

МЕДИЦИНА ИЛИМДЕРИ

МЕДИЦИНСКИЕ НАУКИ

MEDICAL SCIENCES

Самигуллина А.Э., Сарыбаева К.А.

ЖАТЫН МОЮНЧАСЫНЫН ЭКТОПИЯСЫ: ДИАГНОСТИКАЛЫК КРИТЕРИЙЛЕРИ (адабияттар сереби)

Самигуллина А.Э., Сарыбаева К.А.

ЭКТОПИЯ ШЕЙКИ МАТКИ: ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ КРИТЕРИИ (обзор литературы)

A.E. Samigullina, K.A. Sarybaeva

ECTOPIA OF THE CERVIX: DIAGNOSTIC CRITERIA (literature review)

УДК: 618.146-002.446

Макалада жатын моюнчасынын эктопиясын дар-тын аныктоо өзгөчөлүктөрүнө арналган билдирүүлөрдү онкологиялык кооптуулук позициясынан карап чыгуу көрсөтүлгөн. 2013-жылы Бүткүл дүйнөлүк саламаттык сактоо ассамблеясы жатын моюнчасынын рагын инфекциялык эмес ооруларды алдын алуу жана алар менен 2013-2020-жылдары күрөшүү боюнча иш-чаралар планынын приоритеттүү пунктарынын бири катары аныкталган. Ал мүчө-мамлекеттер менен жактырылган жана алар жатын моюнчасынын рагын жана башка инфекциялык эмес оорулар менен күрөшүү иш-чараларын саламаттык сактоо боюнча улуттук пландарына киргизүүгө даярдыгын билгизишкен. Бирок Кыргыз Республикасында калктын аялдар популяциясынын деңгээлин кучагына алган алдын алуу программаларынын жана скринингдин жоктугу белгиленген тема боюнча мындан аркы илимий-изилдөө иштеринин актуалдуулугун баса белгилейт да, акыркы сегиз жылда жатын моюнчанын эктопиясынын 2,7 эсе өсүшү далилдөө медицина тарабынан учурдагы практиканы кайра карап чыгууну талап кылууда. Ошого байланыштуу мына ушул илимий адабияттардын негизги учурлары каралган. Алар өз кезегинде эффективдүү түрдө, коопсуз, үнөмдүү, тез, кепилдүү жана динамикада жатын моюнчасынын эктопиясы менен жабыркаган аялдарга адистештирилген медициналык жардамды бергенге мүмкүндүк берет. Ошондой эле негизсиз кийгилишүүлөрдөн арылууга, ошол эле учурда жатын моюнчасынын рагынын күчөтүп алуу деңгээлин төмөндөтүүгө түрткү болот.

Негизги сөздөр: жатын моюнчасы, эктопия, дартты аныктоо, кольпоскопия, цитология, гистология, алдын алуу, скрининг.

В статье представлен обзор публикаций, посвященных особенностям диагностики эктопии шейки матки с позиций онкологической настороженности. В

2013 году Всемирная ассамблея здравоохранения определила рак шейки матки в качестве одного из приоритетных пунктов плана действий по профилактике НИЗ и борьбе с ними на 2013-2020 годы, одобренного государствами-членами, которые тем самым выразили готовность включить мероприятия, ориентированные на рак шейки матки и другие НИЗ, в национальные планы в области здравоохранения. Однако отсутствие профилактических программ и скрининга, охватывающего на уровне популяции женское население в Кыргызской Республике, подчеркивает актуальность дальнейших исследований по данной теме и рост эктопий шейки в 2,7 раза за последние восемь лет, требует пересмотра существующей практики с позиций доказательной медицины. В связи с чем, были рассмотрены основные моменты данных научной литературы, которые позволяют эффективно, безопасно, экономично, быстро, надежно и в динамике оказывать специализированную медицинскую помощь женщинам с эктопией шейки матки, а также избежать необоснованных вмешательств и в тоже время снизить уровень запущенных форм рака шейки матки.

Ключевые слова: шейка матки, эктопия, диагностика, кольпоскопия, цитология, гистология, профилактика, скрининг.

