

**ЧАСТОТА ВУЛЬОВОАГИНИТА У ДЕВОЧЕК, ФАКТОРЫ РИСКА  
И ПРОФИЛАКТИКА ОСЛОЖНЕНИЙ ПРИ СИНЕХИЯХ**

*Н.М.Салаева, Л.Ш.Матякубова, М.М.Олимова, Х.Д.Абдуллаева*

*Ургенчский филиал Ташкентской медицинской академии,*

*Ургенч, Узбекистан*

**Ключевые слова:** *вульвовагинит, TORCH-инфекция, синехии, девочки, инфицирование во время гестации.*

**Резюме:** *В статье подробно описаны частота вульвовагинита у девочек в зависимости от инфицирования матери во время гестации, факторы риска вульвовагинита, клиника острого и хронического вульвовагинита, профилактика осложнений при синехиях. В ходе исследования обследовано 40 девочек разного возраста с вульвовагинитами. В результате исследования установлено, что вульвовагинит у девочек связан с инфицированием матери во время гестации, ранний невыявленный вульвовагинит осложняется синехиями.*

**QIZLARDA VULVOVAGINIT UCHRASH CHASTOTASI, XAVF  
OMILLARI VA SINEXIYA BILAN ASORATLANISH PROFILAKTIKASI**

*N.M.Salayeva, L.Sh.Matyakubova, M.M.Olimova, X.D.Abdullayeva*

*Toshkent tibbiyot akademiyasi Urganch filiali,*

*Urganch, O'zbekiston*

**Tayanch so'zlar:** *vulvovaginit, TORCH infeksiya, sinexiya, qizlar, gestatsiya davrida infitsirlanish.*

**Rezyume:** *Maqolada qizlarda vulvovaginit uchrash chastotasining onasi gestatsiya davrida o'tkazgan infitsirlanishga bog'liqligi, vulvovaginit paydo bo'lish xavf omillari, o'tkir va surunkali vulvovaginit klinikasi, sinexiya bilan asoratlanish profilaktikasi to'g'risida batafsil berilgan. Tadqiqot o'tkazish davomida 40 nafar vulvovaginit bilan kasallangan turli yoshdagi qizlar o'rganildi. Tadqiqot natijasiga*

*ko`ra qizlardagi vulvovaginit onasi gestatsiya davrida infitsirlanishga bog`liqligi, erta aniqlanmagan vulvovaginit sinexiya bilan asoratlanishi aniqlandi*

**FREQUENCY OF VULVOVAGINITIS IN GIRLS, RISK FACTORS  
AND PREVENTION OF COMPLICATIONS WITH SYNECHIA**

*N.M. Salayeva, L.Sh.Matyakubova, M.M.Olimova, X.D.Abdullayeva*

*Urgench branch of the Tashkent Medical Academy,*

*Urgench, Uzbekistan*

**Key words:** *vulvovaginitis, TORCH infection, synechia, girls, infection during gestation.*

**Summary:** *The article describes in detail the frequency of vulvovaginitis in girls, depending on the infection of the mother during gestation, risk factors for vulvovaginitis, the clinic of acute and chronic vulvovaginitis, and the prevention of complications in synechia. During the study, 40 girls of different ages with vulvovaginitis were examined. As a result of the study, it was found that vulvovaginitis in girls is associated with infection of the mother during gestation, early undiagnosed vulvovaginitis is complicated by synechia.*

**Введение:** Текущая демографическая ситуация в стране зависит от всех взаимосвязанных факторов. Наряду с экономическими и политическими проблемами, демография напрямую влияет на репродуктивное здоровье женщин. Будущее здоровье девочек, в том числе гинекологическое, формируется в раннем детстве и взрослом возрасте. Большинство гинекологических заболеваний у детей связано с воспалительными процессами в половой системе.

В последние годы наблюдается устойчивый рост инфекций во время беременности и увеличение процента из них, вызывающих акушерско-гинекологическую патологию, перинатальную патологию и детские болезни. Ранние и поздние последствия TORCH-инфекции влияют на здоровье детей

раннего возраста [4,10,13,14]. Вульвовагинит — самое распространенное гинекологическое заболевание у девочек и, по данным исследователей, на его долю приходится от 15% до 93% гинекологических заболеваний у девочек [1,11,12].

