**Женские проблемы маленьких девочек**

Плиева Залина Александровна

Родилась дочь! Как быть дальше? Как сделать, чтобы маленькая девочка сама смогла в будущем познать радость материнства. Один из вопросов, который часто беспокоит родителей- выделения из половых путей, так называемый вульвовагинит. Что же это такое? Вульвовагинит - это воспалительный процесс в области наружных половых органов и влагалища, который в структуре детских гинекологических заболеваний встречается наиболее часто. Но значимость этой проблемы определяется не только частотой. Это заболевание, при отсутствии своевременной диагностики и правильного лечения, может иметь довольно серьезные отдаленные последствия и явиться причиной бесплодия.

В отличии от взрослых женщин, воспалительный процесс у девочек локализуется преимущественно в наружных гениталиях, что обусловлено рядом анатомо - физиологических, нейро-гуморальных и иммунобиологических особенностей, присущих детскому возрасту.

Среди девочек, страдающих вульвовагинитами, большинство младше 10 лет. Это объясняется снижением защитных свойств влагалища в этом возрасте ( тонкая легкоранимая слизистая, щелочная реакция влагалищного содержимого и т. д.). В результате- низкая сопротивляемость инфекциям. Предраспологающими факторами к возникновению вульвовагинита являются частые респираторные заболевания, ангины, детские инфекции, заболевания мочевыводящих путей, дисбактериоз кишечника, нерациональная антибиотикотерапия. Одним словом, все то, что приводит к снижению иммунитета.

К развитию вульвовагинита приводят механические, химические, термические факторы, попадание инородных тел во влагалище, а также инфекция.

Вульвовагиниты неинфекционной природы существуют недолго. Но на их фоне происходит “ заселение” влагалища микробами, и возникает инфекционный вульвовагинит.

Из инфекционных причин вульвовагинитов чаще всего встречается условно- патогенная микрофлора, т.е. микроорганизмы, которые в норме присутствуют во влагалище девочки, но при определенных условиях ( например, ослаблении иммунитета ) приобретают патогенность. К ним относится стафилококк, стрептококк, кишечная палочка, энтерококк и др.). Нередко наблюдается смешанная инфекция - размножение одновременно нескольких видов плохих микробов.

В последние годы среди причин вульвовагинитов значительную роль стали играть хламидии, микоплазмы, уреаплазмы, вирус простого герпеса. Наблюдаются также трихомониаз, гонорея, кандидоз, но в основном у девочек более старшей возрастной группы. Нередко источником урогенитальных инфекций служат родители. Заражение происходит во время родов или контактно- бытовым путем ( при пользовании общими предметами гигиены и т.д.).

Огромное значение в возникновении вульвовагинитов имеет гигиена девочки. Родители должны объяснить дочери важность соблюдения чистоты наружных половых органов и научить правильному проведению гигиенических мероприятий. Следует помнить о термических и химических воздействиях на нежную слизистую оболочку, поэтому для подмывания девочек нужно использовать только слабые и теплые растворы.

Основными симптомами вульвовагинита являются выделения из половых путей, покраснение и зуд в области наружных половых органов , жжение и болезненность при мочеиспускании. Некоторые вульвовагиниты носят характер вялотекущего воспалительного процесса и выявляются случайно. К ним относятся хронические хламидийные , микоплазменные вульвовагиниты.

Хронизации заболевания может способствовать то, что заражение в основном проиходит во время родов, а диагностируется эта инфекция гораздо позднее.

Более остро возникает вульвовагинит, вызванный острицами - мелкими глистами, паразитирующими в нижнем отделе кишечника. Девочка среди ночи просыпается со слезами и жалобами на боль и зуд в области наружных половых органов, скрипит ночью зубами и др. Основное лечение при данном вульвовагините- проведение противоглистной терапии, санация влагалища.

Нередко встречаются вульвовагиниты, вызванные инородным телом.Дети, играя, вводят во влагалище различные мелкие предметы ( мозайку, булавку, колпачок от авторучки и т.д.). Затем через некоторое время появляются обильные зловонные выделения с примесью крови , покраснение наружных половых органов . Детский гинеколог при осмотре обнаруживается инородное тело и удаляет его. Затем производит промывание влагалища дезинфецирующими растворами.

При появлении вышеперечисленных жалоб или вопросов , связанных с состоянием половых органов девочки, за разъяснением необходимо обратиться к врачу, предпочтительнее гинекологу детей и подростков.

Детский гинеколог осматривает наружные половые органы девочки, при необходимости производят вагиноскопию ( осмотр влагалища девочки специальным аппаратом- вагиноскопом), особенно при подозрении на инородное тело во влагалище.Затем берутся мазки, посев на патогенную флору с определением чувствительности к антибиотикам, анализы на урогенитальные инфекции ( хламидиоз, микоплазмоз, гонорею, трихомониаз , гарднереллез и др).

После получения результатов обследования, доктор назначает симптоматическое лечение ( сидячие ванночки, просывание влагалища), этиотропное лечение ( антибиотикотерапию, местное использование влагалищных палочек, свечей, мазей), лечение сопутствующих заболеваний ( санацию очагов инфекции) и общеукрепляющуюю терапию ( поливитамины, иммуномодуляторы и т.д.). После проведения основного лечения производится восстановление нормальной флоры влагалища девочки, с помощью различных эубиотиков (бифидумбактерин, лактобактерин и т.п.).

Нелеченный острый вульвовагинит может перейти в хроническую форму и иметь неблагоприятные последствия. При длительном течении, вульвовагиниты могут способствовать формированию синехий ( сращение правой и левой половой губы между собой), образованию полипов, кандилом, рубцовых изменений во влагалище. Эти осложнения в более старшем возрасте могут вызывать нарушения детородной функции.

Таким образом, в заключении хочется отметить ,что здоровье девочки во многом зависит от нее самой и от степени информированности ее родителей. Здоровый образ жизни , включающий правильное питание, умеренные физические нагрузки, соблюдение гигиенических правил и своевременное , при необходимости, обращение к врачу являются профилактикой гинекологических заболеваний у девочек.