DOI: 10.17117/na.2016.10.03.425

<http://ucom.ru/doc/na.2016.10.03.425.pdf>

Поступила (Received): 02.10.2016

Андреева Н.А., Леснова Я.А.

Эпидемиологические особенности папилломавирусной инфекции у женщин Республики Мордовия

Andreeva N.A., Lesnova Ya.A.

Epidemiological features of human papillomavirus infection in women of the Republic of Mordovia

Статья посвящена исследованию этиологических особенностей возникновения папилломавирусной инфекции у женщин Республики Мордовия, основных клинических проявлений и результатов проведенного лечения

Ключевые слова: папилломавирусная инфекция, рак шейки матки, женщины репродуктивного периода, криотерапия

The article investigates the etiological features of appearance of papillomatous infection in women of the Republic of Mordovia, the main clinical manifestations and the results of the treatment

Key words: papillomovirusnoy infection, cervical cancer, women of reproductive age, cryotherapy

Андреева Наталья Анатольевна

Кандидат медицинских наук, доцент

Мордовский государственный университет им. Н.П. Огарева

г. Саранск, ул. Большевистская, 68

Andreeva Natalya Anatolievna

Candidate of Medical Sciences, Associate Professor

Mordovia state university named N.P. Ogarev

Saransk, Bolshevidskaya st., 68

Леснова Яна Александровна

Врач-интерн

Мордовский государственный университет им. Н.П. Огарева

г. Саранск, ул. Большевистская, 68

Lesnova Yana Aleksandrovna

Doctor-intern

Mordovia state university named N.P. Ogarev

Saransk, Bolshevidskaya st., 68

Папилломавирусная инфекция (ПВИ) урогенитального тракта относится к инфекциям, передаваемым половым путем, и одинаково часто встречается среди мужчин и женщин. Наиболее частым проявлением ПВИ являются аногенитальные бородавки – экзофитные разрастания на внутренних и наружных половых органах, промежности и перианальной области [1]. Эпидемиологические исследования, проводимые во многих странах мира, демонстрируют крайне неблагоприятную ситуацию в отношении распространенности ВПЧ-ассоциированных заболеваний. Так, за последнее десятилетие (2006-2016гг.) в нашей стране средний темп прироста заболеваемости рака шейки матки (РШМ) составил 2,21%, а за 2016 год было зарегистрировано 15427 впервые выявленных случаев РШМ, что соответствует 5,3% в структуре заболеваемости злокачественными новообразованиями женского населения [2]. В России традиционно

наиболее распространенным способом ведения пациентов с аногенитальными кондиломами продолжает оставаться деструкция очага, к которым можно отнести криотерапию, электрокоагуляцию, лазеровапоризацию. Выбор метода лечения зависит от локализации кондилом, адекватной предварительной диагностики и отсутствия противопоказаний [3]. Рост заболеваемости данной патологией можно связать с отсутствием местных барьерных механизмов защиты, ранним началом половой жизни и большим количеством половых партнеров.

Цель исследования: изучить структуру заболеваемости и эффективность лечения комплексной терапией у женщин Республики Мордовия с папилломавирусной инфекцией.

Материалы и методы исследования: В исследовании приняли участие 45 женщин репродуктивного возраста Республики Мордовия (от 18 до 45 лет). Всем женщинам в рамках скрининга с целью выявления ВПЧ было проведено комплексное исследование, включающее в себя: сбор анамнеза, визуальный осмотр, расширенную кольпоскопию, цитологическое исследование мазков, ПЦР-диагностику ВПЧ низкого и высокого онкогенного риска, а так же выбор метода лечения.