При гинекологических заболеваниях частой локализацией воспалительного процесса у девочек является вульва и влагалище. У девочек, учитывая несовместимость механизмов борьбы с микроорганизмами и физиологических особенностей вульвы и влагалища, в отличие от женщин старшего возраста часто наблюдают неспецифические вульвовагиниты, при которых в большом количестве обнаруживаются условно-патогенные микроорганизмы. После болезни или в случае иммунодефицита снижение защитных сил детского организма может вызвать нарушение баланса микрофлоры влагалища и организма. При значительном снижении иммунитета организма условно-патогенная флора проявляет патогенные свойства.

Этиологическими факторами заболеваний вульвы и влагалища у девочек являются представители патологической и условно-патологической микрофлоры. Вульвовагинит у девочек имеет социальное и медицинское значение и оказывает негативное влияние на формирование репродуктивной системы и состояние других органов и систем организма [1,3,14,15].

Этиологическими факторами вульвовагинита являются нарушения правил личной гигиены, бактериальные и вирусные инфекционные агенты, глистная инвазия, аллергические заболевания, патологии желез внутренней секреции и различные другие патологии. В то же время сведения литературы о возможных факторах риска развития вульвовагинита остаются противоречивыми. Исследователи доказали, что инфекции, передающиеся половым путем, являются одним из важнейших факторов риска развития вульвовагинита у девочек [5,8,9]. По мнению авторов, основным путем заражения детей является вертикальный путь [7,9,16,17].

Влияние инфицирования во время беременности (TORCH-инфекции или

токсоплазмоз, краснуха, цитомегаловирус, герпес и др.), на уровень репродуктивного здоровья населения, огромный экономический ущерб, определили приоритетность профилактики этой группы инфекций в современных условиях [6,20,21]. Вульвовагинит у девочек может протекать в острой форме, но нередко наблюдается хроническая форма. По данным разных исследователей, более 60% вульвовагинитов имеет хронический рецидивирующий характер [1,8,18,19].

При остром вульвовагините девушки жалуются на гнойные выделения из половых путей, зуд, жжение, усиливающееся при мочеиспускании, во влагалище и наружных половых органах. Эти жалобы обычно появляются при распространении воспалительного процесса на вульву. Иногда возникают боли во влагалище, в нижней части живота, распространяющиеся на крестцово-поясничную область. Помимо дизурических симптомов, больные часто жалуются на запоры. Для диагностики вульвовагинита имеют значение анамнез (заболевания суставов, болезни матери во время беременности и др.) и жалобы. При осмотре выявляют отек и покраснение вульвы, которые могут распространяться на кожу бедра. Воспалительные заболевания половых органов девочек могут привести к серьезным нарушениям менструального цикла, репродуктивных и половых функций во взрослом возрасте. Таким образом, изъязвление влагалища у девочек может привести к его сужению или инфицированию и создать препятствие для половой жизни, беременности и родов в будущем. Кроме того, длительно текущие воспалительные заболевания могут изменять функции гипоталамо-гипофизарно-яичниковой системы.

Длительный вульвовагинит приводит к появлению такой патологии, как синехии вульвы [2,22,23]. Неудачи в лечении вульвовагинита у девочек часто заключаются в том, что, в отличие от взрослых, критерии диагностических и лечебных подходов в этой возрастной группе недостаточно разработаны, имеется значительный процент хронических форм, вульвовагинит осложняется синехиями.

**Методы исследования:** медико-социальные (изучение условий жизни, выявление факторов риска развития), клинические (традиционный гинекологический осмотр, осмотр наружных половых органов, исследование через прямую кишку, УТТ), микробиологические (определение микрофлоры влагалища), ИФА (иммуноферментный анализ) обследование, ПЦР (полимеразная цепная реакция) исследование, статистическое (медико-биологическое исследование с использованием пакета компьютерных приложений).

