

УДК 616.98:618.146-006.6

УРОГЕНИТАЛЬНЫЕ ИНФЕКЦИИ КАК ФАКТОР РИСКА РАЗВИТИЯ РАКА ШЕЙКИ МАТКИ

С.Г.Захарченко, И.И.Москвин

Институт медицинского образования НовГУ, nokvd@inbox.ru

Изучена папилломавирусная инфекция половых органов как проблема здоровья женщин в России, Белоруссии, Латвии: Показаны меры, необходимые для раннего выявления, лечения и контроля рака и предраковых заболеваний.

Ключевые слова: *HPV-инфекция, рак шейки матки*

Studying papilloma virus infections of genitals as a health problem of women in Russia, Belarus, Latvia: the measures necessary for early revealing, treatment and the control of a cancer and precancerous diseases.

Keywords: *HPV-infection, cervical cancer*

Программа INCO-COPERNICUS

Основная цель этого научного проекта, использующего опыт зарубежных партнеров для стран СНГ/Балтии, — создать условия раннего обнаружения, точной диагностики и эффективного лечения HPV-инфекции шейки матки и связанных с ней предраковых изменений. Она охватывает два основных направления: научно-исследовательское и практическое (внедрение результатов в практику, развитие). Эти два направления тесно связаны между собой, и одно не может быть осуществлено без другого.

Задачи исследования. Так как в настоящее время еще невозможно искоренить этиологический фактор рака шейки матки (HPV) с помощью вакцинации, усилия должны быть сконцентрированы на создании системы здравоохранения, обеспечивающей эффективное наблюдение за женщинами, составляющими группу риска в отношении рака шейки матки. Для этого необходимы следующие методические приемы, аппаратура, инструменты: а) мазки на онкоцитологию по Папаниколау (Пап-мазок); б) кольпоскоп; в) инструменты для взятия прицельной биопсии; г) возможность внедрить методы адекватного лечения CIN.

ГУЗ «Новгородский областной кожно-венерологический диспансер» принимал непосредственное участие в проекте INCO-COPERNICUS в качестве базы для обследования женщин, страдающих ЗППП, на основании того, что эти больные относятся к высокой группе риска.

Обследование больных включало:

- кольпоскопию;
- Пап-мазок;
- прямую прицельную биопсию в случае выявления при кольпоскопии патологических изменений.

В дополнение к мазкам были выполнены:

- полимеразная цепная реакция (ПЦР-диагностика)
- Hybrid Capture II ВПЧ тест (НС II тест) в соответствии с протоколом данного проекта.

В процессе формирования группы для наблюдения было обследовано 583 пациентки детородного возраста, страдающие ЗППП (гонорея, трихомониаз, хламидиоз, микоплазмоз), а также обращавшиеся по контакту с данными заболеваниями. Возраст обследуемых составлял от 18 до 45 лет; большинство в возрасте от 21 до 25 лет; средний возраст в группе составил 24 года. Учитывались также такие условия, как наличие одного или нескольких половых партнеров в течение двух лет, частота смены полового партнера, практика ведения половой жизни, а именно: контакт рот-вульва, оральный секс, анальный секс. Кроме того, обращалось внимание на наличие и частоту случайных половых контактов, использование контрацептивов, их тип, а также на сексуальную ориентацию. Имели значение возраст начала половой жизни, количество беременностей и абортов.

Исследование было основано на последовательном обследовании женщин без специального выбора для получения эпидемиологических сведений (установления заболеваемости HPV/CIN).

В результате при первом визите у 293 женщин был выявлен HPV-high risk, что составило 50,25% от общего числа (обследованных женщин).

На раннее начало половой жизни (от 14 до 17 лет) указали 301 (61,6%) человек. В данной группе HPV обнаружен у 110 (36,5%) женщин.

Частая смена половых партнеров (чаще, чем раз в полгода) была зарегистрирована у 379 женщин (65%), из них HPV-high risk выявлен у 143 человек, что составило 45,1% от общего числа выявленной патологии.

Женщины, использующие разнообразные сексуальные практики, при этом имеющие двух и более партнеров, заражаются HPV чаще — 201 пациентка практиковала ор- и аногенитальные половые контакты, из них имели одного партнера 78 женщин (38,8%), HPV у 13 человек (16,7%); часто меняющие половых партнеров составили группу из 123 человека (61%), из них HPV диагностирован у 109 женщин (88%).

Из всего числа обследованных женщин на случайные половые контакты указало 214 респондентов, из них HPV обнаружен у 180 человек, что составило 84%. При этом частота случайных половых контактов значения не имела, так как в данной подгруппе процент позитивных по HPV весьма значителен.

Барьерными контрацептивами постоянно пользовались 129 человек из числа обследованных жен-

щин (22,1%), из них HPV обнаружен у 13 (10,1%) человек. Препаратом типа «Фарматекс» предохранялись постоянно 68 (11,7%) женщин, только у пяти выявлен HPV, что составило 7,4%.

Использовали контрацептивы эпизодически 137 (23,5%) опрошенных, из них у 82 человек (59,9%) выявлен HPV.

Не предохранялись вовсе или использовали прерванный половой акт 249 (42,7%) человек. Из этого числа у 141 женщины был выявлен HPV (56,6%).

Женщин, перенесших одну и более беременностей, было обследовано 367 (63,1%) человек. Из этого числа первая беременность закончилась абортom у 272 (74,1%) человек. При обследовании HPV был выделен у 103 (37,9%), перенесших аборт, и у 17 (17,9%) из 95 рожавших женщин.

Выводы

1. Наличие инфекции, передающейся половым путем, и/или длительных половых контактов с партнером, имеющим ЗППП, создают крайне благоприятные условия для заражения HPV-инфекцией и, как следствие, развития патологии шейки матки, что неизбежно приводит к росту заболеваемости и смертности от рака шейки матки.

2. Раннее начало половой жизни ввиду недостаточной подготовленности организма и неустойчивости психики резко повышает риск заражаемости HPV-high risk.

3. Смена половых партнеров чаще, чем раз в полгода, увеличивает риск заражения HPV.

4. Женщины, использующие разнообразные сексуальные практики, ввиду высокой травматизации слизистых чаще заражаются HPV, но это относится к группе, часто меняющих половых партнеров. Напротив, имеющие продолжительное время одного сексуального партнера значительно менее подвержены заражению HPV и, как следствие, развитию рака шейки матки.

5. Высокий риск заражения HPV возникает у женщин, практикующих случайные половые контакты, при этом частота половых связей значения не имеет, так как количество HPV-позитивных в данной подгруппе крайне высоко.

6. Использование контрацептивов резко снижает риск заражения HPV, причем имеют значение не методы вагинальной контрацепции, а регулярность, с которой они применяются. Женщины, использовавшие контрацептивы эпизодически, значительно чаще заражались HPV, чем те, кто пользовался ими регулярно. Таким образом заражение может произойти при однократном незащищенном половом контакте.

7. Медицинские аборты повышают риск заражения HPV ввиду физиологических процессов перестройки женского организма во время беременности, что приводит к снижению резистентности организма; травматизации половых путей во время операции и раннего начала половой жизни в послеоперационный период. Нормальное течение беременности, заканчивающейся родами, и послеродового периода, возобновление половой жизни после полного восстановления половых путей снижают риск заражения HPV, тем самым уменьшая риск развития рака шейки матки.