

Л. В. Хоровец, К. Л. Бейнар

**РЕЗУЛЬТАТЫ ЛЕЧЕНИЯ ЖЕНЩИН С ЦЕРВИКАЛЬНЫМИ
ИНТРАЭПИТЕЛЯЛЬНЫМИ НЕОПЛАЗИЯМИ**

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Е. Н. Кириллова

Кафедра акушерства и гинекологии,

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Резюме. В данной статье представлены результаты анализа эффективности лечения

различными методами женщин с цервикальными интраэпителиальными неоплазиями. На основании данных приведены рекомендации по выбору оптимального лечения.

Ключевые слова: ВПЧ, CIN, ДЭК, радиоволновое лечение.

Resume. This article presents an analysis of the effectiveness of various methods of treatment of women with cervical intraepithelial neoplasia. Based on the data presented recommendations on the choice of optimal treatment.

Keywords: HPV, CIN, DEC, radiowave treatment.

Актуальность. Одна из наиболее актуальных проблем современной гинекологии – диагностика и лечение дисплазии, или цервикальной интраэпителиальной неоплазии (CIN). Переход дисплазии в рак *in situ* длится в среднем 3-8 лет, в распространенную форму – 10-15 лет. Тем не менее, предпочтительным является выявление начальных форм поражения и выбор оптимального метода их лечения.

Цель: провести анализ эффективности лечения пациенток с цервикальными интраэпителиальными неоплазиями и на основании полученных данных обосновать рекомендации по выбору оптимального лечения.

Задачи:

1. Выявить частоту ассоциированности CIN с вирусом папилломы человека (ВПЧ).
2. Определить значимость и эффективность различных методов в диагностике предраковых заболеваний шейки матки.
3. Оценить эффективность диатермоэлектрокоагуляции (ДЭК) и радиоволновой хирургии в лечении цервикальных интраэпителиальных неоплазий.

Материал и методы. Проводился анализ амбулаторных карт 50 пациенток, состоящих на диспансерном учёте по CIN в УЗ «37-я ГП» и УЗ «11-я ГП» г. Минска:

- 25 пациенток, которым была проведена ДЭК – 1 группа;
- 25 пациенток, которым было проведено радиоволновое лечение – 2 группа.

Для статистической обработки результатов исследований была использована компьютерная программа SPSS for Windows версия 11.5. Статистическая достоверность показателей определялась с использованием рангового критерия Вилкоксона для двух выборок.

Результаты и их обсуждение. Анализ частоты ассоциированности CIN с ВПЧ показал, что у 28% пациенток с CIN выявлен ВПЧ с высоким онкологическим риском, у 25% ВПЧ – со средним, и только у 21% пациенток – ВПЧ с низким.

При оценке значимости традиционных методов исследования (кольпоскопия, цитологическое исследование, биопсия) для диагностики предраковых поражений шейки матки получены следующие результаты: при CIN легкой степени совпадение кольпоскопического заключения с цитологическим составило 69%, цитологического с гистологическим – 86%; при CIN умеренной степени соответственно 67% и 81%, при CIN тяжелой степени – 71% и 93%.

При определении показаний по данным проведенного анализа для выбора метода лечения учитывались результаты кольпоскопии, цитологии и гистологии. Диатермоэлектрокоагуляция проводилась при дисплазиях шейки матки умеренной и тяжелой степеней, в то время как радиолечение при дисплазиях легкой степени и умеренной степени при минимальных размерах очага поражения. Кроме того также оценивались длительность заболевания, перенесенные ранее манипуляции на шейке матки, количество родов, наличие гипертрофии и рубцовой деформации шейки матки. В группе пациенток с проведенной ДЭК длительность заболевания у каждой третьей пациентки превышала 10 лет, у 60% пациенток в анамнезе имелась диатермоэлектрокоагуляция шейки матки, у 56% женщин отмечено наличие двух и более родов, у 75% наличие гипертрофии и рубцовой деформации шейки матки.

Оценка эффективности ДЭК выявила наличие полного эффекта у 96% пациенток. Неэффективность ДЭК диагностирована у 1(4%) пациентки с CIN умеренной степени. Осложнения были отмечены у 2 пациенток, из них у одной – кровотечение из шейки матки, у другой – обострение хронического аднексита. По наблюдению через 1-2 года после ДЭК выявило рецидив заболевания у 1 пациентки с CIN тяжелой степени (диагностирована папилломовирусная инфекция).

