

**HOMILADORLARDA VULVOVAGINAL INFEKSIYA ASORATLARI****M. Sh. Shamsieva, B. B. Negmadjanov, G. T. Rabbimova, N. R. Насимова, U. T. Ochilova**  
Samarqand davlat tibbiyot universteti ,Samarqand, O'zbekiston

**Tayanch so'zlar:** vulvovaginit, kandidoz, bakterial vaginoz, aerobli vaginit, xorioamnionit, qog'onoq pardaning tug'ruqdan oldin yorilishi, kamsuvlilik, ko'psuvlilik.

**Ключевые слова:** вульвовагинит, кандидоз, бактериальный вагиноз, аэробный вагинит, хориоамнионит, дородовой разрыв плодного пузыря, маловодие, многоводие.

**Key words:** vulvovaginitis, candidiasis, bacterial vaginosis, aerobic vaginitis, chorioamnionitis, prenatal corneal rupture, insufficiency, multiplicity.

Ushbu maqolada homiladorlarda vulvovaginal infeksiya sabab yuzaga keluvchi asoratlar haqida so'z boradi. Yuqumli omilning homiladorlik va perinatal rivojlanishdagi rolini aniqlash va salbiy oqibatlari bo'yicha tadqiqotlar olib borish muhim ahamiyat kasb etadi. Asoratlar chastotasining yuqoriligi bakterial vaginoz, aerobli vaginit, vulvovaginal kandidoz kabi infeksiyalarning klinik namoyon bolishiga va qin mikroflorasidagi buzilishlarga bog'liq. Vulvovaginal infeksiyalar xorioamnionit, muddatdan oldingi tug'ruq xavfi, qog'onoq pardasining tug'ruqdan oldin yorilishi, ko'psuvlilik, kamsuvlilik kabi salbiy asoratlarga olib keladi.

**ОСЛОЖНЕНИЯ ВУЛЬВОВАГИНАЛЬНЫХ ИНФЕКЦИЙ У БЕРЕМЕННЫХ****М. Ш. Шамсиева, Б.Б. Негмаджанов, Г.Т. Раббимова, Н.Р. Насимова, У.Т. Очилова**

Самаркандский государственный медицинский университет, Самарканд, Узбекистан

Эта статья расскажет о возможных осложнениях, вызванных вульвовагинальными инфекциями у беременных. Важное значение имеет определение роли инфекционного фактора в протекании беременности и перинатальном развитии, а также проведение исследований негативных последствий. Высокая частота осложнений обусловлена клиническими проявлениями таких инфекций, как бактериальный вагиноз, аэробный вагинит, вульвовагинальный кандидоз, нарушениями микрофлоры влагалища. Вульвовагинальные инфекции приводят к таким негативным осложнениям, как хориоамнионит, угроза преждевременных родов, дородовой разрыв плодного пузыря, многоплодие, недержание мочи.

**COMPLICATIONS OF VULVOVAGINAL INFECTIONS IN PREGNANT WOMEN****M. Sh. Shamsieva, B. B. Negmadjanov, G. T. Rabbimova, N. R. Насимова, U. T. Ochilova**

Samarkand State Medical Institute, Samarkand, Uzbekistan

This article will tell about possible complications caused by vulvovaginal infections in pregnant women. It is important to determine the role of the infectious factor in the course of pregnancy and perinatal development, as well as conducting studies of negative consequences. The high frequency of complications is due to the clinical manifestations of infections such as bacterial vaginosis, aerobic vaginitis, candidiasis, disorders of the vaginal microflora. Vulvovaginal infections lead to such negative complications as chorioamnionitis, the threat of premature birth, prenatal corneal rupture, multiple pregnancy, urinary incontinence.

**Dolzarbliqi.** Vulvovaginal infeksiyalar hozirgi kunda akusherlik va perinatologiya sohasida muhim muammolardan biridir. Vaginal infeksiyalar kasalxonada keng tarqalgan bo'lsada, jamiyat orasida ko'pincha muammo sifatida kam baholangan. Vulvovaginit- vulva shilliq qavatining (tashqi jinsiy a'zolar) va qinning yallig'lanish kasalligi hisoblanadi.

Kandidalar, aerobli vaginit, bakterial vaginoz, vulvovaginitning asosiy sabablaridir va ayollarning hayotida kamida bir marta infeksiya epizodiga ega va homiladorlik bunga moyillik qiluvchi omil hisoblanadi. Hozirgi kunda esa bu ko'rsatkich barcha ginekologik bemorlarda: jinsiy a'zolarining yuqumli va yallig'lanish kasalliklari 70% homilador bo'lmagan ayollarda, 50-60% ni esa homilador ayollarda tashkil qilmoqda. Vulvovaginal infeksiyalar ayolning hayot sifatiga salbiy ta'sir qiladi. Vaginal infeksiyalar ko'pincha faol jinsiy aloqada bo'lgan ayollarda, ayniqsa, tartibsiz jinsiy aloqadagilarda ko'p uchraydi.

