



**«ПРЕДРАКОВЫЕ ПОРАЖЕНИЯ ШЕЙКИ МАТКИ У ЖЕНЩИН
РАЗЛИЧНЫХ ВОЗРАСТНЫХ ГРУПП»**

Реймназарова Гулсара Джамаловна,

ТГМУ зав кафедры «Физиология ва патология», доцент, к.м.н.

Ташкент Узбекистан

Введение. В пременопаузальном периоде на фоне возрастных инволютивных процессов в репродуктивной системе отмечается смещение переходной зоны в нижнюю часть эндоцервикса. Особенность этого периода – появление атрофических и дистрофических изменений в эпителии и строме шейки матки.

Возрастные особенности патологических процессов шейки матки ввиду изменения расположения стыка эпителиев:

- у девочек наблюдается склонность к распространению воспалительного процесса (вульво-вагиниты);

- у женщин репродуктивного возраста – склонность к воспалительно-пролиферативным изменениям, травматическим повреждениям. Дисплазия и рак чаще локализуются на экзоцервиксе;

- у женщин в постменопаузе наблюдаются атрофически-дистрофические изменения, а озлокачествление эпителия нередко обнаруживается в цервикальном канале.

Считается, что рак шейки матки может вызвать инфекция, передающаяся половым путем, и вирус папилломы человека (ВПЧ).

Профилактика рака шейки матки.

Первичная профилактика: вакцинация от ВПЧ; - проведение санитарно-просветительной работы социальных и медицинских работников с формированием у женщин установки на здоровый образ жизни; - своевременное лечение ИППП; - использование барьерных методов контрацепции.

Вторичная профилактика: - цитологический скрининг; - ранняя диагностика и лечение лиц, имеющих предраковые заболевания шейки матки.

Ранняя диагностика и внедрение диагностических мер по предупреждению развития рака шейки матки является актуальной проблемой.

Материалы и методы исследования

Исследование проведено на базе гистологической лаборатории многопрофильной клиники Национального Медицинского Центра. Гистологическое исследование является объективным и нередко завершающим в комплексной диагностике патологии шейки матки. Уточненные морфологические критерии поражений шейки матки, полноценное гистологическое заключение имеют решающее значение для определения рациональной тактики ведения больной женщины и определения прогноза заболевания.



Материал для гистологического исследования был получен с помощью прицельной биопсии, конизации (абляции), соскоба слизистой цервикального канала, конусовидной ампутации шейки матки, исследования удаленной шейки матки у 34 женщин расширенной кольпоскопии и после конизации шейки матки. Больные по возрастной категории были разделены на 3 группы. Из них в возрасте от 25 – 39 лет составили 14 больных, от 40-49 лет 11 пациентов, 50-60 лет – составили 9 женщин.

Результаты гистологического исследования в наших наблюдениях показали распространённость псевдоэрозий, эрозивных изменений в сочетании с воспалением и лёгкой дисплазией у женщин в возрастной категории от 35- 45 лет, 19 случаев (55,8%), умеренная дисплазия в возрасте 40-55 лет, 8 случаев, что составило 23,5%, а также аденоматозные полипы, лейкоплакии в сочетании с эрозией в 7 случаях (20,5%). Достоверность гистологического метода диагностики предраковых заболеваний и РШМ составляет – 98,6%. Недостатком метода признана невозможность многократного применения при обследовании одной и той же пациентки.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В результате гистологического исследования предраковых поражений шейки матки было выявлено в основном поражение у женщин в возрастной категории от 30 до 55 лет.

Комплексное лечение рака шейки матки, профилактика его рецидива. Осуществление программ профилактики рака шейки матки и борьбы с ним способствует достижению целей тысячелетия в области развития посредством обеспечения всеобщего доступа к службам охраны сексуального и репродуктивного здоровья с целью улучшения здоровья женщин.

Использованная литература

- GLOBOCAN database. – [http:// www-dep. iarc. fr/](http://www-dep.iarc.fr/) last access 25.01.2007.
2. Goldie S., Gafficin L., Goldhaber-Fiebert J. et al. // N. Engl. J. Med. – 2005. – Vol.353, suppl.20. – P.2158– 2168.
 3. Monson J. // Gynecol. Oncol. –2006. – Vol.103, suppl.1. – 7 p.
 4. Sellors J. // HPV Today News Letter. – 2006. – No8. – P.4–5.
 5. Preinvasive cervical lesions Book of abstracts. HPV conference. Hannover, June 2–5, 2005.
 6. Бауэр Г. Цветной атлас по кольпоскопии. – М., 2002. – 288 с.
 7. Вергейчик Г.И., Стрибук Ж.А., Еремин В.Ф. Па-пилломавирусная инфекция и вакцина: вопросы и ответы: учеб.-метод. пособие. – Гомель: ГГМУ,
 8. Подготовка к внедрению вакцин против вируса папилломы человека: руководство для стран по разработке политики и программ / ВОЗ. – Женева, 2007. – 21 с.