

*Нагаева Д.А.*

## **СЕКСУАЛЬНО-РЕПРОДУКТИВНОЕ ПОВЕДЕНИЕ ЖЕНЩИН С ПАТОЛОГИЕЙ ШЕЙКИ МАТКИ ИНДУЦИРОВАННОЙ ВИРУСОМ ПАПИЛЛОМЫ ЧЕЛОВЕКА**

### **Актуальность.**

Патология шейки матки занимает лидирующее место среди заболеваний шейки матки. Доказана роль фоновых и предраковых процессов способных развитию злокачественных процессов в эпителии шейки матки. Эпидемиологическое исследование, проведенное рядом авторов, доказывает, что злокачественная трансформация эпителия шейки матки происходит под влиянием вируса папилломы человека (*Moscicki AB et al. J Pediatr 1998; 132, 277–84, Giuliano AR et al. J Infect Distor 2002, 186, 462–9*).

Каждая женщина, ведущая половую жизнь, подвергается риску заражения вирусом папилломы человека (ВПЧ), который в некоторых случаях может привести к возникновению рака шейки матки. ВПЧ является достаточно распространенной инфекцией, передающейся половым путем (*Franco EL et al. Infect Dis 1999, 180, 415–23, Bjorge T et al, BMJ 1997, 315, 646-9, Chen R et al, Rev Med Virol 2005, 15, 351–63. Frisch 2002; 305–14*).

На сегодняшний день идентифицировано около 100 штаммов вируса, которые можно разделить на две основные группы: онкогенные вирусы с высокой степенью риска, и низкой степенью риска. Вследствие нормального иммунного ответа организма большинство ВПЧ инфекций (от 50% до 70%) разрешаются самостоятельно через определенный промежуток времени, который может составлять от нескольких месяцев до нескольких лет. Однако, если инфекция, вызванная онкогенными типами ВПЧ становится персистирующей, то может развиться РШМ (*Moscicki AB et al, J Pediatr 1998, 132, 277–84, Giuliano AR et al. J Infect Dis 2002, 186, 462–9, Ho GY et al. Englad, J Med 1998, 338, 423–8*).

### **Цель.**

1. Изучить особенности репродуктивного и сексуального поведения у женщин с вирусом папилломы человека.
2. Оценка репродуктивного поведения пациенток с вирусом папилломы человека.
3. Оценка сексуального поведения (по специально разработанной анкете).

Для реализации поставленной цели за период 2003-2006г прошли обследование в МЦ «КОЛЬПОС» 3074 пациенток. Патологии шейки матки выявлено у 1615 пациенток. Согласились пройти более углубленное обследование на ВПЧ 840 пациенток, где были использованы различные методы диагностики, методологические приемы. Информированное согласие было получено у всех пациенток подвергавшихся клиническому обследованию. Все женщины были жительницами г. Бишкек и Чуйской области, средний возраст которых составляет от 16-55 лет. Для всестороннего обследования женщин проводилось следующие методы исследования:

**Анкетирование** по специально разработанной анкете. Все женщин заполняли анкету-опросник, куда включались данные о количестве половых партнеров за период наблюдения, регулярности использования кондома, количество и интенсивность половых контактов, жалобах со стороны пациенток и их половых партнеров.

Для оценки состояния пациенток и выявления признаков ПВИ применялся комплекс стандартных методов обследования:

- Общеклинические
- клинико-визуальный
- кольпоскопический



Как видно из рисунка женщины в наиболее благоприятном репродуктивном возрасте наиболее часто подвержены заражению ВПЧ. Обращает на себя внимание высокий процент инфицирования в группе подростков 16-19 лет (6,3%) и в группе женщин после 35 лет -108(51,9) %. Высокий процент инфицирования подростковой группы ВПЧ является свидетельством низкого уровня информированности среди них о заболевании, передающихся половым путём и, соответственно, об отсутствие должной настороженности.

Также отмечена особенности сексуального поведения пациенток с ВПЧ.

Таблица 1.

