

ДИАГНОСТИКА ВИРУСОВ ПАПИЛЛОМЫ ЧЕЛОВЕКА ВЫСОКОЙ ОНКОГЕННОСТИ МЕТОДОМ ПЦР.

Егорова Е.В., Бардаш Е.Г.

В настоящее время значительная роль в этиологии онкологических урогенитальных заболеваний, в том числе РШМ отводится папилломавирусной инфекции человека. На сегодняшний день охарактеризовано 18 высокоонкогенных типов ВПЧ (16, 18, 31, 35, 45 и др.), способных в 98,7% случаев индуцировать развитие неопластических изменений клеток и инвазивного рака. Тем не менее, в России основным скрининговым методом является цитологический. Только при обнаружении признаков цервикальной патологии назначается дальнейшее расширенное обследование - кольпоскопическое и по показаниям, гистологическое. В то же время, в европейских странах и США стандартная схема скринингового обследования включает в себя проведение ПЦР-исследования на наличие ВПЧ высокого канцерогенного риска.

Цель и задачи. Изучить региональные особенности частоты распространения, спектра и вирусной нагрузки ВПЧ высокого онкогенного риска среди здоровых и страдающих патологией шейки матки жительниц Сибири г.Пензы, и Пензенской области).

Материалы и методы. В исследование включены 965 женщин, из которых в Пензенской области проживают 225 (средний возраст -35, 6±1), 740 в г.Пенза (средний возраст - 41,2). Все обследованные разделены на 4 группы: женщины здоровые, с фоновой патологией шейки матки (ФПШМ), дисплазиями 1-3 степени и РШМ 1-4 стадии. Биологический материал из цервикального канала и шейки матки был взят в транспортную среду цитощеткой. Все образцы охарактеризованы клинически, цитологически, морфологически. Выделение ДНК проводили набором «ДНК-сорб-А». Дифференцировку ВПЧ высокого онкогенного риска (16,31,33,35,18,45,39,59,51,52,56,58 типов) проводили с использованием диагностических наборов производства ФГУН ЦНИИ эпидемиологии Роспотребнадзора (Москва). Исследование выполняли на амплификаторе «Терцик» и детекторе «Джин-4».

Основные результаты. При исследовании общей инфицированности ВПЧ - ДНК выявлена у 41% жительниц Пензенской области, и 56% соответственно у жительниц г.Пензы. В группах здоровых женщин Пензенской обл. количество ВПЧ(+) составляет 20,8%, г.Пенза - 36,1%. В группах с ФПШМ носителями вируса оказались 35,2% обследованных женщин Пензенск. обл. и 41,6% женщин г.Пенза. Среди пациенток с дисплазиями и РШМ данный показатель в Пензенск. обл. составил 76,2%, в г.Пенза в группе больных РШМ - 82,5%. Показано, что лидирующим по частоте встречаемости в Пензенск.обл. и г.Пенза является ВПЧ16 (70,2% и 92,1%, соответственно). Менее распространены среди женщин Пенз. обл. ВПЧ 31 (16,1%), 33 (10,1%), 18 (5,8%). ВПЧ 35/39/45/59/51/52/58 определяются менее, чем 5% случаев. Среди обследованных женщин г.Пенза второе место по частоте встречаемости занимает ВПЧ 18 (15,5%), менее распространены ВПЧ 33(6,9%), 31(4,1%). Другие типы вируса встречаются менее, чем в 3,2% случаев.

Заключение. У здоровых и больных с патологией шейки матки

воспалительного и пролиферативного генеза женщин, проживающих в г.Пенза наблюдается более высокий, в сравнении с жительницами Пензенской обл., уровень общей инфицированности ВПЧ. Показано, что лидирующим по частоте встречаемости обследованных регионах является ВПЧ 16. Скорее всего, в процессе вирусного канцерогенеза немаловажную роль играют географические, этнические, генетические, физиологические особенности, а также иммунная реактивность организма обследованных, что не противоречит отечественным и зарубежным литературным данным. Высокие показатели инфицированности женщин вирусом папилломы человека, который является этиологическим фактором развития РШМ, объясняют лидирующие позиции этой патологии в структуре женской онкологической заболеваемости обследованных регионов. Полученные результаты отражают рост частоты встречаемости клинически значимой вирусной нагрузки в группах больных дисплазиями и РШМ, в сравнении с группой здоровых и с ФПШМ женщин. ВПЧ-тест рекомендован крупнейшими международными противораковыми организациями в дополнение к цитологическому методу, поскольку может иметь ключевое значение при мониторинге женщин с признаками цервикальной патологии. Таким образом, выявление методом ПЦР ВПЧ является целесообразным, наряду с цитологическим скринингом, мероприятием, позволяющим проводить профилактику персистенции вируса, формирование групп риска, т.е. успешно использовать этот тест как прогностический фактор риска развития патологии ШМ.

