

Султанов Данил Резифович,

аспирант кафедры общей гигиены с экологией ГОУ ВПО «БГМУ Росздрава», тел. раб. (347) 250-18-88, 272-82-06

Хунафина Дина Халимовна

заведующий кафедрой инфекционных болезней ГОУ ВПО «БГМУ Росздрава», профессор, тел. раб. (347) 250-18-88,

e-mail – Hunaфина@mail.ru

Шайхуллина Лиана Робертовна

ассистент кафедры инфекционных болезней ГОУ ВПО «БГМУ Росздрава», тел. раб. (347) 250-18-88

Галиева Айгуль Тагировна

ассистент кафедры инфекционных болезней ГОУ ВПО «БГМУ Росздрава», тел. раб. (347) 250-18-88

e-mail - asadullina75@mail.ru.

Хабелова Томара Александровна

ассистент кафедры инфекционных болезней ГОУ ВПО «БГМУ Росздрава», тел. раб. (347) 250-18-88

Кутуев Олег Ильдерханович

доцент кафедры инфекционных болезней ГОУ ВПО «БГМУ Росздрава», тел. раб. (347) 250-18-88

Бурганова Алена Наиповна

доцент кафедры инфекционных болезней ГОУ ВПО «БГМУ Росздрава», тел. раб. (347) 250-18-88

Кутлугужина Фагиля Гаязовна

заведующая отделением №8 МУ «ИКБ №4» ГО г. Уфа, тел. раб. (347) 250-18-88

Муслимова Наталья Евгеньевна

заведующая отделением №1 МУ «ИКБ №4» ГО г. Уфа, тел. раб. (347) 250-18-78.

Сыртланова Гульнара Руслановна

ассистент кафедры инфекционных болезней ГОУ ВПО «БГМУ Росздрава», тел. раб. (347) 250-18-88

ЛИТЕРАТУРА

1. Балаян, Вирусный гепатит А / М.С. Балаян // Мир вирусных гепатитов. - 1999. - №3. – С. 7-8.
2. Вирусные гепатиты в Российской Федерации: Аналитический обзор / под ред. А.Б. Жербуна. – СПб, 2005. – Вып. 5. – С. 19 – 40.
3. Михайлов, Энтеральные вирусные гепатиты (этиология, эпидемиология, диагностика, профилактика) / М.И. Михайлов, И.В. Шахгильдян, Г.Г. Онищенко// – М.: Медицина, 2007. – С.18-26.
4. Онищенко, Водная вспышка гепатита А в Нижнем Новгороде / Г.Г. Онищенко, И.В. Шахгильдян, Е.Ю. Петров // Эпидемиология и инфекционные болезни. - 2007. - №3. – С.4 – 9.
5. Шахгильдян, Эффективность вакцинации против гепатита А для профилактики и купирования вспышек в Российской Федерации / И.В. Шахгильдян, М.И. Михайлов, О.Н. Ершова // Эпидемиология и инфекционные болезни. - 2009. - №2. – С. 63 – 64.

УДК: 618.14-006.52-06-07-08

© Ф.Ф. Бадретдинова, В.Б. Трубин, В.В. Картунова, А.Н. Додонов, 2010

Ф.Ф. Бадретдинова, В.Б. Трубин, В.В. Картунова, А.Н. Додонов ОПТИМИЗАЦИЯ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ФОНОВЫХ И ПРЕДРАКОВЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ШЕЙКИ МАТКИ АССОЦИИРОВАННЫХ С ПАПИЛЛОМАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ

ГОУ ВПО «Башкирский государственный медицинский университет Росздрава», г. Уфа

Проведено комплексное обследование 221 женщины в возрасте от 15 до 25 лет с фоновыми и предраковыми заболеваниями шейки матки ассоциированными с папилломовирусной инфекцией. При обследовании использовано анонимное анкетирование. Установлен высокий удельный вес экстрогенитальных заболеваний (83,4%) и сопутствующей патологии гениталий (вагиниты - 100%, хронические сальпингоофариты 30,1 %).

Разработана трехэтапная комплексная система диагностических и лечебных мероприятий с использованием радиоволнового метода (аппарат «Сургитрон») и применения в послеоперационном периоде озонированного оливкового масла «От-ри-Озонид».

Получены положительные результаты лечения остроконечных кондилом (97,5%) и патологии шейки (98,4%).

Ключевые слова: фоновые и предраковые заболевания шейки матки, папилломовирусная инфекция, радиоволновый метод, озонированное оливковое масло.

