

ОПТИМИЗАЦИЯ ВЕДЕНИЯ ДЕВОЧЕК С ВУЛЬВИТАМИ ПРИ ДИАГНОСТИРОВАННОЙ ВНУТРИУТРОБНОЙ ИНФЕКЦИИ У РОДИЛЬНИЦ НА СОВРЕМЕННОМ ЭТАПЕ

М.Ш. ШАМСИЕВА, Б.Б. НЕГМАДЖАНОВ, М.З. КУРБАНИЯЗОВА

Самаркандский Государственный медицинский институт,
Республика Узбекистан, г. Самарканд

Резюме. Вульвиты - это воспаление вульвы (наружных половых органов). Вульвиты занимают первое место в структуре заболеваемости органов урогенитальной системы у детей, составляя, по данным различных исследователей, от 70% до 93% гинекологической патологии детского возраста. Внутриутробное инфицирование плода на современном этапе является одной из наиболее важных проблем акушерства и перинатологии. Всем беременным было проведено комплексное клинико-лабораторное обследование с использованием молекулярно-биологических методов определения возбудителей инфекции. При оценке возбудителей, выделенных из цервикального канала беременных путем ПЦР и ИФА. При гистоморфологическом исследовании последов 90 женщин были получены следующие данные: В I основной группе несколько чаще были зарегистрированы воспалительные изменения в тканях плаценты, которые, в основном, состояли из полинуклеарных лейкоцитов и лимфоцитов, имели очаговый характер в 64,4% наблюдениях, распространенный - в 31,1%. Таким образом, бактериологические и патоморфологические методы исследования у беременных группы высокого инфекционного риска имеют важное значение в прогнозировании перинатальных исходов и развитии вульвитов у новорожденных девочек.

Ключевые слова: вульвит, хламидии, микоплазмы, уреоплазмы, внутриутробная инфекция.

OPTIMIZATION OF MAINTAINS OF THE GIRLS WITH VULVITIS AT THE DIAGNOSED PRENATAL INFECTION IN PUERPERA AT THE PRESENT STAGE

M.SH. SHAMSIYEVA, B.B. NEGMADJANOV, M.Z. KURBANIYAZOVA

Samarkand State Medical Institute, Republic of Uzbekistan, Samarkand,

Resume. Vulvitis is inflammation of the vulva (the external genital organs). Vulvitis occupies the first place in the incidence structure of urogenital system of children. According to the facts of various researchers, from 70% to 93% of gynecological pathology of childhood age is vulvitis. Intrauterine infection of the fetus is one of the most important problems of obstetrics and perinatology. All pregnant women had carried out a comprehensive clinical and laboratory examination using molecular biological methods for the determination of infectious agents. In assessing the pathogens isolated from cervical pregnancy by PCR and ELISA. During histomorphological study of 90 women's placentas following data were obtained: In the main group I a few more were registered inflammatory changes in the tissues of the placenta, which mainly consisted of polynuclear leukocytes and lymphocytes had a focal character in 64.4% of cases, common - in 31.1%. Thus, bacteriological and pathological research methods in pregnant at high risk of infection are important in predicting perinatal outcomes and the development of vulvitis in newborn girls.

Key words: vulvitis, chlamydia, mycoplasma, ureaplasma, prenatal infections.

Актуальность проблемы. Вульвиты занимают первое место в структуре заболеваемости органов урогенитальной системы у детей, составляя, по данным различных исследователей, от 70% до 93% гинекологической патологии детского возраста. Внутриутробное инфицирование (ВУИ) плода на современном этапе является одной из наиболее важных проблем акушерства и перинатологии. По данным ряда авторов [1,3,6], ВУИ развивается у 27,4-36,6% детей, рожденных

живыми, а в структуре смертности новорожденных инфекционная патология занимает 1-3-е места, обуславливая от 11 до 45% гибели детей [2,5].

В настоящее время отмечается рост частоты вульвитов как специфической, так и неспецифической этиологии среди девочек. Обращает на себя внимание непрерывное течение воспалительного процесса с непродолжительными периодами ремиссии. При обследовании детей на наличие инфекций

мочеполового, тракта наряду с возбудителями указанных заболеваний часто выявляются генитальные микоплазмы - *Mycoplasma hominis*, *Ureaplasma urealyticum* [1,6].