**Результаты исследования:** у 70% (n=40) матерей, обратившихся в отделение акушерства и гинекологии в сентябре-октябре 2023 г., выявлена TORCH-инфекция во время беременности, у 50% (n=40) новорожденных выявлены палочки КОК в При анализе мазков, взятых с вульвы, установлено, что вульварные синехии обнаружены у 30% детей (n=40).

**Заключение:** Санация половых органов у женщин, своевременное лечение TORCH-инфекций, раннее устранение причин развития вульвита у новорожденных, своевременное лечение вульварных синехий, их осложнений, не должны оставаться без внимания акушеров, педиатров и врачей общей практики.

### ИСПОЛЬЗОВАННАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. Jumaniyazova T. A, Kurbanbaeva D.K, Olimova M.M. Oliy ta'lim muassasalari o'qituvchilarida salomatlikni saqlash kompetensiyalarini rivojlantirish o'qituvchilik muammo sifatida. Международный научный журнал № 6(100), часть 1 «Научный Фокус» октября, 2023. – С. 548-549.
2. Jumaniyazova T. A., Kurbanbaeva D.K., Olimova M.M. Ta'lim muassasalarining ijtimoiy va sog'liqni saqlash sohasidagi hamshiralarning va o'qituvchilarning axloqiy kompetensiyasi. The role of exact sciences in the era of modern development. – pp. 18-20. [www.uzresearchers.com](http://www.uzresearchers.com)
3. Jumaniyazova T.A., Kurbanbaeva D.K., Olimova M.M. Oliy ta'lim pedagoglarida salomatlik kompetensiyasini shakllantirishning pedagogik-

- psixologik jihatları. International Scientific Journal «Modern science and research». VOLUME 2 / ISSUE 11 / UIF:8.2 / Modernscience.Uz. ISSN: 2181-3906. 2023. – pp. 676-678. <https://doi.org/10.5281/zenodo.10150418>
4. Jumaniyozova T.A., Baxtiyarova A.M. Oliy ta'limda pedagog kadrlarining shaxsiy mahoratini rivojlantirish. International Scientific and Practical Conference. Past end Future of medicine. – 2023. – pp. 8-9. <https://www.conferenceseries.info/index.php/intellect>.
  5. Jumaniyozova T.A., Bakhtiyarova A.M. Teaching personnel in higher education personal characteristics. International bulletin of medical sciences and clinical research. Volume 3. Issue 5, May – 2023, ISSN: 2750-3399. – pp. 273-278. <https://doi.org/10.5281/zenodo.7994571>.
  6. Khurbanova N., Omonova G., Alimova M., & Komiljanova S. (2017). The state of antioxidant system of mitochondrial fraction of the hepatocyte in early terms of ischemic stroke in white rats. *Интернаука*, (12-2), 51-53.
  7. Navruzovna K. N. et al. Generation of reactive oxygen species in the mitochondrial fraction of hepatocytes in the early stages of experimental ischemic stroke //Вестник науки и образования. – 2019. – №. 7-2 (61). – С. 60-62.
  8. Samandarova B.S., Allaberganova Z.S., Bakhtiyarova A.M., Olimova M. M. Peculiarities of the microflora of breast milk and factors of non-specific resistance of feeding women//International Journal of Education, Social Science & Humanities. Finland Academic Research Science Publishers. ISSN: 2945-4492 (online) | (SJIF) = 7.502 Impact factor. Volume-11. Issue-9. 2023 Published: 22-09-2023. PP. 496-501
  9. Samandarova Barno Sultanovna, Karimova Maksuda Ahmedjanovna, Jumaniyazova Tupajon Alimovna, Bakhtiyarova Aziza Maksudbekovna, Alimova Makhliyo Makhmud kizi. Mikroorganizmaların morfo-fizyolojik özellikleri ve bunları öğrenme yöntemleri. Araştırma. Arslan Bayır-Baygenç Yayıncılık: 210, Araştırma Dizisi:33, ISBN: 978-625-8457-80-3, TC Kültür Bakanlığı, Yayına Sertifika No: 51816. Basım Yeri Sertifika No: 52368. Baskı,

