

АНАЛИЗ РИСКА МАЛИГНИЗАЦИИ ЦЕРВИКАЛЬНОЙ ИНТРАЭПИТЕЛИАЛЬНОЙ НЕОПЛАЗИИ

Смирнова Т.А., Пиланович А.Э.

Белорусский государственный медицинский университет,
кафедра акушерства и гинекологии, г. Минск

Ключевые слова: дисплазия, вирус папилломы человека.

Резюме: статья включает в себя анализ риска малигнизации цервикальной интраэпителиальной неоплазии различных степеней; анализ степени поражения в зависимости от возраста и типа ВПЧ.

Resume: the article includes an analysis of the risk of malignancy of cervical intraepithelial neoplasia of various degrees; analysis of the degree of damage depending on the age and type of HPV.

Актуальность. Последнее десятилетие дисплазия шейки матки является одной из самых распространенных патологий женской половой системы. В связи с тем, что данное патологическое состояние не имеет клинической симптоматики на первых стадиях патологического и морфологического процесса, возросла актуальность своевременных методов диагностики и лечения. Задача диагностики дисплазии шейки матки является важнейшей с точки зрения предотвращения перехода дисплазии в рак шейки матки. Женщины с 3 степенью цервикальной интраэпителиальной неоплазии находятся в одном шаге от развития злокачественных процессов. Правильный и своевременный подход к диагностике и лечению позволяет остановить развитие патологического процесса без хирургического вмешательства, что позволяет сохранить репродуктивные органы.

Цель: на основании анализа статистических результатов проследить зависимость частоты встречаемости дисплазии шейки матки от возраста. Изучить количественное соотношение стадий цервикальной интраэпителиальной неоплазии. Провести анализ CIN 3 и риска последующей малигнизации.

Задачи: 1. Изучить частоту встречаемости дисплазии шейки матки и степень тяжести в зависимости от возраста пациента; 2. Проследить частоту малигнизации CIN 3 и формирование рака шейки матки; 3. Проанализировать статистические результаты проявления дисплазии шейки матки.

Материалы и методы. В ходе исследования проанализированы протоколы лечения 59 пациентов, наблюдающихся в УЗ «1-я городская клиническая больница» г. Минска в период 2020-2022 года с диагнозом CIN I- CIN III или рак in situ. В рамках исследования использовались методы: 1. Анализ, 2. Сравнение, 3. Синтез, 4. Измерение.

Результаты и их обсуждения. В результате анализа протоколов 59 пациенток установлено, что дисплазия шейки матки встречается наиболее часто в возрастных периодах 20-29 лет и 60-89 лет. Наименьшее количество пациентов с установленной патологией наблюдалось в промежуток 30-39 лет (график 1).

