

Saistība starp *Mycoplasma genitalium* infekciju un dzemdes kakla priekšvēža saslimšanām Rīgas Kolposkopijas references centra pacientēm

Olga Plisko^{1,2}, *Jana Žodžika*^{1,2}, *Dace Rezeberga*^{1,2}, *Irina Jermakova*²,
*Juta Kroiča*³, *Lāsma Eglīte*³, *Dace Sīviņa*², *Diāna Kuņicina*^{1,2},
*Marina Utorova*², *Inga Pavlovska*²

¹ Rīgas Stradiņa universitāte, Dzemdniecības un ginekoloģijas katedra, Latvija

² Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca, Latvija

³ Rīgas Stradiņa universitāte, Bioloģijas un mikrobioloģijas katedra, Latvija

Ievads. Maksts vides izmaiņām un seksuāli transmisīvajām infekcijām ir nozīmīga loma cilvēka papillomas vīrusa persistences attīstībā, tā veicinot dzemdes kakla kancerogēni (*Adebamowo*, 2017; *Kim*, 2016). Pastāv pētījumi, kuros atrasta sakarība starp *Mycoplasma genitalium* infekciju un dzemdes kakla priekšvēža izmaiņām (*Adebamowo*, 2017; *Gomih-Alakija*, 2014; *Yin*, 2013), bet dati joprojām ir pretrunīgi. Latvijā šāda veida pētījumi līdz šim nav veikti.

Darba mērķis, materiāls un metodes. Darba mērķis ir noteikt sakarību starp *Mycoplasma genitalium* infekciju un dzemdes kakla priekšvēža saslimšanām.

Šķērsriezuma pētījums tika veikts no 2016. gada jūlija līdz 2017. gada jūnijam. Pētījuma grupā tika iekļautas 95 patientes vecumā no 18 līdz 50 gadiem, kurām izmainītu dzemdes kakla citoloģijas rezultātu dēļ tika veikta kolposkopija Rīgas Austrumu klīniskās universitātes slimnīcas Kolposkopijas references centrā. Kontroles grupa ietvēra 55 patientes, kurām bija normāli dzemdes kakla citoloģijas rezultāti. Tika paņemts materiāls no dzemdes kakla un maksts augšējās velves *M. genitalium* noteikšanai, izmantojot polimerāzes ķēdes reakcijas metodi. Visām pacientēm tika veikta kolposkopija un paņemta biopsija no dzemdes kakla, kas nosūtīta histoloģiskai izmeklēšanai. Datu statistiskā analīze veikta ar programmu *Microsoft Excel*.

Rezultāti. Pētījumā tika iekļauta 21 paciente ar pirmās pakāpes cervikālu intraepiteliālu neoplāziju (CIN 1), 51 – ar CIN 2, 20 ar CIN 3 un viena paciente – ar dzemdes kakla vēža IA1 stadiju. *M. genitalium* tika atrasta 6/21 (29%) CIN 1 gadījumā, 19/51 (37%) CIN 2, 7/20 (35%) CIN 3 un 1/1 (100%) dzemdes kakla vēža pacientei. Kontroles grupā *M. genitalium* tika izolēta 19/55 (35%) sievietēm. Netika atrastas statistiski ticamas atšķirības *M. genitalium* sastopamībā starp dažādu pakāpju dzemdes kakla priekšvēža izmaiņām un kontroles grupu. Analizējot sakarību starp *M. genitalium* infekciju un dzemdes kakla priekšvēža saslimšanas smagumu, arī netika konstatētas statistiski ticamas atšķirības. *M. genitalium* tika izolēta 27/72 (38%) CIN2+ pacientēm.

Secinājumi. Pētījuma dati rāda, ka *Mycoplasma genitalium* infekcijas sastopamība sievietēm ar un bez dzemdes kakla priekšvēža saslimšanām ir augsta un starp abām grupām nav nozīmīgas atšķirības. Lai apstiprinātu šos datus, ir nepieciešami turpmāki un plašāki pētījumi.

Projekts RSU ZP 04/2013, kods 035 “Dzemdes kakla vēža klīnisko un molekulāro īpatnību izpēte agrīnas diagnostikas un ārstēšanas stratēģijas uzlabošanai”.