The article presents a review of publications on the features of the diagnosis of cervical ectopia from the standpoint of cancer alertness. In 2013, the world health Assembly identified cervical cancer as one of the priority items of the 2013-2020 action plan for the prevention and control of NCDS, endorsed by member States, which thus expressed their willingness to include activities focused on cervical cancer and other NCDS in national health plans. However, the lack of preventive programmes and screening covering the female population in the Kyrgyz Republic underlines the relevance of further research on this topic and the 2.7-fold increase in cervical ectopies over the past eight years, and requires a review of existing practice from

the standpoint of evidence-based medicine. In this connection, the main points of these scientific literature were considered, which will effectively, safely, economically, quickly, reliably and dynamically provide specialized medical care to women with cervical ectopia, as well as to avoid unnecessary interventions and at the same time reduce the level of advanced forms of cervical cancer.

Key words: *cervix, ectopia, diagnosis, colposcopy, cytology, histology, prevention, screening.*

Профилактика рака шейки матки и наличие государственных программ обеспечивающих ранее выявление и лечение данного заболевания позволяют достичь цели устойчивого развития тысячелетия путем всеобщего охвата и доступа к услугам по репродуктивному здоровью и тем самым сохранить качество жизни и здоровье женщин [1].

Для Кыргызской Республики актуальность данного направления обусловлена отсутствием скрининговых программ и раннего выявления рака шейки матки, единого подхода к ведению женщин с эктопией шейки матки и ростом за 8-ми летний период данной патологии в 2,7 раза [2].

Мнение зарубежных ученых однозначно указывает на то, что изменения социально-экономической обстановки, особенно в странах бывшего Союза, привели к росту показателей запущенности и омоложения рака шейки матки, который все чаще выявляется у женщин до 40 лет. Данная ситуация требует внедрения позабытых профилактических осмотров и принятого во всем мире скрининга женщин, что позволяет снизить заболеваемость и смертность от рака шейки матки и перераспределить материальные ресурсы на эффективные и своевременные методы терапии [3].

При этом Гордяевой А.Э. с соавторами (2018) отмечается, что необходимо различать раннюю диагностику рака шейки матки и скрининг. Ранняя диагностика выявляет патологию шейки матки при обращении женщин с наличием различных жалоб, которые являются уже результатом существующей болезни. Скрининг же позволяет выявить рак шейки матки в его доклинической стадии, при этом данный метод должен быть бюджетным, безвредным, быстрым и удобным и охватывать полную популяцию женщин, т.е. не менее 80,0% женского населения [4].

Отсутствие единой теории происхождения эктопии шейки матки, когда дифференцировка резервных клеток при эпителизации эктопии контролируется многими факторами, подчерки-

вает полиэтиологичность данного состояния, что, конечно же, необходимо учитывать при составлении индивидуального плана обследования и лечения пациентки [5].

Для врача практического здравоохранения важно гистоморфологическое различие эктопий шейки матки (ВОЗ, 2014), которое выражается: прогрессирующей, стационарной и заживающей эктопией. Тактика врача напрямую зависит от состояния эктопии, так при заживающей эктопии необходим контроль фазы заживления, стационарная – отличается фазой покоя, где также необходима выжидательная тактика, а при прогрессирующей эктопии необходим дифференцированный подход к прогнозу и тактике лечения. В 2013 году Всемирная ассамблея здравоохранения определила «рак шейки матки в качестве одного из приоритетных пунктов плана действий по профилактике НИЗ и борьбе с ними на 2013-2020 годы, одобренного государствами-членами, которые тем самым выразили готовность включить мероприятия, ориентированные на рак шейки матки и другие НИЗ, в национальные планы в области здравоохранения» [6].

Таким образом, для эффективных мер в диагностике и терапии эктопий шейки матки необходим комплексный подход, включающий несколько этапов обследования женщин с обязательным проведением кольпоскопии, цитологии и гистологического исследования.

По мнению исследователей для современной медицины характерно случайное выявление эктопий шейки матки при проведении плановых медицинских осмотров или при обращении женщины за специализированной медицинской помощью [7].

