

## Клинический случай

## Перцова Юлия Викторовна

Врач акушер гинеколог, гинеколог-эндокринолог

Стаж работы 15 лет

Город Екатеринбург, Медицинский центр Олмед

- Пациентка 37 лет носитель вируса папилломы человека 31-й, 56-й тип с 2012 г. проводились различные терапии по лечению и элиминация вируса из организма.
- Из анамнеза: трехкратная вакцинация церварикс в 2011 (по курсу 0/1/6), далее в 2012 году новые отношения, закончившиеся браком и инфицирование вирусом папилломы человека.
- Три беременности, закончившиеся вагинальными родами в срок в 2009, 2020, 2021

# Что проводилось в качестве лечения?

- Многократное лечение противовирусными и иммуномодулирующими препаратами: индуктор синтеза интерферонов, Аллаферон 1 мг №6 и иммуностимулятор Инозин пранобекс 500 мг в классических схемах в год подобных курсов было 2 -3 по количеству начиная с 2014 вплоть до 2019 года, но элиминировался лишь вирус папилломы человека 56 типа и остался в носительстве 31 тип вируса.
- После проводимой тирапии титр вируса уменьшился. Цитологические исследования и кольпоскопии были в норме.
- В 2019-м году наступила беременность на фоне носительства вируса, закончившаяся рождением ребёнка в 20 году, далее на фоне лактациичерез 3 месяца наступила следующая беременность, закончившаяся рождением ребёнка в 21 году.
- Цитологические исследования во время обеих беременностей в 20 и 21 годах были в норме.

В октября 22-го года была взята очередная жидкостная цитология. Результат: Hsil, понимая, что носительство вируса уже 10 лет и вирус реально мог сформировать тяжелую дисплазию, тем более на фоне лактации (снижения иммунитета) и двух беременностей подряд.

По кольпоскопии не было изменений многослойного плоского эпителия (зона стыка не визуализировалась): принято решение провести конизацию шейки матки.

