

CAUSES, CLINICAL SIGNS, AND TREATMENT METHODS FOR CERVICAL EROSION

O. O. Mamatkulova

Acting Associate Professor, Department of General Chemistry,
Andijan Branch of Kokand University

Z. A. Mirzalieva

Student, Andijan Branch of Kokand University

ПРИЧИНЫ ВОЗНИКНОВЕНИЯ, КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ И МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ ЭРОЗИИ ШЕЙКИ МАТКИ

О. О. Маматкулова

Исполняющая обязанности доцента кафедры общей химии
Андижанского филиала Кокандского университета

З. А. Мирзалиева

Студентка Андижанский филиал Кокандского университета

Аннотация: В данной статье представлены сведения о понятии шейки матки, факторах возникновения эрозии шейки матки вследствие патологических изменений в её клетках, клинических признаках, а также методах лечения с применением современной и народной медицины.

Ключевые слова: вагинит, инфекция, эстроген и прогестерон, эрозия, кольпоскопия, биопсия.

Abstract: This article provides information on the concept of the cervix, the factors that cause cervical erosion due to pathological changes in cervical cells, clinical symptoms, and treatment using modern and traditional medicine methods.

Keywords: Vaginitis, infection, estrogen and progesterone, erosion, colposcopy, biopsy

Понятие шейки матки

Шейка матки — это нижний сегмент матки, который выступает во влагалище. Внутри неё проходит цервикальный канал. Верхняя часть канала открывается в полость матки, а нижняя (влагалищная) часть видна при стандартном гинекологическом осмотре. У нерожавших женщин наружный зев имеет округлую форму, у рожавших — поперечную. Именно повреждение плоского многослойного эпителия, покрывающего влагалищную часть шейки матки, приводит к развитию эрозии.

Эрозия шейки матки — это патологическое состояние, характеризующееся нарушением целостности или изменением эпителия шейки матки. В медицине различают понятия истинной эрозии и ложной эрозии (эктопии). Истинная эрозия встречается редко и обычно заживает за короткий промежуток времени. Ложная эрозия (эктопия) — широко распространенное явление, которое зачастую сохраняется длительное время. Она возникает вследствие выхода цилиндрического эпителия за пределы цервикального канала. Патологический процесс может происходить в пренатальном периоде.

Врожденная эрозия всегда имеет небольшие размеры, гладкую поверхность, окружает наружный зев шейки матки и имеет ярко-красный цвет. [1]

При обследовании врач определяет отсутствие патологических выделений (секреции) из цервикального канала, а также наличие или отсутствие признаков воспалительного процесса. Зачастую врожденная эрозия исчезает самопроизвольно. Однако если она сохраняется до периода полового созревания, возрастает риск инфицирования и последующих патологических изменений шейки матки.

Истинная эрозия проявляется формированием воспалительных изъязвлений. Как правило, она имеет насыщенный красный цвет и начинает кровоточить при пальпации. Спустя две недели после появления истинная эрозия начинает трансформироваться в псевдоэрозию, то есть постепенно заживает. В процессе этого заживления поврежденный плоский эпителий замещается цилиндрическим, который разрастается из цервикального канала на воспаленную поверхность. Именно на этом этапе гинекологи чаще всего диагностируют заболевание. Цилиндрический эпителий может распространяться не только по поверхности эрозии, но и вглубь тканей. Железы эрозии вырабатывают и накапливают специфический секрет. Поскольку отток секрета затруднен, ежедневно возрастает риск образования кист (в некоторых случаях их размеры становятся настолько велики, что они напоминают полипы). Из-за кист шейка матки утолщается, что приводит к изменению её формы.