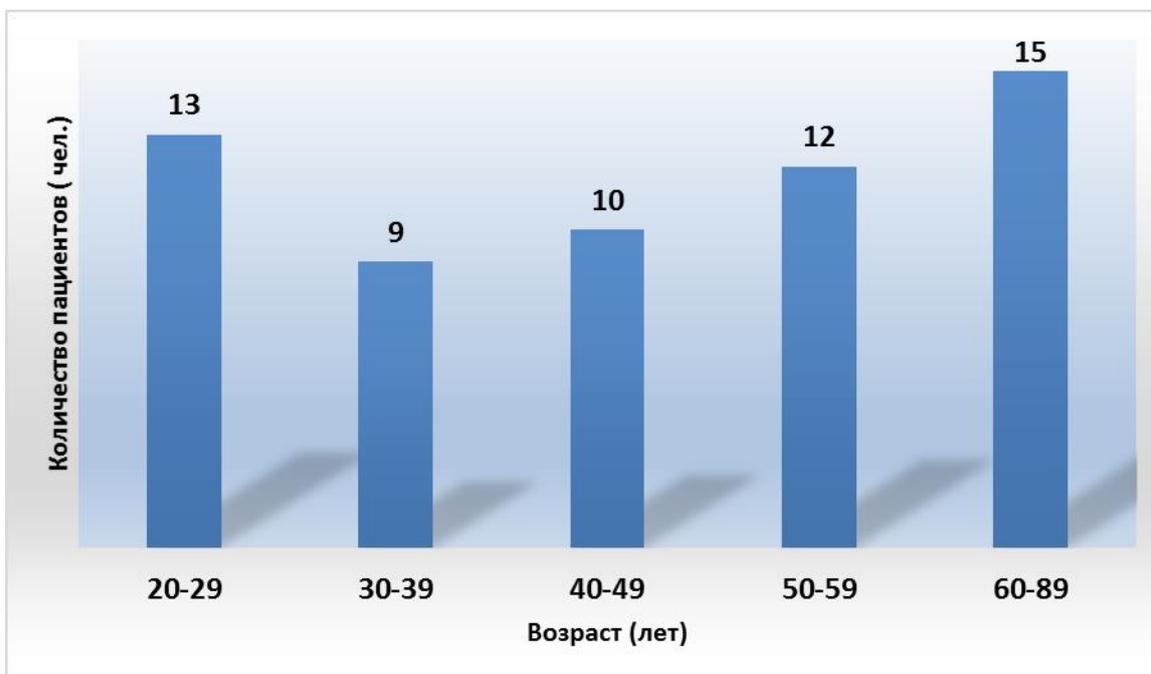
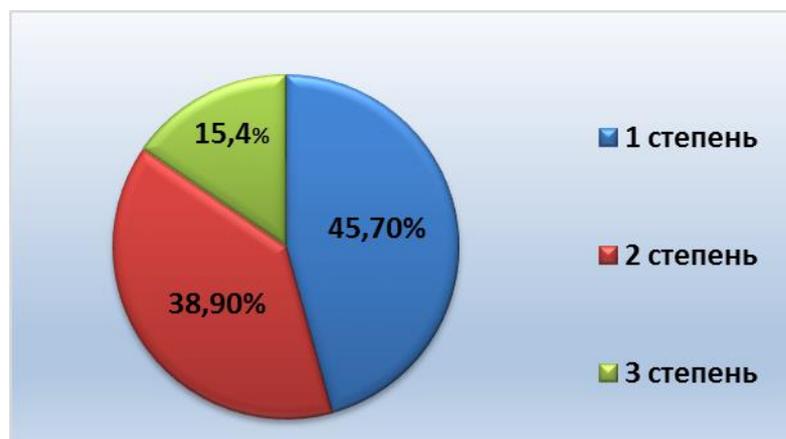


График 1 – Возрастные показатели заболевания

В рамках проведенного исследования было установлено, что 1 степень заболевания была выявлена у 27 человек или 45,7% от общего количества пациенток. Дисплазия шейки матки 2 степени выставлена 23 пациенткам – 38,9%. 12 человек из выборки имели 3 степень заболевания, что составило 15,4% от общего числа (диаграмма 1). У трёх пациенток в результате несвоевременного лечения и диагностики наблюдалась малигнизация патологического процесса с формированием рака шейки матки – 5,08%.



Диагр. 1 – Количество пациентов в зависимости от степени заболевания

Пациентки с 3 степенью заболевания требуют наиболее тщательного медицинского наблюдения [3]. CIN 3 не является раком, но может малигнизироваться и распространиться на близлежащие нормальные ткани, если не проводить соответствующее лечение [2]. Особая роль в озлокачествлении процесса отводится выявлению вируса папилломы человека и определения его онкогенной активности. К группе со средним онкогенным риском относятся 30,35,45,52,56,58 типы [1,4]. К группе с высоким онкогенным риском относятся 16,18,31,33,39,50,59,68 типы.

С целью анализа было выделено 3 группы пациентов (таблица 1). Первую составили пациентки в возрасте от 20 до 39 лет. Ко второй группе были отнесены женщины в возрасте 40-59 лет. В третью группу вошли пациенты от 60 до 89 лет соответственно.

Табл. 1. Характеристика частоты малигнизации дисплазии шейки матки в зависимости от возраста и типа ВПЧ

№	Возраст	Количество случаев РШМ	Типы ВПЧ
1	20-39	0	16, 30, 35
2	40-59	1	16, 18, 32, 56
3	60-89	2	16, 18, 56, 68

У 2 человек в возрастном диапазоне 60-89 лет произошла малигнизация процесса, что составило 3,38% от общего числа пациентов и 13,3% от данного возрастного диапазона. В возрастной группе 40-59 лет наблюдался 1 случай озлокачествления процесса, что составило 1,6% от общего числа пациентов и 4,5% в данной возрастной группе. Это является следствием несвоевременного выявления и лечения дисплазии шейки матки.



