

Бадретдинова Ф.Ф., Трубин В. Б.

Комплексное лечение фоновых и предраковых заболеваний шейки матки, ассоциированных с папилломавирусной инфекцией

ГБОУ ВПО «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава РФ, г. Уфа

Badretdinova F.F., Trubin V.B.

Interrelation peroxidation of lipids with a long postoperative pain syndrome

Резюме

Проведено комплексное обследование 221 женщины в возрасте от 15 до 25 лет с фоновыми и предраковыми заболеваниями шейки матки ассоциированными с папилломавирусной инфекцией. При обследовании использовано анонимное анкетирование. Установлен высокий удельный вес экстрагенитальных 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 «Отри-Озонид».

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

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

Summary

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.

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

Введение

Папилломавирусная инфекция (ПВИ) гениталий относится к заболеваниям передающимся половым (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. У 85% пациенток с типичными кондиломами наружных половых органов при обследовании выявляются дополнительно очаги ВПЧ-инфекции и шейки матки. Любые проявления папилломавирусной инфекции и все степени CIN- относятся к одной, биологической совокупности и представляют собой степени неопластического процесса шейки матки. 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 степени 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 широкого распространения и тенденции к росту, а также доказанной онкогенности [3,5]. В настоящее время при лечении фоновых и предраковых заболеваний шейки матки ассоциированных папилломавирусной инфекцией и другими заболеваниями гениталий применяются консер-

вативные и хирургические методы. Каждый из предлагаемых методов имеет свои преимущества и недостатки, определенный процент рецидивов после проведенного лечения и требует индивидуального 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.

Материалы 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 исследования мазков с поверхности шейки матки, из цервикального канала, уретры и с поверхности аномального эпителия. Использовался метод прямой иммуофлюоресценции для выявления хламидий, уреоплазм, микоплазм, гарднерелл; молекулярно-биологический, направленный на обнаружение частиц ДНК вируса папилломы человека (ВПЧ). Применялся гистологический метод исследования биоптата шейки матки и остроконечных кондилом. Экцизия для взятия биоптата производилась с помощью радио-волнового 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 здоровье, методов контрацепции. Экспериментально-психологическое исследование включало тест реактивной и личностной тревожности Спилбергера в модификации Ханна. Математическая обработка полученных результатов производилась с помощью стандартных программ на ЭВМ РС/Р-133 в операционной среде Windows® 95 с пакетом приложений Microsoft® Office 97 (Word, Excel), операционной среде MS DOS (Лексикон); все программные продукты последних версий.

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 общности. 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 неприятным 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, железо-дефицитная 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 перинальной области (6,7%).

При бактериоскопическом и бактериологическом

исследовании выявлена сопутствующая микрофлора: гарднереллы (62,2%), уреамикоплазмы (59,6%), кандиды (34,6%), хламидии (16,4%), трихомонады (12,5%).

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

При кольпоскопическом исследовании шейки матки диагностирована незавершенная 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 папилломовирусной 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, Утл» №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 кандилом 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. ВО3866 сан-эпид. заключение №52.89.01.913X1.000055.05.03). Данный препарат

имеет перексидное число до 3,5% (в процентах на выделенный йод) или 1600-2200 мг Ог/кг пробы, кислотное число от 8 до 18мг КОНг. За счет большого перексидного и кислотного числа «Отри - Озонид» обладает бактерицидным, противовирусным действием, стимулирует репаративные процессы.

Эпителизация раневой поверхности после радиоволнового иссечения кандилом 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 кандилом 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 папиллом вирусной 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 кандиломах в 97,5%, фоновых и предраковых заболеваний шейки матки в 98,4% наблюдений. ■

Бадретдинова Ф.Ф. - к.м.н., ассистент кафедры акушерства и гинекологии; *Трубин В. Б.* - д.м.н., профессор кафедры акушерства и гинекологии № 2. Автор, ответственный за переписку - Бадретдинова Флорида Фуютовна, 450000, г. Уфа, ул. Ленина, 3, e-mail: Hasanovag@mail.ru

Литература:

- Бибнева Т.Н., Прилепская В.Н. Папилломовирусная инфекция и патология шейки матки // Гинекология. - 2001. - Т.3. - С.77-81
- Волков В.Г., Захаров Т.В. Опыт применения СО2 - лазерной хирургии в комплексном лечении шейки матки, ассоциированной с вирусом папиллома человека. // Вестник новых мед. технологий. - 2000. - Т. VII. - №1. - С.95-97
- Кулаков В.И. Современные подходы к диагностике папилломовирусной инфекции гениталий женщин и их значение для скрининга рака шейки матки // Гинекология. - 2000. - № 1 (2). - С. 4-8.
- 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
- Роговская С.И. Папилломовирусная инфекция у женщин и патология шейки матки / С.И. Роговская. - М.: «ГЭОТАР-Медиа», 2008. - 192с.