

УДК 618.14-089 (470.345)

https://doi.org/10.33619/2414-2948/51/09

## АНАЛИЗ РЕЗУЛЬТАТОВ КОЛЬПОСКОПИИ В ДИАГНОСТИКЕ НЕОПЛАЗИЙ ШЕЙКИ МАТКИ

- ©**Лабзина М. В.**, SPIN-код: 5015-6082, канд. мед. наук, Национальный исследовательский Мордовский государственный университет им. Н.П. Огарева, г. Саранск, Россия
- ©**Лабзина Л. Я.**, SPIN-код: 9511-0764, канд. биол. наук, Национальный исследовательский Мордовский государственный университет им. Н.П. Огарева, г. Саранск, Россия, LudmilaMedin@yandex.ru
- ©**Нечайкин А. С.**, SPIN-код: 8031-4536, канд. мед. наук, Национальный исследовательский Мордовский государственный университет им. Н.П. Огарева, г. Саранск, Россия, nechaykinas@rambler.ru
- ©**Вахляева В. С.**, Национальный исследовательский Мордовский государственный университет им. Н.П. Огарева, г. Саранск, Россия, nika555355@yandex.ru
- ©**Кожурин Т. Ю.**, Национальный исследовательский Мордовский государственный университет им. Н.П. Огарева, г. Саранск, Россия, kozhurin97@bk.ru
- ©**Еремкина Е. С.**, Национальный исследовательский Мордовский государственный университет им. Н.П. Огарева, г. Саранск, Россия, k.eryomkina2012@yandex.ru

## ANALYSIS OF COLOSCOPY RESULTS IN THE DIAGNOSIS OF CERVICAL NEOPLASIA

- ©**Labzina M.**, SPIN-code: 5015-6082, M.D., Ogarev Mordovia State University, Saransk, Russia
- ©**Labzina L.**, SPIN-code: 9511-0764, M.D., Ogarev Mordovia State University, Saransk, Russia, LudmilaMedin@yandex.ru
- ©**Nechaikin A.**, SPIN-code: 8031-4536, M.D., Ogarev Mordovia State University, Saransk, Russia, nechaykinas@rambler.ru
- ©**Vakhlyayeva V.**, Ogarev Mordovia State University, Saransk, Russia, nika555355@yandex.ru
- ©**Kozhurin T.**, Ogarev Mordovia State University, Saransk, Russia, kozhurin97@bk.ru
- ©**Eremkina E.**, Ogarev Mordovia State University, Saransk, Russia, k.eryomkina2012@yandex.ru

*Аннотация.* Работа посвящена актуальной проблеме медицины — цервикальным интраэпителиальным неоплазиям. Авторами установлено, что группа женщин с цервикальными интраэпителиальными неоплазиями, это пациентки трудоспособного возраста, и раннее обнаружение цервикальных интраэпителиальных неоплазий может предотвратить развитие инвазивного рака, рассматриваемого как одну из основных причин инвалидизации и смертности женского населения. В гинекологической практике наиболее доступным и информативным методом диагностики цервикальных интраэпителиальных неоплазий является кольпоскопия.

*Abstract.* The work is devoted to the actual problem of medicine — cervical intraepithelial neoplasia. The authors found that a group of women with cervical intraepithelial neoplasia is a patient of working age, and early detection of cervical intraepithelial neoplasia can prevent the development of invasive cancer, considered as one of the main causes of disability and female mortality. In gynecological practice, the most accessible and informative method for cervical intraepithelial neoplasia diagnosing is colposcopy.

*Ключевые слова:* цервикальная интраэпителиальная неоплазия, кольпоскопия, дисплазия шейки матки.



Keywords: cervical intraepithelial neoplasia, colposcopy, cervical dysplasia.

### *Введение*

В настоящее время отмечается значительное увеличение заболеваемости злокачественными новообразованиями шейки матки [1].

Развитию рака шейки матки, предшествуют цервикальные интраэпителиальные неоплазии (CIN) легкой (CIN I), средней (CIN II) и тяжелой (CIN III) степени тяжести, при этом в 10-30% случаев наблюдается прогрессирование до CIN III и карциномы *in situ*, в 1,5% — развивается инвазивный рак [2].