При сборе анамнеза у пациентов с эктопией шейки матки необходимо выявлять факторы риска, провоцирующие развитие осложненной эктопии, особый акцент следует сделать на выяснение: наследственной предрасположенности к онкологической патологии, образа жизни, вредных привычек, профессиональных вредностей, сексуальной культуры, акушерского анамнеза, соматической патологии, эндокринных нарушений, длительности существования эктопии шейки матки, наличие рецидивирующего течения, хирургических вмешательств (диатермокоагуляция) и ИППП.

Следует учитывать, что неосложненная эктопия шейки матки протекает бессимптомно, выявляется случайно во время гинекологического осмотра и не имеет специфических жалоб.

Тем не менее, при сборе **жалоб** следует выявить наличие белей, контактных кровянистых выделений и других неспецифических проявлений, которые позволяют заподозрить заболевания шейки матки.

Осмотр шейки матки в зеркалах позволяет дифференцировать женщин на две условные группы, первая – здоровые, и вторая – женщины с различными изменениями на шейки матки, которые требуют дополнительного обследования.

По мнению Атабиевой А.Д. (2016) «рутинный осмотр шейки матки в зеркалах далеко не всегда позволяет выявить наличие патологии, а кольпоскопия на сегодняшний день остается базовым методом, позволяющим определить дальнейшую диагностическую тактику и режим наблюдения» [8].

Важным в диагностике заболеваний шейки матки является **кольпоскопическая картина**, которая позволяет достоверно выявить очаги поражения, определить их локализацию и характер, а также определить участок для взятия биопсии.

Кроме того, расширенная кольпоскопия позволяет провести тесты (3% раствором уксусной кислоты и пробу Шиллера – 3% раствором Люголя) для определения адекватности эпителия шейки матки.

Проведенные исследования, посвященные эффективности кольпоскопического метода позволяют установить, что сама по себе кольпоскопия дает только 80,0% эффективности при выявлении патологии шейки матки, поэтому необходимо сочетать данный метод с цитологическим исследованием, для которого эффективность равна до 85,0%, при сочетании обоих методов эффективность возрастает до 93,0% [9].

Следующим общепринятым стандартом является **цитологический метод** – ПАП-тест или тест по Папаниколу, который на сегодняшний день является самым распространенным методом ранней диагностики рака шейки матки и выявления участков дисплазии.

Достоинством теста по Папаниколу является его простота, безопасность, безболезненность, экономичность и возможность оценки состояния клеток в динамике [10].

ПАП-тест был внедрен во всех странах мира, как «наиболее эффективный скрининговый тест на рак, который когда-либо разрабатывался», но следует отметить, что он был дорогим, ненадежным и субъективным и имеет от 15,0% до 50,0% ложноотрицательных показате-

лей, но при определении онкологических поражений высокой степени - чувствительность его составляет до 87,0% [11].

В Кыргызской Республике, к сожалению, отсутствует скрининговая программа выявления рака шейки матки.

Однако для проведения скрининговых программ есть своя частота их периодичности:

- при первичном обращении женщины, необходимо проведение в течении трех лет ежегодного цитологического исследования;
- для возраста женщин 23-61 год – проведение через каждые 3 года;
- для женщин возрастной категории старше 62 лет – каждые 5 лет;
- для женщин старше 70 лет, при 3-х кратном отрицательном результате проведение скрининга не требуется.

В последние годы интерес ученых направлен на **жидкостную цитологию**, как альтернативе традиционному ПАП-тесту, что позволяет повысить информативность и провести комплексную диагностику на выявление ИППП, особенно на ПВЧ 16 и 18 типов, при этом чувствительность данного метода составляет до 99,0-100,0%. Однако в своей работе Елгина С.И. с соавт. (2018) пришли к заключению, что жидкостная цитология позволяет с большей вероятной точностью давать положительный результат у женщин с наличием заболевания, но вероятность наличия самого заболевания оба скрининга прогнозируют одинаково [12].

Гистологический метод исследования является завершающим и позволяющим уточнить морфологические изменения в шейке матки, что дает объективную информацию о дальнейшей тактике терапии и прогнозе заболевания.