п] Показатель		Дата поступлення: 12.10.2022 Дата регистрации: 03.10.2022 IDs: 4681461			
Показатель	Дата выполнения: 17.10.	ЕДизм.	Реф.интервал		
	Результат	едизм.	recp.mitep		
	пцр				
днк впч нкр 6 типа (качеств.)	не обнаружено		(не обнаружено)		
ДНК ВПЧ НКР 11 типа (качеств.)	не обнаружено		(не обнаружено)		
лнк впч вкр 16 типа (колич.)	не обнаружено		(не обнаружено)		
ДНК ВПЧ ВКР 18 типа (колич.)	не обнаружено 4.24	IgC/10^5	(не обнаружено)		
ДНК ВПЧ ВКР 31 типа (колич.)	не обнаружено	ige/10	(не обнаружено)		
ДНК ВПЧ ВКР 33 типа (колич)	не обнаружено		(не обнаружено)		
ДНК ВПЧ ВКР 35 типа (колич.) ЛНК ВПЧ ВКР 39 типа (колич.)	не обнаружено		(не обнаружено)		
ДНК ВПЧ ВКР 35 ТИПА (КОЛИЧ)	не обнаружено		(не обнаружено)		
ДНК ВПЧ ВКР 51 типа (колич.)	не обнаружено		(не обнаружено)		
ДНК ВПЧ ВКР 52 типа (колич.)	не обнаружено		(не обнаружено)		
ЛНК ВПЧ ВКР 56 типа (колич.)	не обнаружено		(не обнаружено)		
ДНК ВПЧ ВКР 58 типа (колич.)	не обнаружено		(не обнаружено) (не обнаружено)		
ПНК ВПЧ ВКР 59 типа (колич.)	не обнаружено		(не обнаружено)		
ТНК ВПЧ ВКР 66 ТИПА (КОЛИЧ.)	не обнаружено		(не обнаружено)		
тык вил вкр 68 типа (колич.)	не обнаружено	INC/10AE			
NA PUR DNIICATHOUNDS DOUBLE RIVER	Р 4.24 ИТОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕД	IgC/10^5			
ЧИКРООПИСАНИЕ ПРЕПАРАТА: Признаки легкой дисплазии клеті умеренной, частью с реактивным флора палочковая. Цилиндричеі	ии изменениями, несоль ский эпителий без особе	MOC WOSHILL	ня, в части клеток до ество лейкоцитов,		
МИКРООПИСАНИЕ ПРЕПАРАТА: Признаки легкой дисплазии клеті умеренной, частью с реактивным флора палочковая. Цилиндричес ЗАКЛЮЧЕНИЕ ПО ТНЕ ВЕТНЕЅОА S CIN I-II, HSIL (ИНТРАЭПИТЕАЛЬНЫЕ И:	ок многослойного плоско ии изменениями, неболь ский эпителий без особе <b>system (2014)</b> эменения высокой степе	нностей	я, в части клеток до ество лейкоцитов,		
МИКРООПИСАНИЕ ПРЕПАРАТА: Признаки легкой дисплазии клети умеренной, частью с реактивным флора палочковая. Цилиндричей ЗАКЛЮЧЕНИЕ ПО THE BETHESDA S CIN I-II, HSIL. (интраэпитеальные и: Диспансерная группа (дан	ок многослойного плоско ии изменениями, неболь ский эпителий без особе <b>system (2014)</b> эменения высокой степе	нностей			
МИКРООПИСАНИЕ ПРЕПАРАТА: Признаки легкой дисплазии клети умеренной, частью с реактивным флора палочковая. Цилиндричей ЗАКЛЮЧЕНИЕ ПО THE BETHESDA S CIN I-II, HSIL. (интраэпитеальные и: Диспансерная группа (дан	ок многослойного плоско ии изменениями, неболь ский эпителий без особе <b>system (2014)</b> эменения высокой степе	нностей			
МИКРООПИСАНИЕ ПРЕПАРАТА: Признаки легкой дисплазии клети умеренной, частью с реактивным флора палочковая. Цилиндричей ЗАКЛЮЧЕНИЕ ПО THE BETHESDA S CIN I-II, HSIL (ИНТРАЭПИТЕАЛЬНЫЕ И: Диспансерная группа (дан	ок многослойного плоской и изменениями, неболь ский эпителий без особе system (2014) в менения высокой степе (ные анамнеза)	ни)	со «кдц»		
МИКРООПИСАНИЕ ПРЕПАРАТА: Признаки легкой дисплазии клети умеренной, частью с реактивным флора палочковая. Цилиндричей ЗАКЛЮЧЕНИЕ ПО ТНЕ ВЕТНЕSDA S СІМ І-ІІ, HSIL. (ИНТРАЭПИТЕАЛЬНЫЕ ИЗ ДИСПАНСЕРНАЯ ГРУППА (ДАН ДИСПАНСЕРНЫЙ НОМЕР)	ок многослойного плоской и изменениями, неболь ский эпителий без особе system (2014) в менения высокой степе (ные анамнеза)	ни)	со «кдц»		
МИКРООПИСАНИЕ ПРЕПАРАТА: Признаки легкой дисплазии клети умеренной, частью с реактивным флора палочковая. Цилиндричей ЗАКЛЮЧЕНИЕ ПО ТНЕ ВЕТНЕSDA S СІМ І-ІІ, HSIL. (ИНТРАЭПИТЕАЛЬНЫЕ ИЗ ДИСПАНСЕРНАЯ ГРУППА (ДАН ДИСПАНСЕРНЫЙ НОМЕР) 299655	ок многослойного плоской и изменениями, неболь ский эпителий без особе system (2014) в менения высокой степе (ные анамнеза)	ни)	со «кдц»		
МИКРООПИСАНИЕ ПРЕПАРАТА: Признаки легкой дисплазии клети умеренной, частью с реактивным флора палочковая. Цилиндричею  ВАКЛЮЧЕНИЕ ПО ТНЕ ВЕТНЕЅОА ! СІМ І-ІІ, HSIL (интраэпитеальные и:  Диспансерная группа (дан Диспансерный номер: 299655	ок многослойного плоской и изменениями, неболь ский эпителий без особе system (2014) в менения высокой степе (ные анамнеза)	ни)	со «кдц»		
МИКРООПИСАНИЕ ПРЕПАРАТА: Признаки легкой дисплазии клети умеренной, частью с реактивным флора палочковая. Цилиндричею ЗАКЛЮЧЕНИЕ ПО ТНЕ BETHESDA! СІМ І-ІІ, HSIL (ИНТРАЭПИТЕАЛЬНЫЕ И:  Диспансерная группа (дан Диспансерный номер: 299655	ок многослойного плоскоми изменениями, небольский эпителий без особе	ни)	со «кдц»		
