

Полякова С. М., Брагина З. Н., Романюк О. Е.

ДИСПЛАЗИЯ ШЕЙКИ МАТКИ (ЦЕРВИКАЛЬНАЯ ИНТРАЭПИТЕЛИАЛЬНАЯ НЕОПЛАЗИЯ)

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Изучали особенности морфологической структуры плоского эпителия шейки матки в зависимости от степени тяжести дисплазии и оценивали частоту встречаемости дисплазии разной степени тяжести. Группу исследования составили 100 пациентов в возрасте от 23 до 77 лет. Средний возраст женщин составил 41 год. У всех женщин отмечалась инфицированность ВПЧ. CIN I была выявлена у 8 пациентов из 100 (8 %). CIN II — у 16 (16 %). CIN III — у 37 (37 %). Cancer in situ с элементами CIN III — у 11 пациентов из 100 (11 %).

Ключевые слова: *вирус папилломы человека, шейка матки, дисплазия, CIN I, CIN II, CIN III.*

Polyakova S. M., Bragina Z. N., Romanyuk O. E.

UTERUS CERVICAL DYSPLASIA (CERVICAL INTRAEPITHELIAL NEOPLASIA)

Belarusian State Medical University, Minsk

Studied the features of the morphological structure of the squamous epithelium of the cervix depending on the severity of dysplasia and evaluated the incidence of dysplasia of varying severity. The study group consisted of 100 patients aged from 23 to 77 years. The average age of women was 41 years. All women had HPV infection. CIN I was detected in 8 patients out of 100 (8 %). CIN II — in 16 (16 %). CIN III — in 37 (37 %). Cancer in situ with CIN III elements — in 11 patients out of 100 (11 %).

Keywords: *human papillomavirus, cervix, dysplasia, CIN I, CIN II, CIN III.*

В структуре злокачественных заболеваний женской репродуктивной системы рак шейки матки занимает 4-е место по распространенности среди злокачественных заболеваний у женщин и 3-е место по распространенности среди причин смерти женщин от злокачественных заболеваний (после рака молочной железы и рака легких) [2]. У женщин трудоспособного возраста рак шейки матки занимает 1-е место среди злокачественных заболеваний репродуктивной системы. Возникновению рака шейки матки, как правило, предшествует дисплазия шейки матки (цервикальная интраэпителиальная неоплазия). Своевременное выявление и лечение дисплазии шейки матки представляет реальную возможность предотвратить возникновение рака [1].

Цель работы: Определить частоту встречаемости дисплазии шейки матки и изучить ее морфологические структуры в зависимости от степени дисплазии.

Исследования последних лет позволяют с уверенностью сказать, что в этиологии предраковых заболеваний ведущая роль принадлежит вирусу папилломы человека. Доказано, что в 90 % случаев опухолевые клетки содержат в своем геноме интегрированную ДНК ВПЧ. Вирус, как правило, передается половым путем, а барьерные методы контрацепции не всегда способны предотвратить заражение. Более 80 % LSIL и 100 % HSIL связаны с поражением ВПЧ [2]. Более 50 % случаев рака шейки матки ассоциированы с 16 серотипом, еще 20 % — с 18 [2]. Предрасполагающим фактором к инфицированию является эрозия шейки матки с незавершенной зоной трансформации, поскольку вирус легко поражает незрелые ростковые клетки плоского эпителия [3].

Материалы и методы. Был проведен анализ биопсионных карт пациентов за январь, февраль, март 2017 года с диагнозом «цервикальная интраэпителиальная неоплазия» базы данных РНПЦ онкологии и медицинской радиологии им. Н. Н. Александрова. Группу исследования составили 100 пациентов в возрасте от 23 до 77 лет. Средний возраст женщин составил 41 год. У всех женщин отмечалась инфицированность ВПЧ. CIN I была выявлена у 8 пациентов из 100 (8 %). CIN II — у 16 (16 %). CIN III — у 37 (37 %). Cancer *in situ* с элементами CIN III — у 11 пациентов из 100 (11 %).

Выводы:

1. Дисплазия шейки матки является предраковым процессом, с различным, в зависимости от степени тяжести, риском малигнизации.
2. Дисплазия 1-й степени в большинстве случаев проходит самостоятельно и зачастую не требует специального лечения.
3. Дисплазия 2-й и 3-й степени связана с длительной персистенцией вируса папилломы человека в клетках, что приводит к их опухолевой трансформации.
4. Чаще всего встречается дисплазия шейки матки умеренной и тяжелой степени.
5. Тяжелая степень дисплазии нередко сопровождается возникновением cancer *in situ*.
6. Частота встречаемости дисплазии выше у женщин молодого возраста, нежели у пожилых женщин и женщин преклонного возраста.

ЛИТЕРАТУРА

1. *Pathology and Genetics of Tumours of the Breast and Female Genital Organs* / ed. by F. A. Tavassoli, P. Devilee. Lyon : IARC Press, 2003. P. 262–272.
2. *HPV and Cancer* / ed. by J. A. Radosevich, Ph. D. Springer, 2012.
3. *Essentials of Rubin's Pathology* / ed. by E. L. Rubin, H. M. Reisner. 6th ed. LWW, 2013. P. 503–507.