

## Распространенность и микробиологическая характеристика гарднереллёза среди жителей Ташкентской области

Allamuratova Mexribanu Konratbayevna

[allamuratovamexribanu@gmail.com](mailto: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

- Сбор клинического материала:** вагинальные мазки для микроскопии, посева и ПЦР-анализа на *G. vaginalis*.
- Микроскопия и оценка по критериям Amsel/Nugent:** для предварительной диагностики БВ.
- ПЦР-диагностика:** количественное определение *G. vaginalis* DNA в мазках методом реального времени.
- Культуральный метод:** инокуляция на селективные среды в анаэробных условиях для получения изолятов.
- Антимикробная чувствительность:** определение чувствительности выделенных штаммов к метронидазолу и кліндамицину (метод диско-диффузии).
- Статистический анализ:** использование  $\chi^2$ -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 кліндамицину.

#### 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 microorganisms 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.