

УДК 618.173

Абдрахимова А.И., Зиганшина Л.З., Панченко В.А., Шафиков М.Р.

**ВУЛЬВОВАГИНАЛЬНАЯ АТРОФИЯ: ПРОЯВЛЕНИЯ В РАЗЛИЧНЫЕ СТАДИИ  
ПОСТМЕНОПАУЗЫ**

**Научный руководитель – к.м.н., доцент Э.М. Зулкарнеева**

Башкирский государственный медицинский университет, г. Уфа

На сегодняшний день вульвовагинальная атрофия в постменопаузе представляет собой серьезную проблему современной гинекологии в связи с малой обращаемостью пациентов по различным причинам. Статья отражает оценку степени выраженности клинических проявлений и влияния симптомов данного состояния на качество жизни женщин.

**Ключевые слова:** вульвовагинальная атрофия, постменопауза, шкала D.Barlow, индекс вагинального здоровья по G.Bachmann.

Abdrakhimova A.I., Ziganshina L.Z., Panchenko V.A., Shafikov M.R.

**VULVOVAGINAL ATROPHY: SYMPTOMS IN POSTMENOPAUSAL STAGES  
Scientific Advisor - candidate of medical sciences, associate professor E.M. Zulkarneeva**

Bashkir state medical University, Ufa

Today postmenopausal vulvovaginal atrophy is a serious problem of modern gynecology because of the low patient access for various reasons. The article reflects an assessment of the severity of symptoms and their impact of this condition on the daily women's life.

**Keywords:** Vulvovaginal Atrophy, postmenopause, D.Barlow scale, the index of the state of the vagina according to G.Bachmann.

Одной из важнейших проблем в гинекологии, значительно снижающей качество жизни женщин в постменопаузу, выступает вульвовагинальная атрофия (ВВА), симптомы которой неуклонно прогрессируют на фоне гипоэстрогении [1,2]. Данное состояние диагностируют более чем у 50% женщин в постменопаузальный период [7]. Высокая распространенность ВВА связана с тем, что большинство женщин не обращаются к гинекологу по поводу симптомов рассматриваемой патологии, стесняясь говорить об этом, занимаясь самолечением, расценивая ВВА как часть естественного старения [3,5].

**Цель работы**

Изучить степень выраженности клинических проявлений вульвовагинальной атрофии и влияния симптомов на качество жизни женщин в зависимости от стадии (длительности) постменопаузы.

**Материал и методы исследования**

Проведена оценка качества жизни и индекса вагинального здоровья у 125 женщин, которых мы распределили по стадиям постменопаузы в соответствии с этапами старения репродуктивной системы STRAW-10 (табл.1).

Таблица 1

## Распределение женщин по стадиям постменопаузы согласно критериям STRAW-10

Стадии постменопаузы по STRAW-10	Основная группа	
	абс.	%
+1a, +1b (2 года)	12	9,6
+1c (3-6 лет)	71	56,8
+2 (>6 лет)	42	33,6
Итого	125	100

Для оценки степени интенсивности клинических проявлений вагинальной атрофии и их влияния на качество жизни пациенток была применена шкала D.Barlow [6] с учетом 6 симптомов: сухость, жжение, дискомфорт, зуд, выделения, диспареуния. Далее результаты суммировались: 21-25 баллов – нормальное состояние влагалища, 16-20 баллов – незначительная атрофия, 15 баллов и менее – выраженные атрофические изменения.

Признаки вагинальной атрофии оценивали по индексу вагинального здоровья по G.Bachmann [4] с учетом 5 параметров по 5-балльной шкале: эластичность, влажность, целостность эпителия, характер влагалищных выделений и уровень pH влагалища.

## Результаты и обсуждения

Шкала D.Barlow позволила выявить наиболее распространенные и влияющие на жизнь испытуемых проявления данного состояния (табл.2).

