

Summary

LEPEEV V.O.

NO-DEPENDANT MECHANISMS OF MAGNETIC FIELD EFFECT ON BLOOD OXYGEN TRANSPORT FUNCTION IN VITRO EXPERIMENTS

Grodno state medical university
Grodno, Belarus

Magnetic field effect on blood oxygen transport function in vitro experiments was studied. It was established that short-term magnetic field radiation shift oxyhemoglobin dissociation curve to the right. This effect is realized with the participation of NO-dependant intraerythrocyte mechanisms.

Key words: magnetic field, blood, oxygen, nitric monoxide.

УДК618.146-002-08

ЛУБЯНАЯ С.С., КОЛЕКО Н.О.

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ДВУХКОМПОНЕНТНОГО ЛЕЧЕНИЯ ПАТОЛОГИИ ШЕЙКИ МАТКИ, АССОЦИИРОВАННОЙ С ПАПИЛЛОМАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ У ЖЕНЩИН РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА

Кафедра акушерства, гинекологии и перинатологии ФПО
(зав. кафедрой – профессор Лубяная С.С.)

ГУ «Луганский государственный медицинский университет»
г. Луганск, Украина

Резюме. В работе представлены результаты обследования и лечения 40 женщин с патологией шейки матки, ассоциированной с папилломавирусной инфекцией. Была предложена двухкомпонентная терапия, включающая деструктивный и иммунный компоненты. Цитологическая эффективность была зарегистрирована у 95% женщин, а противовирусная – 85%.

Полученные данные свидетельствуют о целесообразности включения иммунотропной терапии после деструктивного метода.

Ключевые слова: патология шейки матки, папилломавирусная инфекция, двухкомпонентная терапия.

Введение. На современном этапе папилломавирусная инфекция (ПВИ) по распространенности занимает одно из первых мест в группе заболеваний, передающихся преимущественно половым путем. Распространенность ПВИ в мире за последнее десятилетие увеличилась более чем в 10 раз [1, 6]. Как показали исследования последних лет, большинство женщин на протяжении жизни инфицируются вирусом папилломы человека (ВПЧ) хотя бы раз в жизни. Так, например, более 80% женщин заражаются ВПЧ уже через 2 года после начала половой жизни [9, 12].

Результатом инфекции являются заболевания аногенитальной области: генитальные кондиломы, цервикальные неоплазии, рак шейки матки (РШМ), вульвы, влагалища и перианальной области [1, 7].

Известно, что при РШМ генетический материал ВПЧ выявляется в 90-95% случаев. Данная патология является второй по частоте в структуре онкопатологии у женщин [5, 10]. Пик инфицированности ВПЧ в мире наблюдается к 25 годам, затем распространенность инфекции снижается и вновь повышается в возрасте 35-44 лет [12].

Согласно последним исследованиям, ПВИ имеет дозозависимый эффект – при высокой концентрации ДНК ВПЧ в материале риск развития неоплазий более высокий. В связи с этим важное значение для прогноза течения ПВИ имеет определение вирусной нагрузки (ВН), которую необходимо учитывать при выборе лечения [3, 11].

Лечение ПВИ представляет определенные трудности в связи с отсутствием специфического противовирусного препарата для подавления ВПЧ. Однако основное значение в терапии – угнетение репликации ВПЧ, устранение клинических и субклинических форм ПВИ, а также профилактика РШМ.

Исходя из современных данных, методы лечения доброкачественных заболеваний шейки матки можно разделить на деструктивные и иммунотерапевтические [9, 12]. Так, в течение последних десятилетий препараты интерферона-альфа (ИФН- α) широко применяются в комплексной терапии как фоновых заболеваний шейки матки, так и урогенитальных инфекций [2, 6, 12]. Рядом авторов в терапии патологии шейки матки использовался Генферон, в состав которого входят три действующих

вещества: интерферон человеческий рекомбинантный альфа-2b, который оказывает противовирусное, иммуномодулирующее и антипролиферативное действие, таурин, обладающий регенерирующим и репаративным эффектом, и анестезин – местный анестетик, препятствующий возникновению болевых ощущений. Авторами доказана его эффективность в реабилитации после хирургического лечения шейки матки, однако недостаточно данных для понимания влияния ИФН-α на уровень элиминации ВПЧ [2].

Цель работы: оценить цитологическую и противовирусную эффективность использования препарата Генферон в комплексном лечении доброкачественных заболеваний шейки матки, ассоциированных с ПВИ у женщин репродуктивного возраста.

