## Раздел 4. ДЕТСКАЯ ГИНЕКОЛОГИЯ

## ЛЕЧЕНИЕ ВУЛЬВОВАГИНИТОВ У ДЕТЕЙ ПРЕПАРАТОМ БЕТАДИН

Коновалов В.И., Аскерова М.Г., Чиркова Л.В., Ангерчик С.В.

Детская городская клиническая больница № 9

По статистике ежегодно вульвовагиниты у девочек занимают первое место среди гинекологической патологии. Нами проведено клинико-лабораторное исследование в лечении девочек. страдающих вульвовагинитом, с целью определения роли препарата Бетадин (фирма «EGIS», Венгрия). Под наблюдением находились девочки в возрасте от 3 до 16 лет (76 пациенток).

Диагностика включала: жалобы, анамнез заболевания, клиническое обследование, лабораторной исследование, забор материала из вагины с целью бактериологического исследования и определения микрофлоры, вагиноскопия по показаниям.

При рецидивирующем вулвовагините обязательно проводилось специфическое обследование на наличие инфекций, передаваемых половым путем (хламидиоз, уреаплазмоз, микоплазмоз и т.д.). По результатам бактериологического исследования отделяемого из вагины у большишства обследованных удалось выявить колонизацию дрожжевыми грибами рода Candida, кишечной палочки, золотистого стафилоккока и другими неспецифическими возбудителями (76%). Больным проводилась двух этапная терапия. На первом местное лечение в виде орошения вагины раствором Бетадин в разведении 1:20 (вода), либо в виде аппликации мазью 10% Бетадина или свечи Бетадина 1 раз в день в течение 10-14 дней. До назначения препарата Бетадин выясняли наличие в анамнезе аллергических реакций на применения йода (в наших наблюдениях у всех девочек не было отрицательной местной реакции). На втором этапе назначались зубиотики в течение одной — двух недель. Контроль бактериологического и бактериоскопического исследования проводили дважды: через семь и тридцать дней после проведенного лечения.

В 100% случаев были получены стерильные посевы и нормальные мазки. В течение последующих 6 месяцев рецидива заболевания пе возникало.

Вывод: препарат Бетадин в различных его формах (мази, раствор, свечи) можно рекомендовать для лечения вульвовагинита в практике детских гинекологов.