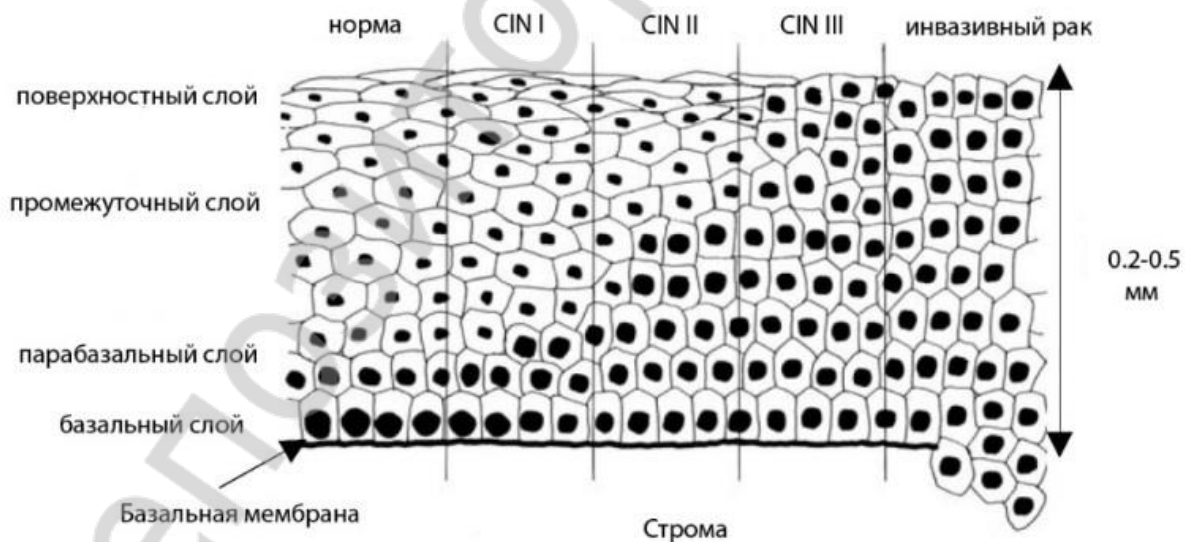


Рисунок 1-Схема смещения базального и парабазального слоев в зависимости от степени тяжести дисплазии.

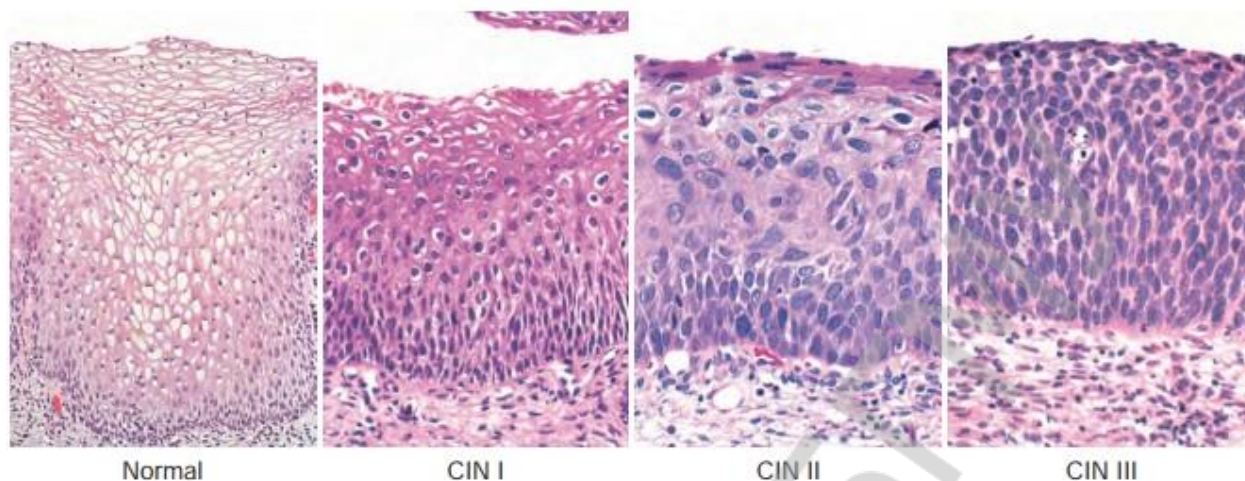


Рисунок 2- Сравнительные гистологические препараты.

