



Гигиена девочек - основа их будущего здоровья. Несоблюдение личной гигиены может послужить началом будущих гинекологических заболеваний, которые часто заканчиваются бесплодием. Многие гинекологические заболевания девочек начинаются с наружных половых органов, в то время как у взрослых женщин наружные половые органы поражаются вторично (инфекция попадает с выделениями из влагалища).

Вульвит и его распространение

Вульвит - это воспаление вульвы - женских наружных половых органов. Сюда входят лобковое возвышение, большие и малые половые губы, клитор, преддверие, железы. При остром течении заболевания в процесс могут быть вовлечены промежность и внутренняя поверхность бедер. Вульвит чаще встречается у детей и пожилых женщин, что связано с анатомо-физиологическими особенностями половых органов в эти периоды жизни. У взрослых женщин чаще возникает вульвовагинит - воспаление влагалища и наружных половых органов.

Причины возникновения вульвита

Непосредственная причина вульвита - инфекция, это могут быть стафилококки, стрептококки, кишечная палочка, грибки рода *Candida*, трихомонады, гонококки, хламидии, вирусы, иногда даже возбудители туберкулеза. Вульвит может быть первичным - он возникает у чаще у девочек и пожилых женщин и вторичный - инфекция попадает из выше расположенных органов (матки, влагалища).

Возникновению вульвита способствуют нервно-эндокринные нарушения в организме (например, сахарный диабет, недостаточная функция яичников), нарушение обмена веществ и витаминного баланса, аллергические заболевания, несоблюдение личной гигиены, ношение тесного, постоянно раздражающего вульву белья, острицы (ребенок часто расчесывает половые органы, открывая ворота для внедрения инфекции) и т.д.

Как протекает вульвит

Вульвит может быть острым и хроническим. При острой форме заболевания появляются боль, зуд, жжение (усиливающееся при мочеиспускании и подмывании) покраснение, отечность, серозно-гнойные выделения, иногда даже изъязвление и образование налетов в области вульвы. Поражается не только область вульвы, но и паховые складки, а нередко и внутренняя поверхность бедер. Внутренняя поверхность малых половых губ иногда зерниста (увеличение желез). Могут быть увеличены паховые лимфатические узлы.

При поражении вульвы кишечной палочкой выделения водянистые, желто-зеленые с неприятным запахом, при стафилококковом поражении - густые, желто-белые. Если причина - грибок, появляются белые налеты.

Хронический вульвит характеризуется зудом, жжением, покраснением кожи в виде отдельных островков, иногда увеличением малых половых губ.

Для уточнения диагноза и выявления возбудителя инфекции обязательно проводится бактериоскопическое (окрашивают и смотрят под микроскопом мазок) и бактериологическое (посев выделений на питательные среды) исследование.

У детей первого года жизни после перенесенного вульвита могут образоваться синехии (сращения) малых половых губ.

Лечение вульвита

Лечение вульвита должно быть комплексным: общим и местным.

Общее лечение - это воздействие на уточненного лабораторным способом возбудителя. При вульвите, вызванном гонококками, грибками рода *Candida*, трихомонадами, хламидиями, микобактериями туберкулеза, проводят специальное лечение, воздействующее на конкретный микроорганизм. У детей вульвит чаще вызывается стафилококками, стрептококками и кишечной палочкой, поэтому антибиотики лучше назначать местно, в виде смазывания антибактериальными мазями, кремами. При остром вульвите ребенок нуждается в постельном режиме.

Если вульвит развивается на фоне аллергии, назначают лекарственные препараты, снижающие аллергический настрой организма (антигистаминные средства, например, супрастин), диету с исключением пищевых аллергенов, острых, соленых и мучных блюд. Назначаются также общеукрепляющие средства (витамины, средства, укрепляющие иммунитет и т.д.), проводится лечение основного заболевания, способствующего возникновению и развитию воспаления (эндокринные нарушения, нарушения обмена и т.д.).

Местно используют сидячие ванны с отваром ромашки, календулы, череды, эвкалипта. Туалет наружных половых органов проводится теплым розовым раствором марганцовки, настоем ромашки, 2-3% раствором борной кислоты 2-3 раза в день (можно делать сидячие ванночки). Применяются также примочки, которые меняют несколько раз в день и оставляют на ночь (с раствором фурацилина, из отвара и настоя эвкалипта и т.д.).

В период лечения женщинам следует воздержаться от половой жизни.

Профилактика вульвита включает соблюдение правил личной гигиены, лечение любых хронических заболеваний, особенно обменно-эндокринных, а также воспалительных заболеваний внутренних половых органов.