

ОСОБЕННОСТИ ВАГИНАЛЬНОГО МИКРОБИОЦЕНОЗА У ЖЕНЩИН С ПЕРВОЙ БЕРЕМЕННОСТЬЮ И ЕГО ВЗАИМОСВЯЗЬ С РИСКОМ ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫХ РОДОВ

Джуракулова Назокат Гайрат кизи
Самаркандский государственный медицинский
университет, Самарканд, Узбекистан.

Аннотация. Нарушения вагинального микробиоценоза рассматриваются как один из значимых факторов риска преждевременных родов. Цель исследования — изучить особенности вагинальной микрофлоры у первобеременных женщин и оценить её связь с риском преждевременных родов.

Ключевые слова. Первая беременность, вагинальный микробиоценоз, бактериальный вагиноз, дисбиоз, преждевременные роды.

Введение. Преждевременные роды остаются одной из ведущих причин перинатальной заболеваемости и смертности. В последние годы особое внимание уделяется изучению состояния вагинального микробиоценоза как одного из факторов, влияющих на течение беременности и риск развития акушерских осложнений.

Материал и методы. Обследовано 80 первобеременных женщин в сроке беременности 22–36 недель. Пациентки были разделены на две группы: основную группу составили 40 женщин с угрозой преждевременных родов, контрольную — 40 беременных с физиологическим течением беременности. Всем участницам проводили клиническое обследование и микроскопическое исследование вагинального отделяемого с оценкой состояния микробиоценоза.

Результаты исследования. Установлено, что нормоценоз влагалища преобладал у женщин контрольной группы и выявлен у 30 (75%) пациенток. В основной группе нормальная микрофлора определялась лишь у 14 (35%) беременных. Признаки дисбиоза были выявлены у 26 (65%) женщин с угрозой преждевременных родов против 10 (25%) в группе сравнения.

Бактериальный вагиноз диагностирован у 15 (37,5%) пациенток основной группы и у 5 (12,5%) беременных контрольной группы. Полученные данные свидетельствуют о более высокой распространённости нарушений вагинального микробиоценоза среди женщин с риском преждевременных родов.

Выводы.

1. У первобеременных женщин с угрозой преждевременных родов достоверно чаще выявляются нарушения вагинального микробиоценоза.

2. Наиболее распространённой формой дисбиотических изменений является бактериальный вагиноз.
3. Дисбиоз влагалища может рассматриваться как один из факторов риска преждевременных родов.
4. Своевременная диагностика нарушений микрофлоры способствует профилактике акушерских осложнений.

Литературы:

5. DeFranco E.A., Lewis D.F., Odibo A.O. Improving the screening accuracy for preterm labor. *American Journal of Obstetrics and Gynecology*. 2013;208(3):233–238. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.ajog.2012.12.018>
6. Fettweis J.M., Serrano M.G., Brooks J.P. et al. The vaginal microbiome and preterm birth. *Nature Medicine*. 2019;25(6):1012–1021. DOI: <https://doi.org/10.1038/s41591-019-0450-2>
7. Kindinger L.M., Bennett P.R., Lee Y.S. et al. The interaction between vaginal microbiota and preterm birth risk. *Microbiome*. 2017;5(1):6. DOI: <https://doi.org/10.1186/s40168-016-0223-9>
8. Freitas A.C., Bocking A., Hill J.E. Increased richness and diversity of the vaginal microbiota and spontaneous preterm birth. *Microbiome*. 2018;6(1):117. DOI: <https://doi.org/10.1186/s40168-018-0502-9>