Смешанная хламидийно-микоплазменная инфекция уrogenитального тракта (УГТ) с выраженными воспалительными симптомами выявляется у 22-36% девочек до 12 лет, обследующийся на наличие уrogenитальных инфекций (УГИ) в связи с воспалительным процессом разного уровня в мочевыделительной и генитальной системах [3,6]. Факт выявления *M. genitalium* у детей с хламидийной инфекцией уrogenитального тракта не может оставаться без внимания, как клиницистов, так и микробиологов. Возможные осложнения хламидийно-микоплазменной (*M. genitalium*) инфекции могут обусловить в будущем проблемы, связанные с нарушением репродуктивной функции. Все это позволяет признать актуальность данной темы, представляющей значительный научный интерес и практическую значимость.

Цель исследования. Установить роль внутриутробного инфицирования девочек первого года жизни в развитии вульвитов.

Материалы и методы. Всем беременным было проведено комплексное клинико-лабораторное обследование с использованием молекулярно-биологических методов определения возбудителей инфекции. При оценке возбудителей, выделенных из цервикального канала беременных путем ПЦР и ИФА, установлено следующее: в группе без реализации ВУИ микоплазмы, хламидии и уреоплазмы составили 8%, цитомегаловирус 20%, вирус простого герпеса 36%, кандиды 3%, ассоциации 60%. Анализ группы с реализацией ВУИ выделил таких наиболее частых возбудителей, как микоплазмы, хламидии и вирус простого герпеса, что составило по 50% соответственно, цитомегаловирусная инфекция встречалась в 45% случаев, реже встречались уреоплазмы в 20% и кандиды в 15%, ассоциации в 95%. При анализе видового состава вагинального биотопа было выявлено наиболее сильное влияние со стороны *Streptococcus faecalis* ($p=0,00171$) и сильное влияние со стороны *E. Coli* ($p=0,01424$) и *Staphylococcus epidermidis* ($p=0,02714$) на реализацию внутриутробного инфицирования плода. С целью доклинической диагностики внутриутробной инфекции новорожденного изучали микробный спектр амниотической жидкости.

Результаты. Было выявлено, что наиболее статистически сильное влияние на

реализацию ВУИ оказывают ассоциации возбудителей инфекции ($p=0,00001$), *Staphylococcus epidermidis* ($p=0,00019$), в меньшей степени *Proteus mirabilis* ($p=0,03252$), *Streptococcus faecalis* ($p=0,01269$). В результате изучения спектра возбудителей TORCH-комплекса в околоплодных водах в группе с реализацией ВУИ выделены только вирус простого герпеса у 3(15%) беременных и цитомегаловирус у 11 (55%). При анализе полученных данных ПЦР - исследования околоплодных вод отмечено статистически достоверно сильное влияние вирусов на развитие внутриутробного инфицирования плода ($p=0,00240$), причем наибольшее повреждающее влияние оказывает цитомегаловирус ($p=0,00015$). При оценке мазков из цервикального канала в группе без реализации ВУИ ведущую роль имеют ассоциации возбудителей в 60% (15), вирус простого герпеса в 36% (9). В группе с реализацией инфекции у плода на первом месте также выступили ассоциации возбудителей в 96% (19), а также встречались - хламидии, микоплазмы, вирус простого герпеса в 50% (10). При исследовании амниотической жидкости наибольшее влияние на реализацию внутриутробной инфекции оказывает ассоциация возбудителей ($p=0,00001$), на втором месте - *Staphylococcus epidermidis* ($p=0,00019$). При исследовании на TORCH-комплекс наибольшее влияние на реализацию инфекции оказывает цитомегаловирусная инфекция ($p=0,00015$).

