

**И.Е. НИКУЛИНА**

Самарский государственный медицинский университет  
Кафедра акушерства и гинекологии №2

**КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА  
СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ ЖЕНЩИН ДО ВЫЯВЛЕНИЯ У  
НИХ ПАТОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЦЕССОВ ЭКЗОЦЕРВИКСА**

Научный руководитель – д.м.н. доцент Р.Б. Балтер

Автором проведен ретро-проспективный анализ историй болезни женщин с патологией шейки матки, проживающих в экологически неблагоприятном районе города и жилком массиве с более благоприятной экологической обстановкой. Выявлена прямая умеренная корреляционная зависимость между ростом выбросов в атмосферный воздух вредных веществ и увеличением числа заболеваний шейки матки. Показано, что развитие дисплазии шейки матки у пациенток происходит на фоне гинекологических и соматических заболеваний. Высокая частота выявления у больных с заболеваниями шейки матки патологии репродуктивной системы, беременности, родов и сопряженных с ними соматических заболеваний во многом обусловлена особенностями патогенного влияния внешней среды на весь организм пациентки.

*Ключевые слова: эктоцервикс, патологические состояния шейки матки, соматическое и репродуктивное здоровье, неблагоприятная экологическая обстановка, выбросы вредных веществ в атмосферный воздух.*

**I.Y. NIKULINA**

**CLINICAL AND LABORATORY CHARACTERISTICS OF  
WOMEN'S HEALTH PRIOR TO THE DETECTION OF  
PATHOLOGICAL PROCESSES OF THE EXOCERVIX**

The author had carried out a retrospective cohort analysis of the medical histories of women diagnosed with abnormal cervix uteri, living in an environmentally disadvantaged area of the city and in a residential area with more favorable environmental conditions. The direct moderate correlation between the increase of emissions of harmful substances into the air and the growth of the number of cervical diseases has been revealed. It has been shown that the development of cervical dysplasia in patients occurs against the background of gynecological and somatic diseases. The high incidence of the pathology of the reproductive system, pregnancy, labor as well as associated somatic diseases in patients with diseases of the cervix uteri could largely be

attributed to the peculiarities of the pathogenic influence of the environment on the whole organism of the patient.

*Keywords: exocervix, pathological conditions of the cervix uteri, somatic and reproductive health, unfavourable environmental setting, emissions of harmful substances into the air.*

Патология экзоцервикса занимает в структуре гинекологической заболеваемости одно из первых мест. Так, доля неопухолевых процессов шейки матки среди гинекологических заболеваний у женщин репродуктивного возраста, по данным литературы, составляет от 10 до 15,7%<sup>1</sup>.

Рак шейки матки занимает ведущее место среди злокачественных новообразований женских половых органов.

Материалы и методы исследования. Результаты эпидемиологического изучения патологических состояний шейки матки показывают, что возникновение многих из них зависит от факторов внешней среды<sup>2</sup>. Большинство авторов сходятся во мнении, что в этиологии и патогенезе патологических состояний шейки матки преобладают экзогенные факторы<sup>3</sup>.

Сегодня в онкогинекологии нет более важной проблемы, чем совершенствование методов ранней диагностики, организации программ скрининга заболеваний шейки матки и их своевременного лечения. Однако при несомненной актуальности изучения воздействия неблагоприятных средовых факторов на формирование

диспластических процессов шейки матки этиология и патогенез предраковых заболеваний шейки матки изучены недостаточно.

Для выявления частоты и структуры заболеваний шейки матки нами проведен ретроспективный анализ 3972 медицинских карт женщин, проживающих в двух районах г. Самара с различной экологической ситуацией: условно «грязном» жилком массиве, находящемся в окружении промышленных предприятий и основных транспортных магистралей, в атмосфере которого постоянно поступают вредные вещества в концентрациях, превышающих предельно допустимые, и условно «чистом» районе, где наблюдаются лишь эпизодические повышения ПДК вредных примесей в атмосферном воздухе.

