

*Самигуллина А.Э., Сарыбаева К.А.*

**ЖАТЫН МОЮНЧАСЫНЫН ЭКТОПИЯСЫ: ЗАМАНБАП  
ТҮШҮНҮҮЛӨР (адабиятка сереп)**

*Самигуллина А.Э., Сарыбаева К.А.*

**ЭКТОПИЯ ШЕЙКИ МАТКИ: СОВРЕМЕННЫЕ  
ПРЕДСТАВЛЕНИЯ (обзор литературы)**

*A.E. Samigullina, K.A. Sarybaeva*

**ECTOPIA OF THE CERVIX: MODERN REPRESENTATIONS  
(literature review)**

УДК: 618.3-06:504. 75.05

Бул макалада жатын моюнчасынын эктопия көйгөйүн ачып берүү үчүн арналган адабий маалыматтар боюнча баяндама берилген. Бул көйгөйдү изилдөөгө багытталган изилдөөлөрдүн актуалдуулугу бийик медициналык-социалдык милдеттерден турат, ал репродуктивдүү ден-соолукту сактоо жана жатын моюнчасынын рагын өз убагында аныктоо боюнча ишти жүргүзөт, эктопияларды өз убагында дарылоо боюнча алдын алуучу иш-чаралар аялдардын жашоо деңгээлин жана сапатын сактоого мүмкүндүк берет, ошондой эле саламаттык сактоодо онкологиялык ооруларды дарылоонун наркын төмөндөтүү болуп саналат. Акыркы жылдары эктопияларды коррекциялоонун көптөгөн постулаттары жана методикасы кайра каралды, бирок, учурда жатын моюнчасынын эктопиясына карата окумуштуулар тарабынан бир беткей мамиле жок, терапиянын алгоритмдери жана классификациясы атуу маселелери ачык бойдон калууда. Практикалык саламаттык сактоо үчүн иш-чаралардын көлөмү жана өз убагында болуусу тууралуу так түшүнүү, тобокелдиктерге баа берүүгө бирдиктүү мамиле жана физиологиялык процесси патологиядан айырмалачу жараяндары жок. Практикалык дарыгер үчүн жатын моюнчасынын эктопиясы менен ооруган бейтаптарды дарылоо боюнча илимий басылмалардын тартыштыгын эске алып, бул багытта жүргүзүлүүчү андан аркы изилдөөлөр, өзгөчө Кыргыз Республикасы үчүн абдан актуалдуу болуп саналат.

**Негизги сөздөр:** жатын моюнчасы, эктопия, эрозия, псевдоэрозия, тенденциялар, классификациялоо, тактика.

В статье представлен обзор литературных данных, посвященных раскрытию проблемы эктопий шейки матки. Актуальность исследований направленных на изучение данной проблемы состоит в высокой медико-социальной задаче сохранения репродуктивного здоровья и своевременного выявления рака шейки матки, так как профилактические мероприятия по своевременной коррекции эктопий позволяют сохранить качество и уровень жизни женщин, а также снизить расходы здравоохранения на лечение онкологической патологии. В последние годы произошёл пересмотр многих постулатов и методик коррекции эктопий, однако однозначного отношения ученых к эктопии шейки матки по настоящее время нет, открытыми остаются вопросы классификации и алгоритмов терапии. Для практического

здравоохранения нет четкого представления об объеме и своевременности проводимых мероприятий, единого подхода к оценке рисков, разграничивающих физиологический процесс от патологии. Учитывая дефицит для практикующего врача научных публикаций по тактике ведения пациентов с эктопией шейки матки, дальнейшие исследования, проводимые в данном направлении, особенно для Кыргызской Республики, представляются весьма актуальными.

**Ключевые слова:** шейка матки, эктопия, эрозия, псевдоэрозия, тенденции, классификация, тактика.

The article presents a review of the literature data on the problem of cervical ectopias. The relevance of research aimed at the study of this problem is a high medical and social task of preserving reproductive health and timely detection of cervical cancer, as preventive measures for the timely correction of ectopias can preserve the quality and standard of living of women, as well as reduce health care costs for the treatment of cancer. In recent years, there has been a revision of many postulates and methods of correction of ectopias, but the unambiguous attitude of scientists to cervical ectopia to the present time there are no open questions of classification and algorithms of therapy. For practical health care there is no clear idea of the scope and timeliness of activities, a single approach to the assessment of risks that distinguish the physiological process from pathology. Given the shortage of scientific publications on the tactics of management of patients with cervical ectopia for a practitioner, further studies conducted in this direction, especially for the Kyrgyz Republic, seem to be very relevant.

