

## **КЛИНИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ОЦЕНКИ ВПЧ-ИНФЕКЦИИ ПРИ ЦЕРВИКАЛЬНОЙ ИНТРАЭПИТЕЛИАЛЬНОЙ НЕОПЛАЗИИ (CIN) И РАКЕ ШЕЙКИ МАТКИ (РШМ)**

Рак шейки матки – наиболее распространенное злокачественное заболевание среди женщин. В РБ заболеваемость раком шейки матки (РШМ) к 2013 году возросла до 17,6 на 100 тыс населения. Подтверждено, что ВПЧ высокого онкогенного риска (16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 52, 56, 58, 59, 66 типы) является этиологическим агентом рака шейки матки и цервикальной интраэпителиальной неоплазии (CIN).

CIN является самой частой формой морфологического предрака шейки матки. В зависимости от атипии клеток различают слабую, умеренную и тяжелую степени дисплазии. Частота перехода дисплазии в рак колеблется в пределах 40–64%.

Целью исследования является изучение инфицированности и количественной нагрузки ДНК ВПЧ при CIN и РШМ.

Материалом исследования послужили соскобы эпителиальных клеток шейки матки 107 пациенток с предраковыми заболеваниями и РШМ, находившиеся на обследовании и лечении в РНПЦ ОМР им. Н.Н. Александрова.

Молекулярно-генетическое исследование проводилось с применением набора реагентов «АмплиСенс ВПЧ ВКР генотип-FRT», АмплиСенс ВПЧ ВКР скрин-титр-FL» (ЦНИИ эпидемиологии МЗ РФ, Москва). Для количественной оценки вирусной нагрузки ВПЧ высокого онкогенного риска использовалась ПЦР с гибридационно-флуоресцентной детекции в режиме «реального времени» с использованием оборудования «Rotor-Gene 3000» («Corbett Research», Австралия).

Результаты. При анализе степени распространенности опухолевого процесса в анализируемой группе пациенток с РШМ (n = 21) преобладал рак in situ (38%). Количество пациентов с I стадией опухолевого процесса составило 36%.

Анализ клинических данных показал, что в зависимости от гистологического типа РШМ плоскоклеточный рак верифицирован в 91% случаев, аденокарцинома в 9% случаев. В анализируемой группе пациенток с РШМ преобладал умереннодифференцированный (G2) плоскоклеточный рак (45,5%). Сопутствующая патология выявлена у 74,2% пациенток, в структуре которой преобладали: миома матки (59%).

При анализе предраковых поражений шейки матки (n = 86) в анализируемой группе преобладала CIN III степени (82,5%), у 2,3% пациенток выявлена CIN I степени, у 8,2% пациенток – CIN II степени, у 7% – хронический цервицит.

Результаты проведенных исследований показали что, частота инфицированности ВПЧ у пациенток с предраковыми заболеваниями составила 63%, раком шейки матки – 62%. При раке шейки матки ВПЧ высокого онкогенного риска обнаружен в 69% случаях, низкого – 10,5%. При предраковых заболеваниях ВПЧ высокого онкогенного риска диагностирован у 57,4% низкого – 7,5% случаев. В обеих группах преобладала высокая вирусная нагрузка (рак шейки матки – 72%, предраковые заболевания – 85%). Наиболее часто во всех группах выявлялись ВПЧ 16, 31, 33 типы. В большинстве случаев в обеих группах выявлен один серотип. У пациенток, страдающих хроническим цервицитом, ДНК ВПЧ выявлено не было.

*Mayerava V. O., Smolyakova R. M., Shpadaruk K. M.*

**CLINICAL SIGNIFICANCE OF ESTIMATION HPV INFECTION IN CERVICAL INTRAEPITHELIAL  
NEOPLASIA (CIN) AND CERVICAL CANCER**

The study found that HPV infection is a predictive factor for the development of cervical intraepithelial neoplasia and cervical cancer.