МИКРООПИСАНИЕ ПРЕПАРАТА: Признаки легкой дисплазии клети умеренной, частью с реактивным флора палочковая. Цилиндричей ЗАКЛЮЧЕНИЕ ПО ТНЕ ВЕТНЕЅОА З СІМ І-ІІ, HSIL. (интраэпитеальные и: Диспансерная группа (дан Диспансерный номер: 299655 ИСПОЛНИТЕЛИ Врач. Рыжанкова К.В.	ок многослойного плоскоми изменениями, неболь ский эпителий без особе system (2014): эменения высокой степе (ные анамнеза)	ни)	со «кдц»		
микроописание препарата: Признаки легкой дисплазии клети умеренной, частью с реактивным флора палочковая. Цилиндриче ЗАКЛЮЧЕНИЕ ПО ТНЕ ВЕТНЕЅВА З СІМ І-ІІ, HSIL (интраэпитеальные и: Диспансерная группа (дан Диспансерный номер. 299655  Исполнители Врач Рыжанкова К.В.	ок многослойного плоском и изменениями, неболь ский эпителий без особе system (2014) зменения высокой степе иные анамнеза)  Примечание	ни) ГАУЗ ІАБО	со «кдц» РАТОРИЯ ОЛОГИН		
МИКРООПИСАНИЕ ПРЕПАРАТА: Признаки легкой дисплазии клети умеренной, частью с реактивным флора палочковая. Цилиндриче ЗАКЛЮЧЕНИЕ ПО ТНЕ ВЕТНЕЅОА З СІМ І-ІІ, HSIL. (ИНТРАЭПИТЕАЛЬНЫЕ ИЗ ДИСПАНСЕРНАЯ ГРУППА (ДАН ДИСПАНСЕРНЫЙ НОМЕР. 299655  ИСПОЛНИТЕЛИ Врач. Рыжанкова К.В.  «ЗІД С/10°5 кл КЛИНИЧЕСКИ МАЛС	ок многослойного плоском и изменениями, небольский эпителий без особе	ни) ГАУЗ ІАБО ЦИТ	со «КДЦ» РАТОРИЯ ОЛОГИИ		
МИКРООПИСАНИЕ ПРЕПАРАТА: Признаки легкой дисплазии клети умеренной, частью с реактивным флора палочковая. Цилиндриче ЗАКЛЮЧЕНИЕ ПО ТНЕ ВЕТНЕЅОА З СІМ І-ІІ, HSIL. (ИНТРАЭПИТЕАЛЬНЫЕ ИЗ ДИСПАНСЕРНАЯ ГРУППА (ДАН ДИСПАНСЕРНЫЙ НОМЕР. 299655  ИСПОЛНИТЕЛИ Врач. Рыжанкова К.В.  «ЗІД С/10°5 кл КЛИНИЧЕСКИ МАЛС	ок многослойного плоском и изменениями, небольский эпителий без особе	ни) ГАУЗ ІАБО ЦИТ	со «КДЦ» РАТОРИЯ ОЛОГИИ		
НИКРООПИСАНИЕ ПРЕПАРАТА: Признаки легкой дисплазии клеткумеренной, частью с реактивным флора палочковая. Цилиндричества в диспансерная группа (дан диспансерный номер. 299655  Исполнители Врач. Рыжанкова К.В.  <3 Ig C/10^5 кл - клинически мало	ок многослойного плоском и изменениями, небольский эпителий без особе	ни) ГАУЗ ІАБО ЦИТ	со «КДЦ» РАТОРИЯ ОЛОГИИ		
микроописание препарата: Признаки легкой дисплазии клеткумеренной, частью с реактивным флора палочковая. Цилиндричек  ЗАКЛЮЧЕНИЕ ПО ТНЕ ВЕТНЕЅОА З СІЙ І-ІІ, НЅІІ. (ИНТРАЭПИТЕАЛЬНЫЕ И: ДИСПАНСЕРНАЯ ГРУППА (ДАН ДИСПАНСЕРНЫЙ НОМЕР):  299655  ИСПОЛНИТЕЛИ ВРАЧ. РЫЖАНКОВА К.В.  «ЗІВ С/10^5 КЛ - КЛИНИЧЕСКИ МАЛО З-ЅІВ С/10^5 КЛ - КЛИНИЧЕСКИ ЗНАЧІ ЛИСПЛАЗИИ.	ок многослойного плоскоми изменениями, небольский эпителий без особе	ни) ГАУЗ ІАБО ЦИТ	со «КДЦ» РАТОРИЯ ОЛОГИИ		
МИКРООПИСАНИЕ ПРЕПАРАТА: Признаки легкой дисплазии клети умеренной, частью с реактивным флора палочковая. Цилиндричей ЗАКЛЮЧЕНИЕ ПО ТНЕ ВЕТНЕЅОА З СІМ І-ІІ, HSIL. (интраэпитеальные и: Диспансерная группа (дан Диспансерный номер: 299655  ИСПОЛНИТЕЛИ Врач. Рыжанкова К.В.  «ЗІЗ С/10^5 кл клинически мало 3-SIЗ С/10^5 кл клинически значе лисплазии.	ок многослойного плоскоми изменениями, небольский эпителий без особе	ни) ГАУЗ ІАБО ЦИТ	со «КДЦ» РАТОРИЯ ОЛОГИИ		
микроописание препарата: Признаки легкой дисплазии клети умеренной, частью с реактивным флора палочковая. Цилиндричей ЗАКЛЮЧЕНИЕ ПО ТНЕ ВЕТНЕЅОА З СІМ І-ІІ, HSIL (интраэпитеальные и: Диспансерная группа (дан Диспансерный номер: 299655  Исполнители Врач. Рыжанкова К.В.  «Зід С/10^5 кл - клинически мало 3-5ід С/10^5 кл - клинически значи дисплазии. ПНК ВПЧ НКР - ДНК ВПЧ низкого к.	ок многослойного плоскоми изменениями, небольский эпителий без особе	ни) ГАУЗ ІАБО ЦИТ	со «КДЦ» РАТОРИЯ ОЛОГИИ		
микроописание препарата: Признаки легкой дисплазии клеткумеренной, частью с реактивным флора палочковая. Цилиндричек  ЗАКЛЮЧЕНИЕ ПО ТНЕ ВЕТНЕЅОА З СІЙ І-ІІ, НЅІІ. (ИНТРАЭПИТЕАЛЬНЫЕ И: ДИСПАНСЕРНАЯ ГРУППА (ДАН ДИСПАНСЕРНЫЙ НОМЕР):  299655  ИСПОЛНИТЕЛИ ВРАЧ. РЫЖАНКОВА К.В.  «ЗІВ С/10^5 КЛ - КЛИНИЧЕСКИ МАЛО З-ЅІВ С/10^5 КЛ - КЛИНИЧЕСКИ ЗНАЧІ ЛИСПЛАЗИИ.	ок многослойного плоской и изменениями, небольский эпителий без особе вустем (2014):  зменения высокой степе (иные анамнеза)  Примечание означимая повышенная. Высоканцерогенного риска;  канцерогенного риска;  канцерогенного риска;	нностей ни)  ГАУЗ  ІАБО  ЦИТ  развития докая вероя	со «КДЦ» РАТОРИЯ ОЛОГИИ		