График 2 – Сопутствующие генитальные заболевания

Наиболее характерными сопутствующими генитальными заболеваниями являлись миома матки, которая наблюдалась у 9 пациенток (75%), эрозия шейки матки у 5 женщин (41%), а также киста яичника, выявленная у 4 пациенток, что составило 33% от общего числа исследуемой группы (график 1). В том числе, кроме данных патологий, в исследуемой выборке были установлены сопутствующие экстрагенитальные заболевания (график 3).

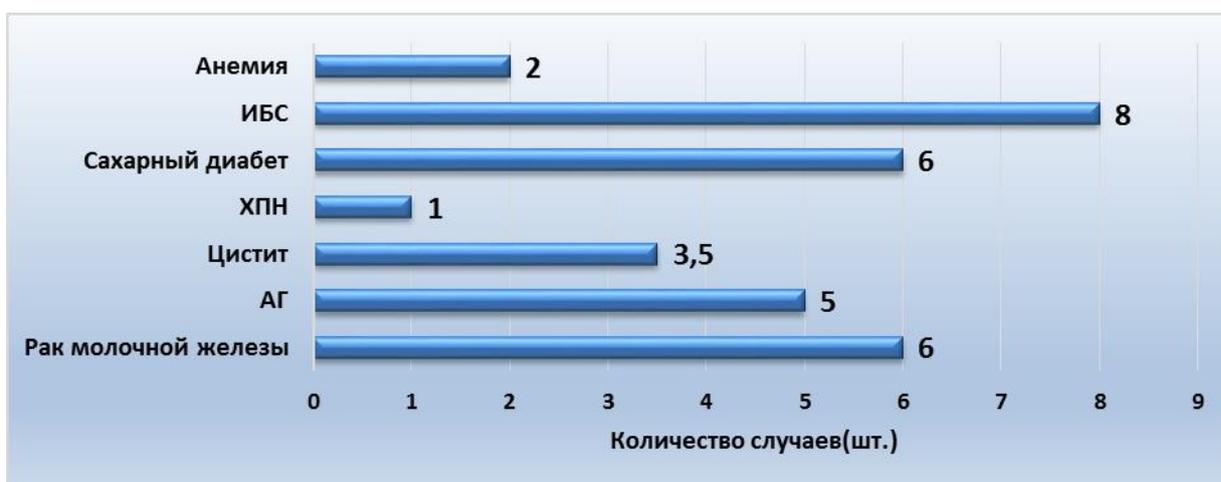


График 3 – Сопутствующие экстрагенитальные заболевания

К таковым относятся ишемическая болезнь сердца, диагностируемая у 8 пациенток (66%), сахарный диабет, наблюдаемый у 6 человек (50%). Также необходимо отметить, что еще в 50% случаев у 6 пациенток имеется рак молочной железы различных стадий.

Выводы: 1. Наиболее частые проявления дисплазии шейки матки характерны для возрастной группы 20-29 лет, что связано с началом половой жизни, а также в возрасте старше 50 лет в результате постепенной инволюции женской половой системы; 2. Общий показатель малигнизации составил 3,38% в возрастной группе №1 (60-89 лет) и 1,6% в группе №2 (40-59 лет), что формирует группу повышенного риска развития рака шейки матки; 3. Данное заболевание наиболее склонно к прогрессированию у женщин пожилого возраста (70 ± 3 года) в результате менопаузы, которая ведет к изменению гормонального статуса организма; 4. Риск развития рака шейки матки зависит от выявления типовой принадлежности вируса папилломы человека. В 3 (5%) случаях малигнизации процесса были выявлены 16, 18, 56 типы ВПЧ, которые входят в группу с высоким и средним онкогенным риском; 5. Прогрессирование заболевания обусловлено поздними сроками обращения в лечебное учреждение, сопутствующими заболеваниями и вызванными ими осложнениями.

Литература

1. Диагностика и лечение заболеваний шейки матки / под ред. д.м.н., проф. Л. В. Боровковой. Н-Н.: изд. НижМА, 2017.С. 34-36, С 39-40.
2. Цервикальная эктопия и зона трансформации с позиции профилактики шейки матки / П. С. Русакевич. Минск, 2020. С. 425-464.
3. Сайт "Международная ассоциация по патологии шейки матки и кольпоскопии". Режим доступа: www.IFCPC.info/.com.
4. Заболевания шейки матки, ассоциированные с ВПЧ дифференциальная диагностика и выбор лечения [Видеозапись] / Г.Б. Дикке – Режим доступа: <https://yandex.by/video/preview/?filmId>.