**Key words:** cervix, ectopia, erosion, pseudo-erosion, tendencies, classification, tactics.

Репродуктивное здоровье населения является индикатором здоровья нации, а сохранение и обеспечение должных условий для его оптимальной реализации становится одной из важнейших задач государства [1].

В настоящее время в зарубежной литературе отмечается повышенное внимание вопросу эктопии шейки матки в связи с высокой актуальностью и социальной значимостью данной проблемы и пересмотром многих фундаментальных постулатов и методик коррекции [2].

Возникновение и развитие эктопии шейки матки

сложный и длительный процесс, многие стороны которого в настоящее время остаются недостаточно изученными [3].

Уровень заболеваемости раком органов репродуктивной системы является индикатором заботы общества о здоровье и жизни женщин, в последние годы отмечается резкое возрастание заболеваемости данной нозологией, переводя эту проблему в одну из актуальных не только медицинских, но и социально значимых проблем. Проблема фоновых и предраковых процессов шейки матки имеет огромное медико-биологическое и социально-экономическое значение, так как лечение больных с данной патологией требует значительно меньше материальных затрат, нежели терапия больных раком. Ранняя диагностика обеспечивает полную реабилитацию и улучшает качество и продолжительность жизни женщин [4].

Ранняя диагностика и лечение фоновых заболеваний шейки матки остается актуальной проблемой в гинекологии, решение которой позволит снизить заболеваемость раком шейки матки и приведет к увеличению продолжительности жизни и снижению смертности женского населения [5].

ВОЗ в 1996 году отнесла рак шейки матки к потенциально предотвратимым заболеваниям, так как он не появляется молниеносно, а развивается на фоне длительно существующих фоновых процессов. Почти в 80,0% случаев рак шейки матки наблюдается в странах с низким уровнем жизни, более 80% среди поражений шейки матки приходится на фоновые процессы, 20,0% на предраковые, в среднем необходимо 3-8 лет на развитие рака *in situ* и 10-15 лет до развития микроинвазивного рака шейки матки [4].

В последние годы отмечается рост заболеваемости раком шейки матки и в экономически развитых странах, занимая стабильно 3-4-е ранговое место после рака молочной железы, яичников и эндометрия. Различные уровни показателей заболеваемости связаны с социально-экономическими условиями, образовательным уровнем, национальными традициями, степенью развития системы здравоохранения и эффективностью скрининговых программ [6].

Фоновые заболевания шейки матки, занимая лидирующее место среди гинекологических заболеваний, представляют собой эндогенные факторы риска предраковых и раковых процессов, а среди фоновых заболеваний эктопия шейки матки занимает лидирующие первые места.

Псевдоэрозия, эрозия, эктопия, эндоцервикоз, эктропион – термины, которые на протяжении многих лет использовались различными учеными и клиницистами для обозначения состояния шейки матки, когда на влажной части шейки матки появляется участок, покрытый цилиндрическим эпителием [7].

До внедрения в практику кольпоскопии эрозия

была собирательным понятием и обозначала участок ярко-красного цвета на наружной части шейки матки, и как правило, могла быть представлена дефектом эпителия, выворотом цервикального канала, островком цилиндрического эпителия или воспалительным процессом.

Однако для современного врача понятие «эктопия» более приемлема и практикуется в странах Европы и США, так как именно эктопия означает несвойственное (нетипичное) расположение цилиндрического эпителия на влажной части шейки матки. Поэтому термин «псевдоэрозия» принято считать уходящим, но учитывая множество научных работ использовавших старую терминологию необходимо понимать, что смена терминологии никак не должна отражаться на достигнутом прогрессе изучения данного состояния.

По МКБ-10 эктопия шейки матки кодируется - N86, однако эктопия встречается примерно у половины женщин активного репродуктивного возраста и не встречается после 40 лет. Постепенно участок эктопии замещается многослойным плоским эпителием, за счет резервных клеток, процесс замещения называется плоскоклеточной метаплазией, а зона преобразования – трансформацией. Таким образом, именно зона трансформации является самой важной достопримечательностью, так как именно в этой области возникает более 90,0% случаев рака шейки матки [8].

