

Медицинские науки

**ОСОБЕННОСТИ ЦИТОЛОГИЧЕСКОЙ
ДИАГНОСТИКИ БОРОДАВЧАТЫХ
ПОРАЖЕНИЙ КОЖИ У ДЕТЕЙ
В УСЛОВИЯХ ИХ КРИОГЕННОЙ
ОБРАБОТКИ**

Дегтев М.В., Кожевников В.А., Лепилов А.В.

*Алтайский государственный медицинский
университет, Барнаул, e-mail: garant.kaf@mail.ru*

Поражение кожи вирусом папилломы человека (ВПЧ) вызывает в настоящее время большой научный интерес у специалистов различного медицинского профиля. Однако к настоящему времени цитологические исследования по выявлению клинко-морфологических особенностей бородавчатых поражений кожи в отличие от изучения структурных изменений шейки матки и ларингеального папилломатоза вызываемых ВПЧ носят единичный характер.

Материалы и методы исследования. Нами применен усовершенствованный цитологический метод диагностики вирусной инфекции у больных с бородавками, локализующимися на конечностях. В основу работы положены сведения о 49 наблюдениях больных, у которых были взяты мазки-отпечатки из иссечённых бородавок в возрасте от 3 до 23 лет (26 из них – подошвенные, 18 – вульгарные и пять плоские бородавки – с поражённых кистей). В число наблюдений были также включены 4 (8,1%) больных в возрасте 3-6 лет, 6 (12,2%) от 7 до 9 лет, 11 (22,4%) от 10-14 лет, 12 (24,4%) от 15-19 лет, 16 (32,6%) от 19 до 23 лет. Длительность заболевания до момента обращения к врачам составляла в среднем один год. Удаление бородавчатого гиперкератоза осуществляли радиочастотным скальпелем Электропульс С350РЧ, с последующей криогенной обработкой.

Для получения мазков мы предварительно замачивали биопсийный материал в чашке Петри на тампоне, смоченном физиологическим раствором в течение двух часов, а затем разрезали бородавчатые разрастания и готовили мазки-отпечатки. Такая предварительная обработка материала была связана с определёнными техническими трудностями, приводящими к различным артефактам, что в последующем негативно сказывалось на диагностике изучаемых нами явлений. В дальнейшем препараты окрашивали по методу Романовского с фиксацией по Майн-Грюнвальду, азури эозином, после чего изготовленные препараты микроскопировали.

Результаты и обсуждение. В результате проведённого цитологического исследования в мазках-отпечатках были обнаружены бесструктурные массы с безъядерными чешуйками плоского ороговевающего эпителия, в сочетании с неизменёнными клетками из шиповатого и зернистого слоёв кожи. Описанные вышеуказанные микро-

скопические изменения были квалифицированы как результат нормальной продукции кератина и созревания кератиноцитов с превращением их в роговые безъядерные чешуйки.

В мазках-отпечатках отмечали выраженную пролиферацию клеток базального слоя, с признаками слабой дисплазии. В этих случаях клетки были слегка увеличенные в размерах с гиперхромными и удлинёнными ядрами. Найденные изменения косвенно указывали на признаки поражения глубоких слоёв эпителия вирусами.

Выявленные цитологические изменения соответствовали ранее проведённому гистологическому исследованию бородавок и проявлялись наличием в зернистом слое и верхней части мальпигиева слоя крупных вакуолизированных клеток, не имеющих мостиков. Роговой слой был резко утолщён с паракератотическими клетками, такие изменения были выявлены у всех больных с разными типами бородавок.

При цитологической диагностике обнаруживали также и другой дополнительный признак вирусной инфекции в виде умеренно выраженной лимфоидно-гистиоцитарной инфильтрации стромы. В зернистом, блестящем слое были найдены клетки, увеличенные в размере неправильной, многоугольной формы с увеличенными гиперхромными ядрами.

Указанные изменения в мазках у обследованных пациентов обнаруживались в 48,97% случаев. Среди 24 мазков с обнаруженными признаками вирусной инфекции специфические изменения были выявлены в основном у пациентов с подошвенными и вульгарными бородавками.

В ряде наблюдений в полученных мазках обнаруживали фибробласты и фиброциты, как в виде пучков, так и в виде изолированно лежащих клеток или их групп. Изредка находили эритроциты, которые не являлись диагностически значимыми и попадали туда из раны в процессе иссечения.

В целом проведённые цитологические исследования эпидермиса и стромы различных форм вирусных бородавок показали стереотипные изменения. Основные изменения протекали в виде гиперкератоза, дискератоза и пролиферации клеток базального слоя. Койлоциты характерные для неоплазии при ВПЧ отсутствовали. Цитологических различий между различными типами вирусных бородавок нами обнаружено не было. В 42,1% случаев были выявлены среди пролиферирующих клеток многоядерного базального слоя двуядерные клетки.

Заключение. Таким образом, цитологическая диагностика при вирусных бородавках по модифицированной методике получения мазков является доступным и недорогим дополнительным способом, позволяющим проводить дифференциальную диагностику различных бородавчатых новообразований кожи.