F.F. Badretdinova, V.B. Trubin, V.V. Kortunova, A.N. Dodonov
**OPTIMIZING DIAGNOSIS AND TREATMENT OF CHRONIC
 AND PREMALIGNANT DISEASES OF UTERINE CERVIX ASSOCIATED
 WITH HUMAN PAPILLOMAVIRUS INFECTION**

We performed a complex examination of 221 women aged 15-25 years with chronic and premalignant lesions of the uterine cervix associated with human papillomavirus infection. In the study an anonymous questionnaire survey was also conducted. This examination revealed high rate of extragenital diseases (83,4 %) and concomitant genital diseases (vaginitis - 100%, salpingoophoritis - 30%) in the women.

We developed three-stage complex system of diagnosis and treatment measures. It includes a radiofrequency method (Surgitron Device) and applying an ozonated olive oil (O-three Ozonid) in the postoperative period.

The positive treatment outcomes were obtained in 97,5 % of the condyloma acuminata and 98,4 % of the uterine cervical pathology.

Key words: chronic and premalignant lesions of the uterine cervix, papillomavirus infection, radiofrequency method, ozonated olive oil.

Папилломавирусная инфекция (ПВИ) гениталий относится к заболеваниям передающимися половым путем (ЗППП). Число инфицированных в мире за последнее десятилетие повысилось более чем в 10 раз [1]. Инфицированность ВПЧ превалирует среди женщин 15-25 лет, уменьшаясь с возрастом. Доказано, что наличие ВПЧ у женщин старшего возраста повышает риск развития CIN [3,5].

У 85% пациенток с типичными кондиломами наружных половых органов при обследовании выявляются дополнительно очаги ВПЧ-инфекции влагалища и шейки матки. Любые проявления папилломавирусной инфекции и все степени CIN относятся к одной биологической совокупности и представляют собой ступени неопластического процесса шейки матки [2,3].

Проблема диагностики и лечения заболеваний, обусловленных и ассоциированных с вирусом папилломы человека (ВПЧ), в последние годы привлекает внимание исследователей различных специальностей ввиду их высокой контагиозности, широкого распространения и тенденции к росту, а так же доказанной онкогенности [3,5].

В настоящее время при лечении фоновых и предраковых заболеваний шейки матки ассоциированных с папилломавирусной инфекцией и другими заболеваниями гениталий применяются консервативные и хирургические методы. Каждый из предлагаемых методов имеет свои преимущества и недостатки, определенный процент рецидивов после проведенного лечения и требует индивидуально подхода к его применению [4,5].

Цель исследования: разработать и реализовать диагностические, лечебные и реабилитационные мероприятия при фоновых и предраковых заболеваниях шейки матки, сочетанных с папилломавирусной инфекцией.

Материал и методы

Проведено комплексное обследование и лечение 221 женщины с сочетанной патологией гениталий: фоновые и предраковые заболевания шейки матки ассоциированные с папилломавирусной инфекцией аногенитальной области.

Методы исследования: клинические, лабораторные, инструментальные. Из лабораторных методов применялись клинический и биохимический анализ крови, RW, ВИЧ, HbsAg, бактериоскопические, цитологические (АТК) исследования мазков с поверхности шейки матки, из цервикального канала, уретры и с поверхности аномального эпителия. Использовался метод прямой иммуофлюоресценции для выявления хламидий, уреаплазм, микоплазм, гарднерелл; молекулярно-биологический, направленный на обнаружение частиц ДНК вируса папилломы человека (ВПЧ). Применялся гистологический метод исследования биоптата шейки матки и остроконечных кондилом. Эксцизия для взятия биоптата производилась с помощью радиоволнового хирургического аппарата «Сургитрон», при этом в промежуточном слое эпителия выявлялись скопления одноядерных и двоядерных клеток с койлоцитозом. Для характеристики дисплазии пользовались Международной классификацией опухолей женского полового тракта, согласно которой дисплазия (CIN) многослойного плоского эпителия подразделяется на три типа - легкая, умеренная, тяжелая. Эндоскопические методы исследования (вагиноскопия, вульвоскопия, цервикоскопия) проводились с помощью кольпоскопа с видеоадаптером.

В целях проведения медико-социальной характеристики женщин осуществлялось анонимное анкетирование. Анкета содержала 60 вопросов, касающихся социальной принадлежности и занятости, условий и образа жизни, состояния здоровья, медико-социальных факторов, влияющих на репродуктивное здо-

ровые, методов контрацепции. Экспериментально-психологическое исследование включало тест реактивной и личностной тревожности Спилбергера в модификации Ханина.