Эктопии на протяжении последних 40 лет в структуре фоновых заболеваний шейки матки являются наиболее частой патологией и составляют 10-25% [9].

По данным научной литературы распространенность доброкачественных заболеваний шейки матки варьирует от 38,8% среди женского населения – до 70,0% контингента гинекологических больных. Наибольшее внимания заслуживает эктопия шейки матки, так как с одной стороны она выявляется при профилактических осмотрах (до 70,0%), с другой продолжает считаться вариантом нормального гистологического состояния шейки матки [10, 11].

При этом Грищенко В.И. (2003) и Гордеева И.В. (2007) подчеркивает актуальность проблемы не только частотой встречаемости эктопии шейки матки (38,5%), а тем, что данная патология диагностируется у женщин активного репродуктивного возраста (67,0%) [12, 13].

Встречаясь преимущественно у женщин молодого возраста, эктопия в 3,6-9% случаев приводит к развитию рака шейки матки [14].

Ряд авторов указывают на рост заболеваемости раком шейки матки у молодых женщин в возрасте до 30 лет. Общеизвестно, что именно фоновые заболевания под воздействием различных факторов реализуются в злокачественную опухоль. Этиология эктопии шейки матки до сих пор открытая тема, вызывающая научный интерес многих авторов, а многочисленные исследования доказывают полиэтиологичность

патологических процессов происходящих во влагалищной части шейки матки [2].

Заболевания шейки матки – это целый раздел в гинекологии и особо актуален он для врачей амбулаторного звена здравоохранения [7].

Занимая в структуре амбулаторной гинекологической заболеваемости первое место, доброкачественные заболевания шейки матки, детерминированные гормональными и инфекционными процессами, являются фоновыми заболеваниями для развития рака шейки матки.

Рудакова Е.Б. еще в 1996 году отмечала, что псевдоэрозия шейки матки занимает одно из первых мест в структуре гинекологических заболеваний и имеет склонность к затяжному течению, нередко рецидивирует и приводит к нарушению менструальной и репродуктивной функций организма женщины. Также автором отмечено, что, не смотря на 100 летнее изучение данной проблемы, многие аспекты этой темы недостаточно изучены [14].

Самигуллина А.Э. с соавт. (2018) доказала, что по обращаемости в отделение ЦПС «Брак и семья» клинического родильного дома Национального центра охраны материнства и детства Министерства Здравоохранения Кыргызской Республики отмечается рост эктопий шейки матки в 2,7 раза за восьми летний период (в 2011 году - 1162 обращений в год, а к 2018 году - 3115 случаев),  $p < 0,001$ , на долю которых приходится 43,5%, рассчитанный среднесрочный прогноз подтверждает статистически значимый дальнейший рост данной патологии до 2024 года, при этом уровень заболеваемости вырастет в 4,0 раза в сравнении с 2011 годом ( $r_{xy} = 0,95$ ;  $E = 0,64$ ;  $F = 57,8$ ;  $R^2 = 0,9$ ;  $\eta = 1,0$ ;  $t = 7,6$ ;  $p < 0,001$ ). Полученные авторами данные сопоставимы с данными зарубежных авторов и не имеют существенных географических отличий [15].

Так Огризко И.Н. с соавт. (2013) отмечают, что распространенность эктопий шейки матки в г. Витебске составила 37,6% среди женщин репродуктивного возраста [2].

При этом Шахбазова В.А. с соавт. (2016) подчеркивает, что эктопия шейки матки относится к нормальной кольпоскопической картине, выявляется с частотой 17-50% и встречается в определенных субпопуляциях – у подростков и беременных женщин, а также женщин принимающих гормональные контрацептивы. При гестации доброкачественные заболевания регистрируются у 78,6% женщин, а эктопии – у 24,0% беременных. Автор отмечает, что несмотря на то, что эктопии являются не воспалительными заболеваниями шейки матки, цитологически в 58,0% случаев отмечается наличие признаков воспаления [16].

В научной литературе большое внимание уделяется изучению отдельных факторов в возникнове-

нии эктопии шейки матки – травматические, инфекционные, гормональные, иммунологические, однако последние работы показывают, что все эти факторы взаимосвязаны и не могут существовать по отдельности.

