ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ВПЧ-АССОЦИИРОВАННЫМИ ЦЕРВИКАЛЬНЫМИ ИНТРАЭПИТЕЛИАЛЬНЫМИ НЕОПЛАЗИЯМИ В Г. КРАСНОДАРЕ

БОРОВИКОВ И. О., СОЧИНСКАЯ О. В.

Кубанский государственный медицинский университет

В настоящее время в мире заболевания, вызванные вирусом папилломы человека (ВПЧ), являются одними из самых распространенных болезней передающихся половым путем [В.И. Козлова, 2007; Hohenleuther U., 2006]. Лечение и диагностика заболеваний, ассоциированных с вирусом папилломы человека, привлекают внимание специалистов, что объясняется резким ростом инфицированности населения данным возбудителем (инфицированность ВПЧ в мире за последнее десятилетие увеличилась более чем в 10 раз) [В.И. Киселев, 2003; С.И. Роговская, 2005], значительной его контагиозностью и потенциальной способностью индуцировать злокачественную патологию [Л.С. Ежова, 1999; И.А. Аполихина, 2006; Wang Z., 2007]. Папилломавирусная инфекция (ПВИ) так распространена и последствия ее настолько серьезны, что, учитывая затраты на проведение диагностики и лечения всех ассоциированных с ней вариантов патологии, в развитых странах ее считают самой "дорогостоящей" инфекцией после СПИДа [Т.Н. Бебнева, В.Н. Прилепская, 2005; Bontkes H., 2009].

Нами проведен эпидемиологический анализ заболеваемости ВПЧ-ассоциированными цервикальными интраэпителиальными неоплазиями (CIN) при обращении женщин для проведения микробиологического исследования в медицинские учреждения г. Краснодара (2007-2009 гг.). Проанализировано 2248 амбулаторных карт больных CIN I-III степени (LSIL – HSIL по классификации Бетесда) и выявлено, что основным возбудителем в г. Краснодаре является высокоонкогенный тип ВПЧ - 16, он обнаружен (самостоятельно и в ассоциациях) у 1566 пациенток (69,7%), на втором месте по распространенности оказался ВПЧ 18, который самостоятельно и в ассоциациях выявлен у 358 (15,9%) больных CIN. Низкоонкогенные типы вируса папилломы человека (самостоятельно) и в ассоциациях с высокоонкогенными определялись, соответственно, у 254 (11,3%) и 70 (3,1%) обследованных. Молекулярно-биологическая диагностика проводилась методом Digene-гибридизации с помощью тест-системы "HPV Digene-test®" (Abbot-Digene, USA) с набором реагентов для выявления и генотипирования ВПЧ с высокой (16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59 и 68) и с низкой степенью риска (6, 11, 42, 43 и 44).

Кроме того, все проанализированные больные (2248 человек) были разделены согласно цитологической классификации Бетесда на группы с высокой (HSIL) и низкой (LSIL) степенью плоскоклеточного интраэпителиального поражения. После чего был проведен эпидемиологический анализ в зависимости от степени поражения шейки матки. Пациенток с LSIL среди анализируемого контингента было выявлено 1382 (61,5%), остальные 866 (38,5%) женщин имели HSIL. ВПЧ высокого канцерогенного риска при низкой степени плоскоклеточного интраэпителиального поражения выявлено 74,9%, из них основным возбудителем являлся ВПЧ 16 (53,6%) и 18 (13,7%). ВПЧ низкого канцерогенного риска обнаруживался у пациенток с LSIL в 17,1%, ассоциации нескольких типов вируса составляли 8,0%. При высокой степени плоскоклеточного интраэпителиального поражения наблюдалось большее количество ВПЧ высокого канцерогенного риска (81,1%) и также превалировали ВПЧ 16 (70,5%) и 18 (8,6%). Также зарегистрировано достаточное большое количество больных с сочетанием нескольких типов вируса (16,8%). ВПЧ же низкого канцерогенного риска самостоятельно выявлялся лишь у 2,1% пациенток.

В ходе исследования нами также был проведен эпидемиологический анализ заболеваемости сопутствующими урогенитальными инфекциями у больных с заболеваниями, ассоциированными с вирусом папилломы человека. Выявлено, что у 87,9% обследованных пациенток обнаружена та или иная патогенная микрофлора урогенитальной зоны, что еще раз подтверждает факт о, практически, обязательной ассоциации папилломавирусной инфекции с другими заболеваниями, передающимися половым путем [В.В. Дубенский, 2006; В.А. Молочков, В.И. Киселев и др., 2004; В.Н. Прилепская, С.И. Роговская и др., 2007]. В ассоциации с вирусом папилломы человека наиболее часто встречаемыми патогенами были выявлены Candida spp.(52,3%), Gardnerella vaginalis (39,2%), а также Trichomonas vaginalis (9,2%). В мазках, посевах из влагалища и цервикального канала, часто обнаруживалась анаэробная (факультативные анаэробы) (5,7%) и аэробная (33,8%) патогенная микрофлора. Кроме того, среди обследуемых выявление различных типов вируса герпеса человека составило 47,6%. Наибольшее количество пациенток имело микстинфекцию, т.е. различную ассоциацию возбудителей, как специфической, так и неспецифической этиологии.