Своевременная диагностика CIN позволяет выявлять заболевания на ранних стадиях, проводить мониторинг в группах риска, выработать оптимальные схемы диагностики и лечения предопухолевых процессов [3].

*Целью исследования* стало изучение распространенности цервикальных интраэпителиальных неоплазий у женщин, которым проводилась кольпоскопия.

### *Материал и методы исследования*

В работе представлены результаты обследования 40 женщин, проведенного в период с сентября 2018 г. по сентябрь 2019 г. на базе ГБУЗ РМ «Родильный дом» Женская консультация №1.

У 22 пациенток по данным гистологической картины был выставлен диагноз CIN (основная группа), и у 18 женщин — без патологии шейки матки (группа сравнения). Средний возраст всех женщин с CIN составил 34 года.

Материалами исследования явились: сбор анамнеза; результаты кольпоскопической картины.

При обследовании женщин были использованы следующие данные: возраст женщин; возраст начала половой жизни; данные акушерско-гинекологического и соматического анамнеза; данные диагностики ВПЧ.

По данным кольпоскопической картины оценивалась: характеристика кольпоскопической картины разных степеней CIN [4].

Результаты исследования обрабатывались программой для обработки статистических данных — VSTAT 2.01

### *Результаты и обсуждение*

При изучении акушерского-гинекологического анамнеза одним из факторов риска развития диспластических процессов выступало курение. Интенсивное курение увеличивает риск развития CIN и является из факторов риска развития данной патологии. В ходе исследования обнаружено, что количество курящих пациенток в основной группе составляет 7 человек (31,8%), и 5 пациенток (27,7%) в группе сравнения. Таким образом, в основной группе количество курящих пациенток достоверно преобладает над группой сравнения.

Травмы шейки матки, вследствие родов и искусственного прерывания беременности, также являются предрасполагающим фактором в развитии цервикальных интраэпителиальных неоплазий. В основной группе было выявлено, что искусственное прерывание беременности с CIN имело место у 10 пациенток (45,5%), по сравнению с 8 женщинами (44,4%) из второй группы.

В первой группе у 16 женщин (72,7% случаев) в анамнезе отмечены одни роды через естественные родовые пути, из них у 5 пациенток двое и более, при этом у 4 (18,1%) пациенток в анамнезе малые (до 2 см) разрывы шейки матки.

Также проведен анализ возраста начала половой жизни обследуемых групп женщин. Число женщин с возрастом начала половой жизни с 17 лет составило 31,8% случаев (7 пациенток), с 18 лет 31,5% (7), 22,7% (5 пациенток) с 19 лет и 13,6% женщин (3 пациентки) с 20 лет. Таким образом, ранее начало половой жизни является одним из основных предрасполагающим фактором риска развития дисплазии шейки матки разной степени тяжести.

Проведен анализ заболеваний женской половой системы обследуемых групп женщин. При анализе гинекологических заболеваний выяснилось, что большинство женщин с CIN имеют в анамнезе перенесенные заболевания женской половой сферы. Выяснилось, что в структуре гинекологических заболеваний пациенток преобладают синдром поликистозных яичников (СПКЯ) 8 (36,4%), хронический аднексит 5 (22,7%), миома матки 6 (27,2%), эндометриоз яичников 3 (13,6%).

Вероятность развития CIN возрастает, при наличии ВПЧ — инфекции, при этом вероятность развития CIN тяжелой степени (при наличии 16, 18 типов) значительно возрастает.

Одним из ведущих высокоинформативных и общедоступных методов для диагностики патологии шейки матки является кольпоскопия. Основная цель, которой состоит в оценке состояния экзоцервикса, вульвы и влагалища, выявлении очагов и границ поражения, дифференцировки доброкачественных изменений от злокачественных для осуществления прицельной биопсии и взятия цитологических мазков [5].