Для систематизации подхода к данной проблеме приняты различные директивные документы – Международная номенклатура болезней (1992), гистологическая классификация опухолей (1994), Международная классификация болезней X пересмотра (1995), кольпоскопическая классификация Международной федерации кольпоскопии и патологии шейки матки (2002-2003), цитологическая классификация (1988-2001).

Термин «псевдоэрозия» в клиническую практику был введен еще в 1878 году С. Ruge, когда в ходе научного эксперимента было доказано, что участок ярко-красного цвета не является дефектом эпителия (истинная эрозия), а представлен цилиндрическим эпителием [17].

После чего появились исследования, доказывающие высокую роль эктопий шейки матки в развитии бесплодия, спонтанных аборт, осложнений беременности и развитие предраковых заболеваний и рака шейки матки.

Однако для современного практического врача все еще остаются открытыми очень много вопросов, так как до сих пор не разработана единая классификация, которая бы включала в себя все вопросы этиологии и патогенеза развития эктопии и соответственно принципов лечения данной патологии [18].

Для клиницистов Рудаковой Е.Б. в 1996 году была предложена классификация представившая несколько видов эктопий: врожденную, приобретенную и рецидивирующую, кроме того были выделены клинические формы: неосложненная и осложненная [19].

В своей работе Куперт А.Ф. (1998) основываясь на полученных результатах, предложил рабочую классификацию псевдоэрозий шейки матки, основанную на данных этиологии, патогенеза, морфологии и клиники (табл. 1) [9].

Таблица 1

Классификация Куперта А.Ф. (1998 г.)

Псевдоэрозии шейки матки	
Виды	Врожденная
	Приобретенная
Типы	Пролиферирующая (прогрессирующая)
	Стационарная (простая)
	Заживающая (эпидермизирующаяся)
Формы	Неосложненная
	Осложненная

В работах ученых последний лет активно используются новые термины патологических состояний шейки матки, ушли в прошлое понятия фоновые и предраковые процессы, согласно руководству под редакцией Роговской С.И. (2016) доброкачественные процессы шейки матки подразделяются на: атрофические, гиперпластические, воспалительные, истинную эрозию, лейкоплакию и плоскоклеточные интраэпителиальные поражения (CIN) [20].

После того, как была внесена ясность в терминологию эктопии шейки матки научные исследования и споры вокруг этиологии и патогенеза данной патологии продолжают переосмысливаться, и касаются происхождения цилиндрического эпителия на несвойственной ему влажной части шейки матки.

Согласно современному представлению и предложенным классификациям эктопии шейки матки в ряде случаев клинко-морфологическая цервикальная эктопия является физиологическим процессом и не требует коррекции. Однако, учитывая, что эктопический процесс протекает длительно, имеет плоскоклеточную метаплазию и как правило приобретает осложненное течение, данное заболевание требует активного современного вмешательства с целью профилактики рака шейки матки. Кроме того, длительно существующий процесс метаплазии в шейке матки при воздействии различных этиологических агентов снижает репродуктивное здоровье и вызывает шеечный фактор бесплодия.

Махатова Г.М. с соавт. (2011) подчеркивают, что эктопия шейки матки – это участок нарушения целостности или изменение эпителиального покрова влажной части шейки матки, «язва» – фоновое заболевание, которое несет в себе угрозу осложнений. Во-первых, «входные ворота» для различного вида инфекции, во-вторых, «заживающая» эктопия – излюбленное место вируса папилломы человека. В связи с чем, отношение врачей к данной патологии должно быть настороженным [21].

Бабинцева Т.В. (2006) на основе полученных результатов выносит положение о том, что среди доброкачественных заболеваний шейки матки в Кировской области чаще всего встречаются эктопии, развитию данной патологии способствуют ранее перенесенные воспалительные заболевания, дисгормональные состояния и травмы родовых путей [22].

По данным ряда авторов немаловажную роль при оценке осложненной эктопии шейки матки отводится адекватной оценке биоценоза влажной части, при этом следует определить наличие, количество, степень и характер дисбаланса [23].

Хафизова Н.А. (2012) в своей работе подчеркивает, что в силу своих структурно-функциональных особенностей шейка матки занимает особое место в

репродуктивной системе женщины, определяя перспективы полноценного оплодотворения, неосложненного вынашивания беременности и своевременных родов [24].