Материалы и методы. В исследовании принимали участие 40 женщин с доброкачественными процессами шейки матки, инфицированные разными штаммами ВПЧ. Возраст женщин составил от 18 до 40 лет. Выбор пациентов и оценка эффективности лечения проводилась на основании цитологического (тест по Папаниколау), кольпоскопического, гистологического исследований и определения ВНВПЧ до и через 3 месяца после лечения. Диагноз устанавливали согласно клинико-морфологической классификации заболеваний шейки матки (МКБ-10). Дополнительно проведены бактериологические исследования цервикального секрета, полимеразная цепная реакция (ПЦР) к ДНК (*Neisseria gonorrhoeae*, *Trichomonas vaginalis*, *Chlamydia trachomatis*, *Mycoplasma genitalium*, *Ureaplasma urealyticum*), ВПЧ 16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59-го типов с количественной оценкой ВН в клинико-биохимической лаборатории «DILA» (г. Луганск). Кольпоскопию выполняли с помощью «Scanner МК-200» (г. Черновцы) с компьютерным архивированием фотографий шейки матки для сравнительной оценки динамики изменений. Кольпоскопическая терминология использовалась согласно современным рекомендациям International Colposcopic Nomenclature International Federation of Cervical Pathology and Colposcopy (IFCPC) 2011 г. [8].

Материал для цитологического исследования по Папаниколау получали из цервикального канала и из зоны трансформации. Биопсию выполняли под контролем кольпоскопии с участка наиболее выраженных патологических изменений.

Критериями исключения из исследования являлись: пациентки с цервикальной интраэпителиальной неоплазией (CIN) III степени, РШМ, сахарным диабетом, беременностью, а также получавшие лечение в течение 2-х последних месяцев.

Выбор метода деструкции патологического очага осуществлялся в зависимости от морфологии биоптата кольпоскопической картины с учетом рекомендаций Приказа МОЗ Украины № 676 от 2005 г. Всем женщинам на 5-й день после проведенной деструкции назначался Генферон по 500 тыс. МЕ вагинально дважды в день в течение 10 дней.

Критерием эффективности лечения считали снижение ВН, нормализацию кольпоскопической и цитологической картины. Статистический анализ результатов исследования проводили методом вариационной статистики с помощью Excel 7.0.

Результаты исследования и их обсуждение. Из особенностей гинекологического анамнеза следует отметить раннее начало половой жизни практически у половины (45%) женщин. Средний возраст начала половой жизни составил $17,2 \pm 1,1$ лет. Интересно отметить, что 21 (52,5%) пациентка имела двух и более ($2,8 \pm 0,3$) половых партнеров. У 18 (45%) женщин в анамнезе были роды, из них 5 (27,8%) указали на травмы шейки матки во время родов, нерожавшие в группе составили (55%), из них у 9 (22,5%) беременность закончилась искусственным абортom. Таким образом, более половины женщин (59,1%) не имели репродуктивного анамнеза.

Результаты проведенного исследования показали, что у 24 (60%) обнаружена эктопия с доброкачественной незаконченной зоной трансформации, у 9 (22,5%) – эрозированный эктропион с рубцовой деформацией шейки матки и у 7 (17,5%) – эктопия с доброкачественной незаконченной зоной трансформации в сочетании с рубцовой деформацией шейки матки. Аномальная кольпоскопическая картина до лечения была представлена остроконечными кондиломами в 3 (7,5%) случаях, мозаикой – 15 (37,5%) и пунктацией – 10 (25%) пациенток. Грубый ацетобелый эпителий отмечался у 2 (5%) женщин, а нежный ацетобелый эпителий – у 10 (25%) женщин.

Инфицирование хламидиями выявлено у 11 (27,5%) женщин, уреаплазмоз – у 7 (17,5%), микоплазмоз – у 5 (12,5%), со-

четание хламидиоза, микоплазмоза и уреоплазмоза установлено у 7 (17,5%) обследуемых.

По результатам теста по Папаниколау зарегистрировано, что преобладающее количество женщин (95%) имели II и III типы мазка. Количественная оценка ВПЧ до лечения показала высокую вирусную нагрузку у 24 (60%) женщин, при этом у 9 (22,5%) пациенток была низкая ВН, а 7 (17,5%) женщин имели клинически малозначимую ВН.

Через 3 месяца после контрольного обследования нормальная кольпоскопическая картина с полной эпителизацией шейки матки установлена у 39 (97,5%) пациенток.

Как представлено в таблице, после проведенного лечения нормализация цитологической картины (I тип) была достигнута в 60% наблюдений, а улучшение (II тип) – в 35% случаев, ($p < 0,05$). Ни в одном случае после лечения не регистрировалось CINII. Необходимо отметить, что CINI достоверно снизилось и определялось лишь у 2 (5%) пациенток, $p < 0,05$.

Таблица – Результаты PAP-теста в изучаемой группе (n =40)

Показатель	До лечения		После лечения	
	абс.	%	абс.	%
Тип I	-	-	24	60
Тип II	26	65	14	35*
Тип III а	12	30	2	5*
Тип III б	2	5	-	-

Примечание: * – разница показателей достоверна.

При этом через 3 месяца количественный анализ, проведенный у обследованных нами женщин, показал низкую вирусную нагрузку – у 5 (12,5%), клинически малозначимую ВН – у 29 (72,5%), а у 6 (15%) пациенток элиминацию ПВИ, что указывает на противовирусный эффект иммунотропной терапии с использованием Генферона.

Выводы:

1. В 97,5% отмечались нормальная кольпоскопическая картина с полной эпителизацией шейки матки и улучшение цитологической картины получено в 95%.

