

Чувствительность цитологического и кольпоскопического методов диагностики дисплазии шейки матки разной степени

Романова Екатерина Витальевна, Санковская Татьяна Олеговна

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Научный(-е) руководитель(-и) – доктор медицинских наук, доцент Барановская Елена Игоревна, Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Введение

Дисплазия шейки матки является состоянием, предшествующим развитию рака шейки матки. Заболевание протекает бессимптомно, в связи с чем необходимо использование различных методов скрининга для установления диагноза. На сегодняшний день в мире основным методом скрининга является цитологический (Pap-test), на котором базируется дальнейший диагностический алгоритм с применением кольпоскопии и гистологического исследования биоптата. Дисплазию шейки матки классифицируют на три степени тяжести, при этом дисплазия III приравнивается к cancer in situ.

Цель исследования

проанализировать результаты обследования пациенток для диагностики дисплазии шейки матки I, II и III степени тяжести.

Материалы и методы

Материалом для исследования стали 128 медицинских карт пациенток, обращавшихся в женскую консультацию №29 г.Минска в 2015-2017 гг. Для статистических вычислений были использованы программы MicrosoftExcel, STATISTICA10, Python.

Результаты

Из 128 пациенток 48 имеют дисплазию I (средний возраст – 36,9 лет), 34 пациентки – дисплазию II (средний возраст – 44,3 года), 18 пациенток – дисплазию III (средний возраст – 48,7 лет), контрольная группа – 28 пациенток (средний возраст – 30,57 лет). Чувствительность (Se) методов для дисплазии I: цитологический – 89,6%, кольпоскопический – 87,5%, совместно цитологический и кольпоскопический 93,8%. Для диагностики дисплазии II чувствительность цитологического метода составила 20,6%, кольпоскопического – 79,4%, совместно цитологического и кольпоскопического – 85,3%. Для диагностики дисплазии III чувствительность данных методов составила 11,1%, 82,4% и 88,9% соответственно. Специфичность цитологического метода составила 42,86%, кольпоскопического метода – 28,57%, совместно цитологического и кольпоскопического – 42,87%. Методом построения ROC-кривой было определено, что в группе пациенток с дисплазией II 88% женщин старше 31 года включительно, в группе пациенток с дисплазией III 88% женщин старше 35 лет. Статистически было определено, что средний интервал времени между возникновением дисплазии I и ее переходом в дисплазию II составляет 7,4 года, в дисплазию III – 11,8 лет.

Выводы

У женщин старше 30 лет в качестве скрининга дисплазии следует использовать комбинацию цитологического метода и кольпоскопии. Для предупреждения дисплазии III степени следует стремиться к 100% скринингу женщин до 30 лет.