Yuqumli va yallig'lanish kasalliklari kamdan-kam hollarda bitta patogen sabab bo'ladi. Vulvovaginitga sabab bo'luvchi infeksiyalar asosan: bakterial vaginoz, vulvovaginal kandidoz, aerobli vaginitlar, aralash va boshqa infeksiyalardir.

Qog'onoq pardaning tug'ruqdan oldin yorilishi- muddatdan oldingi tug'ruqqa olib keluvchi asosiy sabab hisoblanadi, bu ko'rsatkich erta homiladorlik davrida 70-92% gacha uchrashi aniqlangan.

Homiladorlikning erta muddatlarida qog'onoq pardaning tug'ruqdan oldin yorilish xavfini aniqlash va chuqur tekshiruvlar, homilaning morfofunktsional yetilishi, homilador ob'ektiv holatini baholash, infeksiya asorat berish xavfi ko'rsatkichlari pastligi homiladorlikni uzaytirish imkonini beradi.

Xorioamnionit- homila qog'onoq pardasining yallig'lanishi. Xorioamnionit-o'tkir bakterial infeksiyon kasallik bo'lib, amnion va amniotik suyuqlik infeksiya ta'sirida zararlanadi.) Yallig'lanish homiladorlik paytida yoki tug'ruq vaqtida shakllanadi, davolashsiz ona va bolada jiddiy infeksiyalarga olib keladi.

Xorioamnionit-polimikrob kasallik bo'lib, gipertermiya, bachadondagi og'riq, qindan yiringli sekreti kelishi bilan namoyon bo'ladi. Tashxis ginekologik tekshiruv, xomila KTG, laboratoriya tekshiruvlari, tos suyagi ultratovush tekshiruv bilan qo'yiladi. Homilador ayolda taktikasi tabiiy tug'ruq yo'llari orqali yoki operativ turda shoshilinch tug'ruqni amalga oshirishni o'z ichiga oladi, shu bilan birga intensiv antibakterial, yallig'lanishga qarshi, infuzion terapiyani tayinlash muhim hisoblanadi.

Kamsuvlilik - amniotik suyuqlik hajmining kamayishi bo'lib, ob'ektiv tekshiruv va ultratovush orqali aniqlanadi.

Muddatidan oldingi tug'ruq xavfi – 22-36 haftalarda homila yetilmasdan amalga oshgan tug'ruq. Muddatdan oldingi tug'ruqning xavfli sabablari: ekstrogenital kasalliklar (giperterioz, yurak kasalliklari, kamqonlik 90 dan past), narkomaniya va chekish; kasb kasalliklari, irsiylik, o'tkazgan virusli infeksiyalar, anamnezdagi muddatdan oldingi tug'ruq, bachadonning nuqsonli rivojlanishi, bachadonning tortilishi (ko'p suvlik, makrosomiya), homiladorlik vaqtidagi xirurgik operatsiyalar, ayniqsa qorin bo'shligida bo'lsa.

Ko'psuvlilik (polyhydramnion) – homila bilan bog'liq o'tkazilgan infeksiyalar, endokrin patologiya va tashqi va ichki muhitning salbiy omillari natijasida kelib chiqadigan patologik jarayon.

**Tadqiqot maqsadi:** Vulvovaginal infeksiyasi bo'lgan homiladorlarda yuzaga keluvchi asoratlarni tahlili.

**Materiallar va tadqiqot metodlari.** Tekshirish uchun olingan 51 nafar 27-36 haftalik muddatdagi vulvovaginal infeksiyasi bo'lgan homiladorlarda quyidagicha tekshiruvlar o'tkazildi: Umumiy-klinik, bakteriologik, bakterioskopik, IFA, tug'ruq yo'llarini Bishop shkalasida baholash, bachadon va homila ultratovush tekshiruvlari.

**Natijalar.** Kuzatuvlar natijasida 29 nafar (57%) homiladorda muddatidan oldingi tug'ruq xavfi kuchayib, BISHOP shkalasi bo'yicha bachadon bo'yni yumshoq, kaltalashgan, markazlashganligi, bir va bir necha barmoq o'tkazishi aniqlandi. Ushbu homiladorlardan 11 nafari (22%) tug'ruqqa tayyorlanib muddatdan oldingi tug'ruq sodir etildi, qolgan 8 nafarida (16%) boshqa ko'rsatmalarni inobatga olib, Laparotomiya Bachadon pastki segmentidan Kesar kesish operatsiyasi o'tkazildi). Homiladorlarning 10 nafarida (20%) esa homiladorlik da'vo choralari bilan saqlanib, homila yetilgan muddatda tug'ilishiga erishildi.

Xorioamnionit aniqlangan 3 nafar (6%) (35- hafta, 33 hafta, 30 haftalik muddatlarda) homilador ayollarda zudlik bilan konsilium asosida homiladorlik to'xtatilishi kelishildi (Laparotomiya. Bachadon pastki segmentidan Kesar kesish operatsiyasi o'tkazildi).

