ИНФЕКЦИОННЫЕ КОФАКТОРЫ ВПЧ-АССОЦИИРОВАННЫХ ЦЕРВИКАЛЬНЫХ ИНТРАЭПИТЕЛИАЛЬНЫХ ПЛОСКОКЛЕТОЧНЫХ ПОРАЖЕНИЙ ВЫСОКОЙ СТЕПЕНИ В РАННЕМ РЕПРОДУКТИВНОМ ПЕРИОДЕ

Т.В. Пинчук, старший преподаватель
УО «Белорусский государственный медицинский университет», Минск, Беларусь

Актуальность: Предупреждение и своевременное выявление облигатных предраковых заболеваний шейки матки (HSIL) остается одной из приоритетных задач современного здравоохранения

К факторам, повышающим риск развития HSIL, относятся степень онкогенности типа ВПЧ, иммунный статус, наличие других инфекций, передаваемых половым путем, количество родов, молодой возраст при первой беременности, использование гормональных контрацептивов и курение

В последнее десятилетие пристальное внимание исследователей обращено к бактериальному вагинозу как потенциальному модулятору ВПЧ-ассоциированных заболеваний

Цель исследования: оценить значимость инфекционных кофакторов в развитии ВПЧ-ассоциированных цервикальных интраэпителиальных плоскоклеточных высокой степени в раннем репродуктивном периоде

Материалы и методы:

1. Место выполнения и дизайн исследования

- **Место проведения исследования**: УЗ «1 городская клиническая больница» **Дизайн исследования:** случай-контроль
- **Период наблюдения**: с 2020 по 2025 годы
- **Исследуемый маркер**: ИППП (по данным анамнеза и медицинской документации), цервиковагинальная микробиота

2. Характеристика исследуемых пациентов

- **Количество исследуемых пациентов:** 191 женщина
- **Возраст пациентов:** с 18 до 35 лет
- **1-я группа**: 111 (58,12%) пациент с гистологически подтверждённым LSIL (цервикальным интраэпителиальным поражением низкой степени)
- **2-я группа**: 80 (41,88%) пациента с гистологически подтверждённым HSIL (цервикальным интраэпителиальным поражением высокой степени)

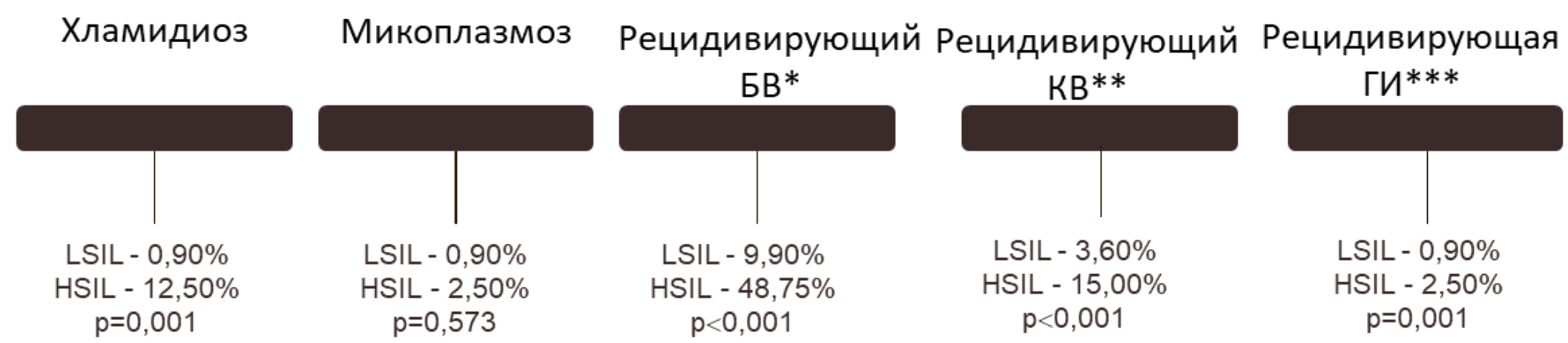
3. Принцип метода

- Структуру ИППП изучена на основании данных медицинской документации исследуемых пациентов
- Состав вагинальной микробиоты определяли с помощью набора реагентов для диагностики бактериального вагиноза (определения концентрации ДНК *Gardnerella vaginalis*, *Atopobium vaginae*, *Lactobacillus* spp. и общего количества бактерий) в клиническом материале (вагинальном отделяемом) методом ПЦР РВ

4. Статистическая обработка

Рисунок 1. – Материалы и методы исследования

Результаты исследования



*бактериальный вагиноз, ** кандидозный вагинит, ***герпетическая инфекция

Рисунок 2. – Структура инфекционной патологии у исследуемых женщин

Заключение: Инфекционные кофакторы (хламидийная инфекция, рецидивирующий бактериальный вагиноз и рецидивирующий кандидозный вагинит) статистически значимо ассоциированы с HSIL, что обосновывает необходимость расширенного инфекционного скрининга в комплексном обследовании женщин в раннем репродуктивном периоде с ВПЧ-ассоциированной патологией шейки матки