Гинекологи выделяют три основных типа псевдоэрозии:

- glandулярная (железистая) фолликулярная (характеризуется наличием железистых ходов и кист);
- папиллярная (на воспаленном участке наблюдаются сосочковые разрастания);
- смешанная glandулярно-папиллярная. [2]

Заболевание может длиться несколько лет, становясь основной причиной возникновения воспалительных процессов в шейке матки. В результате стихания воспаления (под воздействием назначенных врачом препаратов или самопроизвольно) цилиндрический эпителий вновь замещается плоским. Это является вторым этапом заживления эрозии, при котором восстанавливается эпителиальный покров шейки матки. На месте недавнего воспаления могут оставаться небольшие кисты. В происхождении заболевания важную роль играют воспалительные процессы. Такие заболевания, как вагинит и цервицит, приводят к повреждению слизистой оболочки шейки матки. Нарушение гормонального фона, в особенности дисбаланс эстрогена и прогестерона, также способствует развитию эрозии. Инфекции, передающиеся половым путем, включая хламидиоз, гонорею и ВПЧ, вызывают патологические изменения в клетках шейки матки.[3]

Клинически эрозия шейки матки часто протекает бессимптомно. В некоторых случаях после полового акта могут наблюдаться кровянистые выделения, дискомфорт во влагалищной области, обильные бели (выделения) и признаки воспаления. По этой причине заболевание чаще всего выявляется случайно во время профилактического осмотра. Эрозия является одним из самых распространенных гинекологических заболеваний: согласно статистическим данным, она встречается у каждой шестой женщины.

Причины возникновения заболеваний шейки матки

Считается, что воспалительные заболевания мочевыделительной системы могут приводить к появлению эрозии шейки матки. К списку факторов, вызывающих данную проблему, гинекологи относят следующие:

- механические повреждения шейки матки (искусственное прерывание беременности, естественные роды, хирургические манипуляции и др.);
- снижение общего или местного иммунитета;
- изменения гормонального фона (у беременных женщин, в послеродовой период, а также после первого полового акта);
- спермициды.[4]

В диагностике важное значение имеют гинекологический осмотр, кольпоскопия, цитологическое исследование (ПАП-тест), биопсия и тесты на ВПЧ. С помощью этих методов выявляются изменения в шейке матки и исключаются злокачественные процессы.

Методы лечения подбираются в зависимости от формы и степени заболевания, а также возраста пациентки. Консервативное лечение включает применение противовоспалительных и гормональных лекарственных средств. Хирургические методы включают лазерную терапию, криодеструкцию, радиоволновую терапию и диатермокоагуляцию. Современные методы обеспечивают минимальное повреждение тканей шейки матки и способствуют быстрому восстановлению.

Профилактические меры включают регулярные гинекологические осмотры, соблюдение правил личной гигиены, защиту от инфекций, передающихся половым путем, вакцинацию против ВПЧ.

Диагностика[3,4]

Эрозию можно обнаружить в ходе стандартного осмотра на гинекологическом кресле с помощью зеркал. Для качественного изучения воспаленного участка шейки матки проводится кольпоскопия (с использованием специального микроскопа).

Кольпоскопия позволяет врачам дифференцировать эрозию от злокачественных новообразований. Для этого участок эрозии обрабатывается слабым раствором йода. В результате такой пробы псевдоэрозия и истинная эрозия окрашиваются в бледно-розовый цвет, атипичные очаги приобретают белый цвет, а участки дисплазии — желтый.

Если диагност не уверен в наличии зон дисплазии на шейке матки, он прибегает к прицельной биопсии для взятия необходимого материала с целью последующего гистологического исследования.

Лечение эрозии шейки матки

Врачи, выявившие эрозию, не всегда сразу назначают женщине конкретную схему лечения. В ряде случаев предпочтение отдается тактике «выжидания и наблюдения». Если обнаружены патологии, вызвавшие воспаление слизистой оболочки шейки матки, их необходимо лечить одновременно с эрозией. Это связано с тем, что устранение последствий при игнорировании основной причины не даст положительных результатов. Если проблема вызвана хламидиями, гонококками или другими возбудителями, необходимо назначение препаратов, направленных на их уничтожение. На сегодняшний

день гинекологи отдают предпочтение методам лечения, которые разрушают клетки цилиндрического эпителия и способствуют их замещению плоским эпителием. [4]

Для этого применяются следующие методы:

Криодеструкция — ткани эрозии разрушаются путем замораживания. Для этого на их поверхность наносится жидкий азот или закись азота. Данный метод является безболезненным и не приводит к образованию рубцов на шейке матки. Спустя месяц после процедуры криодеструкции патологические ткани полностью замещаются здоровыми;

Лазеровапоризация — используя лазерный луч, гинеколог удаляет псевдоэрозию на седьмой день менструального цикла. Важно, чтобы перед процедурой пациентка прошла специальный курс санации влагалища. В целом этот метод не вызывает дискомфорта или боли. После него не образуется рубцов, поэтому в будущем не возникнет проблем с зачатием и родами;