# Мазок на флору был благополучный.

Инфекции были отрицательные.

ЗАКАЗ №: **72338-59608-00088366** ИССЛЕДОВАНИЕ: **ФЕМОФЛОР СКРИН** ЗАРЕГИСТРИРОВАН: **02.11.2022 13:35** БИОМАТЕРИАЛ: **Соскоб урогенитальный (ПЦР)** 

N₂	Название исследования	Резул	пьтат	
		Количественный	Относительный Lg(X/OБМ) % от	OBN
	Контроль взятия материала	10 4.4	100	
1	Общая бактериальная масса	10 4.2		
	НОРМО ФЛОРА			
2	Lactobacillus spp.	10 4.1	-0.1 (68-91%)	
	ОБЛИГАТНО-АНАЗРОБНЫЕ МИКРООРГА	низмы		
3	Gardnerella vaginalis+Prevotella bivia+Porphyromonas spp.	не выявлено		
	дрожоел одобные грибы			
4	Candida spp. *	не выявлено		
	микоплазмы			
5	Ureaplasma spp. *	не выявлено		
6	My coplasma hominis *	не выявлено 🗆		
	ПАТОГЕННЫЕ МИКРООРГАНИЗМІ	al le		
7	Mycoplasma genitalium **	не выявлено		
8	Trichomonas vaginalis **	не выявлено 🗆		
9	Neisseria gonorrhoeae **	не выявлено 🗆		
10	Chlamydia trachomatis **	не выявлено		
11	HSV-2 **	не выявлено	11:	
12	CMV **	не выявлено 🗆		
13	HSV-1 **	не выявлено 🗆		