Результаты и обсуждения: Пик инфицирования ВПЧ пришелся на молодой возраст (19-27 лет), что составило 54%. Причем 47% от их числа были не замужем и имели частую смену половых партнеров, что является кофактором инфицирования ВПЧ. Касательно контрацептивного анамнеза, а именно барьерный метод контрацепции, лишь 27% опрошенных женщин использовали барьерный метод с применением презерватива, 15,3% пациенток пользовались гормональным методом контрацепции и 57,7% не имели контрацептивной настороженности во время половых актов. При проведении визуального осмотра аногенитальной области и осмотра шейки матки с помощью влагалищных зеркал, было выявлено наличие клинических форм вируса папилломы человека (ВПЧ) в сочетании с изменениями на влагалищной порции шейки матки. Причем в некоторых случаях данные изменения на шейке матки были клинической находкой, т.е. впервые выявленные, не несущие под собой жалоб и составили, соответственно до 45%. Наиболее часто локализация высыпаний встречается на половых губах (53%), в преддверии влагалища у 15 %, в перианальной области у 4%, на слизистой оболочке шейки матки у 10% и на стенках влагалища у 12%. Высыпания в виде отдельных папул определялись у всех женщин, а в виде "цветной капусты" только у 31 % женщин. Кроме того, у 10 % пациенток имелись трещины и кровоточивость.

При проведении цитологического исследования пациенток в 43,3% случаев признаками папилломавирусного поражения эпителия шейки матки явилось наличие в клетках койлоцитоза в сочетании с дискератозом.

С целью идентификации вируса была проведена ПЦР – диагностика материала, взятого из цервикального канала и уретры. ВПЧ низкого онкогенного риска был выявлен в 23,5% случаев, высокого онкогенного риска в 34,1%.

При назначении комплексного лечения, включающего деструкцию и применение системной и местной противовирусной и иммуномодулирующей терапии, отторжение струпа произошло в течение 3-5 дней у 61% женщин, а через 5-

10 дней – у 38%. Полная эпителизация наступила в течение 7-14 дней у большинства женщин (86 %). ВПЧ высокого онкогенного риска после лечения не выявлялся ни у одной пациентки.

Вывод: Результаты проведенного анализа заболеваемости ПВИ свидетельствуют о большом контингенте инфицирования сексуально-активного населения Республики Мордовия, что определяет большую социальную значимость и особую актуальность изучения проблемы ВПЧ. Таким образом, для всех женщин старше 23 лет, даже при отсутствии клинических проявлений и субъективных жалоб, необходим ежегодный скрининг, направленный на определение ДНК ВПЧ методом ПЦР, а также цитологическое исследование цервикальных мазков в рамках профилактики ВПЧ-ассоциированных заболеваний. Назначение комплексной терапии остроконечных кондилом с использованием метода деструкции в сочетании с системной и местной противовирусной и иммуномодулирующей терапией позволяет добиться не только полного регресса высыпаний, но и элиминации ВПЧ высокого онкогенного риска. До начала терапии пациенты должны быть проинформированы о причинах возникновения, различных методах лечения, их эффективности, возможных осложнениях и ограничениях при сексуальной жизни, необходимости адекватной местной терапии после проведения деструкции. Рекомендуются обследование всех половых партнеров, с которыми у пациентки были контакты за последние 6 месяцев. Необходима консультация других специалистов: педиатра при наличии остроконечных кондилом у детей, онкогинеколога при интраэпителиальной неоплазии, уролога при выявлении внутриуретральных бородавок, проктолога при наличии высыпаний в перианальной области.

Список используемых источников:

1. Кузнецова Ю.Н., Герасимова Н.М., Глазкова Л.К. Латентная папилломавирусная инфекция шейки матки, обусловленная ВПЧ 16-го и 18-го типов // Инфекции, передаваемые половым путем. 2012. № 2. С. 31-34.
2. Rogovskaya S.I., Prilepskaya V.N., Bebnova T.N. Диагностика и лечение заболеваний шейки матки, влагалища и наружных половых органов методами широкополосной радиоволновой хирургии и аргонплазменной абляции // Пособие для врачей. М 2010. С. 44.
3. Rogovskaya S. I., Lipovoy E. V. Шейка матки, влагалище, вульва. Физиология, патология, кольпоскопия, эстетическая коррекция // Status praesens. 2014. №3 (11). С. 82.

© 2016, Андреева Н.А., Леснова Я.А.

Эпидемиологические особенности
папилломавирусной инфекции у женщин Республики
Мордовия

© 2016, Andreeva N.A., Lesnova Ya.A.

Epidemiological features of human papillomavirus
infection in women of the Republic of Mordovia