При оценке кольпоскопической картины у 65,2% пациенток из группы исследования выявлялся ацетобелый эпителий, что является самым встречаемым и одним из основных диагностических признаков дисплазии эпителия шейки матки. Также, в структуре кольпоскопической картины особое внимание заслуживает обнаружение йоднегативной зоны (пробы Шиллера, проба с 3% уксусной кислотой) у 43,4% женщин в основной группе.

По данным кольпоскопической картины диагноз CIN разной степени тяжести был поставлен у 21 женщины.

### *Заключение*

Анализируя полученные данные показано, что:

Группа женщин трудоспособного возраста — это пациентки с CIN. Обнаружение CIN может предотвратить развитие инвазивного рака, рассматриваемого как одну из основных причин инвалидизации и смертности женского населения.

При оценке акушерского-гинекологического анамнеза выявлено, что у пациенток с дисплазиями шейки матки в анамнезе чаще отмечается наличие ВПЧ-инфекции (16, 18 типов).

К группе факторов риска необходимо отнести также дисгормональные нарушения, заболевания приводящих к дисфункции яичников, курение, раннее начало половой жизни.

В гинекологической практике наиболее доступным и достаточно информативным методом диагностики CIN является кольпоскопия.

В практических целях необходимо шире использовать кольпоскопический метод исследования с целью мониторинга и скрининга женского населения с целью выявления CIN и рака на ранних стадиях развития, применять активное диспансерное наблюдение женщин с CIN до достижения стабильно положительной кольпоскопической картины на протяжении 2-х лет и более.

### *Список литературы:*

1. Сафронникова Н. Р. Превентивная онкогинекология. СПб: КОСТА, 2007. 208 с.



2. Сухих Г. Т., Прилепская В. Н. Профилактика рака шейки матки. М: МЕД-пресс-информ, 2012. 190 с.
3. Роговская С. И., Бебнева Т. Н., Некрасов П. И. Эффективность терапии заболеваний гениталий при сочетании папилломавирусной и герпесвирусной инфекции // *Акушерство и гинекология*. 2014. №9. С. 90-97.
4. Бауэр Г. Цветной атлас по кольпоскопии. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2002. 288 с.
5. Роговская С. И. Практическая кольпоскопия. М: ГЭОТАР-Медиа, 2016. 256 с.

*References:*

1. Safronnikova, N. R. (2007). Preventivnaya onkoginekologiya. St. Petersburg, KOSTA, 208. (in Russian).
2. Sukhikh, G. T., & Prilepskaya, V. N. (2012). Profilaktika raka sheiki matki. Moscow, MED-press-inform, 190. (in Russian).
3. Rogovskaya, S. I., Bebneva, T. N., & Nekrasov, P. I. (2014). Effektivnost' terapii zabolevanii genitalii pri sochetanii papillomavirusnoi i herpesvirusnoi infektsii. *Akusherstvo i ginekologiya*, (9), 90-97. (in Russian).
4. Bauer, G. (2002). Tsvetnoi atlas po kol'poskopii. Moscow, GEOTAR-Media, 288. (in Russian).
5. Rogovskaya, S. I. (2016). Prakticheskaya kol'poskopiya. Moscow, GEOTAR-Media, 256. (in Russian).

*Работа поступила  
в редакцию 10.01.2020 г.*

*Принята к публикации  
17.01.2020 г.*

*Ссылка для цитирования:*

Лабзина М. В., Лабзина Л. Я., Нечайкин А. С., Вахляева В. С., Кожурин Т. Ю., Еремкина Е. С. Анализ результатов кольпоскопии в диагностике неоплазий шейки матки // *Бюллетень науки и практики*. 2020. Т. 6. №2. С. 118-121. <https://doi.org/10.33619/2414-2948/51/09>

*Cite as (APA):*

Labzina, M., Labzina, L., Nechaikin, A., Vakhlyayeva, V., Kozhurin, T., & Eremkina, E. (2020). Analysis of Coloscopy Results in the Diagnosis of Cervical Neoplasia. *Bulletin of Science and Practice*, 6(2), 118-121. <https://doi.org/10.33619/2414-2948/51/09> (in Russian).

