

приятый со стороны органов государственной власти.

В данной ситуации медицинским работникам приходится работать по факту случившегося, т.е. заниматься лечением (устранением) последствий воздействия травмирующего фактора. Очевидно, что клиническое течение и исход травмы будут зависеть от своевременной диагностики, объема и адекватности первой помощи и последующего, патогенетически обоснованного лечения. Вместе с тем, многие вопросы, касающиеся диагностики и тактики лечения, недостаточно раскрыты или носят противоречивый характер. Отсутствуют единые рекомендации, стандарты лечения пострадавших с общим охлаждением или отморожением, остаются дискуссионными многие вопросы тактики ведения больных (предпочтительность пассивного или активного согревания при гипотермии,

применение экстракорпоральных методов, тромболитической терапии), а также сроков хирургического лечения [2]. Указанные моменты свидетельствуют о необходимости разработки клинических рекомендаций по диагностике и принципам лечения результатов воздействия чрезмерно низкой температуры (холодовой травмы), основанных на данных современных научных исследований и накопленного практического опыта.

Литература

1. Актуальные вопросы лечения термической травмы: Материалы межрегиональной научно-практической конференции. - Якутск, 2015.
Proceedings of the Interregional Conference 'Topical issues of thermal injury treatment'. - Yakutsk, 2015
2. Иванова А.А. Региональные особенности преждевременной смертности населения Рес-

спублики Саха (Якутия) и оценка экономического ущерба: автореф. дис. ...д-ра мед. наук : 14.02.03 / Иванова Альбина Аммосовна ; [Нац. науч.-исслед. ин-т обществ. здоровья им. Н.А. Семашко]. - М., 2016. - 50 с.

Ivanova A.A. The regional patterns of premature mortality of the population in the Sakha Republic (Yakutia) and the economic damage assessment // Doctoral dissertation, Semashko National Research Institute of Public Health. - Moscow, 2016. - 50 p.

3. Alexander F. Potapov, PhD, ScD¹; Albina A. Ivanova, PhD, ScD¹; Revo Z. Alekseev, PhD, ScD¹; Svetlana V. Semenova². Cold Trauma in the Structure of External Causes of Mortality and Disability in the Republic of Sakha (Yakutia) // International Journal of Biomedicine 8(3) (2018) 228-231. DOI: 10.21103/Article8(3)_OA12.

4. Brändström H, Johansson G, Giesbrecht GG, Ångquist KA, Haney MF. Accidental cold-related injury leading to hospitalization in northern Sweden: an eight-year retrospective analysis // Scand J Trauma Resusc Emerg Med. - 2014; 22:6.

5. [http://Hypothermia-related deaths www.researchgate.net/publication/272517025_Hypothermia-Related_Deaths_Wisconsin_2014_and_United_States_2003-2013](http://Hypothermia-related%20deaths%20www.researchgate.net/publication/272517025_Hypothermia-Related_Deaths_Wisconsin_2014_and_United_States_2003-2013).

М.П. Кириллина, И.В. Кононова, С.И. Софронова,
А.С. Гольдерова, П.М. Иванов

ЦИТОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ В ДИАГНОСТИКЕ ПАТОЛОГИИ ШЕЙКИ МАТКИ

DOI 10.25789/YMJ.2021.74.22

УДК 618.146-006.6-084(571.56)

Проведено цитологическое исследование шейки матки у женщин в возрасте от 18 до 44 лет. Установлено, что наиболее высокий показатель фоновых и предраковых заболеваний шейки матки приходится на женщин в возрасте 30-44 лет. Ранняя диагностика и лечение фоновых и предраковых заболеваний шейки матки будут способствовать снижению уровня заболеваемости и смертности от рака шейки матки.

Ключевые слова: диагностика, дисплазия, шейка матки.

The cytological study of the cervix was carried out in women aged 18 to 44 years. It was found that the higher rate of background and precancerous diseases of the cervix is noted in women aged 30-44 years. Early diagnosis and treatment of underlying and precancerous diseases of the cervix will contribute to improving the early diagnosis, monitoring, and prognosis of CU cancer.

Keywords: diagnostics, dysplasia, cervix.

