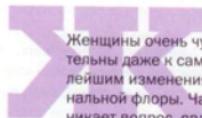


женское здоровье

ЧТО ТАКОЕ ВАГИНИТ?

Рассказывает акушер-гинеколог Фаина Аксельрод.



Женщины очень чувствительны даже к самым малейшим изменениям вагинальной флоры. Часто возникает вопрос: являются ли эти изменения нормальным явлением или же поводом для волнений. Необходимо ли в этом случае обратиться к врачу или можно заняться самолечением? Проведенный опрос показывает, что примерно 10-20% женщин переболели вагинитом в течение текущего года. Приблизительно две трети из них обратились за медицинской помощью, а остальные попытались бороться с этим недугом самостоятельно. И напрасно!

Вагинит — это воспалительный процесс слизистой оболочки влагалища. Очень часто он сопровождается воспалением половых губ: вульвитом. Иногда процесс продвигается наверх, воевкая шейку матки (кольпит), матку (эндометрит), или яичники и трубы (воспаление придатков). Часто вагинит связывают с распространением половой инфекции, снижением иммунитета, частой сменой полового партнера, ухудшением экологии.

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫЕ СИМПТОМЫ ВАГИНИТА:

- набухание, раздражение и покраснение слизистой оболочки влагалища и половых губ;

- чувство жжения в области влагалища и половых губ;
- зуд в наружных половых органах;
- увеличение количества выделений из влагалища — белый, а также изменение состава выделений, иногда сопровождающихся неприятным запахом;
- боли и раздражение при мочеиспускании;
- боли и дискомфорт при половом контакте.

В редких случаях вагинит может сопровождаться болями внизу живота и температурой.

По клиническому течению различают острое, подострое и хроническое течение вагинита. Выраженность симптомов при разном течении различна. Если при остром вагините больные часто жалуются на обильные выделения из влагалища; нестерпимый зуд; чувство жжения и расширения; боли в половых органах и малом тазу, у многих наблюдаются проблемы с мочеиспусканием, то при хронической форме боли практически отсутствуют. Больные часто жалуются на обильные выделения, зуд, жжение и на небольшие изъязвления в области влагалища. Однако общее самочувствие, как правило, не нарушается.

ЧТО ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЧИНОЙ ВАГИНИТА?

Причины вагинита делятся на две большие категории: инфекционного и неинфекционного характера.

"Бактериальный вагиноз" является самым частым ви-новником инфекционного вагинита. Банальный вагинит вызывается микроорганизмами, которые всегда живут во влагалище, но их немного. У здоровой женщины преобладают молочнокислые бактерии. Но обстоятельства могут сложиться так, что патогенные микробы начинают усиленно размножаться. Уже в течение многих лет врачи и учёные пытаются определить бактерию, которая вы-

зывает эту инфекцию. Сейчас считается, что бактерия *Gardnerella* (*гарднерелла*), известная также как *Hemophilus vaginalis*, или *Corynebacterium vaginalis*, вместе с общим дисбалансом вагинальной флоры занимают первое место — 60% — среди причин бактериального вагинита. Несмотря на все неприятности, они

на втором и третьем местах соответственно среди причин вагинита находятся кандидоз и трихомониаз. Трихомониаз может привлечь за собой более тяжелые последствия.

К группе неинфекционального вагинита относится так называемый "старческий вагинит", который возникает на фоне возрастных изменений в организме: утончения и сухости слизистой оболочки влагалища. Такое вагинит может стать следствием аллергической реакции на мыло, гигиенические прокладки, купальные костюмы, презервативы и так далее.

КАК ПОСТАВИТЬ ПРАВИЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ?

Хотелось бы подчеркнуть, что ни в коем случае нельзя заниматься самолечением! Даже при появлении симптомов, схожих с симптомами вагинита, диагноз в любом случае должен поставить специалист после прохождения обследования и изучения результатов анализов. Одни и те же симптомы могут быть следствием разных заболеваний, которые лечатся по-разному.

Вагинит — одно из самых распространенных заболеваний в гинекологии. По статистике, он встречается у каждой третьей женщины детородного возраста.

Диагноз ставится после детальной проверки и изучения флоры влагалища, кислотности выделений, а также исследований их под микроскопом. Иногда необходимо исключить венерические заболевания, такие, как хламидиоз и гонорея. В некоторых случаях влагалищные выделения посыпаются на посеребренную

нове всех анализов врач назначит лечение. Причем не стоит затягивать с посещением гинеколога, так как любую болезнь лучше всего лечить на ее начальной стадии развития, чтобы избежать осложнений и неприятных последствий.

МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ ВАГИНИТА?

Лечение вагинита должно быть комплексным и назначаться только гинекологом. Оно зависит от причины, обусловившей развитие заболевания, и включает в себя антибактериальную, противовоспалительную и общеукрепляющую терапию. Так, например, бактериальный вагинит лечится антибиотиком в виде таблеток или мази. Однако кандидоз от такого лечения прогрессирует. При старческом вагините лучше всего помогают гормональный крем. Хочу еще раз отметить, что симптомы разных типов вагинита могут быть очень похожи. При возникновении непривычных ощущений в области влагалища женщины порой прибегают к тому методу лечения, который, возможно, помог им год назад. Такой подход может привести к ухудшению состояния и делает диагностику заболевания более сложной. Самое правильное — обратиться к врачу в момент обострения симптомов.

НЕОБХОДИМО ЛИ ПРОЙТИ КУРС ЛЕЧЕНИЯ ПАРТНЕРУ?

Это также зависит от причины вагинита. Когда речь идет о венерических заболеваниях, таких, как хламидиоз и гонорея, партнеру однозначно надо пройти обследование и курс лечения, при этом необходимо воздержаться от половых контактов до окончания лечения для предотвращения повторного инфицирования или использовать презервативы. Если обнаружен трихомониаз, то партнер

также должен пройти курс лечения. Однако подавляющее большинство вагинитов партнеру ничем не угрожает.

МОЖНО ЛИ ИЗБЕЖАТЬ ПОВТОРНОГО ВАГИНИТА?

Я уверена, что среди наших читательниц есть женщины, которые прошли курс лечения, а через месяц, два или три у них появились те же симптомы, и был поставлен тот же диагноз. У некоторых женщин это может длиться годами. Они меняют врачей в поисках избавления. К сожалению, существует 5-10% женщин, у которых вагинит постоянно возвращается, и бороться с ним тяжело, но возможно.

В зависимости от причины вагинита, врач подскажет вам именно те меры, которые необходимо принять в вашем конкретном случае. Так, например, если вы постоянно спринцовитесь, это может способствовать развитию бактериального вагиноза. Если женщина замечает, что после приема антибиотиков у нее всегда начинается молочница, то, значит, одновременно с приемом антибиотика необходимо принять профилактические меры против молочницы.

В заключение хочу сказать, исходя из собственного профессионального опыта, что вагинит может быть как самым простым, так и самым сложным заболеванием, с которым приходится бороться врачу-гинекологу. Не игнорируйте свои симптомы. Обнаружив их у себя, не пугайтесь чего-то страшного, это может оказаться обычный вагинит. Обратитесь к врачу-гинекологу. А также наберитесь терпения, поскольку в редких случаях подбор правильного для вас лечения может занять недели и месяцы, на изучение специфики вашего заболевания уходит время.

Не отчаяйтесь!