

## ПАНАВИР В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ ПАТОЛОГИИ ЭНДОМЕТРИЯ

А.Л. Чернышова, Л.А. Коломиец

ГУ «НИИ онкологии ТНЦ СО РАМН», г. Томск

Рак тела матки приобрел к концу прошлого столетия статус ведущей онкогинекологической патологии не только в экономически развитых странах, но и странах третьего мира. Показатели международной онкологической статистики демонстрируют устойчивый рост возникновения рака тела матки у женщин различных возрастных групп (Заридзе Д.Г., Мень Т.Х., 2001; Greenlee R.T., 2004). В настоящее время нет сведений, подтверждающих или отвергающих роль HPV инфекции в развитии патологии эндометрия. Не стоит отвергать роль вирусной инфекции в развитии гиперпластических процессов и рака эндометрия, в частности вируса папилломы человека 16, 18, 31, 33, 56-го генотипов, считающихся потенциально онкогенными, роль которых в развитии патологии некоторых отделов генитального тракта (шейки матки и влагалища) доказана. Выявление участия вирусной инфекции в развитии патологии эндометрия позволит обосновать целесообразность применения иммуномодулирующих и противовирусных препаратов в лечении патологии эндометрия.

**Цель исследования** – изучить роль HPV инфекции в развитии гиперпластических процессов и рака эндометрия и определить возможные пути коррекции.

В исследование вошли 14 HPV-позитивных больных в возрасте от 40 до 60 лет, из них у 3 пациенток был верифицирован рак эндометрия II стадии, у 11 больных имелась фоновая патология эндометрия: полипоз либо железисто-кистозная гиперплазия эндометрия. Всем больным было проведено общеклиническое обследование, цитологическое исследование мазков, гистероскопия с раздельным диагностическим выскабливанием, морфологическое исследование биоптатов, типирование вируса папилломы методом полимеразной цепной реакции. Забор ма-

териала на исследование проводился отдельно из цервикального канала и из полости матки. Больным раком эндометрия было проведено оперативное лечение в объеме экстирпации матки с придатками.

У одной больной раком эндометрия и у 2 пациенток с полипами в эндометрии имелся положительный результат на HPV только в соскобе из полости матки, у остальных пациенток вирус папилломы человека выделялся как в соскобах из полости матки, так и цервикального канала, при этом у 2 больных шейка матки была не изменена, у 5 имелся простой эндоцервикоз и у 2 больных – эрозия шейки матки. Всем пациенткам, вошедшим в исследование, было проведено лечение препаратом «Панавир» в предоперационном периоде. Проводилось внутривенное введение панавира 5,0 мл 0,04 % раствора, всего 5 инъекций с перерывом 48 ч и параллельно применялся гель «Панавир» ежедневно в течение 10 дней. Параллельно было рекомендовано лечение половых партнеров. Через 2 нед проводилось контрольное обследование, включающее цитологическое исследование, ПЦР – типирование ВПЧ. У всех пролеченных больных анализ ПЦР был отрицательным.

Таким образом, дальнейшее проведение исследований позволит изучить роль папилломавирусной инфекции в развитии пролиферативных процессов и обосновать целесообразность противовирусной терапии в комплексном лечении больных с патологией эндометрия. На основании проведенного исследования можно рекомендовать проведение курса лечения препаратом «Панавир» всем больным с вирусассоциированной патологией эндометрия в плане специального лечения, что позволит значительно повысить как эффективность лечения, так и улучшить дальнейший прогноз.