Несмотря на последние достижения в диагностике и лечении заболеваний шейки матки, патология ее остается актуальной проблемой. Особое значение представляет патология шейки матки у женщин репродуктивного воз-

раста. В последнее время отмечается рост заболеваний шейки матки у женщин в возрасте до 40 лет [5,10]. Учитывая омоложение заболевания, у женщин в активной репродуктивной фазе появляется уязвимость в развитии различных онкологических процессов [11]. Высокая распространенность неопластической патологии шейки матки обусловлена поражением папилломавирусной инфекцией [4,7,12]. Инфицированность вирусом папилломы человека (ВПЧ) и другими заболеваниями, передающимися половым путем, в 10 раз повышает риск развития дисплазий [1-4,14]. В современной практике патология шейки матки разделяется на фоновые, предраковые и опухолевые процессы. К фоновым заболеваниям относятся дискератозы, железистые

гиперплазии и эрозии, к предраковым - умеренная и тяжелая дисплазии. Особенности гормонального баланса у женщин репродуктивного возраста, который зависит от экзогенных гормонов, обуславливает преобладание фоновых заболеваний у них [6,8]. Современная диагностика и лечение фоновых и предраковых заболеваний шейки матки способствуют раннему предотвращению возникновения рака шейки матки, который занимает четвертое место среди злокачественных новообразований у женщин в России [6,15].

Цель исследования: изучение частоты встречаемости фоновых и предраковых заболеваний шейки матки у женщин репродуктивного возраста в Якутии.

Якутский научный центр комплексных медицинских проблем: **КИРИЛЛИНА Мария Петровна** – к.б.н., в.н.с.-руковод. лаб., kirillina@mail.ru, **КОНОНОВА Ирина Васильевна** – к.м.н., н.с., irinakon.07@mail.ru, **СОФРОНОВА Саргылана Ивановна** – к.м.н., гл.н.с.-руковод. отдела, sara2208@mail.ru, **ИВАНОВ Петр Михайлович** – д.м.н., проф., с.н.с., petr_ivanov_38@mail.ru; **ГОЛЬДЕРОВА Айтилина Семеновна** – д.м.н., проф., зав. НИЛ Медицинского института СВФУ им. М.К. Аммосова, hoto68@mail.ru.

Материалы и методы исследования. На базе Клиники СВФУ им. М.К. Аммосова проведен анализ мазков, взятых со слизистой шейки матки и цервикального канала у 2280 женщин в возрасте от 18 до 44 лет. Материалы доставлялись из лечебно-профилактических учреждений Республики Саха (Якутия) с информированного согласия респондентов на исследование согласно протоколу этического комитета ЯНЦ КМП.

Цитологическое исследование включало подготовку эксфолиативных цервикальных мазков в соответствии с общепринятой методикой, которая характеризовалась высушиванием на воздухе и окрашиванием по методу Романовского-Гимзе. Результаты исследования соответствовали клинкоморфологической классификации Я.В. Бохмана (1976).

Результаты и обсуждение. У 417 обследованных женщин (18,28%) выявлены фоновые заболевания и дисплазии различной тяжести. Фоновые заболевания диагностированы у 310 женщин, что составило 74,4% от числа женщин с выявленной патологией шейки матки. Для нашего исследования были сформированы 2 группы сравнения по возрастным признакам: I группа – женщины от 18 до 29 лет и II группа – от 30 до 44 лет. Установлена высокая частота фоновых заболеваний у 193 женщин II группы, составило 62,3% от всех женщин с фоновыми заболеваниями, в I группе – 117 случаев (37,7%). Структура фоновых заболеваний представлена на рис. 1. При фоновых заболеваниях шейки матки чаще была выявлена плоскоклеточная метаплазия и пролиферация железистого эпителия, каждая из которых была обнаружена в 72 случаях (по 23,2%). Из них плоскоклеточная метаплазия встречалась в обеих группах практически одинаково – в 41 (13,2%) и 31 (10%) случаях соответственно. Пролиферация железистого эпителия чаще встречалась среди женщин в возрасте 30-44 лет – 47 (15,2%) случаев. Гиперплазия по типу дисплазии была диагностирована у 35 женщин, максимальное значение ее частоты отмечено в возрастной категории 30-44 лет и составила 8,4%. Гиперкератоз встречался значительно реже – у 21 женщины (в 6,7% случаев от общего числа женщин с фоновыми заболеваниями). Максимальное значение частоты встречаемости данной патологии отмечалось также в возрастной группе 30-44 лет (5,5%).