Результаты и обсуждение

Проведено комплексное обследование и применены разработанные методы оптимизации диагностики и лечения у 221 женщины с сочетанной патологией гениталий (фоновые и предраковые заболевания шейки матки ассоциированные с папилломавирусной инфекцией). Средний возраст пациенток – $20,9 \pm 3,2$ года.

Результаты анкетирования показали, что 63,6% опрошенных составили студентки вузов, 14,6% – студентки колледжей, работающие – 21,8%. Основные профессии среди работающих пациенток: преподаватель общеобразовательной школы, медицинская сестра, менеджер. Более половины (52,8%) пациенток проживают в общежитии. Свои жилищные условия оценивают как удовлетворительные 61,3%; как хорошие – 32,5%, как плохие – 6,2% опрошенных. Трехразовый режим питания соблюдают 71,2%, 2 раза в день питаются 22,4%, нерегулярное питание отметили 6,4% опрошенных. Полученные данные свидетельствуют, что каждая третья пациентка имеет нарушение режима питания.

Средний возраст начала половой жизни – 16,1 года. Не состоят в браке 92,3% женщин. Большинство (86,8%) сексуально активных пациенток имеют двух и более партнеров. Пользуются методом контрацепции 53,4% пациенток, преимущественно барьерным методом. Первые знания о сексе опрошенные получили в возрасте 13-14 лет. Источником информации были: подруги (69,8%), врачи (18,2%), родители (12,0%).

В анамнезе 21,4% пациенток имели беременность, которая была прервана медицинским абортom в I триместре. Табакокурение отметили 56,5% пациенток, на периодическое употребление спиртных напитков указали 73,5% опрошенных. Отметили ухудшение здоровья в связи с табакокурением 18,6% пациенток. Оценивают свое здоровье как хорошее 38,4%, как удовлетворительное – 58,5%, как плохое – 3,1 % опрошенных. Связывают свое заболевание (появление кондилом на коже наружных половых органов) с половыми контактами все опрошенные.

Продолжительность заболевания варьирует от 7 дней до 3 месяцев. Жалобы женщин при обращении к врачу: зуд и жжение в области вульвы (95,6%), выделение белей с не-

приятным запахом (100%), разрастание в области половых органов (97,2%).

Средний возраст менархе – $13,5 \pm 0,7$ лет. Ранние менархе имели 5,6% пациенток, поздние – 6,7%. В момент обследования 83,4% женщин имели экстрагенитальные заболевания в фазе ремиссии, основными из них явились заболевания желудочно-кишечного тракта, мочевой системы, ЛОР-органов, железодефицитная анемия. Диагностированные гинекологические заболевания, сочетающиеся с папилломавирусной инфекцией: вульвовагиниты (100%), хронические сальпингоофориты (30,1%), бесплодие (12,6%), нарушение менструальной функции (альгодисменорея – 38,4%).

При обследовании гениталий у 66,7% пациенток кондиломы носили множественный характер и располагались в области вульвы, промежности и влагалища (15%), в области вульвы и шейки (10,6%), на промежности, вульве и в перианальной области (6,7%).

При бактериоскопическом и бактериологическом исследования выявлена сопутствующая микрофлора: гарднереллы (62,2%), уреаплазмы (59,6%), кандиды (34,6%), хламидии (16,4%), трихомонады (12,5%).

Диагноз папилломавирусной инфекции подтвержден методом ПЦР, нахождением койлоцитов при цитологическом исследовании мазков и гистоморфологическом исследовании.

При кольпоскопическом исследовании шейки матки диагностирована незаконченная зона трансформации (79,6%), простая лейкоплакия (11,8%), эндометриоз (4,4%), CIN I (3,2%), CIN II (1%).

Оптимизация диагностических и лечебных мероприятий при фоновых и предраковых заболеваниях шейки матки ассоциированных с папилломавирусной инфекцией представлена 3 этапами.

На первом этапе проводится комплексное обследование пациенток и этиотропное лечение сопутствующей патологии половой системы соответственно современным стандартам и с соблюдением индивидуального подхода. Одновременно обследуется и лечится партнер. Проводится исследование иммунной системы с акцентом на интерфероновый статус. Осуществляется консультация психотерапевта.

Контроль излеченности сопутствующих заболеваний осуществляется повторным взятием мазков на бактериоскопические и бактериологические исследования.