Диатермокоагуляция — атипичные ткани прижигаются с помощью электрического тока заданной частоты. Осложнением такого лечения являются рубцы, которые делают шейку матки менее эластичной и препятствуют её раскрытию, поэтому данный метод противопоказан нерожавшим женщинам;

Радиоволновой метод — с помощью специального аппарата гинеколог воздействует на эрозию радиоволнами. При использовании этого метода пациентка не испытывает боли. Данная методика может применяться у молодых девушек, планирующих беременность в будущем. Она не оказывает негативного влияния на состояние шейки матки и не приводит к осложнениям в процессе родов.[5]

Важно понимать, что перечисленные методы удаления эрозии шейки матки могут быть использованы только после проведения кольпоскопии и биопсии. Если в процессе диагностики в очаге воспаления будут обнаружены раковые клетки, лечение должно проводиться исключительно хирургическим путем.

Лечение эрозии шейки матки методами народной медицины

Если в ходе гинекологического осмотра установлено, что диагностированный воспалительный процесс не является слишком выраженным и отсутствуют признаки злокачественного перерождения тканей шейки матки, возможно лечение эрозии методами народной медицины без применения прижигания.

Помочь избавиться от заболевания могут следующие методы:

- Масло эвкалипта и облепиховое масло: необходимо пропитать марлевый тампон маслом и ввести во влагалище на ночь. Курс лечения составляет две недели.

- Отвар листьев эвкалипта: измельчите две столовые ложки листьев эвкалипта и залейте их одним стаканом воды. Выдержите на водяной бане в течение 20 минут, после чего процедите. Полученный раствор используется для смачивания вагинальных тампонов или для спринцевания.[6]

- Алоэ: листья алоэ необходимо выдержать в холодильнике в течение двух недель. Затем измельчите их (вам понадобится примерно 8 штук) и залейте полстаканом оливкового или подсолнечного масла. Настаивайте в темном месте две недели. Полученным средством пропитывайте тампоны и вводите во влагалище на всю ночь.

• Розовое масло: смешайте розовое масло с вазелином в соотношении 1:1, сформируйте небольшие шарики, оберните их марлей, сделав тампон и введите во влагалище.

Профилактика эрозии шейки матки

Для минимизации риска развития эрозии шейки матки необходимо:

- тщательно следить за личной гигиеной;
- иметь только одного постоянного полового партнера;
- правильно питаться;
- отказаться от вредных привычек;
- своевременно и квалифицированно лечить воспалительные и инфекционные заболевания мочевыделительной системы;
- проходить осмотр у гинеколога дважды в год;
- раз в год проходить кольпоскопию и сдавать необходимые анализы.[7]

Заключение

В заключение можно отметить, что, зная причины возникновения эрозии шейки матки и выявляя её на ранних стадиях с помощью современных методов обследования, можно предотвратить развитие данного заболевания у многих женщин. Это позволяет не только своевременно лечить саму эрозию, но и, благодаря изучению её осложнений, предупреждать возникновение других сопутствующих патологий. Такой комплексный подход способствует сохранению репродуктивного здоровья женщин и закладывает основу для рождения здорового поколения.

Список использованной литературы

1. Samixovna M. X. Bachadon bo 'ynining kasalliklardagi kliniko-morfologik ahamiyati //Modern education and development. – 2025. Т.19. – №. 3.– С.316-327.
2. Чехоева А. Н. Фоновые и предраковые заболевания шейки матки. – 2018.
3. Савельева Г. М., Сухих Г. Т., Манухин И. Б. Гинекология : учебник. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. — 656 с.
4. Адамян Л. В., Кулаков В. И. Руководство по гинекологии. — Москва : Медицина, 2019. — 512 с.
5. Киселёв В. И., Ашрафян Л. А. Фоновые и предраковые заболевания шейки матки. — Москва, 2018. — 384 с.
6. Машковский М. Д. Лекарственные средства : справочник. — Москва : Новая волна, 2020. — 1216 с.
7. Муравьёва Д. А. Тропические и лекарственные растения. — Москва : Медицина, 2017. — 384 с.