Особый интерес ученых к эктопиям шейки матки вызван в современной медицине снижением в последние годы онкологической настороженности практических врачей по отношению патологий шейки матки.

Основной задачей лечения эктопии шейки матки для практического врача остается профилактика рака шейки матки, поэтому восстановление анатомии и функционального взаимоотношения тканей шейки матки, восстановление барьерной функции и прогнозирование нарушений репродуктивного здоровья являются необходимыми мероприятиями реабилитации женщин или специализированной профилактикой предупреждения онкологической патологии [25].

Учитывая, что своевременное лечение доброкачественных патологий шейки матки содержит в себе элемент профилактики рака шейки матки, проблема разработки эффективных методов терапии по-прежнему остается актуальной и требует продолжения исследований работ [26, 27].

Однако открытым остается вопрос отсутствия системного подхода к воздействию на причинный фактор, провоцирующий развитие патологии шейки матки, не раскрытыми остаются вопросы оценки доли и роли предикторов и факторов риска, вызывающих заболевание.

Особая актуальность продолжения исследовательских работ данного направления обусловлена тем, что для врача практического здравоохранения нет единого подхода к клинической оценке и тактике ведения пациентов с эктопией шейки матки, следовательно, возникают трудности и разночтения при объеме оказания медицинской помощи. В зависимости от философии врача кольпоскописта происходит неоправданный радикализм или длительное консервативное лечение порой неоправданно затяжное.

При этом, учитывая явный дефицит публикаций по данной теме практикующему врачу важны научные доказательства вопроса о достаточности тех или иных действий при эктопии шейки матки, разграничения грани разделяющей физиологический процесс от патологического, требующего лечения, так как вопрос профилактики рака шейки как никогда актуален для современного общества.

Продолжение работ данного направления позволит усовершенствовать и унифицировать алгоритм диагностики и лечения с индивидуально-ориентированным подходом к комплексной оценке рисков возникновения рецидивов и осложнений эктопий шейки матки.

