

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Coronavirus disease 2019 (COVID-19) situation report // World Health Organization. – 2020. – P. 51.
2. Discriminative unsupervised feature learning with exemplar convolutional neural networks / A. Dosovitskiy [et al.]. – 2016. – 158 p.
3. Validation of digital pathology imaging for primary histopathological diagnosis / A. Meskiri [et al.]. – 2016. – 70 p.

УДК 616.13/.14+616.24]-091-076:611.018.7

А. А. Хрипунова, В. В. Царькова

Научный руководитель: ассистент И. П. Главацкая

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

ОЦЕНКА ЧАСТОТЫ ВСТРЕЧАЕМОСТИ ИНТРАЭПИТЕЛИАЛЬНЫХ НЕОПЛАЗИЙ ЦЕРВИКАЛЬНОГО ЭПИТЕЛИЯ ПО ДАННЫМ БИОПСИИ

Введение

Цервикальная интраэпителиальная неоплазия (Cervical Intraepithelial Neoplasia – CIN), или «плоскоклеточное интраэпителиальное поражение» (Squamous Intraepithelial Lesion – SIL) является основным вариантом предраковых поражений шейки матки [1].

CIN представляют собой атипическую трансформацию плоскоклеточного эпителия без инвазии в строму. Согласно классификации ВОЗ, выделяют низкую степень эпителиального поражения шейки матки (CIN I – легкая дисплазия, плоская кондилома, койлоцитоз, койлоцитарная атипия) и высокую степень эпителиального поражения (CIN II–III, средняя и тяжелая степени дисплазии, эпителиальная карцинома in situ) [2]. Также выделяют SIL низкой и высокой степени и инвазивный рак шейки матки (РШМ). SIL низкой степени (LSIL) включает изменения, связанные с CIN I степени (CIN 1); SIL высокой степени (HSIL) – с CIN II и III степени (CIN2 и CIN3), а также внутриэпителиальный рак. CIN2 и CIN3 отнесены к HSIL, так как они могут прогрессировать до инвазивного РШМ [1].

Ведущая роль в патогенезе патологических процессов в шейке матки принадлежит вирусу папилломы человека (HPV). Считается также, что к развитию HPV-ассоциированной дисплазии шейки матки предрасполагают некоторые кофакторы невирусного происхождения. К наиболее изученным из них относятся:

- курение;
- применение пероральных контрацептивов;
- наличие родов в анамнезе;
- особенности генома и иммунного статуса женщины;
- инфицирование другими возбудителями заболеваний половых путей.

Роль вируса простого герпеса (HSV) в патогенезе CIN и РШМ изучается с 60-х годов прошлого века. После того как ДНК HPV была обнаружена в образцах плоскоклеточной карциномы шейки матки, было высказано предположение, что HSV также может инициировать мутации и канцерогенез в инфицированных клетках шейки матки [2].

Цель

Выявить частоту встречаемости интраэпителиальных неоплазий цервикального эпителия у пациенток разных возрастных групп.

Материал и методы исследования

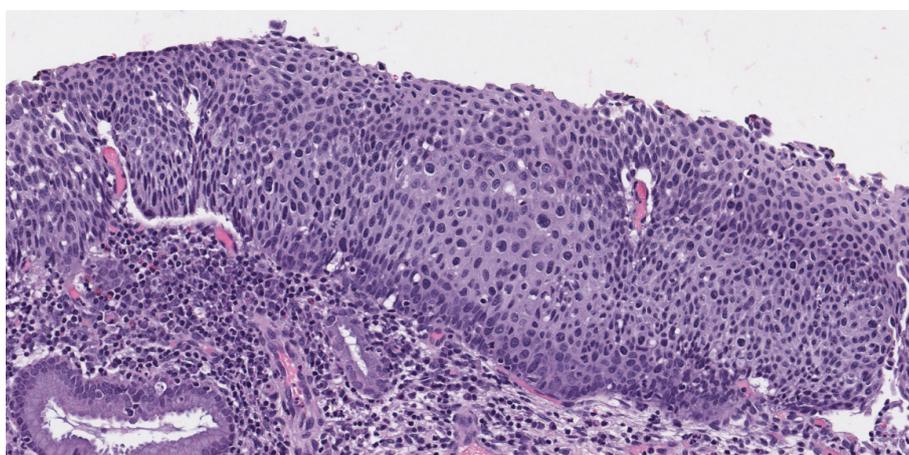
Для оценки результатов патогистологических исследований ткани шейки матки использовался архивный материал патологоанатомического отделения общей патологии № 5

ГУЗ «Гомельское областное клиническое патологоанатомическое бюро». Материалом для исследования стали патогистологические заключения пациенток за период с 1 января по 31 марта 2022 года. Было изучено 144 патогистологических заключения.

Для анализа использовались следующие данные: возраст пациенток, патогистологическое описание и заключение. Статистическая обработка данных осуществлялась с использованием программы Microsoft Excel 2010.