#### Заключение

Значение контрольного показателя «Общая бактериальная масса» ниже пороговой величины. Лабораторное заключение не может быть сформировано автоматически.

По решению врача возможно повторное взятие биоматериала и выполнение исследования.

Вним ание! Дэвное заключение оформировано для оценки состояния мик рофлоры влагалища женщим репродуктивного возраста. Трактовка результатов исследования других видов биологического материала и/или для пациенток негродуктивного возраста с нарушениями репродуктивной функции производится лечащим врачом строго индивидуально, исходя из особенностей кличической ситуации, вида и источника биоматериала.

далее в ноябре 22 года проводится конизация в которой приходит результат:

## Отделение патоморфологии поликлиники

Гистологическое заключение № 5195.

В пределах представленного материала ткани шейки матки:

Хронический выраженный цервицит в активной фазе в зоне трансформации. Очаговая парабазальная пролиферация МПЭ. Наботовы кисты. Признаков дисплазии в данном материале нет.

MKE-10: N72

Результат не совсем устраивает и проводится пересмотр стекла в сторонней цитологической лаборатории

**Диагноз:** Хр.цервицит. ВПЧ **Операция:** Конизация ш/матки

Консультация гистологических препаратов №5195 (5 стекол, окраска гематокислин-эозином)

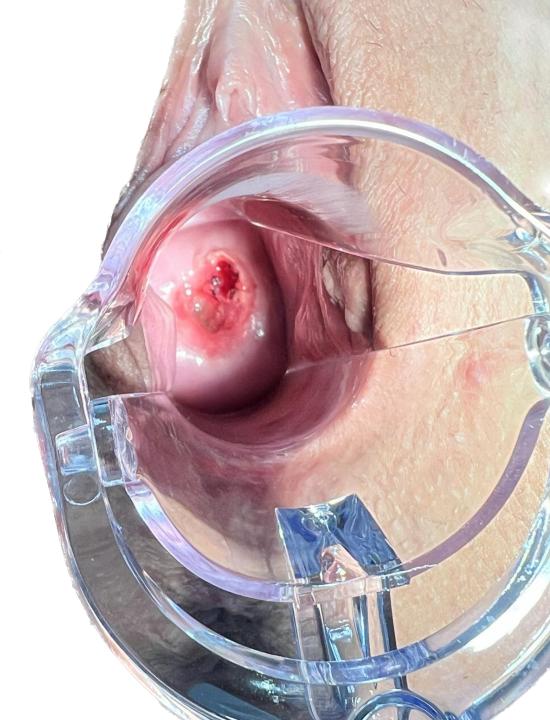
Гистологическое исследование: в исследованном материале фрагменты шейки матки, покрытые многослойным плоским эпителием с явлениями койлоцитоза, паракератоза и очаговой слабо выраженной базалоидной пролиферацией, занимающей до 1/3 эпителиального пласта. Целостность базальной мембраны сохранена. В подлежащей основе шейки матки определяется одиночная крупная кистозно-расширенная крипта, высталнная мономорфным цилиндрическим эпителием и заполненная слизистыми массами. Имеется небольшой фрагмент переходной зоны шейки матки, покрытой высоким мономорфным цилиндрическим эпителием и немногочисленными подлежащими эндоцервикальными криптами. В строме шейки полнокровие, диффузно-очаговая слабо выраженная мононуклеарная воспалительная инфильтрация (преимущественно в переходной зоне) с одиночными нейтрофилами.

Заключение: Хронический слабо выраженный цервицит минимальной активности. Ретенционная киста шейки матки. Очаговая CIN I и явления папилломавирусного метаморфоза плоского эпителия.

