

ИЗУЧЕНИЕ НЕОБХОДИМОСТИ ВОССТАНОВЛЕНИЯ НОРМАЛЬНОЙ МИКРОФЛОРЫ ВЛАГАЛИЩА ПЕРЕД ПРОВЕДЕНИЕМ БИОПСИИ ШЕЙКИ МАТКИ

Ф.А. Гафурова, Д.Х. Закирова

*Центр развития профессиональной квалификации медицинских работников
Кафедра Акушерства Гинекологии и Перинатальной медицины*

Ключевые слова: *патология шейки матки, биопсия шейки матки, вирус папилломы человека, провоспалительные цитокины, интерлейкины*

ВВЕДЕНИЕ

Для изучения выраженности тканевой реакции при ее механическом повреждении, а также уточнения целесообразности проведения местного противовоспалительного лечения было проведено наблюдательное проспективное интервенционное клиническое исследование, включившее 48 пациенток.

Цель: изучить целесообразность профилактического местного применения комбинированного препарата с глюкокортикостероидами перед проведением биопсии шейки матки.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Проведено наблюдательное проспективное интервенционное клиническое исследование с участием 48 пациенток. Сформированы основная группа (n=32) и группа сравнения (n=16) пациенток с патологией шейки матки (ASCUS, LSIL, аномальная кольпоскопическая картина I степени), в основной группе перед биопсией шейки матки проводилось профилактическое местное лечение препаратом «Тержинан» в течение 6 дней. В группе сравнения препараты не использовались. Методы исследования включали общеклинические, бактериологические, полимеразную цепную реакцию в режиме реального времени, иммуноферментный анализ (для определения IFN- γ , IL-4, IL-5, IL-6, IL-12p70, TNF- α).

Результаты: У всех пациенток был выявлен вирус папилломы человека (ВПЧ) группы высокого онкогенного риска. Преобладали типы ВПЧ группы A7 (у 57 и 50% пациенток) и группы A9 (у 38 и 50% пациенток). Полная эпителизация шейки матки произошла у 90,5% (19/21; $p < 0,001$) пациенток основной группы. В группе сравнения полная эпителизация отмечена у 43,7% (7/16; $p < 0,001$) пациенток. Уровень провоспалительных цитокинов после курса терапии значимо снижался ($p < 0,001$) по всем показателям и оставался в этих же пределах через 3 недели после биопсии ($p < 0,001$). В основной группе значения IFN- γ , IL-12p70, IL-13, IL-4, IL-5, IL-6 и TNF- α снизились после лечения ($p < 0,001$ для каждого показателя) и сохранялись на достигнутых уровнях в течение 3 недель. В группе сравнения статистически значимых изменений содержания цитокинов не было.

Заключение: Проведение профилактического лечения до манипуляции на шейке матки приводит к снижению уровня тканевых провоспалительных цитокинов и улучшает процессы регенерации.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Гафурова Ф.А., Артикходжаева Г.Ш. Смешанные вульвовагинальные инфекции. Опыт применения комбинированной локальной терапии // Научно-практический журнал «Новости дерматовенерологии и репродуктивного здоровья» - Ташкент 2017.- № 3-А №1, С.110-111.
2. Гафурова Ф.А., Артикходжаева Г.Ш. Новые возможности в лечении доброкачественных заболеваний шейки матки // Научно-практический журнал «Новости дерматовенерологии и репродуктивного здоровья» –Ташкент 2013. - №3-В. С.68-70.
3. Вакцины против папилломавирусной инфекции человека // Документ по позиции ВОЗ. 2014. № 43. С. 465–492.
4. Доброхотова Ю. Э., Венедиктова М. Г., Саранцев А. Н., Морозова К. В., Суворова В. А. Современный подход к лечению дисплазии эпителия шейки матки умеренной и тяжелой степени на фоне вируса папилломы человека с применением противовирусной терапии // Лечебное дело. 2016. № 4. С. 52–56.
5. Клинические рекомендации. Доброкачественные и предраковые заболевания шейки матки с позиции профилактики рака. М., 2017. 55 с.
6. Прилепская В. Н. Заболевания шейки матки и генитальные инфекции. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. 384 с.
7. Роговская С. И., Ледина А. В., Ипастова И. Д. ВПЧ-инфекция: комбинированная терапия. Эффективные стратегии комбинированного лечения ВПЧ-ассоциированных генитальных заболеваний // Status praesens. 2017. 16 с.
8. Шевелева А. С. Вирус папилломы человека как основной фактор возникновения рака шейки матки // Молодой ученый. 2016. № 30. С. 127–129.
9. Wang Z., Wang J. et al. Risk factors for cervical intraepithelial neoplasia and cervical cancer in Chinese women: large study in Jiexiu, Shanxi Province, China // J Cancer. 2017. 12; 8 (6): 924–932.
10. Torre L. A., Bray F., Siegel R. L., Ferlay J., Lortet-Tieulent J., Jemal A. Global Cancer Statistics, 2012 // Cancer J Clin. 2015; 65: 87–108.