2. Использование Генферона способствовало снижению вирусной нагрузки в 85% и полной элиминации вируса папилломы человека в 15% случаев.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Аполихина И.А. Папилломавирусная инфекция гениталий: актуальная проблема современной гинекологии и пути ее решения / И.А. Аполихина, Е.Д. Денисова // Вопросы гинекологии, акушерства и перинатологии. – 2007. – Т. 6, № 6. – С. 70-75.

2. Воробйова В.І. Вивчення терапевтичної ефективності препарату інтерферону у формі вагінальних супозиторіїв на етапі реабілітації після діатермохірургічних операцій у хворих на ЦІН II – III / В.І. Воробйова, Н.Ф. Лигирда // Здоровье женщины. – 2010. – № 10(56). – С. 71-75.

3. Кващенко В.П. Комбінована терапія папілома вірусної інфекції на тлі захворювань шийки матки / В.П. Кващенко, С.Д. Павлушенко, Б.А. Іотенко // Акушерство та гінекологія. – 2009. – № 3. – С. 85-87.

4. Кравчук І.В. Методи лікування патології шийки матки папілома вірусної етіології / І.В. Кравчук // Педіатрія, акушерство та гінекологія. – 2009. – № 3. – С. 101-108.

5. Минкина Г.Н. Нужна ли вакцинация против вируса папилломы человека взрослым женщинам? / Г.Н. Минкина // Российский вестник акушера-гинеколога. – 2011. – Т. 11, № 3. – С. 41-44.

6. Питько В.А. Парилломавирусная инфекция: лечение и профилактика / В.А. Питько, И.А. Гузь, О.А. Логинова и др. // Здоровье женщины. – 2011. – 6(62). – С. 180-182.

7. Павлушенко С.Д. Пути оптимизации лечения доброкачественных заболеваний шейки матки у пациенток репродуктивного возраста / С.Д. Павлушенко, Е.Г. Яшина // Здоровье женщины. – 2010. – № 1(47). – С. 12-14.

8. Подзолкова Н.М. Новые международные стандарты и классификации в кольпоскопии / Н.М. Подзолкова, С.И. Роговская, Е.С. Акопова // Российский вестник акушера-гинеколога. – 2011. – № 6. – С. 79-83.

9. Прилепская В.Н. Возможности терапии ВПЧ-ассоциированных заболеваний гениталий у женщин / В.Н. Прилепская, Э.Р. Довлетханова, П.Р.Абакарова // Акушерство и гинекология. – 2011. – № 5. – С. 123-128.

10. Чернышова А.Л. Новые подходы к лечению предрака и рака шейки матки / А.Л. Чернышова // Цитокины и воспаление. – 2009. – Т. 1. – № 1. – С. 51-53.

11. Шевченко Е.П. Характеристика генотипов вируса папилломы человека при смешанных урогенитальных инфекциях у женщин / Е.П. Шевченко // Український журнал дерматології, венерології, косметології. – 2013. – № 1 (48). – С. 28-33.

12. Agrawal T. Protective or pathogenic immune response to genital infection in women – a possible role of cytokine secretion profile of cervical mucosal cells/ T. Agrawal, R. Gupta, P. Srivastava et al. // Clin Immunol. – 2009. – № 13 (3). – P. 347-354.

13. Snijders J. The value of viral Load in HPV detection in screening / J. Snijders, C. Meijer // HPV Today. – 2006. – Vol. 8. – P.8-9.

14. Zur Hausen H. Papillomaviruses in the causation of human cancers – a brief historical account / H. Zur Hausen// Virology. – 2009. – Vol. 384, № 2. – P. 260-265.

Summary

**LUBYANA S.S., KOLEKO N.O.
EFFICIENCY AT TWO – COMPONENT TREATMENT OF
CERVIX PATHOLOGY ASSOCIATED WITH HUMAN
PAPILLOMA VIRUS IN WOMEN OF REPRODUCTIVE AGE**

SE «Lugansk State Medical University»
Lugansk, Ukraine

This article demonstrates the result of investigation and treatment of 40 women with cervix pathology associated with HPV. Was proposed two-component therapy, including destructive and immune components. Clinical efficiency was reported in 92.5% of women and antiviral effects – 85%.

This result indicates the feasibility of introducing immunotropic therapy after a destructive method of treatment.

Key words: pathology of cervix, papillomavirus infection, two-component treatment.

УДК 618.2-06:616.441-07

**ЛУБЯНАЯ С.С., ЛИСЕЕНКО Е.В., ПИНСКИЙ Л.Л.
ВЛИЯНИЕ АНТИТЕЛ К ТИРЕОПЕРОКСИДАЗЕ
НА РАЗВИТИЕ ГЕСТАЦИОННЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ**

Кафедра акушерства, гинекологии и перинатологии ФПО
(зав. кафедрой – профессор Лубяная С.С.)

ГУ «Луганский государственный медицинский университет»
г. Луганск, Украина

Резюме. Изучено содержание тиреоидных гормонов и антител к тиреопероксидазе у 75 беременных в III триместре. Проведен сравнительный анализ течения беременности и ее исходов у женщин, носительниц антитиреоидных антител. Обнаружено увеличение частоты дисфункции плаценты, угрожаю-