## Литература:

1. Русакевич П.С. Эктопия шейки матки (современное состояние проблемы) [Текст] / П.С. Русакевич, Н.П. Фокина. - Минск: Охрана материнства и детства. - 2008. - С. 88-93.
2. Огризко И.Н. Распространенность и клинические формы эктопии шейки матки среди женщин репродуктивного возраста [Текст] / И.Н. Огризко, Д.М. Семенов // Вестник ВГМУ. - 2013. - Т.12. - №3. - С. 72-77.
3. Дюсембаева А.С. Радиоволновая хирургия в лечении патологии шейки матки [Текст] / А.С. Дюсембаева, А.М. Казиева, Т.К. Кудайбергенова // Вестник КазНМУ. - 2018. - №1. - С.4-5.
4. Кузнецова Л.Э. Доброкачественные, фоновые и предраковые заболевания шейки матки [Текст] / Л.Э. Кузнецова // Медицинские новости. - 2016. - №4. - С.47-50.
5. Нургалиева Д.А. Лечение эрозии, эктопии шейки матки в амбулаторных условиях [Текст] / Д.А. Нургалиева // Медицинский журнал Западного Казахстана. - 2013. - №1-2(38). - С. 118-120.
6. Магомедова У.А. Особенности заболеваемости эрозией шейки матки среди взрослого женского населения районов горной экологической зоны сельской местности Республики Дагестан [Текст] / У.А. Магомедова, С.С. Ибрагимов // Известия ДГПУ. - 2015. - №2. - С. 77-79.
7. Овсянкина Н.Л. Клинико-диагностические аспекты эктопии шейки матки у пациенток с папилломавирусной инфекцией [Текст] / Н.Л. Овсянкина. - М: Автореф... к.м.н. - 2011. - С. 2-4.
8. Смирнова О.А. Оценка эффективности неоадьювантной дозоинтенсивной платиносодержащей химиотерапии в комбинированном лечении местно-распространенного рака шейки матки [Текст] / О.А. Смирнова, Н.Э. Бондарев, Е.А. Ульрих и др. // Опухоли женской репродуктивной системы. - 2018. - Т.14. - №4. - С. 56-64.
9. Куперт А.Ф. Классификация и лечение псевдоэрозий шейки матки [Текст] / А.Ф. Куперт. - Иркутск: Сибирский медицинский журнал. - 1998. - Т.3. - №14.-С. 10-14.
10. Михеева Ю.В. Современный подход к лечению осложненной эктопии шейки матки [Текст] / Ю.В. Михеева, Н.Ф. Хворостухина, Д.А. Новичков // Акушерство, гинекология, репродуктология. - 2016. - Т.10. - №2. - С. 24-31.
11. Дуфинец И.Е. Профилактика и выбор тактики лечения патологии шейки матки, ассоциированной с вирусом папилломы человека, у молодых нерожавших женщин [Текст] / И.Е. Дуфинец. - Самара: Автореф... к.м.н. - 2019. - 22с.
12. Грищенко В.И. Эктопия шейки матки: этиология, патогенез. Диагностика и лечение [Текст] / В.И. Грищенко, И.Н. Щербина. // Международный медицинский журнал. - 2003. - №1. - С. 77-81.
13. Гордеева И.В. Влияние светодиодного излучения красного цвета на процессы регенерации эрозии шейки матки [Текст] / И.В. Гордеева // Санкт-Петербург: Дисс... к.м.н. - 2007. - 121с.
14. Рудакова Е.Б. Псевдоэрозия шейки матки [Текст] / Е.Б. Рудакова // Москва: Автореф... д.м.н. - 1996. - 24 с.
15. Самигуллина А.Э. Эктопия шейки матки: тенденции и прогноз [Текст] / А.Э. Самигуллина, К.А. Сарыбаева, А.А. Бообекова // Современные проблемы науки и образования. - 2018. - №6.
16. Шахбазова В.А. Влияние эктопии шейки матки на течение беременности [Текст] / В.А. Шахбазова, А.А. Сороченко // Современные проблемы науки и образования. - 2016. - №4.
17. Link M. Betrachtungen und Untersuchungen zur Epithelregeneration der Cervix uteri [Текст] / Zbl. Gynakol. - 1975. - Bd/97. - H.8. - S/456-462.
18. Аветисян Т.Г. Репродуктивная функция женщин после лечения заболеваний шейки матки [Текст] / Т.Г. Аветисян // М: Автореф...к.м.н. - 2008. - 26 с.
19. Прилепская В.Н. Эктопии и эрозии шейки матки [Текст] / В.Н. Прилепская, Е.Б. Рудакова, А.В. Кононов. - М: МЕДпресс-информ. - 2002. - 176 с.
20. Михеева Ю.В. Дифференцированная тактика ведения пациенток с эктропионом шейки матки [Текст] / Ю.В. Михеева. - Саратов: Автореф...к.м.н. - 2017. - 26 с.
21. Махатова Г.М. Эрозия шейки матки [Текст] / Г.М. Махатова, О.В. Соболева // Вестник хирургии Казахстана. - 2011. - №3. - С. 74-75.
22. Бабинцева Т.В. Оценка эффективности лечения эктопии шейки матки с использованием радиоволнового метода [Текст] / Т.В. Бабинцева. - Пермь: Автореф...к.м.н. - 2006. - С. 4.
23. Коршукова О.А. Биоценоз урогенитального тракта при патологии шейки матки [Текст] / О.А. Коршукова, В.А. Шаркова, Л.В. Башкирова // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. - 2010. - №10. - С. 40-44.
24. Хафизова Н.А. Патология шейки матки у женщин с потерями беременности [Текст] / Н.А. Хафизова. - Душанбе: Автореф...к.м.н. - 2012. - С. 3.
25. Семиошина О.Е. Ведение пациенток с осложненной формой эктопии шейки матки [Текст] / О.Е.Семиошина. - М: Автореф... к.м.н. - 2006. - С. 3.
26. Шпакова О.А. Эффективность новых технологий в лечении доброкачественных заболеваний шейки матки [Текст] / О.А. Шпакова. - Воронеж: Автореф...к.м.н. - 2005. - С. 3.
27. Елисеева С.В. Сравнительный анализ хирургических подходов в лечении патологии шейки матки [Текст] / С.В. Елисеева. - Волгоград: Автореф...к.м.н. - 2004. - С. 3-4.

Рецензент: к.м.н. Выборных В.А.