При этом авторами отмечается, что выявление патологии шейки матки цитологическим методом и подтверждение ее гистологическим исследованием составляет 92,2%, а совпадения кольпоскопии и гистологического методов равняется 85,0% [13].

Кроме того в современной практике используются **молекулярно-биологические методы** – ПЦР исследования на обнаружении ВПЧ и других инфекций, осложняющих течение эктопии шейки матки.

По данным Гренковой Ю.М. с соавт. (2011) вирус простого герпеса выявляется у 70,0% женщин, сочетание его с хламидиозом и трихомонозом в 58,0% случаев, с условно-патоген-

ной флорой - в 93,0%, в виде моноинфекции – в 22,0% случаев [14].

По данным Грибовой С.Н. (2008) неспецифическая бактериальная флора выступает ко-фактором в развитии осложненной эктопии шейки матки, если самоочищающаяся система влагалища и шейки матки не справляется с разрешением острого воспаления, то возникает хронический процесс, который негативно действует на процесс заживления. При этом доказана роль дисбиоза и специфического воспалительного процесса в развитии не только осложненных эктопий шейки матки, но и малигнизация, приводящая к снижению уровня здоровья женщин [15].

Своевременное и адекватное выявление патологии шейки матки требует от врача клинициста наличия определенных навыков, так как течение различных патологических процессов на шейке матки различается от возраста женщины. При более молодом, репродуктивно активном, возрасте до 25 лет линия стыка двух эпителиев – цилиндрического и многослойного плоского смещается на влагалищную часть шейки матки и при отсутствии осложняющих факторов считается нормальным состоянием. Однако, у женщин старше 45 лет эта зона уходит в цервикальный канал и зачастую остается незаметной, поэтому наличие онкологической настороженности у врача первичного звена здравоохранения позволяет качественно определить необходимость более углубленного обследования и взятия цитологического теста с учетом того, что патология шейки матки не имеет своих специфических клинических признаков [16].

В ходе проведенного исследования, Говсеев Д.А. с соавторами (2014) отмечают, что в клинической практике получили широкое применение различные методы диагностики патологии шейки матки, однако информативность их колеблется от 32,0% до 87,0%, при этом для современного врача клинициста отсутствует единство в оценке их прогностической значимости, что требует от исследователей дальнейшего проведения научных работ в данном направлении [17].

Пестрикова Т.Ю. с соавторами (2013) подчеркивают, что еще Кондратьевой Е.А. в 2003 году был предложен объединенный подход и разработан алгоритм ведения пациентов с эктопией шейки матки, который состоял из 4-х этапов: 1-й – первичное обследование; 2-й – углубленное обследование и предварительное лече-

ние; 3-й – радикальное (восстановительное) лечение с кольпоскопическим и цитологическим контролем; 4-й – оценка результатов терапии [18].

Таким образом, отсутствие в Кыргызской Республике скрининговых и профилактических программ на уровне популяции, требует проведения научных работ, направленных на разработку единого алгоритма ведения женщин с осложненной эктопией шейки матки, что позволит снизить заболеваемость и смертность от рака шейки матки, и в свою очередь ограничить необоснованную агрессивную тактику лечения неосложненных эктопий шейки матки.

Литература:

1. Кузнецова Л.Э. Доброкачественные, фоновые и предраковые заболевания шейки матки [Текст] / Л.Э. Кузнецова / Медицинские новости. – 2016. - №4. – С. 47-50.
2. Самигуллина А.Э. Эктопия шейки матки: тенденции и прогноз [Текст] / А.Э. Самигуллина, К.А. Сарыбаева, А.А. Бообекова. / Современные проблемы науки и образования. – 2018. - №6.
3. Сидоренко И.И. Современные теории возникновения рака шейки матки [Текст] / И.И. Сидоренко. / Вестник Украинской медицинской стоматологической академии. – 2007. - Т.7. – Вып.4. – С. 354-360.
4. Горяева А.Э. Скрининг рака шейки матки [Текст] / А.Э. Горяева, Ю.А. Петров. / Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. - 2018. - №4. - С.171-175.
5. Грищенко В.И. Эктопия шейки матки: этиология, патогенез. Диагностика и лечение [Текст] / В.И. Грищенко, И.Н. Щербина. / Международный медицинский журнал. – 2003. - №1. – С.77-81.
6. ВОЗ. Комплексная борьба с раком шейки матки: руководство по основам практики [Текст] / ВОЗ. / Мельбурн. - 2014.
7. Михеева Ю.В. Современный подход к лечению осложненной эктопии шейки матки [Текст] / Ю.В. Михеева, Н.Ф. Хворостухина, Д.А. Новичков. / Акушерство, гинекология, репродуктология. – 2016. – Т.10. - №2. – С. 24-31.
8. Атабиева Д.А. Заболевания шейки матки при беременности и современные методы их диагностики (обзор литературы). / [Текст] / Д.А. Атабиева, Т.В. Пикуза, Р.А. Чилова, Э.В. Жукова, Н.С. Трифонова. / Вестник современной клинической медицины. - 2016. - Т.9. - Вып. 4. - С. 72-83.
9. Ульянова И.О. Кольпоскопия как экспертный метод диагностики патологии шейки матки [Текст] / И.О. Ульянова Т.А. Макаренко, Д.Е. Никифорова, М.Я. Домрачева. / Сибирское медицинское обозрение. – 2016. - №6. – С. 99-106.
10. Кинзикеева Э.Р. Тест Папаниколау в диагностике рака шейки матки [Текст] / Э.Р. Кинзикеева, Дж.Болис, К.А. Ливерани // Креативная хирургия и онкология. – 2010. – С. 48-52.

11. Минкина Г.Н. Цитологический скрининг рака шейки матки: от традиционного ПАП-теста к компьютерным технологиям [Текст] / Г.Н. Минкина. / Акушерство, гинекология, репродукция. – 2017. – Т.11. - №1. – С. 56-63.
12. Елгина С.И. Применение жидкостной цитологии в ранней диагностике рака шейки матки [Текст] / С.И. Елгина, О.С. Золоторевская, В.А. Разумова, А.Ю. Кратовский. / *Мать и Дитя в Кузбассе*. – 2018. - №3(74). – С. 46-49.
13. Нургалиева Д.А. Лечение эрозии, эктопии шейки матки в амбулаторных условиях [Текст] / Д.А.Нургалиева // *Медицинский журнал Западного Казахстана*. – 2013. - №1-2(38). – С. 118-120.
14. Гренкова Ю.М. Воспалительные заболевания шейки матки у женщин репродуктивного возраста [Текст] / Ю. М. Гренкова, М.А. Репина. / *Вестник Санкт-Петербургской медицинской академии последипломного образования*. – 2011. -Т.3. - №3. - С. 122-129.
15. Грибова С.Н. Современные представления об этиологии, патогенезе, методах диагностики и лечения фоновых и предраковых заболеваний шейки матки [Текст] / С.Н. Грибова. / *Саратовский научно-медицинский журн.*– 2008 – №2. – С. 18-23.
16. Татарчук Т.Ф. Патология шейки матки. Какие задачи стоят перед врачом гинекологом? [Текст] / Т.Ф. Татарчук, Т.Н. Тутченко // *Репродуктивная эндокринология*. – 2013. - №1(9). – С. 39-48.
17. Говсеев Д.А. Оценка эффективности современных диагностических подходов к проблеме доброкачественной патологии шейки матки у женщин репродуктивного возраста [Текст] / Д.А. Говсеев, Е.И. Скорбач, А.А. Дынник. / *Медицина сегодня и завтра*. – 2014. - №2-3(63-64). - С. 128-133.
18. Перстрикова Т.Ю. Оптимизация предгравидарной подготовки у женщин с патологией шейки матки и влагалища воспалительного генеза [Текст] / Т.Ю. Перстрикова, Е.В. Батурина. / *Дальневосточный медицинский журнал*. – 2013. – С. 53-56.

Рецензент: к.м.н. Выборных В.А.