



ВУЛЬОВОАГИНИТ

Авторы: В. Л. Тютюнник

ВУЛЬОВОАГИНИТ (от лат. vulva – наружные женские половые органы, vagina – влагалище и *...ИТ*), инфекционно-воспалительное заболевание наружных половых органов и слизистой оболочки влагалища. Чаще наблюдается у детей (в связи с повышенной ранимостью наружных половых органов). У взрослых женщин обычно возникает вторично – при наличии *инфекций, передаваемых половым путём*, или вследствие воздействия кокково-бациллярной микрофлоры женских половых органов при снижении иммунитета, эндокринных нарушениях (болезни яичников, менопауза, сахарный диабет), старческой атрофии слизистой оболочки влагалища, нарушении процесса его «самоочищения», наличии инородных тел влагалища, при аллергии, заболеваниях мочевыводящих путей и др. Вульвовагиниты делятся на: инфекционные – неспецифические, вызванные кокково-бациллярной микрофлорой, специфические (гонорея, трихомониаз, хламидиоз, бактериальный вагиноз, уреаплазмоз, дифтерийный В., генитальный туберкулёз; кандидозный В., вирусный В. (цитомегаловирус, вирусы простого герпеса, папилломы человека и т. д.) и первично-неинфекционные – инородное тело влагалища, энтеробиоз (глистная инвазия), онанизм, изменение реактивности организма (обменные нарушения, аллергия, дисбактериоз кишечника, заболевания мочевыводящих путей).

По клинической картине В. делятся на: острые (до 1 месяца); подострые (до 3 месяцев); хронические (свыше 3 месяцев). Для В. характерны покраснение и отёчность наружных половых органов и слизистой оболочки влагалища, наличие выделений (*бели*), при хроническом течении – зуд. У детей нередко отсутствуют жалобы и проявления воспаления.

При диагностике В. внимание следует уделять типичным жалобам на чувство зуда в области наружных половых органов, появление патологических выделений из

половых путей и др. Развитие В. подтверждается при осмотре наружных половых органов и исследовании влагалища с помощью зеркал. Для уточнения этиологии воспалительного процесса проводят бактериоскопическое и бактериологическое исследование выделений, ДНК-диагностику с идентификацией генома возбудителя.

Для лечения В. используют противомикробные средства, витамины, местно – кремы, мази, присыпки, отвары ромашки и череды, восстанавливают нормальную микрофлору влагалища.