

## **Особенности течения беременности при дисплазии шейки матки. Определение значимых факторов риска**

**Кострова Екатерина Владимировна,**

*Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

**Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, доцент Савицкая**

**Валентина Михайловна,** *Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

### **Введение**

Согласно определению ВОЗ, дисплазией называется такой патологический процесс, при котором в толще покровного эпителия шейки матки появляются клетки с различной степенью атипии (нарушение дифференцировки клеток) с последующим изменением слоистости эпителия.

### **Цель исследования**

Определение значимых факторов риска и тактики ведения беременных женщин с эпителиальной дисплазией шейки матки на основании клинических и патогистологических показателей.

### **Материалы и методы**

В ходе исследования на базе УЗ «1-ая ГКБ» и УЗ «21-я ЦРП» г. Минска был проведен ретроспективный анализ 30 историй родов и амбулаторных карт пациентов за 2016-2017 года.

### **Результаты**

Возраст исследуемых женщин колебался от 17 до 46 лет, средний возраст составил 28,8 лет. Частота встречаемости дисплазий в исследуемой группе выглядела следующим образом: CIN I – 26,6%; CIN II – 40%; CIN III – 30%; рак in situ – 3,3%. В нашем исследовании результаты выглядели следующим образом: наличие вирусного поражения шейки матки было установлено у 50 % пациенток ( у остальных 50% не было никаких данных о наличии или отсутствии вирусного поражения). При изучении анамнеза было выявлено: раннее начало половой жизни (до 18 лет) – 40,9 %; хронический цервицит – 26,7%; кольпит – 40 %; эрозия шейки матки – 33,3%; миома матки – 3,3 % случаев. Количество родов больше 3 в анамнезе было у 16,7 % пациенток. Угроза прерывания беременности и угроза преждевременных родов встречалось в исследуемой группе у 11 пациенток ( 36,7% ), ИЦН у 6 (20%) .

### **Выводы**

1. По частоте встречаемости дисплазий у обследуемых пациенток преобладает CIN II– 40% и CIN III 30%, что свидетельствует о необходимости проведения более углубленного обследования и в дальнейшем своевременной диагностики патологии шейки матки. 2. Наиболее значимыми факторами риска развития дисплазии шейки матки у беременных явились: вирусное поражение шейки матки, раннее начало половой жизни, воспалительные заболевания женских половых органов; наличие визуальных изменений шейки матки; большое количество родов. 3. Наиболее частыми осложнениями беременности были угроза прерывания беременности и угроза преждевременных родов( 36,7% ); ИЦН (20%). 4. Отсутствие каких либо данных о вирусном поражении шейки матки у 50% пациенток в исследуемой группе свидетельствует о необходимости более тщательного исследования на наличие вируса. 5. Воспалительный тип мазка при цитологическом исследовании требует проведения санации влагалища с последующим контролем онкоцитологии.