

Информативность современных методов диагностики заболеваний шейки матки.

Научный руководитель – Тихонова Нина Юрьевна

Баунова Татьяна Вячеславовна

Студент (специалист)

Ульяновский государственный университет, Институт медицины, экологии и физической культуры, Ульяновск, Россия

E-mail: tankaegorrrr8@yandex.ru

Основным этиологическим фактором дисплазии и РШМ считается вирус папилломы человека (ВПЧ), передающийся половым путем [6]. Среди причин смертности РШМ занимает 2-е место [3], при этом всечаще поражает женщин моложе 45 лет [5]. Для диагностики заболеваний ШМ используются цитологическое (ЦИ) и кольпоскопическое исследования (КИ). Чувствительность ЦИ составляет от 45% [4] до 83,1% [3], а КИ обладает невысокой прогностической ценностью (64,6%) при чувствительности 88,4% и специфичности 43,2%. [4]. КИ и ЦИ взаимно дополняют друг друга, существенно повышая эффективность диагностики [2]. В настоящее время широко внедрен ВПЧ-тест как наиболее чувствительный метод, выявляющий наличие вируса в клетках неоплазии в 95-100% случаев [1, 6].

Цель: оценить эффективность методов диагностики заболеваний шейки матки. Женщинам с различными заболеваниями ШМ (n=48) проведено общеклиническое обследование, ВПЧ-тест, ЦИКИ; по показаниям - биопсия ШМ с гистологическим исследованием (58,4%). Оценивались чувствительность, специфичность, прогностическая ценность положительного (ПЦПР) и отрицательного (ПЦОР) результатов ЦИ, КИ и ВПЧ-теста по стандартным формулам. Средний возраст женщин - $36 \pm 1,37$ лет. Объективно диагностированы врожденный эктропион и эктопия (37,5%), эндометриоз (12,5%), травматический эктропион (12,5%), цервицит (10,5%), лейкоплакия (6,3%), полипы ШМ (4,2%), сочетанная патология (14,6%). Подозрение на цервикальную эпителиальную неоплазию (ЦИН) выявлялось в 20,9%. Средняя длительность заболевания ШМ составила $4,3 \pm 0,8$ лет. У 29,2% пациенток выявлен ВПЧ, высокоонкогенные штаммы - в 57,2%. У 77,1% ЦИ соответствовало норме, в 4,2% - признаки метаплазии без атипии, в 6,3% - цервицита, в 2,1% - гиперкератоза, в 4,2% - LSIL, в 2,1% - HSIL. При КИ нормальная картина выявлена у 34,3% женщин, нежный АБЭ без патологических сосудов - у 23,7% женщин, травматический эктропион - у 12,5%, эндометриоз - у 12,5%, лейкоплакия - у 6,3%, полипы ШМ - у 4,2%, у 23,7% - подозрение на ЦИН. В 67,9% биопсийных образцов обнаружена железистая псевдоэрозия/эктропион, железистые полипы без атипии подтверждены во всех случаях (10,8%), эндометриоз и лейкоплакия - только в одном образце из 3-х и 2-х соответственно (по 3,6%), ЦИН - в половине образцов (17,9%).

ЦИ имело низкую чувствительность (25%) при диагностике ДЗШМ, при выявлении ЦИН - 50%, специфичность - 87,5% и 75% соответственно. ПЦПР и ПЦОРЦИ в обоих случаях примерно одинакова - 62,5-66,7% и 53,9-64,3% соответственно. Чувствительность КИ для доброкачественных и предраковых состояний ШМ - 80-82%, при невысокой специфичности (56,6-59,1%) и ПЦПР (54,6-59,1%). Наиболее эффективным оказался ВПЧ-тест: чувствительность - 75%, специфичность - 85%, ПЦОР - 94,5%, однако ПЦПР также невысока - лишь 50%. Невысокая ПЦПР всех методов объясняет факт гипердиагностики в 33-45% случаев, т.е. клинический диагноз заболевания ШМ не подтверждался гистологическим исследованием.

Таким образом, диагностические показатели информативности ЦИ, КИ и ВПЧ-теста в выявлении заболеваний ШМ существенно варьируют, поэтому для повышения качества диагностики целесообразно использовать сочетание ЦИ и КИ, а у женщин старше 30 лет - комбинацию всех трех методов.

Источники и литература

- 1) 1. Андреева Н.А., Коблова О.В.Актуальность диагностики заболеваний шейки матки, ассоциированных с ВПЧ //Medicus. 2015. № 4 (4). С. 28-30.
- 2) 2. Полонская И.Ю., Некрасов П.И., Роговская С.И.Повышение эффективности диагностики заболеваний шейки матки: в помощь цитологу и специалисту по кольпоскопии// Доктор.Ру. 2015. № 2 (12). С. 6-9.
- 3) 3. Филимонова Е.С., Тарасенко С.Л., Дыхно Ю.А., Хлебникова Ф.Б.Оценка эффективности цитологического метода исследования для диагностики предопухолевых и опухолевых заболеваний шейки матки// Сибирское медицинское обозрение. 2014. № 5 (89). С. 86-88.
- 4) 4. Шейка матки, влагалище, вульва: руководство для практикующих врачей / под ред. С.И. Роговской, Е.В. Липовой.М., 2014. 831 с.
- 5) 5. Jemal A., Bray F., Center M.M., Ferlay J., Ward E., Forman D. Global cancer statistics // CA Cancer J Clin.2011. Vol. 61, № 2. P. 69-90.
- 6) 6. Schiffman M., Wentzensen N. From Human Papillomavirus to Cervical Cancer // The American College of Obstetricians and Gynecologists. 2010. Vol. 116, № 1. P. 177-185.