Было обнаружено 110 случаев с косвенными признаками вирусной ин-

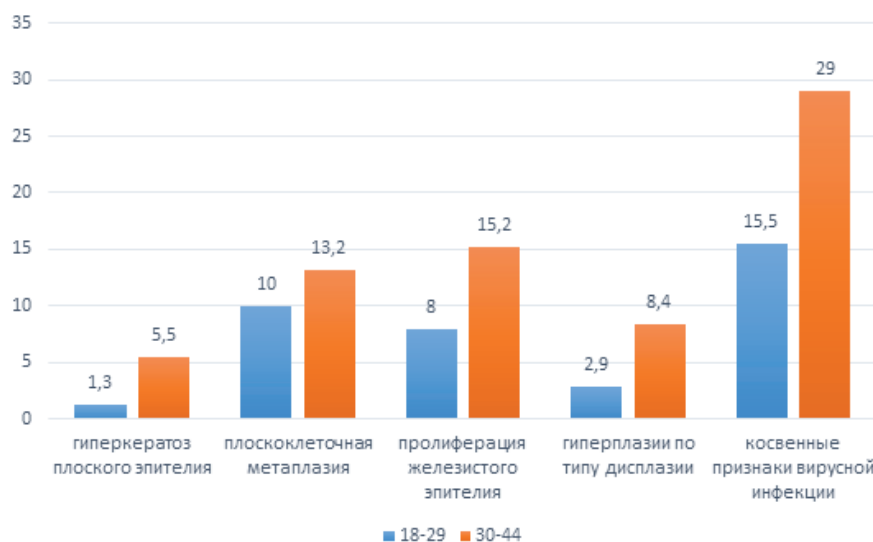


Рис. 1. Частота встречаемости фоновых и предраковых заболеваний шейки матки у женщин репродуктивного возраста (%)

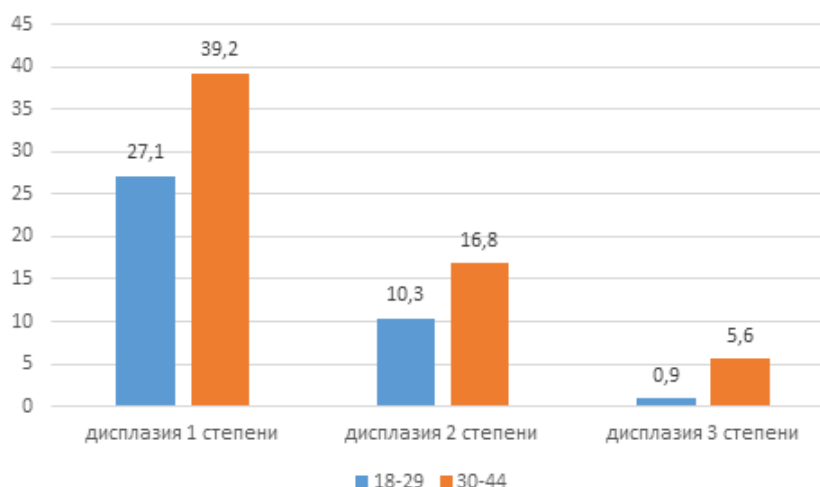


Рис. 2. Динамика встречаемости дисплазий у женщин репродуктивного возраста (%)

фекции, что составило 35,5% от общего числа женщин с фоновыми заболеваниями. Наибольшее количество данной патологии выявлено у женщин II группы – 62 случая (20%) против 48 случаев (15,5%) в I группе.

Дисплазии шейки матки различной степени тяжести выявлены у 107 женщин. Анализ частоты встречаемости дисплазий шейки матки показал, что наиболее чаще регистрируется дисплазия I степени – 71 (66,3%). Наибольшее количество наблюдалось во II возрастной группе – в 1,5 раза больше (39,2% против 27,1%) (рис.2). По литературным данным, у женщин с нормальным гормональным фоном при отсутствии хронического воспаления стромы в основном наблюдается спонтанный регресс дисплазии I степени [13]. Дисплазия II степени также наиболее чаще встречалась у жен-

щин в возрасте 30-44 лет, составила 16,8%, в I группе – 10,3%. Более тяжелое поражение (дисплазия 3 степени) регистрировалось в 6 раз больше во II группе (5,6%), нежели в I – 0,9%.

Полученные данные свидетельствуют о том, что среди женщин от 29 до 44 лет, соответствующих возрасту фертильности, прошедших обследование в Клинике СВФУ, максимальная частота регистрации фоновых и предраковых заболеваний шейки матки приходится на женщин в зрелом фертильном возрасте – от 30 до 44 лет.

