РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ И СТРУКТУРА ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У ДЕВОЧЕК В ВОЗРАСТЕ ОТ 2,5 МЕСЯЦЕВ ДО 8 ЛЕТ ПРИ ИНФЕКЦИЯХ МОЧЕВОЙ СИСТЕМЫ

Плешкова Е. М.*, кандидат медицинских наук,
Яйленко А. А., доктор медицинских наук,
Химова Ю. А.

ГБОУ ВПО «Смоленская государственная медицинская академия» Минздравсоцразвития России,
214019, г. Смоленск, пр-д Маршала Конева, д. 30в

Ключевые слова: девочки, вульвит, вульвовагинит, синехии половых губ, инфекции мочевой системы

* Ответственный за переписку (corresponding author): e-mail: el_e_na@mail.ru

Частой причиной развития инфекционных заболеваний мочевой системы является нарушение уродинамики органической (аномалии развития пиелоретерального сегмента, развития уретры, мочевого пузыря и др.) и функциональной природы (нейрогенная дисфункция мочевого пузыря, запоры и др.), а также воспалительные заболевания гениталий, сращение малых половых губ у девочек. Инфицированию мочевой системы предшествует колонизация уропатогенными микроорганизмами преддверия влагалища, риск которой повышен у девочек в первые 7–8 лет жизни.

Целью работы было изучение распространенности и нозологической структуры гинекологических заболеваний у девочек нейтрального периода полового созревания с инфекциями мочевой системы (ИМС).

Исследование проводилось на базах детских больниц г. Смоленска. Под наблюдением находилось 74 девочки с ИМС, из них в возрасте от 2,5 месяцев до 3 лет – 46 человек (62%), 3–5 лет – 28 (38%). Использованные клинико-анамнестические, лабораторные и инструментальные методы соответствовали стандартам (протоколам) оказания лечебно-диагностической помощи при урогенитальных заболеваниях у детей. Пациентки были осмотрены гинекологом детского возраста с последующим микроскопическим и бактериологическим исследованием материала и оценкой состояния биоценоза влагалища.

По результатам обследования гинекологические заболевания были выявлены у 25 из 74 девочек (34%), из которых 19 были в возрасте до 3 лет, 6 – 4–7 лет. У 20 (80%) пациенток диагностированы

воспалительные заболевания вульвы и влагалища (ВЗВВ), у 5 (20%) – синехии малых половых губ.

В возрасте от 2,5 месяцев до 3 лет ВЗВВ преобладали у 14 пациенток из 19 (74%), в том числе у 7 – вульвиты и у 7 – вульвовагиниты. Острое течение заболевания было у 11 обследованных, хроническое – у 3 (у 2 девочек – на фоне обострения хронического течения пиелонефрита).

Чаще ВЗВВ выявлялись на 3-м году жизни – у 6 (43%) из 14 пациенток, на 2-м году – у 4, на 1-м – у 4.

Среди 25 обследованных с гинекологическими заболеваниями было 6 девочек дошкольного возраста с острыми ВЗВВ неспецифической этиологии, из них 5 – с вульвовагинитом. Все пациентки имели хроническое течение пиелонефрита, двое из них – на фоне дисметаболической нефропатии, остальные – на фоне аномалий развития органов мочевой системы. Жалоб со стороны гениталий дети не предъявляли.

У 3 девочек из 5 с синехиями малых половых губ (в возрасте 6, 7 и 8 месяцев жизни) диагностирована асимптоматическая инфекция мочевыводящих путей (*E. coli* 10⁵ КОЕ/мл), у 2 девочек (в возрасте 1 года 8 месяцев и 3 лет) выявлен острый пиелонефрит.

Результаты проведенного исследования свидетельствуют о важности осмотра участковым педиатром наружных половых органов девочек с бессимптомными ИМС и своевременного направления к детскому гинекологу для обследования и лечения. Данные мероприятия позволят предотвратить возможные осложнения как со стороны мочевой, так и репродуктивной систем.

PREVALENCE AND STRUCTURE OF GYNAECOLOGICAL DISEASES IN GIRLS AGED FROM 2,5 MONTHS TO 8 YEARS IN URINARY SYSTEM INFECTIONS

Pleshkova E. M., Yailenko A. A., Khimova Yu.A.

Key words: girls, vulvitis, vulvovaginitis, pudendal lips' synechia, urinary system infections.