

ПОДХОД К ТЕРАПИИ СЛАБОЙ ДИСПЛАЗИИ МНОГОСЛОЙНОГО ПЛОСКОГО ЭПИТЕЛИЯ ШЕЙКИ МАТКИ**Ю. К. Мирзаева, Д. А. Алиева**

Республиканский специализированный научно-практический медицинский центр акушерства и гинекологии, Ташкент, Узбекистан

Ключевые слова: слабая дисплазия многослойного плоского эпителия слизистой шейки матки, лечение, вагинальные суппозитории.

Tayanch so'zlar: bachadon bo'yni shilliq qavatining ko'p qavatli yassi epiteliyning engil displaziyasi, davolash, vaginal shamchalar.

Key words: mild dysplasia of the stratified squamous epithelium of the cervical mucosa, treatment, vaginal suppositories.

Показана эффективность вагинальных суппозиторияев, содержащих куркуму. Свечи пависин обладают иммуномодулирующим свойством; способствуют нормализации цитокинового статуса; в 3,3 раза снижают частоту LSIL/CIN I в ПАП мазках; в 3,5 снижают частоту ВПЧ в мазке.

BACHADON BO'YNI KO'P QAVATLI YASSI EPITELIYNING ENGIL DISPLAZIYASINI DAVOLASHDA YONDASHUV**Yu. K. Mirzaeva, D. A. Alieva**

Respublika ixtisoslashtirilgan akusherlik va ginekologiya ilmiy-amaliy tibbiyot markazi, Toshkent, O'zbekiston

Tadqiqotimizda kurkuma tarkibini o'z ichiga olgan vaginal shamchalarning samaradorligi ko'rsatilgan. Pavisin shamchalari immunomodulyator xususiyatga ega; sitokin holatini normallashtirishga hissa qo'shib; PAP surtmalarida LSIL / CIN I darajasini 3,3 marta kamaytirish; 3,5 marta surtmadagi HPV darajasini kamaytiradi.

APPROACH TO THE TREATMENT OF MILD DYSPLASIA OF THE STRATIFIED SQUAMOUS EPITHELIUM OF THE CERVIX**Yu. K. Mirzaeva, D. A. Alieva**

Republican Specialized Scientific and Practical Medical Center for Obstetrics and Gynecology, Tashkent, Uzbekistan

The effectiveness of vaginal suppositories containing turmeric has been shown. Pavisin suppositories have an immunomodulatory property; contribute to the normalization of cytokine status; 3.3 times reduce the frequency of LSIL / CIN I in PAP smears; in 3.5 reduce the frequency of HPV in the smear.

В последние годы складывается принципиально новая стратегия профилактики и лечения предраковых заболеваний шейки матки, основанная на более точном понимании этиологии и механизмов развития [1,2]. Установлено, что некоторые растения, овощи, фрукты, содержат соединения останавливающие развитие опухолей [3]. Куркума является одним из самых мощных натуральных целебных средств с мощным антиопухолевым, антиоксидантным и противовоспалительным действием [4,5]. На рынке появились вагинальные суппозитории Пависин, содержащие масло куркумы [6,7].

Цель исследования: изучить эффективность вагинальных суппозиторияев Пависин в лечении слабой дисплазии многослойного плоского эпителия слизистой шейки матки.

Материал и методы исследования. В исследование включили 125 пациенток репродуктивного возраста от 30 до 46 лет с результатом ПАП теста - LSIL/CIN I - интраэпителиальное поражение легкой степени. Критерии исключения из исследования: острые и подострые инфекционно-воспалительные заболевания; наличие заболеваний, передающихся половым путем, кроме вируса папилломы человека; злокачественные заболевания шейки матки, кровотечение из половых путей.

Пациентки разделены на 2 группы: в 1 группу включили 50 пациенток, которым были назначены вагинальные свечи пависин по 1 свече на ночь в течение 14 дней с 5 дня цикла в течение 3 месяцев. 2-ой группе женщин, состоящей из 75 пациенток, ничего не назначали.

Пациенткам обеих групп кроме гинекологического осмотра и УЗИ, провели расширенную кольпоскопию, ПАП тест, определение ВПЧ через 1,5-2 месяца после последней свечи. Также изучены некоторые параметры иммунного статуса: ИЛ-2, ИЛ-4, а –

ФНО, а – ИНФ, у – ИНФ, ИЛ-1 в и IgA в сыворотке крови женщин методом ИФА с применением тест-систем «Вектор - Бест», Россия. Контрольную группу составили данные 10 практически здоровых женщин.

Результаты исследования и их обсуждение. Анализ генеративной функции обследованных женщин, показал, что большинство пациенток имели в анамнезе более 2 родов. 92 (73,6%) женщин были повторнобеременные и повторнорожавшие. Около 5% пациенток предъявили жалобы на первичное бесплодие. Каждая вторая пациентка страдала различными воспалительными заболеваниями матки и придатков – 65 (52%). Миомы матки и аденомиоз верифицированы у 19 (15,2%) пациенток.

Через месяц после 3 курсов пависина всем обследуемым в обеих группах проведена расширенная кольпоскопия, а также цитологическое исследование мазков с окраской по методу Паппаниколау. Данные кольпоскопии интерпретировали согласно Международной классификации кольпоскопических терминов, принятой на VII Всемирном конгрессе по кольпоскопии в 1990 г. (Рим) и обновленной Международной ассоциацией по патологии шейки матки и кольпоскопии в 2002г. (Барселона).

В группе пациенток, принимавших пависин в 3,3 раза реже верифицировано LSIL/CIN I и в 3,5 раза реже диагностирован ВПЧ по сравнению с группой, в которой лечения не проводилось (табл. 1).