- Ekim-2023. Kadıpaşa Mah. AlanaySk. Badem Apt.6/13. Alanya / Antalya. Baskı Yeri: Kan yılmaz Matbaası. Kağıt ve Ambdijğ San.Tic. Ltd. Şti. Sanat Cad. 5609 Sk. No:13. Çamdibi/İZMİR. e-posta: alanyaguncel@gmail.com
10. Sultanovna, S. B., Otaboyevich, K. R., Ahmedzhanovna, K. M., & Ogli, I. A. U. (2019). The value of body mass index in the development of metabolic syndrome. *Вестник науки и образования*, (11-3 (65)), 76-79.
  11. Богданова Е.А. Воспалительные заболевания вульвы и влагалища у девочек. //Гинекология. 1999. - Т. 1. - №3. - С. 4-8
  12. Бычкова Н.Ю. Особенности вульвовагинитов при хламидийной инфекции у девочек. // Тез. докл. VIII Всерос. съезда дерматовенерологов. М., 2001. - С. 166.
  13. Гуркин Ю.А., Михайлова Л.Е. Вульвовагиниты у девочек: этиология, клиника, лечение. СПбГПМА, 1998; 64 с.
  14. Жуманиязова Тупажон Алимовна, Усманов Улугбек Умарович, Курбанбаева Дилноза Кахрамановна, Олимова Мадинабону Махмудовна. Организация здорового рабочего места в педагогике: факторы влияния и практические рекомендации. Наука и современное образование: актуальные вопросы, достижения и инновации: сборник статей VIII международной научно-практической конференции. – Пенза: МЦНС «Наука и просвещение». ISBN 978-5-00236-084-0. – 23.11.2023. – 284 с.– С. 267-270.  
<http://www.naukaip.ru/>
  15. Кулаков В.И., Алешкин В.А., Богданова Е. А. и др. Нормативные показатели физического и полового развития девочек, проживающих в средней полосе России. Биоценоз влагалища и факторы местного иммунитета у них. Пособие для врачей. М., 2000; 24 с.
  16. Лузан Н.В. К вопросу о заболеваемости ЗППП у несовершеннолетних. // ЗППП. 1998. - № 1. - С.28-31. Методические материалы по диагностике и лечению наиболее распространенных инфекций, передаваемых половым путем (ИППП), и заболеваний кожи. М., ГУ ЦНИКВИ МЗ РФ, 2003. -С.34-60

17. Самандарова Б. С. и др. Причины развития синдрома поликистозных яичников и рак молочной железы у женщин //Актуальные научные исследования в современном мире. – 2017. – №. 5-3. – С. 130-136.
18. Самандарова Б. С., Артикова Д. О. Микрофлора грудного молока и факторы неспецифической резистентности кормящих женщин //Наука и образование сегодня. – 2019. – №. 8 (43). – С. 69-71
19. Каримова М. А., Курбанова Н. Н. Нарушение нормальной микрофлоры толстой кишки влияния генно-модифицированной сои в эксперименте //Журнал" Медицина и инновации". – 2022. – №. 3. – С. 162-166.
20. Каримова Н. А., Курбанова Н. С. Нарушение физического развития у подростков и его осложнения //Journal of cardiorespiratory research. – 2021. – Т. 1. – №. 2. – С. 64-67.
21. Матризаева Г. Д., Алимова М. М., Кличева Т. А. Современное состояние проблемы и теорий развития преэклампсии как тяжелого осложнения беременности //Вестник науки и образования. – 2019. – №. 19-2 (73). – С. 72-75.
22. Алимова М. и др. Роль витамина д в регуляции процессов стероидо-и фолликулогенеза, в развитии гормональных нарушений при эндокринном бесплодии у женщин, проживающих в зоне приаралья //Innovations in Technology and Science Education. – 2022. – Т. 1. – №. 3. – С. 20-32.
23. Рахметова М. Р. и др. Особенности диагностики и лечения эндокринного бесплодия //Academic research in educational sciences. – 2022. – Т. 3. – №. 4. – С. 722-728.