

Пиланович А. Э.

ОЦЕНКА ФАКТОРОВ РИСКА РАЗВИТИЯ ДИСПЛАЗИИ ШЕЙКИ МАТКИ

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Смирнова Т. А

Кафедра акушерства и гинекологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Последнее десятилетие дисплазия шейки матки является одной из самых распространенных патологий женской половой системы. Вирус папилломы человека (ВПЧ) является основной причиной заболевания. Наличие сопутствующих воспалительных генитальных и экстрагенитальных заболеваний усугубляет течение цервикальной неоплазии. К тенденции развития данного заболевания также приводят нездоровый образ жизни и ухудшающаяся экологическая обстановка. 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. Выявление заболевания в предраковом состоянии, тщательное наблюдение и лечение имеют первостепенное значение в профилактике рака шейки матки. Правильный и своевременный подход к диагностике и лечению позволяет остановить развитие патологического процесса без хирургического вмешательства.

Цель: на основании анализа статистических результатов – оценить риск развития дисплазии шейки матки в зависимости от типа ВПЧ, наличия сопутствующих генитальных и экстрагенитальных патологий. Изучить количественное соотношение стадий цервикальной интраэпителиальной неоплазии. Провести анализ риска последующей малигнизации.

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 обсуждение. В результате анализа протоколов 59 пациенток проанализировано, что дисплазия шейки матки встречается наиболее часто в возрастных периодах 20-29 лет и 60-89 лет. Наименьшее количество пациенток с установленной патологией наблюдалось в промежутке 30-39 лет. Для проведения анализа пациентки были разделены на 3 группы по степени проявления патологии. Первую группу составили пациентки с CIN I, вторую – с CIN II и в третью, соответственно, пациентки с CIN III дисплазии. В рамках проведенного исследования было установлено, что 1 степень заболевания была выявлена у 27 пациенток или 45,7% от общего количества выборки. Дисплазия шейки матки 2 степени выставлена 23 пациенткам – 38,9%. 9 пациенток из выборки имели 3 степень заболевания, что составило 15,4% от общего числа. Наиболее часто встречаемыми сопутствующими генитальными патологиями являются цервикальная эктопия (38,5%) $p=0,05$, цервицит (33,8%) $p=0,04$, миома матки (16,8%) $p=0,048$. Экстрагенитальные заболевания: анемия (31,5%) $p=0,04$, ИБС (28,8%) $p=0,05$, СД (13,7%) $p=0,05$, рак молочной железы (10,1%) $p=0,03$.

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 озлокачествления в 3-ей группе в возрасте 40-59 лет (1,6%), в возрасте 60-89 лет (8,4%), что формирует группу повышенного риска малигнизации дисплазии шейки матки.

3. Сопутствующая генитальная и экстрагенитальная патология является факторам риска развития дисплазии шейки матки.

4. В развитии дисплазии шейки матки имеют значение штаммы ВПЧ высокого онкогенного риска (16,18,32,59). Наиболее часто штаммы ВПЧ высокого онкогенного риска выявлены в группе пациенток с дисплазией 3-ей степени.