Результаты исследования и их обсуждение

Цервикальные интраэпителиальные неоплазии характеризуются нарушением дифференцировки клеток эпителия в результате пролиферации камбиальных элементов с развитием их атипии, утратой полярности и нарушением гистоструктуры. По данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), «дисплазия – это изменение, при котором часть толщи эпителия замещена клетками с различной степенью атипии, утратой стратификации и полярности без изменения стромы» (рисунок 1) [3].



**Рисунок 1 – Плоскоклеточное интраэпителиальное поражение высокой степени (HSIL).
Окраска гематоксилином и эозином, ×200**

За период с января 2022 года до марта 2022 года среди всех биопсий было выявлено 144 случая с подтвержденными интраэпителиальными неоплазиями.

В процессе обработки данных результаты были разделены по возрастным группам. В возрасте моложе 20 лет не было выявлено ни одного случая интраэпителиальной неоплазии. Среди пациенток в возрастном диапазоне от 21 года до 30 лет было выявлено 49 заключений с подтвержденными неоплазиями; в возрасте от 31 года до 40 лет – 56 заключений; в возрастной группе от 41 года до 50 лет – 30 заключений. Среди пациенток в возрасте от 51 года до 60 лет было выявлено 8 заключений, а старше 60 лет – 1 заключение.

Распределение разных степеней интраэпителиальных неоплазий по возрастным группам представлено следующим образом (таблица 1).

Таблица 1 – Распределение LSIL/HSIL в зависимости от возраста

| Возраст | Общее количество заключений в возрастной группе | LSIL (CIN I) | | HSIL (CIN II-III) | |
|---------------|---|--------------|--------|-------------------|--------|
| | | абсол. | % | абсол. | % |
| До 20 лет | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 21–30 | 49 | 36 | 73,5 % | 13 | 26,5 % |
| 31–40 | 56 | 46 | 82,1 % | 10 | 17,9 % |
| 41–50 | 30 | 21 | 70 % | 9 | 30 % |
| 51–60 | 8 | 6 | 75 % | 2 | 25 % |
| Старше 60 лет | 1 | 0 | 0 | 1 | 100 % |

Среди всех патогистологических заключений LSIL составили 76,4 %.

Все случаи интраэпителиальных неоплазий, выявленных по результатам патогистологического исследования, сопровождались наличием цервицита (хронического в стадии обострения или вне обострения). Диагноз хронического цервицита в стадии обострения был выставлен в 79 случаях (54,5 %), вне обострения в 65 случаях (45,5 %).

При анализе патогистологических описаний и заключений в 4,2 % (6 заключений) было выявлено наличие инфицирования вирусом простого герпеса. Инфицирование вирусом папилломы человека (наличие койлоцитоза, вирус-индуцированных поражений) отмечалось в 55,6 % (80 заключений).

Выводы

Таким образом, исходя из исследований можно сделать вывод, что большинство интраэпителиальных неоплазий были выявлены на ранних стадиях, это подтверждается большим числом LSIL по сравнению с HSIL. Интраэпителиальные неоплазии являются предраковыми процессами, поэтому их выявление на начальных этапах может предотвратить развитие и снизить число онкологических заболеваний среди женщин.

Согласно полученным данным, наиболее высокая частота морфологических проявлений папилломавирусной инфекции встречается в возрастной группе 21–30 лет и 31–40 лет, что указывает на необходимость скрининга ПЦР-исследований в данных группах.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Значение генотипирования вируса папилломы человека в диагностике предраковых поражений шейки матки / Н. В. Зароченцева [и др.] // Российский вестник акушера-гинеколога. – 2021. – № 5. – С. 30–40.
2. Леваков, С. А. Этиология и патогенез цервикальных интраэпителиальных неоплазий (обзор зарубежной литературы) / С. А. Леваков, Н. А. Шешукова, Л. С. Дабагян // Медицинский совет. – 2015. – № 17. – С. 149–152.
3. Зароченцева, Н. В. Цервикальные интраэпителиальные неоплазии: современный взгляд на проблему и пути решения / Н. В. Зароченцева, Л. К. Джиджихия // Акушерство и гинекология: Новости. Мнения. Обучения. – 2016. – № 4 (14). – С. 92–101.

УДК 617.58-007.274-053.1

А. А. Хурбатова

Научный руководитель: старший преподаватель А. В. Мишин

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

СИРЕНОМЕЛИЯ В СТРУКТУРЕ ВРОЖДЕННЫХ ПОРОКОВ РАЗВИТИЯ

Введение

Сиреномелия, также известная как синдром Мермейда, является редким врожденным заболеванием, которое характеризуется слиянием нижних конечностей [1].

Сиреномелия поражает мужчин чаще, чем женщин, в соотношении 2,7:1. Точная заболеваемость неизвестна, но, по оценкам, сиреномелия встречается примерно у 1 из 60 000–100 000 новорожденных [2].

Главной характеристикой сиреномелии является объединение нижних конечностей в одну или более области тела. Это объединение может быть частичным или полным и происходит вследствие нарушения развития эмбриональной ткани, которая обычно формирует нижние конечности. Объединенные конечности обычно имеют неправильную форму и способны быть сильно деформированы. Кроме того, при сиреномелии могут быть затронуты и другие органы и системы организма. Они также могут иметь дефор-