

**ДИСПЛАЗИЯ КАК ВИД НАРУШЕНИЯ ПРОЛИФЕРАЦИИ ШЕЙКИ МАТКИ  
ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ ВИРУСА ПАПИЛЛОМЫ ЧЕЛОВЕКА**

*Медведев М. А., Губко А. Ю.*

**Научный руководитель: ассистент А. С. Терешковец,  
к.м.н., доцент Л. А. Мартемьянова**

**Учреждение образования  
«Гомельский государственный медицинский университет»  
г. Гомель, Республика Беларусь**

***Введение***

Ежегодно заболеваемость папилломавирусной инфекцией во всем мире и Республике Беларусь увеличивается. Объясняется это высокой контагиозностью штаммов вируса папилломы человека и наблюдающейся тенденцией роста частоты данного заболевания, а также способностью некоторых типов вируса папилломы человека инициировать предопухолевые и злокачественные процессы в органах-мишенях, а также нарушать пролиферацию. К одним из видов изменения пролиферативной активности относится дисплазия.

Дисплазия — это структурные патологические изменения слизистой оболочки шейки матки на клеточном уровне [1]. Дисплазию шейки матки относят не просто к патологиям половой системы, а к предраковым состояниям. Опасность его в том, что под часто невыраженной симптоматикой, кроется потенциальная опасность и высокий риск образования рака шейки матки. На возникновение влияет ряд факторов. Один из которых — инфицированность папиллома вирусом человека [2].

***Цель***

Изучить макро и микроскопические особенности изменений в шейке матки при инфицированности папиллома вирусом человека.

***Материал и методы исследования***

Использовались научные статьи и монографии, данные медицинских карт стационарных пациенток Гомельской области из архивных данных РНПЦРМ и ЭЧ (Республиканский научно-практический центр радиационной медицины и экологии человека). Проведен анализ предраковых состояний с дисплазиями шейки матки у женщин согласно по статистическим данным РНПЦРМ и ЭЧ. за период 2011–2016 гг. Обследованы 179 женщин (возрастом от 20 до 50 лет) с фоновой патологией шейки матки, которые обратились в различные учреждения здравоохранения для выявления заболеваний, передающихся половым путем.

***Результаты исследования и их обсуждение***

Дисплазия встречается главным образом при воспалении и регенерации. Она отражает нарушение пролиферации и дифференцировки клеток. Дисплазия имеет 3 степени: Дисплазия шейки матки 1 степени (слабая) При ней определяют следующие изменения: невыраженная модификация базального слоя; симптомы присутствия папилломавируса — дискератоз и коилоцитоз в анализах; изменения проникают на глубину не ниже 1/3 трети эпителия. Дисплазия шейки матки 2 степени (средняя). При ней диагностируют более глубокие изменения строения тканей: выраженные структурные поражения; патологический процесс затрагивает 1/2 эпителия. Дисплазия шейки матки 3 степени (тяжелая). При данной степени дисплазии процесс распространяется максимально глубоко: при ней атипичные поражения отмечаются на 2/3 слизистой оболочки шейки; сильно выражены структурные изменения; присутствует патологический митоз клеток; в клетках обнаруживают гиперхромные ядра большого размера; патологические клетки существуют исключительно в слизистой и не распространяются на сосуды, мышцы и соседние ткани. Тяжелая дисплазия 3 степень редко подвергается обратному развитию, ее рассматривают как предопухолевый процесс. Статистические данные пациенток с дисплазиями шейки матки представлены в таблице 1.

Таблица 1 — Частота встречаемости женщин, страдающих раком шейки матки, ассоциированным с ВПЧ (вирус папилломы человека), за период с 2011 по 2016 гг. по данным РНПЦ РМ и ЭЧ

Год	Возрастные группы						Общее количество
	20–25 лет	25–30 лет	30–35 лет	35–40 лет	40–45 лет	45–50 лет	
2011–2012	14 (24,13 %)	20 (34,48 %)	9 (15,51 %)	7 (12,06 %)	5 (8,62 %)	3 (5,17 %)	58
2013–2014	15 (20,83 %)	17 (23,61 %)	19 (26,38 %)	12 (16,66 %)	8 (11,11 %)	1 (1,38 %)	72
2015–2016	11 (22,44 %)	19 (38,77 %)	11 (22,44 %)	6 (12,24 %)	1 (2,04 %)	1 (2,04 %)	49

Из полученных данных следует, что наибольшее количество женщин, страдающих дисплазиями шейки матки ассоциированным с ВПЧ, за период 2011–2012 гг. находится в возрастной группе 25–30 лет (34,48 %). В период за 2013–2014 гг. большее количество пациенток с раком шейки матки, ассоциированным с ВПЧ, находятся в возрастной группе 30–35 лет (26,38 %). А за период с 2015 по 2016 гг. большее количество заболевших находятся в возрастной группе от 20 до 30 лет (38,77 %). Статистический анализ полученных данных осуществлялся с применением компьютерных программы «Excel».

### **Выводы**

В клинической практике выделяют несколько видов нарушений пролиферации: эпителиальная и папиллярная. При эпителиальной дисплазии участки измененных тканей имеют белесовато-розовый цвет, сами участки полигональной формы, разграниченны линиями ярко-розового или красного цвета. В гистологических препаратах измененные поля определяются в виде комплексов дисплазированного многослойного сквамозного эпителия. При папиллярной дисплазии измененные ткани имеют вид серо-розовых участков слизистой оболочки шейки матки, с четкими контурами и множеством мноморфных красных точек одинаковой формы, величины и уровня расположения [3].

Высокая частота сопутствующих гинекологических заболеваний, вирусная инфекция, частая смена половых партнеров и гормональных нарушений у молодых женщин с развившимися диспластическими процессами шейки матки свидетельствует о необходимости ранней диагностики изменений в эпителии шейки матки с целью предотвращения развития злокачественных новообразований.

### **ЛИТЕРАТУРА**

1. Василевская, Л. Н. Гинекология: учеб. пособие / Л. Н. Василевская. — Ростов и/Д.: Феникс, 2002. — 576 с.
2. Кулаков, В. И. Гинекология: учебник / В. И. Кулаков. — М.: Медицинское информационное агенство, 2005. — 616 с.
3. Новикова, Е. Г. Диагностика предраковых заболеваний и начальных форм рака шейки матки / Е. Г. Новикова; под ред. В. Н. Прилепской // Заболевания шейки матки, влагалища и вульвы. — М.: МЕДпресс, 2000. — С. 153–159.

УДК 661.441-006.441

## **ОСОБЕННОСТИ ФАРМАКОТЕРАПИИ У ПАЦИЕНТОВ С НЕХОДЖКИНСКИМИ ЛИМФОМАМИ**

*Медведев М. А., Губко А. Ю., Сенникова А. В.*

**Научный руководитель: д.м.н., профессор Е. И. Михайлова**

**Учреждение образования**

**«Гомельский государственный медицинский университет»  
г. Гомель, Республика Беларусь**

### **Введение**

Неходжкинские лимфомы (НХЛ) являются одними из самых распространенных лимфопротиферативных заболеваний, различающихся по морфологическому строению, клинической картине, ответу на терапию и прогнозу [1, 2]. В 2008 г. Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) разработала классификацию НХЛ с подразделением их на неоплазии В-клеточного, Т-клеточного и НК-клеточного генеза [3]. За последние 40 лет подходы