На втором этапе проводится лечение фоновых и предраковых заболеваний шейки матки ассоциированных с папилломовирусной инфекцией с использованием аппарата «Сургитрон» (США «Элман Интернешнл, Umr» №2003/392), который представляет собой генератор высокочастотных электрических волн, излучаемых с переменной мощностью и постоянной частотой в 3,8-4,0 МГц (частота волны в диапазоне FM). Воздействие проводилось однократно с захватом здоровых тканей в пределах 2-3 мм под контролем видеокольпоскопии. Обезболивание – местная инфильтрационная анестезия 2% раствором лидокаина. Одновременно с удалением остроконечных кондилом проводилась радиодеструкция шейки матки при наличии фоновых и предраковых заболеваний.

Третий этап – рациональное ведение послеоперационного периода с использованием озонированного оливкового масла «Отри - Озонид» (ТУ 9158-001-25673987-00 серт. Соотв. №РОСС RU. ПК08. В03866 сан-эпид. заключение №52.89.01.913X1.000055.05.03). Данный препарат имеет пероксидное число до 3,5% (в процентах на выделившийся йод) или 1600-2200 мг Ог/кг пробы, кислотное число от 8 до 18 мг КОН/г. За счет большого пероксидного и кислотного числа «Отри - Озонид» обладает бактерицидным, противовирусным действием, стимулирует репаративные процессы.

Эпителизация раневой поверхности после радиоволнового иссечения кондилом и патологически измененных участков шейки

матки и последующего применения озонированного оливкового масла происходит через 14-21 день. Контрольные осмотры проводились через 1, 3, 6 месяцев и один год с использованием видеокольпоскопии, взятия мазков на АТК, бактериоскопическое и молекулярно-биологическое (ПЦР) исследование. Рецидив остроконечных кондилом в области преддверия влагалища наблюдался через 3 мес. в 2,5% случаях. Фоновые заболевания шейки матки (лейкоплакия простая) диагностирована в 2,1% наблюдений.

Выводы

1. Фоновые и предраковые заболевания шейки матки, ассоциированные с папилломовирусной инфекцией встречаются преимущественно в возрастной группе женщин 15-25 лет, сексуально активных, имеющих несколько половых партнеров.

2. При углубленном обследовании у женщин данной группы диагностирован высокий удельный вес соматических заболеваний и гинекологических заболеваний (вагиниты, сальпингоофориты, бесплодие) и заболеваний, передающихся половым путем.

3. Разработанная комплексная система диагностических и лечебных мероприятий с использованием радиоволнового метода, применения противовирусных антибактериальных препаратов, иммуномодуляторов, озонированного оливкового масла «Отри-Озонид» позволила обеспечить эффективность лечения остроконечных кондиломах в 97,5%, фоновых и предраковых заболеваний шейки матки в 98,4% наблюдений.

Сведения об авторах статьи

Бадретдинова Флорида Фуатовна

Ассистент кафедры акушерства и гинекологии №2 БГМУ. Адрес: 450000, г. Уфа, ул. Ленина, 3

Кортунова Виктория Владимировна

Врач акушер-гинеколог, Городская муниципальная хозрасчетная поликлиника ГО г. Уфа

Додонов Алексей Николаевич

Врач-ординатор отделение гинекологии №1 МУ ГКБ №8 ГО г. Уфы

Кортунова Вероника Владимировна

Врач акушер-гинеколог, Городская муниципальная хозрасчетная поликлиника ГО г. Уфа

ЛИТЕРАТУРА

1. Бебнева Т.Н., Прилепская В.Н. Папилломовирусная инфекция и патология шейки матки // Гинекология. – 2001. – Т.3. – С.77-81
2. Волков В.Г., Захарова Т.В. Опыт применения CO₂ - лазерной хирургии в комплексном лечении шейки матки, ассоциированной с вирусом папиллома человека. // Вестник новых мед. технологий. – 2000. - Т. VII. - №1. – С.95-97
3. Кулаков В.И. и соавт. Современные подходы к диагностике папилломавирусной инфекции гениталий женщин и их значение для скрининга рака шейки матки // Гинекология. – 2000. – № 1 (2). – С. 4-8.
4. Лебедева М.И. Состояние иммунитета у женщин с ВПЧ – ассоциированными цервицитами. / Лебедева М.И. //Тезисы конф. «Шейка матки и генитальные инфекции». – Москва, 2006. – С. 34-36
5. Роговская С.И. Папилломавирусная инфекция у женщин и патология шейки матки / С.И. Роговская. – М.: «ГЭОТАР-Медиа», 2008. – 192с.