Qog'onoq pardaning tug'ruqdan oldin yorilishi-43 nafarida (84%) da qabul bo'limiga qindan suvli ajralma kelishidan shikoyat bilan kelgan.

Ko'psuvlilik homiladorlarning 8 nafar (16%) ida, kamsuvlilik 13 nafarida (26%) ultratovush tekshiruvida aniqlandi.

Qinning 2-tozalik darajasi homiladorlarning 11 nafarida (22%), qinning pH-5.0-5.5 Doderleyn tayoqchalari kam, ko'plab anaerob bakteriyalar aniqlandi.

Qinning 3-tozalik darajasi homiladorlarning 19 nafarida (37%), (pH 6,0–6,5), kuchsiz kislotali muhit, juda oz miqdorda Doderleyn tayoqchalari, anaerob bakteriyalar, kokklar va leykotsitlar ko'p miqdorda uchrashi aniqlandi.

Qinning 4-tozalik darajasi homiladorlarning 14 nafarida (27%) kuchsiz ishqoriy muhit,

Doderleyn tayoqchalari yoq batsilla, ko'p miqdorda leykotsitalar, trixomonadalar borligi aniqlandi.

#### **Xulosa:**

1. Xulosa sifatida aytish mumkinki, vulvovaginal infeksiyalangan homiladorlarda yuzaga keluvchi asoratlarning darajasining yuqoriligi bakterial vaginoz, aerobli vaginit, kandidoz kabi infeksiyalarning klinik namoyon bo'lishiga va qin mikroflorasidagi buzilishlarga bog'liq.

2. Bu borada homilador ayollarda genital infeksiyalarni tashxislash va da'volashda mikroorganizmlarning aniqlash lozim va bu bilan birga yuzaga kelishi mumkin bo'lgan asoratlarning oldi olinadi.

#### **Foydalanilgan adabiyotlar:**

1. Доброхотова Ю. Э. и др. Состояние врожденного иммунитета и микробиоты влагалища при бактериальном вагинозе у беременных в I триместре //Акушерство и гинекология. – 2019. – №. 9. – С. 126-134.
2. Доброхотова Ю. Э. и др. Состояние врожденного иммунитета и микробиоты влагалища при бактериальном вагинозе у беременных в I триместре //Акушерство и гинекология. – 2019. – №. 9. – С. 126-134.
3. Кокоева Д. Н. и др. Профилактика преждевременных родов у беременных с вагинальным кандидозом // Медицинский совет. – 2019. – №. 7
4. Кузнецова И. В. Трудности терапии аэробного вагинита и пути их преодоления //Медицинский алфавит. – 2017. – Т. 2. – №. 10. – С. 23-29.
5. Ляликов С. С. и др. Характеристика микробных ассоциаций, выделенных из родовых путей у беременных при бактериальном вагинозе //Медико-социальные проблемы семьи. – 2020. – Т. 25. – №. 1. – С. 23-28.
6. Ф. Ш. Орипова, С. А. Саидов, Г. А. Ихтиярова, А. А. Мавлонов Бактериальный вагинит: состояние проблемы, перспективы диагностики и лечения // Вестник врача, № 1 (93), 2020. С.131-137. DOI: 10.38095/2181-466X-2020931-131-137
7. Селихова М. С., Смольянинов А. А. Новые возможности в лечении вагинальных инфекций //Акушерство и гинекология: Новости. Мнения. Обучения. – 2019. – №. 1 (23).
8. Ткаченко Л. В. и др. Современный подход к лечению вульвовагинальных инфекций //Акушерство и гинекология: Новости. Мнения. Обучения. – 2018. – №. 4 (22).
9. Щербакова Е. С., Лусевич А. И., Фаустова Ю. П. ВУЛЬВОВАГИНИТ //Аллея науки. – 2021. – Т. 1. – №. 5. – С. 124-127.
10. Konadu D. G. et al. Prevalence of vulvovaginal candidiasis, bacterial vaginosis and trichomoniasis in pregnant women attending antenatal clinic in the middle belt of Ghana //BMC pregnancy and childbirth. – 2019. – Т. 19. – №. 1. – С. 1-10.
11. Prevalence of Yadav K., Prakash S. Prevalence of vulvovaginal candidiasis in pregnancy //Glob J Med Med Sci. – 2016. – Т. 4. – №. 1. – С. 108-116.
12. Sayfieva M., Rabbimova G. T., Muhamadiev N. Q. Estimation of use efficiency of essential oil of anise in treatment of genital infections in pregnant women //Journal Homepage: <http://mbsresearch.com>. – 2019. – Т. 5. – №. 6.
13. Zisova L. G. et al. Vulvovaginal candidiasis in pregnant women and its importance for Candida colonization of newborns //Folia medica. – 2016. – Т. 58. – №. 2. – С. 108.