

## ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ЖЕНСКИХ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ: СОВРЕМЕННЫЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ О ПАТОГЕНЕЗЕ, ДИАГНОСТИКЕ И ПРОФИЛАКТИКЕ

*Усманова Наргиза Уктамжоновна*  
*преподаватель Пахтаабадского техникума общественного*  
*здравоохранения имени Абу Али ибн Сино*

**Аннотация:** В статье представлены современные научные данные о воспалительных заболеваниях женских половых органов, их этиологии, патогенезе, классификации и клинических проявлениях. Рассмотрены особенности течения воспалительных процессов нижних и верхних отделов репродуктивной системы, включая вульвовагинит, цервицит, эндометрит и сальпингоофорит. Освещены методы лабораторной и инструментальной диагностики, принципы комплексного лечения и профилактики осложнений. Особое внимание уделено факторам риска, влияющим на репродуктивное здоровье женщин, а также вопросам раннего выявления и предупреждения хронических форм заболевания. Материал основан на современных клинических рекомендациях и научных источниках.

**Ключевые слова:** воспалительные заболевания, женские половые органы, вульвовагинит, эндометрит, сальпингоофорит, инфекция, репродуктивное здоровье, диагностика, профилактика.

### Введение

Воспалительные заболевания женских половых органов занимают одно из ведущих мест в структуре гинекологической заболеваемости. Они могут развиваться в любом возрасте и нередко приводят к серьёзным осложнениям, включая бесплодие, хроническую тазовую боль и нарушения менструального цикла. Актуальность проблемы обусловлена ростом инфекционных заболеваний, изменением микробного

пейзажа и увеличением устойчивости возбудителей к антибактериальным препаратам.

Своевременная диагностика и рациональная терапия воспалительных процессов являются важнейшими условиями сохранения репродуктивного здоровья

женщины.

### **Этиология и патогенез**

Основной причиной воспалительных заболеваний является инфекционный фактор. Возбудителями могут быть:

- условно-патогенные микроорганизмы (стафилококки, стрептококки, кишечная палочка);
- специфические инфекции (хламидии, гонококки, трихомонады);
- вирусы и грибковая флора.

Инфекция может распространяться восходящим путём (из влагалища и шейки матки), гематогенным или лимфогенным путём. Развитию воспалительного процесса способствуют снижение иммунитета, гормональные нарушения, частая смена половых партнёров, внутриматочные вмешательства и несоблюдение гигиенических норм.

В патогенезе важную роль играет нарушение барьерной функции слизистой оболочки и изменение нормальной микрофлоры влагалища. В ответ на внедрение возбудителя развивается локальная воспалительная реакция, сопровождающаяся отёком, гиперемией и болевым синдромом.

### **Классификация**

По локализации воспалительного процесса выделяют:

1. Заболевания нижних отделов:
  - вульвит;

- вагинит (кольпит);
  - цервицит.
2. Заболевания верхних отделов:
- эндометрит;
  - сальпингит;
  - оофорит;
  - сальпингоофорит (аднексит).

По характеру течения различают острые, подострые и хронические формы.

### **Клиническая картина**

Симптоматика зависит от локализации и стадии заболевания. Наиболее частыми

проявлениями являются:

- патологические выделения из половых путей;
- зуд и жжение;
- боли внизу живота;
- повышение температуры тела (при острых формах);
- нарушения менструального цикла;
- болезненность при половом акте.

Хронические формы могут протекать малосимптомно, что затрудняет своевременную диагностику.

### **Диагностика**

Диагностический алгоритм включает:

- сбор анамнеза;
- гинекологический осмотр;
- микроскопическое исследование мазков;
- бактериологический посев;

- ПЦР-диагностику инфекций;
- ультразвуковое исследование органов малого таза.

Комплексный подход позволяет определить возбудителя и выбрать оптимальную схему лечения.

### **Принципы лечения**

- Терапия должна быть этиотропной, патогенетической и симптоматической. Основные направления лечения:
- антибактериальная терапия с учётом чувствительности возбудителя;
- противовоспалительные препараты;
- восстановление нормальной микрофлоры влагалища;
- иммунокорректирующие средства;
- физиотерапия (в период ремиссии).

При хронических формах большое значение имеет реабилитационная терапия, направленная на профилактику спаечного процесса и восстановление репродуктивной функции.

### **Возможные осложнения**

При отсутствии своевременного лечения воспалительные процессы могут привести к:

- трубному бесплодию;
- внематочной беременности;
- хронической тазовой боли;
- распространению инфекции на брюшную полость.

### **Профилактика**

Профилактические мероприятия включают:

- соблюдение правил интимной гигиены;
- использование барьерных методов контрацепции;

- регулярные профилактические осмотры у гинеколога;
- своевременное лечение инфекционных заболеваний;
- повышение общей иммунной резистентности организма.

Просветительская работа среди женщин и подростков играет важную роль в снижении распространённости воспалительных заболеваний.

### **Заключение**

Воспалительные заболевания женских половых органов представляют серьёзную медико-социальную проблему. Их своевременная диагностика, рациональная терапия и профилактика осложнений являются основой сохранения репродуктивного здоровья женщины. Комплексный подход, включающий клинические, лабораторные и инструментальные методы исследования, позволяет снизить риск хронизации процесса и развития неблагоприятных последствий.

### **Список использованной литературы:**

1. Абдурахмонов А.А. Акушерлик ва гинекология асослари. – Тошкент: Ибн Сино, 2019.
2. Алимова Д.С. Аёллар саломатлиги. – Тошкент: Ўзбекистон, 2020.
3. Бобоева З.Р. Гинекологияда яллиғланиш касалликлари. – Самарқанд, 2021.
4. Ибрагимова Н.М. Репродуктив саломатлик асослари. – Тошкент, 2018.
5. Каримова Г.М. Клиник гинекология. – Тошкент: Фан, 2022.
6. Мирзаева Д.Р. Аёллар касалликлари профилактикаси. – Бухоро, 2020.
7. Норматов Ш.Н. Инфекцион касалликлар ва гинекология. – Тошкент, 2017.
8. Раҳимов Қ.Т. Одам физиологияси ва патофизиологияси. – Тошкент: Ўқитувчи, 2018.
9. Саидова М.Х. Замонавий гинекология. – Тошкент, 2021.
10. Турсунов Б.А. Репродуктив тиббиёт. – Андижон, 2019.