Заключение. Таким образом, полученные данные цитологического исследования женщин репродуктивного возраста, проживающих в Республике Саха (Якутия), обратившихся за медико-профилактической помощью, показали, что у женщин с фоновыми и предраковыми заболеваниями шейки

матки чаще регистрируются фоновые заболевания. Ранняя диагностика патологии шейки матки выявила относительно низкую частоту выявленных предраковых заболеваний. Но этот показатель остается высоким, так как 25 % женщин имеет предраковое состояние. Показано, что у женщин в возрасте 30-44 лет чаще, чем у женщин 18-29 лет, диагностируются фоновые заболевания шейки матки, косвенные признаки папилломавирусной инфекции, дисплазии I и II степени и значительно чаще тяжелые поражения эпителия - дисплазии III степени.

Это диктует необходимость скрининга женщин репродуктивного возраста для раннего выявления данной патологии, профилактики и своевременного лечения, что позволит снизить число запущенных форм рака, повысить качество жизни женщин и повысить их репродуктивные способности.

Статья выполнена в рамках НИР «Эпидемиологические аспекты злокачественных опухолей в условиях Крайнего Севера, разработка современных методов ранней диагностики, профилактики с использованием высокоинформативных фундаментальных методов исследования. (М06;01;01)» (№ 0556-2014-0006).

Литература

1. Брико Н.И. Необходимость контроля ВПЧ-ассоциированных заболеваний / Н.И. Брико, П.Д. Лопухов // Эпидемиология и вакцинопрофилактика. - 2017. - 16 (2(93)). - С. 10-15.
2. ВОЗ. Стратегии и лабораторные методы для усиления эпиднадзора за инфекциями, передаваемыми половым путем. - ВОЗ, 2014. - 100 с.
3. Коханевич Е.В. Кольпоцервикоскопия / Е.В. Коханевич, К.П. Ганина, В.В. Суменко. - Киев, 1997.
4. Кустаров В.Н. Патология шейки матки / В.Н. Кустаров, В.А. Линде. - СПб., 2002. - 143 с.
5. Никулина И.Е. Клинико-лабораторная характеристика состояния здоровья женщин до выявления у них патологических процессов эктоцервикса / И.Е. Никулина // Аспирантский вестник Поволжья. - 2015. - №1-2. - С.30-36.
6. Новик В.И. Эпидемиология рака шейки матки, факторы риска, скрининг / В.И. Новик // Практическая онкология. - 2002. - Т.3, №3. - С.156-165.
7. Русакевич П.С. Фоновые и предраковые заболевания шейки матки / П.С. Русакевич. - Минск, 1998. - 368 с.
8. Русакевич П.С. Background and precancerous diseases of the cervix / P.S. Rusakevich. - Minsk, 1998. - 368 p.
9. Татарчук Т.Ф. Патология шейки матки. Какие задачи стоят перед врачом гинекологом? / Т.Ф. Татарчук, Т.Н. Тутченко // Репродуктивная эндокринология. - 2013. - №1(9). - С.39-48.
10. Фотодинамическая терапия фоновых заболеваний шейки матки / Торчинов А.М., Умаханова М.М., Дуванский Р.А. [и др.] // Лазерная медицина. - 2013. - Т.17, вып.4. - С.8-15.
11. Шоонаева Н.Дж. Патология шейки матки: причины и проблемы современности / Н.Дж. Шоонаева, В.А. Выборных, А.М. Асанбекова / Научное обозрение. - 2020. - №4. - С.55-59.
12. Hagen B. The outcome of pregnancy after CO-2 laser ionization of the cervix / B.Hagen, F.E.Skjeldestad // Br.J.Obstet.Gynaecol. - 1993. - Vol.100, P.717-720.
13. Machado F.A. Immune response and immunotherapy in intraepithelial and invasive lesions of the uterine cervix / F.A.Machado, Janssens J.P., M.A.Michelin // Clin Exp Obstet Gynecol. 2012;39(1):27-31.
14. US Preventive Services Task Force Recommendation Statement. Screening for Cervical Cancer. JAMA. 2018; 320 (320(7)):674-686.
15. World Health Organization. International Agency for Research on Cancer. [Electronic resource]. - URL: <https://gco.iarc.fr/today/home> (date of access 5.04.2021)