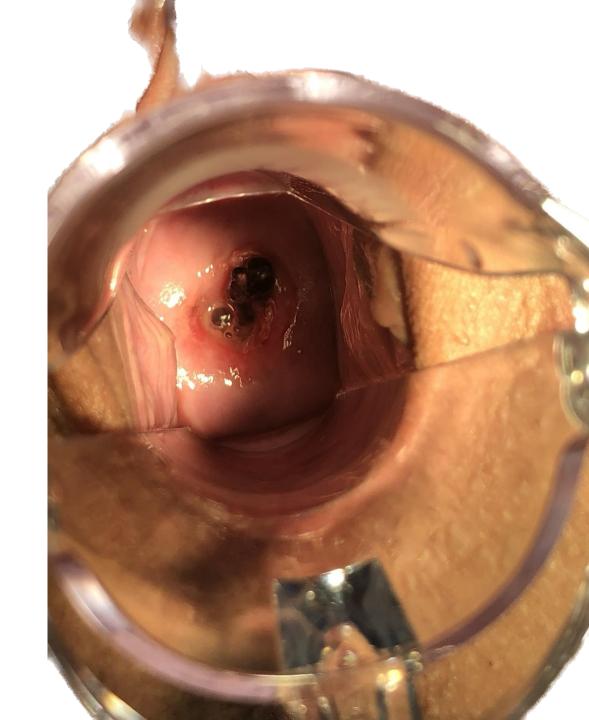
Спустя 3 недели после конизации пациентка предъявляет жалобы на обильное вагинальное кровотечение.

Пациентка находится в аменореи на фоне контрацепции препаратом дезогестрела (лактинет), соответственно маточное кровотечение и по узи и анамнестически было исключено.

При осмотре определяется кровоточащий сосуд, что приводит к обильному кровотечению.



Принято решение о проведении повторной коагуляции кровоточащего сосуда и коррекцией медикаментозного лечения



Назначается Таржифорт (интравагинально, ежедневно 1 раз в день) №10 *Иммуномакс* (внутримышечно, 6 инъекций — 1, 2, 3 и 8, 9, 10 дни)

### ЗАКЛЮЧЕНИЕ:

По завершении курса лечения пациентка отметила исчезновение симптомов кровотечения, и полное заживление эпителия шейки матки.

И как идеальный итог: элиминация вируса при обследовании спустя 3 месяца после конизации.

#### Результаты лабораторных исследований

Биоматериал: соскоб из урогенитального тракта

Номер пробы: 000089311

Дата взятия биоматериала: 14.03.2023 13:50 Дата утверждения результата: 17.03.2023 15:59

\* - Дата и время указано по часовому поясу GMT+5 (Екатеринбург)

Nº	Название/Показатель	Результат	*Референсное значение
Иссл	едования методом Real-time PCR (оборудование: ампл	ификатор DT LITE)	
1	ВПЧ 16, ДНК [реал-тайм ПЦР]	не обнаружено	не обнаружено
2	ВПЧ 18, ДНК [реал-тайм ПЦР]	не обнаружено	не обнаружено
3	ВПЧ 31, ДНК [реал-тайм ПЦР]	не обнаружено	не обнаружено
4	ВПЧ 33, ДНК [реал-тайм ПЦР]	не обнаружено	не обнаружено
5	ВПЧ 35, ДНК [реал-тайм ПЦР]	не обнаружено	не обнаружено
6	ВПЧ 39, ДНК [реал-тайм ПЦР] не обнаружено		не обнаружено
7	ВПЧ 45, ДНК [реал-тайм ПЦР]	еал-тайм ПЦР] не обнаружено	
8	ВПЧ 51, ДНК [реал-тайм ПЦР]	не обнаружено	не обнаружено
9	ВПЧ 52, ДНК [реал-тайм ПЦР]	не обнаружено	не обнаружено
10	ВПЧ 56, ДНК [реал-тайм ПЦР]	не обнаружено	не обнаружено
11	ВПЧ 58, ДНК [реал-тайм ПЦР]	не обнаружено	не обнаружено
12	ВПЧ 59, ДНК [реал-тайм ПЦР]	не обнаружено	не обнаружено
13	ДНК человека (бета-актин), ДНК [реал-тайм ПЦР]	обнаружено	обнаружено



\* - Референсные значения приводятся с учетом возраста, пола, фазы менструального цикла, срока беременност

Уважаемые пациенты!

Результаты анализа не являются диагнозом. Интерпретацию исследова им и постаговку диагноза проводит