

Распространенность и микробиологическая характеристика гарднереллёза среди жителей Ташкентской области

Allamuratova Mexribanu Konratbayevna

allamuratovamexribanu@gmail.com

Саипова Нодира Садуллаевна

Актуальность

Гарднереллёз, чаще проявляющийся в форме бактериального вагиноза (БВ), является одним из наиболее распространённых нарушений микробиологической экосистемы влагалища у женщин репродуктивного возраста. Заболевание связано с изменением нормальной микрофлоры влагалища и ростом *Gardnerella vaginalis*, что может приводить к клиническим симптомам или протекать бессимптомно, способствуя хронизации и осложнениям репродуктивного здоровья. По данным международных исследований, распространённость БВ в различных популяциях составляет от 20 до 60 % и выше в зависимости от контингента обследуемых женщин. Особое внимание требует изучение микроэкологии урогенитального тракта у женщин в Узбекистане, где эпидемиологические данные ограничены. Отсутствие точных региональных показателей мешает выработке адекватных диагностических стратегий и профилактических программ. Определение распространённости гарднереллёза и характеристика микробиологической картины у женщин в Ташкентской области является важным шагом к оптимизации гинекологической помощи в регионе.

Введение

Бактериальный вагиноз — это полимикробный синдром, сопровождающийся снижением количества лактобацилл и ростом преимущественно анаэробной флоры, включая *Gardnerella vaginalis* и другие микроорганизмы. Хотя *G. vaginalis* может присутствовать во влагалище здоровых женщин, его высокая частота выявления связана с клиническими проявлениями вагиноза и повышенным риском акушерских, гинекологических осложнений и инфекций, передаваемых половым путём.

Несмотря на существующие международные данные, в Узбекистане отсутствуют крупные эпидемиологические исследования, посвящённые оценке распространённости гарднереллёза.

Цель данного исследования — определить частоту выявления *G. vaginalis* среди женщин репродуктивного возраста Ташкентской области и охарактеризовать микробиологический профиль выделенных штаммов.

Материалы и методы исследования

Дизайн исследования

Проведено поперечное исследование среди женщин репродуктивного возраста (18–49 лет), обратившихся в женские консультации и поликлиники Ташкентской области в период с января по декабрь 2025 г.

Объекты исследования

В исследование включено **800 женщин** с симптомами вагинального дисбактериоза (зуд, необычные выделения, неприятный запах) и **200 бессимптомных женщин** для контроля.

Методы сбора и анализа данных

1. **Сбор клинического материала:** вагинальные мазки для микроскопии, посева и ПЦР-анализа на *G. vaginalis*.
2. **Микроскопия и оценка по критериям Amsel/Nugent:** для предварительной диагностики БВ.
3. **ПЦР-диагностика:** количественное определение *G. vaginalis* DNA в мазках методом реального времени.
4. **Культуральный метод:** инокуляция на селективные среды в анаэробных условиях для получения изолятов.
5. **Антимикробная чувствительность:** определение чувствительности выделенных штаммов к метронидазолу и клндамицину (метод диско-диффузии).
6. **Статистический анализ:** использование χ^2 -теста и оценка взаимосвязи между переменными (возраст, статус беременности и др.) с уровнем значимости $p < 0,05$.

Этические аспекты

Все участницы дали информированное согласие на участие в исследовании. Работа одобрена локальным этическим комитетом.

Результаты исследования

Распространённость *Gardnerella vaginalis*

Из 800 женщин с симптомами вагиноза *G. vaginalis* выявлена у **312 (39 %)** пациенток по ПЦР, тогда как среди контролей — у **28 (14 %)**. Разница была статистически значимой ($p < 0,001$).

Микробиологическая картина

- По микроскопии и критериям Nugent, у 45 % женщин с позитивным ПЦР выявлены признаки бактериального вагиноза.
- В 20 % случаев выделение *G. vaginalis* сопровождалось наличием других анаэробов (*Atopobium vaginae*, *Mobiluncus spp.*).
- Изолированные штаммы показали различную бактериальную нагрузку, что коррелировало с тяжестью симптомов.

Антимикробная чувствительность

Из 312 полученных изолятов *G. vaginalis*:

- 72 % были чувствительны к метронидазолу,
- 89 % чувствительны к клндамицину.

Факторы риска

Анализ показал, что возраст 26–35 лет, использование гормональных контрацептивов и наличие более чем одного полового партнёра были значимо связаны с более высокой частотой выявления *G. vaginalis* ($p<0,05$). Эти результаты согласуются с подобными наблюдениями в международных исследованиях.

Выводы:

1. **Высокая распространённость гарднереллёза** среди женщин Ташкентской области свидетельствует о значимости этого микроорганизма как компонента вагинальной дисбиоза.
2. **ПЦР-диагностика вместе с микроскопией** является надёжным подходом для определения *G. vaginalis* и оценки микробиологической картины БВ.
3. Выявленные факторы риска подчеркивают необходимость профилактических мероприятий и образовательных программ по репродуктивному здоровью.
4. Антимикробная чувствительность изолятов говорит о сохранении эффективности стандартных препаратов, однако необходимость дальнейшего мониторинга сопротивления остаётся актуальной.

Использованная литература

1. Bacterial vaginosis: prevalence in outpatients, association with some micro-organisms and laboratory indices.
2. Prevalence of Gardnerella vaginalis infection and antibiotic resistance pattern of isolates of gynecology clinic patients at Shahriar Noor Hospital.
3. Бактериальный вагиноз: современные представления. Mediasphera.
4. Бактериальный вагиноз (введение, этиология). Википедия.
5. Bacterial vaginosis: controversial issues — Vestnik dermatologii i venerologii.