При оценке эффективности радиолечения полный эффект наблюдался у 92% пациенток. Отсутствие эффекта было отмечено у 2(8%) пациенток, у которых по результатам гистологического исследования процесс распространялся в цервикальный канал. Осложнения были отмечены у 2 пациенток, по наблюдению через 1 год выявило рецидив у 1 пациентки (диагностирована папилломовирусная инфекция).

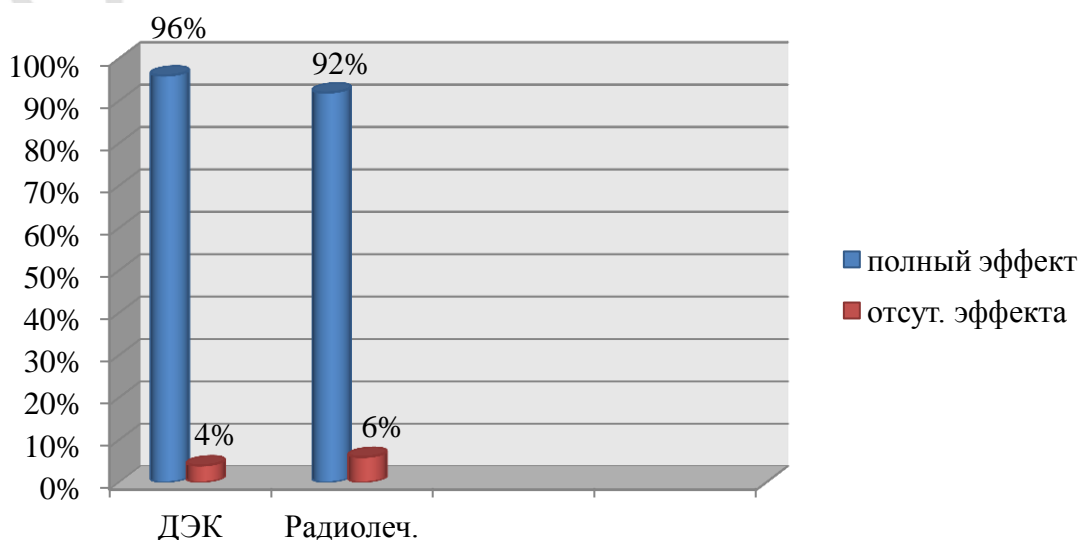


Рисунок 1 - Сравнительная оценка ДЭК и радиолечения при дисплазии шейки матки

Выводы:

1 Основным фактором развития CIN является ВПЧ – у 74% пациенток.

2 Основными методами диагностики являются: кольпоскопия, цитологическое и гистологическое исследование, проведение которых в совокупности повышает уровень точной диагностики.

3 ДЭК является методом выбора при лечении CIN II-III, сопровождающихся гипертрофией, рубцовой деформацией шейки матки у рожавших женщин и женщин более старшего возраста, а радиоволновая терапия - при лечении CIN I-II, без поражения эндоцервикса и преимущественно может быть рекомендована нерожавшим женщинам.

4 Наиболее часто рецидивируют дисплазии, ассоциированные с ВПЧ, что обуславливает необходимость применения иммуннокорректирующей терапии.

L. V. Horovets, K. L. Beinar

OUTCOMES IN WOMEN WITH INTRAEPITHELIAL NEOPLASIA

Tutor Associate professor E. N. Kirillova

*Department of Obstetrics and Gynecology
Belarusian State Medical University, Minsk*

Литература

1. Cervical Cancer Screening Guideline [Electronic resource] / GroupHealth. – Mode of access: <https://provider.ghc.org/all-sites/guidelines/cervical.pdf>. (date of access: 12.12.2013).
2. Guidelines for screening and treatment of precancerous lesions for cervical cancer prevention WHO guidelines // World Health Organization. - 2013.
3. Winer, R.L. Genital Human Papillomavirus Infection / R.L. Winer, L.A. Koutsky // Sexually transmitted diseases / eds. K.K. Holmes [et.al.]. - 4th ed. New York: The McGraw-Hill; 2008. - P. 489-508.