При гистоморфологическом исследовании последов 90 женщин были получены следующие данные. В I основной группе несколько чаще были зарегистрированы воспалительные изменения в тканях последа, которые, в основном, состояли из полинуклеарных лейкоцитов и лимфоцитов, имели очаговый характер в 64,4% (58) наблюдениях, распространенный - в 31,1% (28). При оценке состояния последов от женщин, родивших детей с признаками ВУИ была выявлена хроническая плацентарная недостаточность во всех случаях, из которых компенсированный тип был диагностирован в 29,7% (11), субкомпенсированный в 18,9% (7), декомпенсированный в 10,8% (4) случаев. Это свидетельствует как раз о том, что при проникновении инфекционного агента в плаценту включаются компенсаторно-приспособительные процессы для обеспечения жизнедеятельности плода.

Таким образом, бактериологические и патоморфологические методы исследования у беременных группы высокого инфекционного риска имеют важное значение в прогнозировании перинатальных исходов.

Выводы. Таким образом, бактериологические и патоморфологические методы исследования у беременных группы высокого инфекционного риска имеют важное значение в прогнозировании перинатальных исходов и развитии вульвитов у новорожденных девочек.

Литература:

1. Богданова Е.А. Воспалительные заболевания вульвы и влагалища у девочек. // Гинекология. 1999. - Т. 1. - №3. - С. 4-8
2. Бычкова Н.Ю. Особенности вульвовагинитов при хламидийной инфекции у девочек. // Тез. докл. VIII Всерос. съезда дерматовенерологов. М., 2001. - С. 166.
3. Гарден А.С. Детская и подростковая гинекология. М., Медицина, 2001; С Л 70-178.
4. Пересада О.А., Малевиц Ю.К., Кудина О.Л. Влияние микрофлоры матери на возникновение вульвовагинитов у девочек периода раннего детства. // Достижения медицинской науки Беларуси. 2001. - №6. - С.8-9.
5. Плиева З.А. Особенности урогенитального хламидиоза у девочек. // Гинекология. 2000. -Т.2. №3. - С.68-70.
6. Boiko A.V., Aleshkin V.A., Afanas'ev S.S. et al. Vaginal microflora in girls of prepuberal age. // J. Mikrobiol. Epidemiol. Immunobiol. -2001.-Vol. 2.- P.91-94.

HOZIRGI BOSQICHDA HOMILANING ONA QORNIDAGI INFEKTSIYASI BO'LGAN AYOLLARDA VULVIT BILAN OG'RIGAN QIZCHALARNI OLIB BORISHNI OPTIMIZATSIYA QILISH

M.SH. SHAMSIYEVA, B.B. NEGMADJANOV,
M.Z. KURBANIAZOVA

Samarqand Davlat tibbiyot institute,
O'zbekiston Respublikasi, Samarqand sh.

Resyume. Vulvitlar - vulvaning (tashqi jinsiy a'zolar) yallig'lanish kasalligidir. Vulvitlar bolalarda urogenital kasalliklar strukturasida birinchi o'rinni egallaydi va turli mualliflarning ma'lumotlariga kura, bolalik davridagi ginekologik hastaliklarning 70 - 93% ini tashkil etadi. Homilaning ona qornida infektsiyalanishi hozirgi paytda akusherlik va perinatologiyaning eng muhim muammolaridan biri hisoblanadi.

Barcha homilador ayollarda servikal kanaldan ajratib olingan qo'zg'atuvchilarni aniqlash uchun molekulyar-biologik usullarni qo'llagan holda kompleks klinik-laborator tekshirish usullari o'tkazildi. Jami 90 nafar ayolning yo'ldoshlarini gistomorfologik tekshirishda quyidagi ma'lumotlar olindi: I asosiy guruhda yo'ldosh to'qimasida yallig'lanishli o'zgarishlar ko'proq aniqlandi, ular asosan polinuklear leykositlardan iborat bo'lib, 64,4% holatlarda o'choqli, 31,1% holatlarda tarqalgan xarakterga ega edi. Shunday qilib, infektsiya havfi yuqori bo'lgan homilador ayollarda bakteriologik va patomorfologik tekshirish usullarini qo'llash perinatal natijalar hamda yangi tug'ilgan qizchalarda vulvit rivojlanishini prognoz qilishda katta ahamiyatga ega.

Kalit so'zlar: vulvit, xlamidiy, mikoplazma, ureaplazma, qorindagi infektsiya.