Среди пациенток 2548 жительниц района с неблагоприятной экологической обстановкой составили основную группу, 1424 женщины, проживавшие на более благополучной в экологическом плане территории, – группу сравнения. Распределение больных проводилось согласно клинико-морфологической классификации состояний шейки матки (ВОЗ X, 1995).

Результаты исследования и их обсуждение. Анализ структуры заболеваний шейки матки показал, что у жительниц экологически неблагоприятного района достоверно чаще выявлялись воспалительные заболевания – цервицит, эндоцервицит, экзоцер-

---

<sup>1</sup> Василевская Л.Н., Грищенко В.И., Кобзева Н.В., Юровская В.П. Гинекология. – М.: Медицина, 2012. 683 с.

<sup>2</sup> Кундиев Ю.И., Навакатикян А.О., Кальник В.В. Современные проблемы комбинированного действия на организм производственных и социально-бытовых факторов // Врачебное дело. – 2003. №5-6. С. 35-41.

<sup>3</sup> Кучма В.Р., Гильденскиольд С.Р. Состояние здоровья женщин на экологически неблагоприятных территориях // Тезисы докладов I Национального конгресса профилактической медицины. – СПб., 2004. №261. С. 86-93.

вицит с эрозией или эктропионом либо без них – в сравнении с жительницами более благополучного в экологическом отношении массива: 641 (28,4%) и 311 (23,8%) соответственно. Дисплазии шейки матки отмечались у 296 (11,0%) женщин основной группы и лишь у 122 пациенток группы сравнения (8,5%).

При рассмотрении эпидемиологической ситуации установлено, что в условно «грязном» районе города в период с 1959 по 2003 годы проживало 78709, а в условно «чистом» – 78716 женщин старше 18 лет, всего 157425 женщин. Доброкачественные заболевания экзоцервикса регистрировались у 3972 женщин из указанных районов, что в пересчете на 1000 составило 25,2 случая. Причем в «неблагополучном» районе частота патологии за 5 лет составила 32,4:1000, а в относительно благополучном – только 17,9:1000 случая. Наиболее часто патологические процессы шейки матки отмечались у пациенток от 25 до 45 лет. Так, в районе с постоянным выраженным влиянием неблагоприятного атмосферного фактора самые высокие показатели отмечены у женщин 31-35 лет, в этой возрастной группе на 1000 человек приходилось 71,5 случая заболевания. В районе с эпизодическим повышением ПДК вредных примесей в атмосферном воздухе в этой же возрастной группе на 1000 женщин приходилось 39,2 случая, то есть почти в 2 раза меньше.

Как свидетельствует анализ, заболеваемость росла с каждым годом. Так, в 1999 году на 1000 жительниц экологически неблагополучной территории приходилось 3,9 случая патологии шейки матки, в 2000 – уже 6,1, а в 2003-м этот показатель возрос

до 7,1. В районе с более благоприятными экологическими условиями подобного роста патологии не отмечено, а частота заболеваемости колебалась от 3,3 до 3,9 случая на 1000 женщин старше 18 лет.

Была выявлена прямая умеренная корреляционная зависимость между ростом выбросов в атмосферный воздух вредных веществ (диоксид серы, оксид углерода, диоксид азота, формальдегид, пыль) и увеличением числа заболеваний шейки матки. При этом в основной группе за последние 5 лет их доля увеличилась более чем в 2 раза, в то время как в группе сравнения уровень дисплазии шейки матки оставался достаточно стабильным.

При анализе менструальной функции выявлено, что для женщин с заболеваниями экзоцервикса, проживающих в экологически неблагоприятном районе, характерно более позднее менархе по сравнению с жительницами района с благополучной экологической ситуацией: 14,9 и 12,9 года соответственно. У пациенток из основной группы достоверно чаще, чем у пациенток из группы сравнения, имели место расстройства становления менструальной функции: у 734 (28,8%) и 147 (10,3%) соответственно. Нарушения менструальной функции в основной группе зафиксированы у 69,8% (1779 человек), что в 1,6 раза чаще по сравнению с группой сравнения – 44,3% (632 человека). Достоверные различия получены по таким показателям, как гипоменструальный синдром – 326 (12,7%) в основной против 137 (9,6%) в группе сравнения и метроррагия – 284 (11,1%) и 76 (5,3%) соответственно.

