

IJORCES

**INTERNATIONAL JOURNAL
OF CONFERENCE SERIES ON EDUCATION
AND SOCIAL SCIENCES.**

**PUBLISHER: ÇORUM: O CERINT -INTERNATIONAL
ORGANIZATION CENTER OF ACADEMIC RESEARCH**

IJORCES

**International journal of conference series on education
and social sciences. (Online)**

May 2023

Science Editor: **Sari Lindblom**
Vice-rector and professor at University of Helsinki

Copyright © 2023

By Çorum: Ocerint -International Organization Center of Academic Research

All rights reserved.

Available at ijorces.org

Published:

Çorum: Ocerint -International Organization Center of Academic Research

ISSN 2717-7076

Bursa

Bursa, Turkey

Editorial Board Members

Prof. **Hakan Mete Dogan**, Tokat Gaziosmanpasha University, Turkey

Prof. **Afsun Sujayev**, Institute of Additive Chemistry of the ANAS, Azerbaijan

Prof. **Nadir Mammadli**, Azerbaijan Architecture and Construction University, Azerbaijan

Prof. **Munevver Sokmen**, Konya Food and Agriculture University, Turkey

ELSEVIER



SSRN
Electronic Journals

Universal
Impact Factor



ВЗАИМОУСЛОВЛЕННОСТЬ УРОВНЯ ВИТАМИНА D И ДИСБАЛАНСА В МИКРОФЛОРЕ ВЛАГАЛИЩА В ПЕРИОД БЕРЕМЕННОСТИ У ЖЕНЩИН С ПРЭКЛАПСИЕЙ В АНАМНЕЗЕ

**Зуфарова Ш.А.,
Бережная Ю.А.**

Ташкентский педиатрический медицинский институт

Актуальность. У большинства женщин в период беременности может наблюдаться как нехватка так и дефицит витамина D. Данный витамин занимает одно из ведущих положений для оптимального течения периода беременности. В период беременности имеется прямая связь уровня витамина D у матери и развитием плода.

Цель исследования: дать оценку взаимосвязи уровня витамина D и дисбаланса в микрофлоре влагалища в период беременности у женщин с преэклампсией (ПЭ) в анамнезе

Материалы и методы. был осуществлен анализ концентрации витамина D у 58 женщин с ПЭ в период беременности со сроком гестации от 6 до 24 недель. Концентрацию витамина D вычисляли, применяя ИФА метод по средствам аппарата Elecsys-2010 произведенного в Швейцарии. Микрофлору влагалища определяли по общепринятой стандартной методики.

В зависимости от содержания витамина D беременные были подразделены на подгруппы: 1 подгруппу составили 17 беременные с дефицитом витамина D (29,3%), что соответствует уровню 25(OH)D ниже 20 нг/мл; 2 подгруппу составили - 20 беременные (34,5%) с недостаточностью витамина D, что соответствует уровню 21-29 нг/мл. В остальных случаях (21/58; 36,2%) беременных имели нормативное содержание витамина D в крови (свыше 30 нг/мл).

Результаты исследования:

прослеживается прямое влияние концентрации витамина D на вероятность развития патологий инфекционного характера (OR=1.2; 95% ДИ: 1.023-1.41, p <0.05). Вероятность развития процессов инфекционного характера у первой группы, которая имеет дефицит витамина D (<20нг/мл) превышает в 1.2 раза относительно данных значений относительно представительниц, относящихся ко второй группе с недостаточностью витамина D (<30нг/мл), в то время как данные значения превышают в 2.8 раз относительно лиц с оптимальным уровнем витамина D (OR=2.78; 95% ДИ: 1.65-4.69; p=0.05). Стоит сделать акцент на тот факт, что высокие показатели инфекционного характера у представителей первой и вторых групп имели бактериально-вирусную флору в 43% (76) случаях у первой группы ($\chi^2=15,13$; F=0,0005; p<0,05), в то время как данные значения во второй группе равны 23% (47 человек) ($\chi^2=6,68$; F=0,0124; p<0,05) относительно контрольных групп.

Бактериально-вирусная флора в основном состояла из представителей *Mycoplasma genitalium*, *Ureaplasma urealyticum*, *Chlamydia trachomatis* локализующиеся в канатике цервикального отдела, также стоит отметить наличие представителей вагиноза бактериального и *Candida albicans*. Положительный результат на наличие представителей вирусов был отмечен при наличии IgM в крови лиц женского пола в период беременности. Стоит отметить что у лиц составляющих контрольную группу наличие условно патогенной флоры отмечалось в 36.5% случаев (11 человек).

В силу того, что вирусный статус оказывает значительное влияние на течении беременности, мы осуществили вычисления отношения концентрации витамина D и уровнем вирусного статуса у исследуемых в период беременности.

При проведении анализа микрофлоры влагалища в период беременности было обнаружено многообразие данной флоры начиная от классических представителей флоры и заканчивая условно патогенными микроорганизмами. По итогам исследования микрофлоры влагалища представительниц первой группы был выявлен *Staphylococcus aureus* в 7.7% случаях (концентрация колоний 6 ± 0.8 lg КОЕ/г) ($p < 0.05$), в то время как энтерококки высевались в 16.5% случаях (концентрация колоний $3,7 \pm 0,2$ lg КОЕ/г).

Стоит отметить, что у представительниц второй группы *Staphylococcus aureus* был выявлен в 4% (концентрация колоний $6,4 \pm 0,5$ lg КОЕ/г). Стоит отметить высеивание зубактерий в 1.4% случаях концентрация колоний $4,4 \pm 0,2$ lg КОЕ/г.

Значения средних показателей обсеменённости влагалища лиц первой группы был равен $5.4 \pm 0,3$ lg КОЕ/г, в то время как данные показатели во второй группе были равны $4,7 \pm 1,1$ lg КОЕ/г, а в контрольной группе $4,6 \pm 1,1$ lg КОЕ/г, что дает основания для утверждения о повышенной концентрации патогенной флоры при наличии дефицита витамина Д в организме.

Заключение: установлена взаимообусловленность уровня витамина D и дисбаланса в микрофлоре влагалища в период беременности у женщин с прэклапсией (ПЭ) в анамнезе, так более высокие значения обсемененности влагалища исследуемых при наличии дефицита витамина Д относительно лиц с оптимальными значениями и представителями второй группы.