

# АКУШЕРСТВО ГИНЕКОЛОГИЯ РЕПРОДУКЦИЯ

Включен в перечень ведущих  
рецензируемых журналов и изданий ВАК

2014 • Том 8 • № 4

© ИРБИС. Все права охраняются.

**КЛИНИКА, ДИАГНОСТИКА  
И ПРОФИЛАКТИКА ВЕНОЗНЫХ  
ТРОМБОЭМБОЛИЧЕСКИХ ОСЛОЖНЕНИЙ  
ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ**

Данная информация  
не является рекламой

**Материалы XII Международной конференции Сибирского института акушерства, гинекологии и перинатологии (г. Томск) и кафедры акушерства и гинекологии медико-профилактического факультета Первого МГМУ им. Сеченова (Москва), 27-28 ноября 2014 г.**

---

**Materials of XII International Conference of Siberian Institute of Obstetrics, Gynecology and Perinatology (Tomsk) and the Chair of Obstetrics and Gynecology of Public Health Faculty of the First Moscow State Medical University named after Sechenov (Moscow), November 27-28, 2014.**

# СОВРЕМЕННЫЕ АСПЕКТЫ МОЛЕКУЛЯРНО-БИОЛОГИЧЕСКИХ МЕТОДОВ КЛИНИЧЕСКОЙ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ВИРУСА ПАПИЛЛОМЫ ЧЕЛОВЕКА В КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ

Белова Н.Г., Агаркова Л.А.

ФГБНУ «НИИ акушерства, гинекологии и перинатологии», Томск

Поскольку основной причиной рака шейки матки (РШМ) является вирус папилломы человека (ВПЧ), первичная профилактика должна быть направлена на снижение распространения инфекции в популяции. На сегодняшний день наиболее важным методом профилактики РШМ является скрининговое обследование женского населения на наличие маркера предраковой стадии папилломавирусной инфекции. Выявление ВПЧ высокого риска молекулярно-биологическими методами не позволяет установить стадию инфекции, однако однозначно указывает на наличие или отсутствие инфекции. В связи с этим данная группа методов может использоваться только в совокупности с клиническими методами исследования. В то же время четкое определение принадлежности к группе риска с использованием молекулярных тестов позволяет сфокусировать внимание на отдельных пациентах и тем самым значительно повысить эффективность установления стадии инфекции клиническими методами.

**Целью исследования** явилось совместное проведение молекулярно-биологических и цитологических исследований, направленных на выявление и количественное определение ДНК вирусов папилломы человека (ВПЧ) высокого канцерогенного риска (ВКР) 16,18, 31,33,39,45,51,52,56,58,59 типов в клиническом материале методом полимеразной цепной реакции (ПЦР) с гибридационно-флуоресцентной детекцией и определением вирусной нагрузки (концентрация ДНК ВПЧ на 100 тыс. клеток). Исследование на ВПЧ проводилось у 1270 женщин г. Томска, в возрасте  $25,3 \pm 5,7$  лет. Материалом для исследования служил соскоб цервикального канала и/или зоны трансформации, выполненный цервикальной цитологической щеточкой. Измерения выполнены на приборе Rotor Gene 6000 используя тест-системы «амплисенс», которые для выявления ВПЧ высокого риска прошли валидацию на гистологически верифицированных клинических образцах с диагнозом В-ППИ/Н-SIL и образцах от женщин без патологии шейки матки верифицированных как «норма» в двойных цитологических исследо-

ваниях. В ходе валидации были рассчитаны показатели диагностических чувствительности и специфичности по отношению к тяжелой дисплазии и РШМ (для тестов с введением порога клинической значимости). Количественное исследование на ДНК ВПЧ валидировано и используется только для материала цервикального канала, при условии соблюдения всех правил взятия материала, сохранении щеточки в транспортной среде, использования сорбентных методов выделения ДНК. Количественное выявление ДНК ВПЧ двух основных филогенетических групп – А7, А9, которые включают следующие 10 типов: 16,18,31,33,35,45,52,58,59 – а также ДНК ВПЧ 51 (группа А5) и 56 (группа А6) типов. Эти типы обладают высокой трансформирующей активностью и ответственны более чем за 94% случаев тяжелых цервикальных дисплазий и рака шейки матки. Технологии флуоресцентной детекции по конечной точке и в реальном времени, используемые в тест-системах «амплисенс» (FEP и FRT), позволяют в значительной степени автоматизировать работу, минуя субъективный учет результатов электрофорграмм и получая результаты измерений непосредственно в компьютере. В группе исследования у 40,4% обследованных женщин молекулярно-биологическими методами было выявлено ДНК ВПЧ высокоонкогенного типа, у 12,3% подтверждена дисплазия шейки матки цитологически.

Таким образом, результат проведенных исследований показал, что совместное использование ВПЧ-тестирования и цитологии позволяют увеличить чувствительность выявления предрака и рака шейки матки до 96-99% и увеличить рекомендуемые интервалы между регулярными (скрининговыми) обследованиями до 5-7 лет. Последнее возможно, так как у пациентов с отрицательным результатом ВПЧ-теста (включая группу с цитологическими L-SIL и ASC-US) в течение 5-7 лет не происходит развития тяжелой дисплазии. Такой подход позволил, с одной стороны, повысить эффективность цитологического метода, а с другой – разрешать сомнительные результаты цитологического анализа без повторного забора клинического образца.