Группу исследования составили 100 пациентов в возрасте от 23 до 77 лет. Средний возраст женщин составил 41 год. У всех женщин отмечалась инфицированность ВПЧ. CIN I была выявлена у 8 пациентов из 100 (8%). CIN II – у 16 (16%). CIN III – у 37 (37%). Cancer in situ с элементами CIN III – у 11 пациентов из 100 (11%).

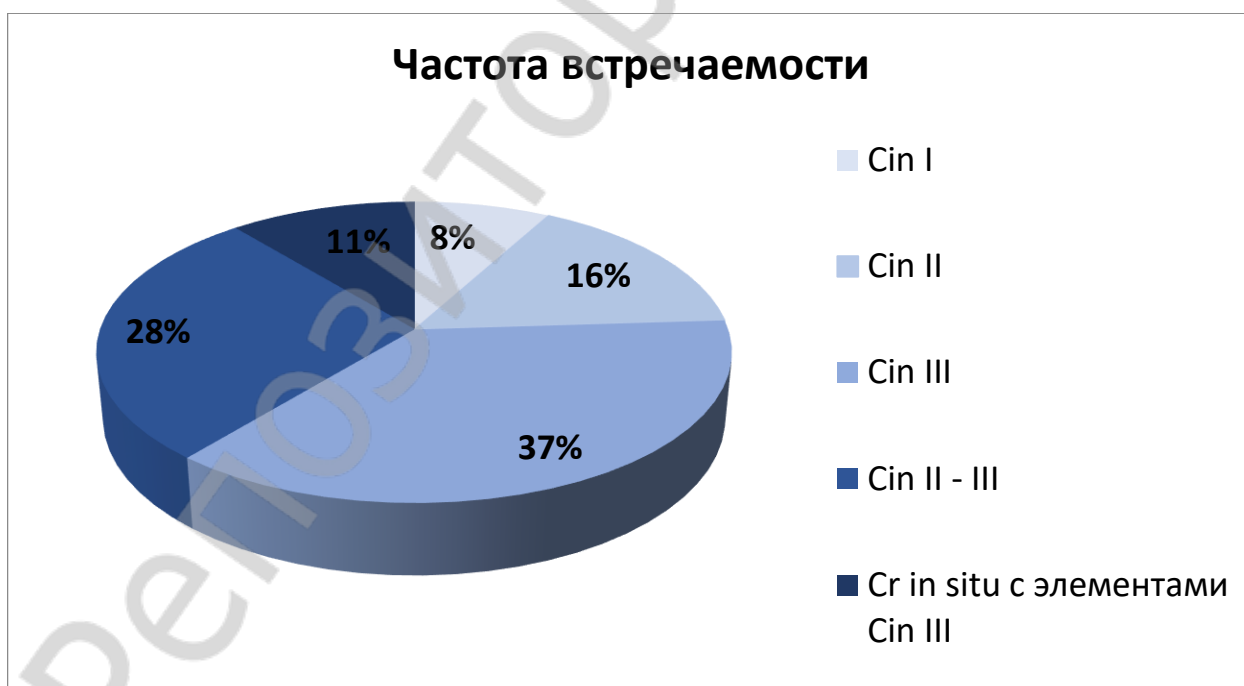


Рисунок 3 – Распределение частоты встречаемости дисплазий разной степени тяжести.

Выводы:

1. Чаще всего встречается дисплазия шейки матки умеренной и тяжелой степени.

2. Тяжелая степень дисплазии нередко сопровождается возникновением cancer in situ.
3. Частота встречаемости дисплазии выше у женщин молодого возраста, нежели у пожилых женщин и женщин преклонного возраста.
4. Дисплазия шейки матки является предраковым процессом, с различным, в зависимости от степени тяжести, риском малигнизации.

Romanyuk O.E.
CERVICAL INTRAEPITHELIAL NEOPLASIA
Tutors: Associate Professor S. M. Polyakova
Department of Pathology,
Belarusian State Medical University, Minsk

Литература

1. Pathology and Genetics of Tumours of the Breast and Female Genital Organs. Edited by Fattaneh A. Tavassoli, Peter Devilee. – Lyon: IARC Press, 2003. - p. 262-272.
2. HPV and Cancer. Edited by James A. Radosевич, Ph.D.; - Springer: 2012 edition (December 14, 2012).
3. Essentials of Rubin's Pathology. Edited by Emanuel Rubin, Howard M. Reisner. - LWW: Sixth, None edition (June 8, 2013) .- p.503-507.
4. Diagnostic cytopathology. Edited by Winifred Gray, Gabrijela Kocjan. – Elsevier: Third edition 2010. – p. 609-645.