**Возраст первого полового контакта у женщин с ПВИ**

| Возраст | ВПЧ «+»  | ВПЧ «-»  |
|---------|----------|----------|
| 16-19   | 81/38,9  | 118/18,7 |
| 20-24   | 113/54,3 | 344/54,4 |
| 25-29   | 14/6,7   | 170/26,9 |
| Всего   | 208/100% | 632/100% |

Как видно из представленной таблицы в группе женщин с ВПЧ, по анкетным данным у 81 женщины зарегистрировано ранний половой дебют в возрасте от 16-19 лет, что составило(38,9%).

В своих исследованиях мы обращали особое внимание на характер сексуального поведения пациенток, как фактора риска инфицирования ВПЧ. Из 208 обследованных женщин 132(63,5%) пациенток, состояли в браке и проживали с постоянным партнером, 40(19,2%) пациенток были не замужем, разведенные составили 36(17,3%). В группе сравнения достоверно чаще женщины состояли в браке ( $p<0,01$ ) и было меньше женщин, состоящих в разводе. Ранняя половая жизнь с 16 лет зарегистрирована у 41(19,7%) пациентки с ВПЧ. Тогда как в группе контроля лишь 22 женщины начали половую жизнь с 16 лет. При оценке сексуальной активности пациенток, учитывали семейное положение, число половых партнеров, и интенсивность половой жизни.

Таблица 2.

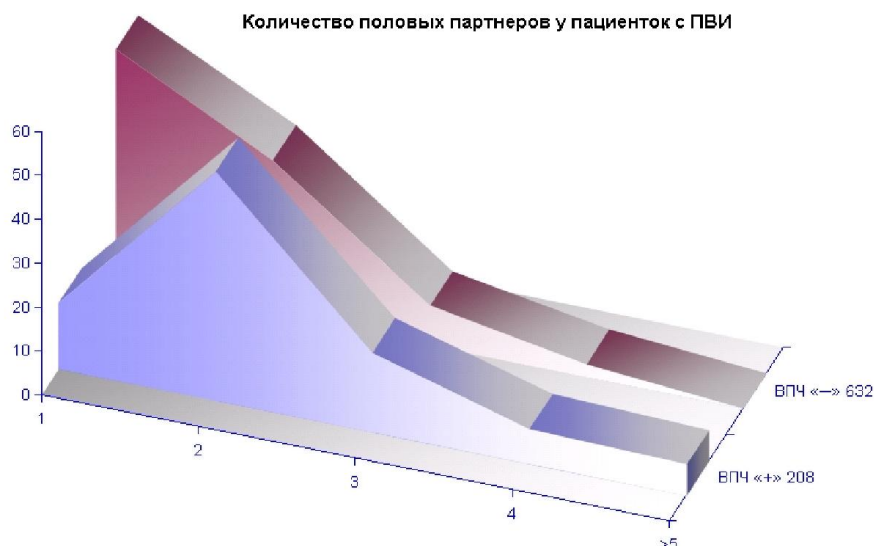
**Семейное положение женщин клинических групп**

| Семейное положение | ВПЧ «+»<br>208/100% | ВПЧ «-»<br>632/100% |
|--------------------|---------------------|---------------------|
| Замужем            | 132(63,5%) *        | 501(79,2%)          |
| Разведённые        | 36(17,3%)*          | 50 (7,9%)           |
| Не замужем         | 40(19,2%)           | 81( 12,8,7%)        |

**Примечание:** \*достоверность различий  $p<0,01$

Сведения о количестве половых партнеров и интенсивности половой жизни были получено путём анкетирования.

Число половых партнеров у женщин основной группы варьировало от 1 до 5, при этом у 31 (14,9%) пациентки в течение жизни имелся только один половой партнер, два половых партнера были у 108 (51,9%) женщин, три у 38 (18,3%) пациентки, четыре у 17(8,2%), пять и более у 14(6,7%) пациенток. 17(8,2%) женщин из 31, имевших 1 полового партнёра, отмечают, что у их супругов имеются другие половые партнёры. 9(4,3%) пациенток данной группы не уверены в своём сексуальном партнёре.



Анализируя представленный рисунок можно отметить, что в группе сравнения, где не выявлено ВПЧ вообще, и нет женщин имеющих более 5 половых партнеров, 4 партнёра имели лишь 3,2% женщин, тогда как в группе с ВПЧ 4 партнера отмечалось у 8,2%, а три партнера у 18,3%, что в два раза больше, чем в группе сравнения.

