



# Профилактика стеноза шейки матки после органосохраняющего хирургического лечения цервикальных интраэпителиальных неоплазий с применением аутологичной плазмы, обогащенной тромбоцитами.



Медицинский радиологический научный центр им. А. Ф. Цыба – филиал ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр радиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Обнинск, Российская Федерация

Мкртчян Л. С., Иваненко К. В., Черкесова М. М., Хайлова Ж. В., Иванов С. А., Каприн А. Д.

## Актуальность.

Увеличение заболеваемости цервикальными интраэпителиальными неоплазиями, в том числе неинвазивным раком шейки матки (CINI-III) диктует усовершенствование не только методик органосохраняющего лечения, но и реабилитации больных.

В результате проведенного лечения в 1,3-27% случаев, в зависимости от использованной технологии и объема удаленной ткани, возникает стеноз шейки матки в виде полной или частичной облитерации цервикального канала и/или наружного зева, что может стать не только акушерско-гинекологической, но и онкологической проблемой с учетом отсутствия возможности своевременной верификации неопластических процессов шейки матки.

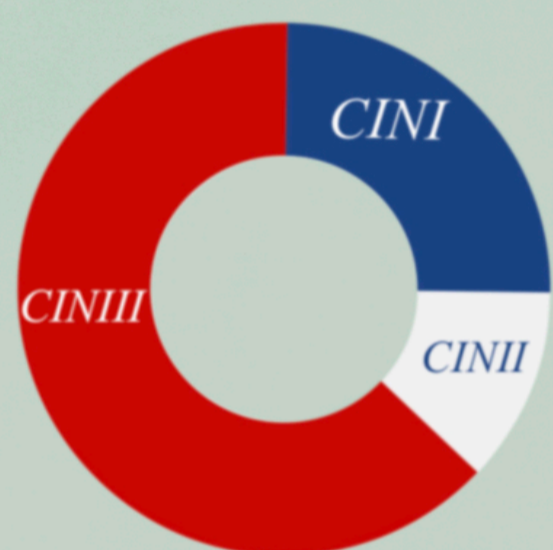
## Цель исследования

Оценка эффективности применения аутологичной плазмы, обогащенной тромбоцитами (англ. Platelet-Rich Plasma, PRP), для профилактики стеноза шейки матки после хирургического лечения CIN различной степени тяжести.



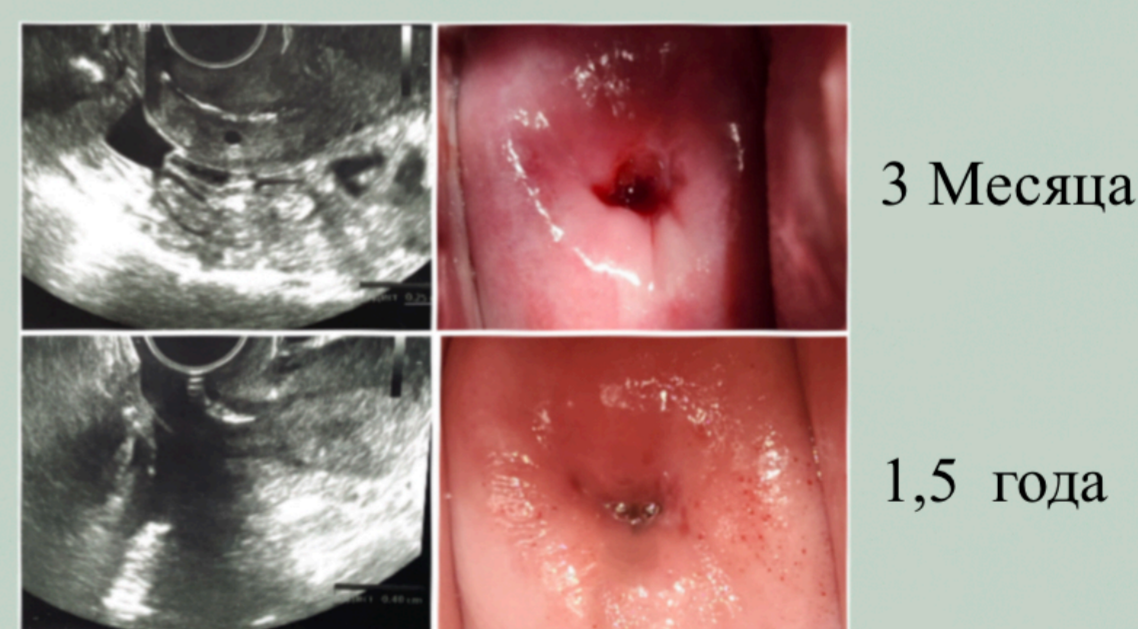
## Материалы и методы

В исследование были включены 48 пациенток со средним возрастом  $37,2 \pm 9,0$  лет (5/48 (10,4%) находились в постменопаузе) с диагнозом CINI-III (CINI – 19/48 (39,6%), CINI II – 9/48 (18,7%), CINI III – 20/48 (41,7%)) после радиохирургической резекции шейки матки, которым через 3-4 недели (в среднем  $-25,2 \pm 14,3$  дней) после эксцизионных манипуляций интрацервикально вводили предварительно приготвленную аутологичную плазму, обогащенную тромбоцитами.



## Результаты

Изучение отдаленных результатов показало, что на сроке 1,5 года проходимость цервикального канала была сохранена у 44/48 (91,7%). Материал, взятый у данного контингента пациенток на цитологическое исследование, был адекватным и содержал цилиндрический эпителий. Необходимо отметить, что при анализе клиничко-anamnestических данных 4/48 (8,3%) пациенток, у которых развился цервикальный стеноз, выявлено, что одна из них в возрасте 61 года находилась в постменопаузе в течение 11 лет, у одной - в анамнезе зафиксирована гонорея.



## Выводы

В условиях отсутствия клинических стандартов PRP-терапия может рассматриваться в качестве эффективного подхода к профилактике стеноза шейки матки после органосохраняющего хирургического лечения CIN различной степени тяжести, что позволит не только избежать нежелательных последствий для пациенток, планирующих беременность, но и создаст условия для получения адекватного материала при мониторинге рецидива патологических процессов.