УДК: 616-079.3.-618.179.- 618.146

АНАЛИЗ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБСЛЕДОВАНИЯ ЖЕНЩИН С ФОНОВЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ШЕЙКИ МАТКИ

Д.Г. НАЗАРОВА, Н.Ж. СУЛАЙМАНОВА, З.М. МАХМУДОВА
Ташкентская Медицинская Академия, Республика Узбекистан, г. Ташкент

БАЧАДОН БУЙНИ ФОНЛИ КАСАЛЛИКЛАРИ БЕМОРЛАРНИ ТЕКШИРИШ НАТИЖАЛАРИНИНГ ТАХЛИЛИ

Д.Г. НАЗАРОВА, Н.Ж. СУЛАЙМАНОВА, З.М. МАХМУДОВА
Тошкент Тиббиёт Академияси, Ўзбекистон Республикаси, Тошкент

CLINICAL CHARACTERISTICS OF PATIENTS WOMEN OF CERVICAL DISEASES

D.G. NAZAROVA, N.J. SULAYMANOVA, Z.M. MAXMUDOVA
Tashkent Medical Academy, Republic of Uzbekistan, Tashkent

Бачадон буйни эктопияси кузатилган 50 нафар аёллар коплекс текширувдан утказилди. Аникланишича, уларда бачадон буйнини фон холатидаги касалликлар булиб, улар бачадон буйни касалликлари кечишини огирлаштиради. Бу беморларни даволашда бу холат инобатга олиниши лозим.

Калит сўзлар: *Псевдоэрозия, эктопия, травматизм, ПЦР, кольпоскопия, цитомегаловирус, эндометриоз, эндоцервицит, микрофлора.*

It was carried out a comprehensive survey of 50 women with cervical ectopia, which showed the presence of background diseases, contributing for cervical disease, which must be considered when treating such patients.

Keywords: *Pseudo erosion, ectopia, injuries, PCR, colposcopy, cytomegalovirus, endometriosis, endocervicitis microflora.*

Псевдоэрозия является самой распространенной женской патологией (в половой сфере), ее возникновение обусловлено тем, что цилиндрический эпителий, который в нормальном состоянии выстилает канал шейки матки, выходит за его пределы и распространяется на влагалищную часть шейки матки и поэтому называется эктопией шейки матки. Диагностика эктопии шейки матки основана на кольпоскопии, биопсии шейки матки, результатах гистологического и цитологического исследований. Изучение характера течения фоновых заболеваний шейки матки у больных представляет теоретический и практический интерес.

Материалы и методы. Были комплексно обследованы 50 женщин с эктопией шейки матки в возрасте от 18 лет до 41 года. Контрольную группу составили 20 здоровых женщин того же возраста. Было проведено обследование с учетом анамнеза, данных объективного исследования, клинических проявлений заболевания, гинекологического осмотра, кольпоскопических исследований.

Распределение больных по социальному статусу показало, что наибольшее число из обследованных с эктопией шейки матки составили неработающие, учащиеся и студенты.

Средний возраст начала менархе у больных эктопией шейки матки составил 12,5±0,14 года. Средняя продолжительность менструального цикла 27,7±0,48 дня, 2 - 27,6±0,3. Нарушения менструального цикла отмечены у 13 (16%) больных. При анализе репродуктивной функции отмечено снижение количества беременностей и родов у женщин основной группой.

Также высок процент родового травматизма шейки матки в этой группе. Определенного внимания заслуживают послеродовые воспалительные заболевания, которые встречались также чаще в основной группе. Несомненно, это указывает на наличие инфекции половой системы в этой группе больных. Самопроизвольные аборты отмечены нами у каждой третьей больной.

Таким образом, анализируя характер репродуктивной функции у больных эктопией шейки матки, следует отметить характер их нарушений в исследуемой группе. Все больные обследованы на инфекцию половой системы методом полимеразной цепной реакции (ПЦР). Статистическую обработку материала проводили на компьютере с помощью лицензированных программных систем. Вычисляли основные статистические показатели (M±m).

