СОХРАНЕНИЕ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ ПОДРОСТКОВ

Одним из приоритетных направлений развития медицины в Российской Федерации в настоящее время является охрана материнства и детства. Сохранение репродуктивного здоровья женского организма в целом приобретает особую значимость в условиях крайне сложной демографической ситуации в стране: угроза депопуляции населения сохраняется, уровень репродуктивного потенциала низкий, гинекологические заболевания широко распространены. Воспалительные заболевания репродуктивной системы женского организма в настоящее время занимают первое место в структуре инфекционных заболеваний.

Основной путь инфецирования внутренних половых путей женского организма – восходящий. Для защиты внутренних половых органов природа создала несколько барьеров на пути возбудителей заболеваний. С анатомо-физиологической точки зрения именно вульва представляет собой первый барьер на пути патогенных факторов. Прежде всего это анатомические особенности девочки, а именно девственная плева, которая играет защитную роль. В области преддверия влагалища расположены устья потоков парауретальных желёз, многочисленных больших и малых желёз, которые обеспечивают увлажнённость среды. Кожа, образующая большие половые губы, содержит большое количество потовых и сальных желёз. Большие железы преддверия (бартолиновы) расположены в основании больших половых губ на глубине 1 см. При их инфицировании образуются кисты, в которых в дальнейшем могут развиться воспаление и нагноение, требующие оперативного лечения. Воспалительным процессам подвержены и малые железы преддверия выстланные цилиндрическим одноядерным эпителием, секретирующим слизь. К механизмам физиологической защиты влагалища относятся естественная десквамация эпителия и влагалищные выделения.

Влагалищный секрет – это серозный транссудат, секрет желез слизистой оболочки цервикального канала и больших желёз преддверия влагалища, он содержит лейкоциты и клетки слущеного эпителия.

Таким образом, влагалищные выделения имеют физиологический характер и являются абсолютной нормой для женского организма, что и определяет особенности интимной гигиены.

Для здоровья женского организма важно, чтобы во влагалище сохранялась кислая среда с ph 3,5-4,5. В норме микрофлора влагалища на 95% состоит из лактобактерий, которые продуцируют молочную кислоту. Именно

кислая среда является следующим после девственной плевы естественным барьером. Смещение ph в щелочную сторону создаёт благоприятные условия для размножения патогенных организмов.

На сегодняшний день одним из самых распространенных воспалений являются вульвовальгусные инфекции.

Проведенные исследования свидетельствуют, что половую жизнь до 17 лет начинают две трети подростков, при этом до наступления совершеннолетия четверть сексуально активных девушек успевают сменить трёх и более половых партнёров.

Эксперты ВОЗ убеждены, что в нашей стране опасность заражения инфекциями передающимися половым путём, в частности ВИЧ, крайне высока.

Вместе с тем несоблюдение правил интимной гигиены приводят к нарушению нормального биоценоза влагалища и способствует развитию воспалительных процессов. До сих пор широко бытует мнение о целесообразности использования мыла, но мыло ощелачивая среду, нарушает нормальные показатели ph влагалища. Важно объяснить пациентке или тому, кто с ней пришёл (если это не касается маленьких деток), что для этой цели должны использоваться средства, специально разработанные для ухода за деликатными местами.

Девиз «Предотвратить проще, чем лечить» как никогда актуален в наше время. Поэтому посещение врача гинеколога является очень важным моментом, даже при отсутствии каких либо жалоб. Осмотр врачом гинекологом должен проводиться 1-2 раза в год в любом возрасте!

Статью подготовила врач акушер-гинеколог Романова Л.Л.