Таким образом, имеется прямая зависимость ( $r = + 0,8$ ) количества половых партнёров от инфицирования ВПЧ.

Важно отметить, что факт замужества не является защитным фактором от инфицирования ВПЧ, поскольку даже мужчин, состоящих в браке, имеется несколько половых партнёров.

В период обследования все 208 пациенток вели активную, регулярную половую жизнь, при опросе о форме полового контакта отметили, традиционным сексом занимались 199 (95,6%) пациенток, оральным сексом 49(23,6%),анальным сексом 9 (4,3%) пациенток. Заслуживает внимание тот факт, что у 108 (51,9%) пациенток, которые имели двух

половых партнеров - случайным контактом, которая является одним из важных факторов риска инфицирования вирусом папилломы человека.

В анкетах, мы также анализировали информацию, об уровне информированности пациенток о ВПЧ. 108 (51,9%) опрошенных пациенток вообще об этой инфекции узнали впервые, только 14 (6,7%) пациенток были информированы, что это заболевание на половых органах называется папилломами из них только 9(4,3%) женщин были осведомлены, что это заболевание вызывает рак шейки матки. Таким образом, 160(76,9%) пациенток не имели адекватной информации об ВПЧ, о заболеваниях, о мерах профилактики. Из них 13,9% женщин знали что профилактикой от инфицирования ВПЧ является мытьё рук, 27,9% спринцевание после полового акта, использование презерватива - 85,1%. Ни одна пациентка не отметила, что вакцинирование является надёжным методом профилактики заражения. За моногамные отношения выступили 20,7% женщин.

Таблица 3.

Знания женщин о ВПЧ

| Вопросы                                                  | Женщины с ВПЧ (n=208/100 %) |
|----------------------------------------------------------|-----------------------------|
| Вызывает заболевания кожи/доброкачественные опухоли кожи | 38/18,3                     |
| Вирус, передающийся половым путём                        | 25/12                       |
| Вызывает рак шейки матки                                 | 9/4,3                       |
| Вызывает остроконечные кондиломы                         | 14/6,7                      |
| Знаю только название                                     | 14/6,7                      |
| Не знают                                                 | 108/51,9                    |

Таблица 4.

Методы профилактики ВПЧ

| Меры профилактики от заражения ВПЧ     | Ответы (208/100%) |
|----------------------------------------|-------------------|
| Мытьё рук                              | 29/13,9           |
| Спринцевание бактерицидными растворами | 58/27,9           |
| Использование презерватива             | 177/85,1%         |
| Вакцинирование                         | -                 |
| Моногамные отношения                   | 43/20,7           |

**Заключение**

Эпидемиологические исследования показали, что, несмотря на высокую распространенность цервикальных инфекций, вызванных ВПЧ, у женщин, живущих половой жизнью, прогрессирование заболевания с развитием плоскоклеточных интраэпителиальных поражений высокой степени риска (HSIL) и рака шейки матки происходит только у женщин 91(43,8%), инфицированных онкогенными типами ВПЧ.

Персистирующая инфекция, вызванная онкогенными ВПЧ является необходимым этиологическим фактором возникновения рака шейки матки, существует также сопутствующие факторы, действие которых совместно с ПВИ увеличивают риск перерождения ВПЧ в злокачественное поражение шейки матки.

Наряду с другими такими, факторами для женщин Кыргызской республики, инфицированных ВПЧ является:

- раннее начало половой жизни;
- имеющие более двух половых партнёров;

С целью широкомасштабной профилактики ПВИ необходима санитарно-просветительная работа среди населения, квалифицированное консультирование, особенно среди женщин группы риска (раннее начало половой жизни, большое число половых партнеров, другие инфекционно-воспалительные заболевания и т.п.). Адекватное консультирование должно включать профессиональное информирование больных о причинах, диагностике и лечении ПВИ с акцентом на необходимость регулярного обследования, в т.ч. партнеров. Сертифицированные барьерные контрацептивы (кондомы) следует рекомендовать, как эффективный метод профилактики ВПЧ.

---