

## ПРОФИЛАКТИКА ХРОНИЧЕСКИХ РЕЦИДИВИРУЮЩИХ ВУЛЬВОВАГИНИТОВ У ДЕВОЧЕК ДОПУБЕРТАТНОГО ВОЗРАСТА

**Киселева Ю.И.**

Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», кафедра акушерства и гинекологии, г. Витебск

Мероприятия по профилактике хронических рецидивирующих вульвовагинитов у девочек допубертатного возраста должны проводиться поэтапно: I этап – первичная профилактика (социально-медицинская); II этап – вторичная профилактика (медицинская); III этап – третичная профилактика (медицинская).

Основная задача I этапа – предупреждение самой болезни и устранение ее причин.

Первичная профилактика ориентирована на охрану здоровья девочки совместными усилиями педиатров, терапевтов и акушеров-гинекологов, своевременную диагностику и лечение экстрагенитальной и гинекологической патологии, целенаправленное нравственное воспитание детей как будущих молодых родителей, формирование здорового образа жизни. Важно строгое соблюдение правил ухода за новорожденными и детьми раннего возраста, обучение и привитие основ личной гигиены, рациональное сбалансированное питание, закаливание (рисунок 1). Технология первичной профилактики включает санитарно-просветительную деятельность, направленную на повышение информированности родителей по вопросам, касающимся правил ухода за новорожденными и детьми раннего возраста, влияния нарушения питания, экстрагенитальной патологии на риск возникновения воспалительных заболеваний вульвы и влагалища. Для реализации этапа первичной профилактики необходима преемственность в работе педиатров территориальных поликлиник и детских гинекологов в обследовании и лечении девочек с экстрагенитальной и гинекологической патологией.

Основная задача II этапа – диагностика заболевания на ранней стадии и его комплексное лечение (рисунок 2).



**Рисунок 1 – Основные мероприятия по организации первичной профилактики вульвовагинитов**

Вторичная профилактика включает осмотр новорожденных в родильном доме, осмотр девочек в период новорожденности и в 6-7 лет в детской поликлинике, в детском саду детским гинекологом, индивидуальное выявление факторов риска возникновения воспалительных заболеваний вульвы и влагалища, формирование на основании анамнестических данных группы риска развития заболевания,



Рисунок 2 – Основные мероприятия по вторичной профилактике воспалительных заболеваний вульвы и влагалища



**Рисунок 3 – Основные мероприятия по организации третичной профилактики вульвовагинитов**

раннюю диагностику патологии, своевременное и дифференцированное проведение лечебно-профилактических мероприятий. Несомненно, что ее реализация зависит от работы детских гинекологов и педиатров амбулаторной службы. При этом основным принципом данной работы должно стать строгое выполнение требований по обследованию здоровых девочек группы риска развития вульвовагинита.

Целью III этапа явилось предотвращение ухудшения или развития осложнений заболевания, что во многом зависит от качества проведенного лечения, определяющего прогноз заболевания (рисунок 3). Основой технологии третичной профилактики является диспансеризация девочек с факторами риска развития вульвовагинитов, с хроническими вульвовагинитами детскими гинекологами, педиатрами территориальных детских поликлиник и по показаниям врачами других специальностей (нефролог, уролог, кардиолог, окулист, эндокринолог).

Диспансерное наблюдение будет способствовать раннему выявлению патологии, развившейся вследствие перенесенного вульвовагинита (синехии, рубцовые изменения во влагалище, в наружном зеве шейки, полипы, кондилы, воспалительные процессы на матки и придатков), своевременному и адекватному ее лечению в амбулаторных и стационарных условиях, предупреждению осложнений в более старшие возрастные периоды (нарушения менструальной функции, бесплодие). Третичная профилактика, являясь преимущественно медицинской, должна осуществляться на всех этапах оказания лечебной и реабилитационной помощи.

Реализация вышеуказанных организационных мероприятий по профилактике хронических рецидивирующих вульвовагинитов призвана способствовать снижению частоты данного осложнения, полному клинико-этиологическому излечению воспалительного процесса в урогенитальном тракте ребенка, что чрезвычайно важно для предотвращения нарушений репродуктивной функции у девочки в будущем.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2009. Т. 11. № 4.
2. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2008. Т. 10. № 4.
3. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2007. Т. 9. № 4.
4. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2006. Т. 8. № 4.
5. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2005. Т. 7. № 4.
6. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2004. Т. 6. № 4.
7. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2003. Т. 5. № 4.

8. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2002. Т. 4. № 4.
9. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2001. Т. 3. № 4.
10. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2000. Т. 2. № 1.
11. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2009. Т. 11. № 12.
12. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2008. Т. 10. № 12.
13. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2007. Т. 9. № 12.
14. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2006. Т. 8. № 12.
15. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2005. Т. 7. № 12.
16. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2004. Т. 6. № 12.
17. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2003. Т. 5. № 12.
18. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2002. Т. 4. № 2.
19. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2001. Т. 3. № 2.
20. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2000. Т. 2. № 1.