

## **Роль биопсии в выборе метода терапии дисплазии шейки матки**

*Зданкевич Инна Игоревна*

*Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

*Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, доцент **Вербицкая Мария Сигизмундовна**, Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

### **Введение**

Под дисплазией шейки матки (ДШМ) понимают атипические изменения эпителия в ее влагалищной части, относящиеся к предраковым процессам. На ранних стадиях своего развития она является обратимым заболеванием, поэтому ее своевременное обнаружение и устранение является надежным способом профилактики онкологического риска.

### **Цель исследования**

Изучить роль биопсии шейки матки (ш/м) в выборе метода лечения дисплазии.

### **Материалы и методы**

Изучены амбулаторные карты 50 пациенток, которые находятся на учете в УЗ « 4-ая женская консультация» г.Минска. Все пациентки были разделены на 2 группы: 1-ая – проводилось консервативное лечение, 2-ая – проводилось хирургическое лечение (электроконизация ш/м). Средний возраст пациенток составил 43 года.

### **Результаты**

В ходе анализа было выявлено, что риск развития дисплазии выше у женщин с родами и абортами в анамнезе, которые начали половую жизнь до 18 лет, имеют сопутствующие гинекологические заболевания, ИППП и ВПЧ. Выявлено, что результаты гистологического исследования более точно отражают истинную картину патологического процесса. Чувствительность цитологического метода исследования повышается с нарастанием степени тяжести дисплазии, демонстрируя высокую чувствительность (в среднем 87,5%) при CIN II-III и недостаточную чувствительность (42%) при CIN I. Пациенткам с CIN I проводится консервативное лечение, а с CIN II – CIN III - преимущественно хирургическое.

### **Выводы**

1 К факторами риска развития ДШМ относятся: роды и аборты в анамнезе, ранее начало половой жизни (до 18 лет), сопутствующие гинекологические заболевания, ИППП и ВПЧ. 2. Результаты гистологического исследования более точно отражают истинную картину патологического процесса. 3. Выбор метода лечения зависит от степени тяжести дисплазии.