Результаты и обсуждение. Обследование 50 больных эктопией шейки матки проведено по схеме разработанного нами диагностического алгоритма.

Результаты кольпоскопических исследований больных показали, что эрозия разных размеров и формы диагностирована у 28 (35%) женщин. Она характеризовалась участками ярко-красного цвета, состоящими из сосочков. Эти участки располагались преимущественно вокруг наружного зева и имели четкие контуры. Эндоцервицит с эрозией обнаружен у 12 (23%) женщин.

Таблица 1.

Результаты кольпоскопического обследования больных ЭШМ (по классификации ВОЗ, 1992 г.)

Показатель	Женщины с ЭШМ (n=80)	
	абс.	%
Эрозия шейки матки	18	35
Эндоцервицит с эрозией	8	23
Цервицит и эндоцервицит	9	11
Эндометриоз шейки матки	6	7
Эрозия и эктропион шейки матки	6	20
Полип шейки матки	3	4
Всего:	50	

Воспалительные процессы в шейке матки, цервицит и эндоцервицит обнаружены у 9 (11%). Эрозия шейки матки и эктропион имелись у 16 (20%) больных. Эндометриоз шейки матки выявлен у 6 (7%) женщин. Для эндометриоза шейки матки специфическими гистологическими особенностями являются поверхностное расположение очагов эндометриоза, отсутствие тенденции к прорастанию, расширение и кровенаполнение цитогенной стромы капиллярами, пронизывание их эритроцитами. Полипы шейки матки обнаружены у 3 (4%) больных. При изучении характера микрофлоры обнаружено преобладание патогенной флоры в сочетании с гонорейно-трихомонадной инфекцией и грибами рода Candida. Так, хламидийная и уреаплазменная инфекции обнаружены почти у каждой третьей больной. Обращает внимание частота встречаемости вирусной инфекции. Цитомегаловирус (ЦМВ) выявлен у 7 (13%) больных, вирус простого герпеса типа 2 (ВПГ2) - у 5 (9%), папилловирус - у 6 (11%) больных. Условно-патогенная флора встречалась редко. Так, выявлены гонококк у 4 (5%), трихомонада у 8 (10%), хламидиоз у 8 (10%), уреаплазма у 6 (8%), микоплазма у 5 (6%), ВПГ2 у 2 (3%) больных. Обращает внимание низкий процент смешанной инфекции - всего у 7 (9%) больных и отсутствие микрофлоры почти у каждой четвертой больной. Полученные результаты необходимо учитывать при лечении больных фоновыми заболеваниями шейки матки.

Литература:

1. Кулавский В.А. Актуальные вопросы профилактики воспалительных заболеваний у женщин репродуктивного возраста. Медицинские технологии в охране репродуктивного здоровья женщины: Материалы Всероссийской науч.-практ. конф. Екатеринбург, 2003; с. 84-5.
2. Кулавский В.А. Роль ультразвуковой эхографии и допплерометрии в оценке состояния шейки матки. Медицинские технологии в охране репродуктивного здоровья женщины: Материалы Всероссийской науч.-практ. конф. Екатеринбург, 2003; с. 85-6.
3. Кулавский В.А., Насырова С.Ф., Хайруллина Ф.А. Методы лечения фоновых и предраковых заболеваний шейки матки. Материалы VI Российского форума "Мать и дитя": тез.докл. М., 2004; с. 392-3.

АНАЛИЗ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБСЛЕДОВАНИЯ ЖЕНЩИН С ФОНОВЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ШЕЙКИ МАТКИ

Д.Г. НАЗАРОВА, Н.Ж. СУЛАЙМАНОВА, З.М. МАХМУДОВА

Было проведено комплексное обследование 80 женщин с эктопией шейки матки, которое показало наличие фоновых заболеваний, усугубляющих течение заболеваний шейки матки, что необходимо учитывать при лечении данной категории больных.

Ключевые слова: *Псевдоэрозия, эктопия, травматизм, ПЦР, кольпоскопия, цитомегаловирус, эндометриоз, эндоцервицит, микрофлора.*