Таблица 2

## Оценка влияния симптомов вульвовагинальной атрофии на качество жизни женщин в зависимости от стадии постменопаузы по шкале D.Barlow

Балл	Сухость	Жжение	Дискомфорт	Зуд	Выделения	Диспареуния	Zn
<b>+1a, +1b (2 года) ранний постменопаузальный период</b>							
1	0	0	0	0	0	0	0
2	0	0	0	0	0	0	0
3	11	4	8	7	6	4	40
4	1	3	2	4	3	2	15
5	0	0	2	1	0	1	4
Zn	37	24	42	42	30	25	200/59
<b>+1c (3-6 лет) ранний постменопаузальный период</b>							
1	0	0	0	0	0	0	0
2	0	0	0	0	0	0	0

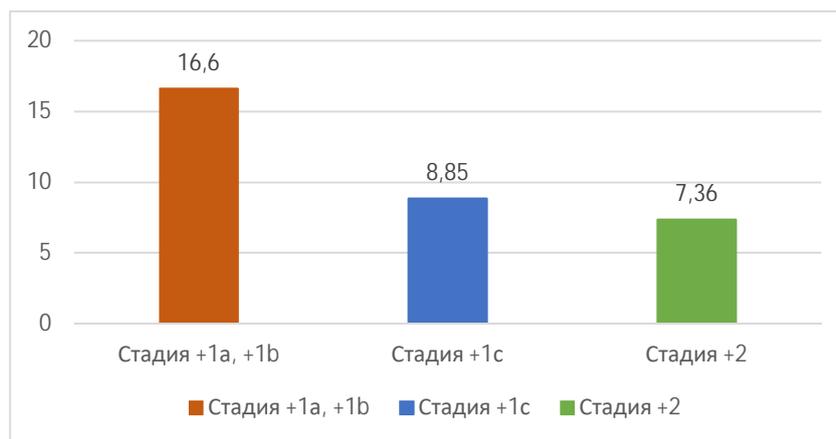
3	47	3	43	17	36	8	154
4	2	3	5	2	9	2	23
5	2	2	3	1	6	0	14
Zn	159	31	164	64	174	36	628/191
+2 (>6 лет) поздний постменопаузальный период							
1	0	0	0	0	0	0	0
2	0	0	0	0	0	0	0
3	21	3	15	11	19	1	70
4	3	2	0	1	4	1	11
5	3	1	1	2	3	1	11
Zn	90	22	50	47	88	12	309/92

В стадии +1a, +1b постменопаузы на каждую пациентку пришлось по 4,9 жалобы, средний балл на каждую из них составил 16,6. В стадии +1c число жалоб на 1 женщину уменьшилось до 2,7, а средний балл – до 8,85. На стадии +2 количество жалоб на 1 пациентку - 2,2, а средний балл - 7,36.

Далее мы провели анализ динамики степени выраженности каждого симптома ВВА по среднему баллу в зависимости от стадии постменопаузы (рис.1).

**Рисунок 1**

**Динамика степени выраженности симптомов вульвовагинальной атрофии у женщин на разных стадиях постменопаузы по шкале D.Barlow**



Согласно полученным данным, с увеличением длительности постменопаузы снижается интенсивность проявлений, влияющих на качество жизни женщин.

При определении индекса вагинального здоровья по G.Bachmann пациентки уже на стадии +1a и +1b постменопаузы имели признаки умеренной и выраженной атрофии, при этом средний балл на каждую из них составил 3,1; в стадию +1c – 3,0, а в стадию +2 – 2,7 (табл.3).

То есть с увеличением продолжительности постменопаузы данные признаки нарастают (рис.2).

Таблица 3

**Индекс вагинального здоровья в зависимости от стадии постменопаузы по G.Bachmann**

Стадия постменопаузы	1 балл	2 балла	3 балла	4 балла	5 баллов	Итого
+1a, +1b (2 года)	0	2	7	3	0	37
+1c (3-6 лет)	0	6	58	7	0	214
+2 (>6 лет)	1	12	27	2	0	114
Всего женщин	1	20	92	12	0	125/365