Интересно, что дисменорея у 580 (22,7%) женщин основной группы

сопровождала такие нарушения менструального цикла, как гипоменструальный синдром, гиперменструальный синдром и метроррагия. В группе сравнения такой закономерности не выявлено.

Можно предположить, что подобное распределение женщин двух групп, выявленное при ретро-проспективном анализе историй болезни, является отражением функциональной несостоятельности нейроэндокринной системы, развивающейся под воздействием неблагоприятного атмосферного фактора<sup>4</sup>.

Следует также отметить, что репродуктивная функция была сохранена у большинства женщин, страдающих заболеваниями шейки матки. Однако у пациенток основной группы частота бесплодия была достоверно выше, чем у женщин группы сравнения: 418 и 113 соответственно. Родами в основной группе закончилось достоверно меньше беременностей, чем в группе сравнения, а самопроизвольных аборт в ранние и поздние сроки было достоверно больше.

Дополнительное представление о воздействии неблагоприятных факторов среды проживания на организмы жительниц экологически неблагоприятных районов нами получено при исследовании характера перенесенных экстрагенитальных и гинекологических заболеваний.

Результаты обследования больных с доброкачественными заболеваниями экзоцервикса во время нахождения в стационаре позволили выявить

различную сопутствующую соматическую патологию, преимущественно хронического течения. У пациенток из основной группы преобладающими соматическими нарушениями в период обследования являлись заболевания дыхательной системы – 20,1% (в группе сравнения этот показатель составил 3,9%) и заболевания почек и мочевыделительной системы – 19,8% (6,5% соответственно).

Исследования гинекологического статуса во время пребывания в стационаре женщин с заболеваниями шейки матки показали, что патология экзоцервикса у большинства больных развилась на фоне сопутствующей гинекологической патологии<sup>5</sup>.

В основной группе преобладали воспалительные заболевания половой системы. Так, хронический метроэндометрит выявлен у 271 (10,6%) пациентки в основной и у 65 (4,5%) в группе сравнения, хронический сальпингофорит – у 387 (15,1%) и у 124 (8,7%) соответственно. У части женщин определялись гормонально зависимые заболевания, такие как миома матки (10,2% в основной группе и 7,4% в группе сравнения), эндометриоз (5,0% и 3,7%), дисфункциональные маточные кровотечения (5,3% и 3,4%) и др.

**Выводы.** Проведенный комплексный анализ соматического и репродуктивного здоровья женщин двух сравниваемых групп показал: развитие дисплазии шейки матки у пациенток основной группы происходит на фоне гинекологических и соматических заболеваний; высокая частота выявления у пациенток с заболевани-

---

<sup>4</sup> Соколова И.И., Малышева З.В., Яковлева Н.И. Гинекологическая заболеваемость и состояние иммунитета у женщин, проживающих и работающих в условиях воздействия формальдегида // Сборник трудов Северо-Кавказского съезда акушеров-гинекологов. – Ростов-на-Дону, 2004. С. 297-299.

<sup>5</sup> Целкович Л.С., Шевчук А.А. Профессиональные вредности как фактор риска репродуктивной патологии // Тезисы докладов XXXIII науч.-практ. конференции. – Ульяновск, 1998. С. 351-355.

ями шейки матки патологии репродуктивной системы, беременности и родов и сопряженных с ними соматических заболеваний во многом обусловлена особенностями патогенного влияния внешней среды на весь организм пациентки.

Для подтверждения участия повреждающих экологических факторов в патогенезе предрака шейки матки необходима комплексная диагностика выявленных патологических процессов, предпринятая нами на следующем этапе исследования.