Крохотная новорожденная девочка уже обладает всеми женскими органами, у нее уже есть матка, маточные трубы и яичники. А соответственно в этих органах могут возникать специфические, женские проблемы. И обращаться за помощью в таком случае необходимо именно к детскому гинекологу.

С молоком матери ребенок получает материнские гормоны. В связи с этим одна из первых возможных проблем - гормональный криз ребенка, который может сопровождаться выделениями из половых путей и болевыми ощущениями в молочных железах девочки.

Кроме того, довольно часто встречаются воспалительные заболевания, вызванные занесением микробов в область половых органов. Это может быть связано с недостаточной гигиеной или неправильным использованием подгузников. С возрастом дети начинают интересоваться своими органами, изучать их, что также может стать причиной воспаления. При возникновении симптомов, напоминающих симптомы взрослого заболевания молочницы, следует обратиться за помощью детскому гинекологу и провести необходимые обследования.

Наиболее частыми заболеваниями девочек до 6-7 лет считаются:

* вульвовагиниты (воспаление слизистой оболочки влагалища);
* пороки развития половых органов (недоразвитие влагалища или матки, нарушение половой дифференцировки - гермафродитизм),
* врожденные опухоли яичников,
* кисты яичников,
* синехии (сращения) малых половых губ,
* преждевременное половое созревание (появление вторичных половых признаков, увеличение молочных желез, рост волос на лобке и менструаций до 8 лет).

Обращаться к врачу необходимо при появлении следующих симптомов:

* покраснение кожи и слизистых оболочек наружных половых органов, зуд и жжение при этом, выделения из половых путей;
* зуд и жжение при мочеиспускании;
* обнаружение бактерий и повышенного числа лейкоцитов в анализах мочи;
* подозрение на неправильное строение наружных половых органов ребенка;
* наличие острых или хронических болей в животе или изменение его формы и величины;
* наличие аллергических заболеваний;
* обнаружение паховых грыж, особенно двухсторонних;
* заболевание матери новорожденного ребенка хламидиозом, трихомонозом и пр.;
* отсутствие менструации к 14 годам жизни;
* не установившийся менструальный цикл;
* менструации обильные и/или превышают 7 дней;
* резко болезненные менструации;
* прекращение менструаций более чем на 2 месяца.

Также к врачу следует обратиться при наличии эндокринных проблем:

* появление избыточного веса или дефицита массы тела;
* усиление роста волос на лице, теле, конечностях;
* полосы растяжек на коже;
* угревая сыпь на лице и теле;
* асимметрия развития молочных желез;
* увеличение или гипоплазия щитовидной железы;
* нарушение углеводного обмена (повышение уровня сахара и инсулина в крови).

Процесс полового созревания также может быть связан с определенными нарушениями: слишком ранним или, наоборот, затянувшимся развитием. Во всяком случае, это очень индивидуальный процесс, напрямую связанный с наследственным фактором. При этом наблюдение ведется как детским гинекологом, так и специалистом по эндокринологии. Контроль над становлением менструального цикла лучше также доверить детскому гинекологу.

Получить бесплатную консультацию: [8 (966) 104-26-56](tel:8%20(966)%20104-26-56)

