

Большенко Н.В.¹, Рахматулина М.Р.²

РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ И ОСОБЕННОСТИ КЛИНИЧЕСКОГО ТЕЧЕНИЯ ПАПИЛЛОМА- ВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ У ПАЦИЕНТОВ ДЕРМАТОЛОНЕРОЛОГИЧЕСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

¹ГБУЗ МО Московский областной клинический кожно-венерологический диспансер, 129110, г. Москва, Россия; ²ФГБУ Государственный научный центр дерматовенерологии и косметологии Минздрава России, г. Москва, Россия

Актуальность и социальное значение папилломавирусной инфекции обусловлено ее широким распространением в популяции и неблагоприятным влиянием на репродуктивное здоровье населения. По данным официальной государственной статистики Российской Федерации, в 2014 г. заболеваемость манифестными формами папилломавирусной инфекции (ПВИ) составила 21,8 случаев на 100 тыс. населения, что не отражает истинные масштабы инфицированности населения вирусами папилломы человека, так как не регистрируются субклинические и латентные формы инфекции. Этиологическими агентами ПВИ являются вирусы папилломы человека (ВПЧ) как низкого, так и высокого онкогенного риска; последние, по данным отечественных и зарубежных ученых, могут быть ассоциированы с интраэпителиальной неоплазией и раком наружных половых органов, шейки матки, анальной области.

Цель исследования – изучить распространенность и особенности клинического течения ПВИ у пациентов разных возрастных групп и гендерной принадлежности.

Материалы и методы. В исследование были включены 5688 пациентов (3502 женщины и 2189 мужчин), обратившихся с жалобами со стороны мочеполовой системы или для проведения профилактического обследования. Критерия включения в исследование были следующими: начало половой жизни или наличие полового партнера в течение 6 и более мес до начала исследования; наличие манифестных проявлений ПВИ; идентификация ВПЧ высокого онкогенного риска.

Идентификацию ВПЧ проводили при помощи тест-систем «Литех», НПО «ДНК-технология» и «Интерлабсервис». Интерпретацию цитологических мазков, окрашенных по Лейшман I, осуществляли по системе Bethesda, включающей: цитологическую картину в пределах нормы (доброкачественные изменения клеток и реактивные изменения); ASC-US – клеточные элементы, трудно поддающиеся классификации; L-SIL – поражения низкой степени тяжести, объединяющие цитологические изменения, указывающие на слабую цервикальную интраэпителиальную неоплазию (CIN I) и индуцированные ВПЧ морфологические изменения; H-SIL – поражения высокой степени тяжести, характерные для умеренной (CIN II) и тяжелой (CIN III) цервикальной интраэпителиальной неоплазии, карциномы *in situ*, инвазивного рака. Манифестные формы папилломавирусной инфекции верифицировали визуально, субклинические – при наличии

цитологических изменений, индуцированных ВПЧ, и отсутствии клинических проявлений ПВИ, латентные – при положительных результатах ПЦР на ВПЧ и отсутствии клинических и цитологических проявлений папилломавирусной инфекции.

Результаты. ПВИ диагностировали у 1104 пациентов (952 женщин и 152 мужчин), из них у 846 (76,6%) выявлены манифестные формы – у 767 (80,6%) женщин и 79 (52%) мужчин, а у 258 (23,4%) пациентов – субклинические или латентные формы инфекционного процесса – у 185 (19,4%) женщин и 73 (48%) мужчин. Доля женщин, инфицированных ВПЧ, среди всех 3502 обследованных женщин составила 27,2%: у 21,9% пациенток были выявлены манифестные формы заболевания, а у 5,3% – субклинические или латентные формы инфекции. Доля мужчин, инфицированных ВПЧ, среди всех 2189 обследованных мужчин составила 6,9%: у 3,6% пациентов были выявлены манифестные формы и у 3,3% – латентные формы ПВИ.

ВПЧ высокого онкогенного риска были выявлены у 646 (58,5%) больных ПВИ (539 женщин и 107 мужчин). Среди лиц, инфицированных ВПЧ высокого онкогенного риска, у 388 (60,1%) пациентов были выявлены манифестные формы ПВИ – у 354 (65,7%) женщин и 34 (31,8%) мужчин, а у 258 (39,9%) пациентов инфицирование ВПЧ не сопровождалось клиническими проявлениями – у 185 (34,3%) женщин и 73 (68,2%) мужчин. Большая часть пациентов с ПВИ ($n = 971$) находилась в возрасте до 35 лет, при этом более половины женщин (50,6%) в возрасте до 25 лет, а более половины мужчин (51,3%) в возрасте от 25 до 35 лет. Среди лиц в возрасте 35 лет и старше ПВИ зарегистрирована с одинаковой частотой у женщин (11,9%) и у мужчин (13,2%). При анализе возрастного состава лиц, инфицированных ВПЧ, установлена статистически значимая зависимость частоты выявления манифестных и субклинических/латентных форм ПВИ от возраста женщин: в возрасте до 25 лет преобладали манифестные формы ПВИ (56,8%), в более старшем возрасте (от 25 до 35 лет) – субклинические и латентные формы инфекции (50%).

Заключение. ПВИ широко распространена у пациентов, обращающихся в дерматовенерологические учреждения, и ее чаще выявляют у лиц в возрасте до 35 лет. У женщин, инфицированных ВПЧ, наблюдается преобладание манифестных форм ПВИ над субклиническими и латентными формами, в отличие от мужчин, у которых манифестные и латентные формы инфекционного процесса выявляются одинаково часто.