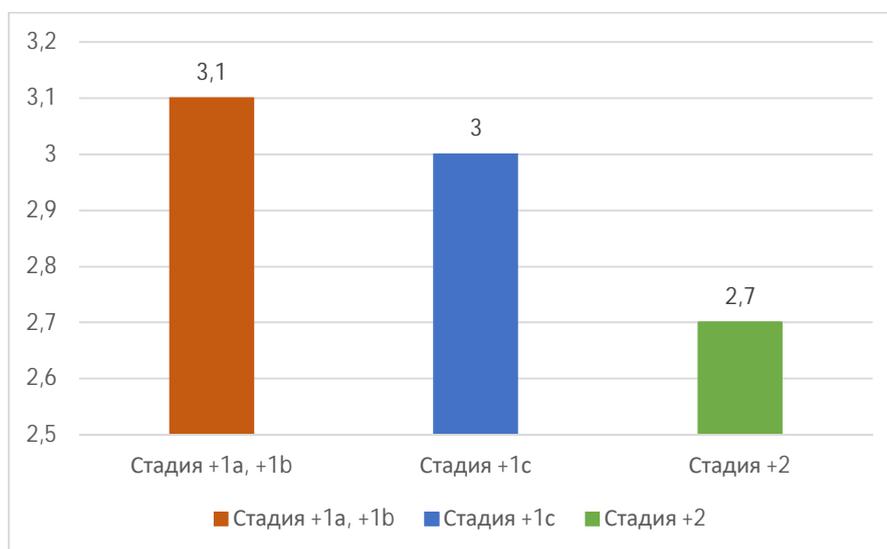


Рис. 2 Динамика индекса вагинального здоровья в зависимости от стадии постменопаузы по G.Bachmann

Сопоставив динамику степени выраженности симптомов ВВА и динамику индекса вагинального здоровья, мы пришли к выводу, что атрофические изменения влагалища прогрессируют, а женщины перестают обращать внимание на симптомы.

### Заключение и выводы

Полученные данные свидетельствуют о необходимости информировать пациенток о данном состоянии и начинать лечение вульвовагинальной атрофии с раннего периода постменопаузы, когда изменения лучше поддаются терапии, а комплаентность у женщин выше.

### ЛИТЕРАТУРА

1. Ермакова Е.И. Генитоуринарный менопаузальный синдром: диагностика и принципы лечения // МС. 2019. №13. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/genitourinary-menopauzalnyu-sindrom-diagnostika-i-printsipy-lecheniya> (дата обращения: 06.05.2024).
2. Alvisi S. et al. Vaginal health in menopausal women //Medicina. – 2019. – Т. 55. – №. 10. – С. 615.
3. Angelou K. et al. The genitourinary syndrome of menopause: an overview of the recent data //Cureus. – 2020. – Т. 12. – №. 4.
4. Bachmann G. A. et al. Long-term non-hormonal treatment of vaginal dryness //Clin Pract Sexuality. – 1992. – Т. 8. – С. 3-8.
5. Cagnacci A. et al. Vaginal atrophy across the menopausal age: results from the ANGEL study //Climacteric. – 2019. – Т. 22. – №. 1. – С. 85-89.
6. DH B. Urogenital ageing and its effect on sexual health in older British women //Br. J. Obstet. Gynaecol. – 1997. – Т. 104. – С. 87-91.
7. Faubion S. S. et al. The 2020 genitourinary syndrome of menopause position statement of The North American Menopause Society //Menopause. – 2020. – Т. 27. – №. 9. – С. 976-992.

***Сведения об авторах статьи:***

1. **Абдрахимова Арина Ильдаровна** – студентка 5 курса лечебного факультета ФГБОУ ВО Башкирский государственный медицинский университет, г. Уфа, ул. Ленина 3. e-mail: arinaildarovna@yandex.ru
2. **Зиганшина Лиана Замировна** – ассистент каф. акушерства и гинекологии №1 ФГБОУ ВО Башкирский государственный медицинский университет, г.Уфа, ул. Ленина 3. e-mail: medicalscience@bk.ru
3. **Панченко Валерия Алексеевна** – студентка 5 курса лечебного факультета ФГБОУ ВО Башкирский государственный медицинский университет, г. Уфа, ул. Ленина 3. e-mail: Panchenko\_Valeriya@mail.ru
4. **Шафиков Марат Радикович** – студент 5 курса лечебного факультета ФГБОУ ВО Башкирский государственный медицинский университет, г. Уфа, ул. Ленина 3. e-mail: marat.schafikov2016@yandex.ru