Анализ полученных данных показал, что иммунная система у женщин с LSIL/CIN I запускает механизм Th2 пути иммунного ответа, активирует противовирусную и противоопухолевую защиту. Так, до лечения концентрация а- ИНФ составила 4,27 +0,24 пг/мл против 0,45+0,24 пг/мл в контроле (p<0,05), тогда как после применения суппозиторий пависин наблюдалось достоверное его снижение до 1,83+0,42 пг/мл. Содержание ИЛ-1 в в сыворотке крови женщин до лечения составило 1,7+0,2 пг/мл, что достоверно выше показателей контрольной группы 0,0019+0,0008пг/мл (p<0,05), после лечения уровень его снижается до 0,23+0,08 пг/мл. Уровень ИЛ - 4 у женщин с ВПЧ составил 2,75 +0,22 пг/мл против 0,58 + 0,2 пг/мл контрольной группы (p< 0,05), а также наблюдалось его снижение после применения пависина. Содержание а-ФНО в сыворотке крови женщин до лечения составило 0,3 + 0,1 пг/мл, а после лечения 0,25 +0,08 пг/мл по сравнению с группой контроля 0,04+ 0,004 пг/мл, достоверных различий не выявлено. Несмотря на то, что а-ФНО является провоспалительным цитокином и проявляет избирательную цитотоксичность в отношении некоторых опухолевых клеток, обладает противовирусной активностью наблюдаемое нами «молчание», по-видимому связано с повышением ИЛ-4, который обладает свойством подавлять продукцию а-ФНО. Уровни ИЛ- 2 во всех группах наблюдения также не претерпевает изменений, по всей вероятности этот факт свидетельствует о хронической форме заболевания, так как известно, что содержание ИЛ – 2 в периферической крови значительно увеличивается на самых ранних сроках обострения болезни, снижаясь до нормального уровня в разгар заболевания. Особое внимание заслуживает изучение у-ИНФ, который обладает противовирусной, туморицидной активностью. Активирует клетки иммунной системы, а именно натуральные киллеры, подавляет опухолевой рост, размножение вируса в клетках. Подавляет также продукцию а-ФНО и усиливает активность против вирусов а – ИНФ, что мы и наблюдали в настоящем

Таблица 1.

Результаты лабораторных методов обследования пациенток с LSIL/CIN I.

Группы обследованных	Период обследования	LSIL/CIN I		ВПЧ+	
		абс.	%	абс.	%
1 группа, n= 50	До назначения пависина	50	100,0	38	100
	После применения пависина	11	22,0	8	26,1
2 группа, n= 75	До выжидательной тактики	абс.	%	абс.	%
		75	100	59	100
	После окончания выжидательной тактики	54	72,0	54	91,5

исследовании. Так же у – ИНФ включает синтез IgA В – лимфоцитами. Выявлены достоверные различия показателей пациенток до лечения с показателями группы контроля – $5,45 \pm 0,05$ пг/мл, $0,25 \pm 0,15$ пг/мл, соответственно и после лечения $5,19 \pm 0,38$ пг/мл. Увеличение содержания IgA наблюдалось у пациенток 2 группы $295,67 \pm 79,8$ МЕ/мл против $202,72 \pm 18,18$ МЕ/мл контрольной группы и $p < 0,05$ и снижение до $140,4 \pm 15,3$ МЕ/мл после лечения.

Выводы: Результаты показали, что вагинальные суппозитории пависин обладают доказанным иммуномодулирующим свойством; способствуют нормализации цитокинового статуса; в 3,3 раза снижают частоту LSIL/CIN I в ПАП мазках; в 3,5 унижают частоту ВПЧ. Полученные результаты диктуют необходимость назначения вагинальных свечей пависин пациенткам с LSIL/CIN I и ВПЧ в цервикальном мазке.

Использованная литература:

1. Дань Хоу Чан, МаВэйГуан, ГаоЧжунЦзу. Прогресс в развитии естественной борьбе с опухолевыми заболеваниями. Современная интеграционная медицина. Журнал. 2005,14(6):825–827.
2. Е Шоу Шань, ШенСяоЖун и другие. Исследования противовирусной активности капсул Пависин-с маслом куркумы. // Фармакологические эффекты и клиническая медицина 2005,21(3):20–23.
3. Фролова И.И., Бабиченко И.И., Местергази Г.М. Цервикальные интраэпителиальные неоплазии и дискератозы шейки матки. — М.: Династия, 2004. — 88 с.
4. Чэн Вэй, Ли Дан Сянь, Ван Мин Вэй и другие. Исследование влияния Пависин на активность патогенных микроорганизмов. Практическое акушерство и гинекология. 2002,4:243–244.
5. Ян И, Ван Юфан, Лан Цзинхэ, ГуаньЖоли, Сунь Сяогуан, ЧэнСюэмэй, Кун Цзиньхуа. Наблюдения за клинической эффективностью лечения суппозиториями Пависин эрозии шейки матки в сочетании с инфекцией ВПЧ. // Гинекологическое отделение Пекинской больницы «Дружба» Китайский библиотечный номер R711.32. 1001-4411(2013)10-1695-02.
6. American Cancer Society guideline for the early detection of cervical neoplasia and cancer. CA Cancer O Clin 2002; 52:342-624;
7. Calinisan J.H., Chan S.R., King A., Chan P.J. Human Papillomavirus and Blastocyst Apoptosis Cervical Cancer control, priorities and directions. Int O Cancer 2004; 108: 329-333. (EUROGIN).