

ВАГИНИТ



Что такое вагинит?

Вагинит - это воспаление или инфекция влагалища, области, соединяющей матку (матку) с вульвой. Бактериальный вагиноз (БВ) и цитолитический вагиноз - частые причины вагинальных симптомов, обычно включаемые в число причин вагинита. Поскольку они не вызывают воспаления, это не настоящие состояния вагинита (см. ниже).

Какие симптомы?

Симптомы вагинита могут включать боль, сухость, зуд, жжение вульвы, боль при половом акте или мочеиспускании, а также усиленные или ненормальные выделения. Время от времени присутствует запах.

Что посмотреть?

При осмотре влагалища может не увидеть ничего необычного. Некоторые из аномальных изменений, которые можно увидеть -это потеря кожи (язвы), отек и покраснение. Выделения могут быть белыми, серыми или желтыми и похожими на гной. Часто присутствует болезненность влагалища (болезненность при осмотре). Отек, трещины, покраснение и язвы могут распространяться на внешние губы вульвы.

Невозможно установить конкретную причину вагинита только на основании признаков и / или симптомов.

Каковы причины?

Есть много причин вагинита, включая инфекции, иммунное / аутоиммунное воспаление, гормональные состояния и контактный дерматит. В некоторых случаях аномальные выделения могут быть следствием инфекции шейки матки или эндометрия.

Причины вагинита:

- **Инфекционные заболевания** - Candida / дрожжевые грибки, Trichomonas vaginalis (трихомониаз), Streptococcus группы A (стрептококковая инфекция), бактерии и вирусы простого герпеса. Во всех этих случаях состояние может присутствовать, не вызывая активного вагинита, и у женщины могут отсутствовать симптомы.
- **Trichomonas vaginalis** - инфекция, передающаяся половым путем, и ее необходимо лечить всегда. Партнеров также необходимо определить и лечить. При отсутствии симптомов другие инфекции могут не нуждаться в лечении.
- **Иммунное / аутоиммунное воспаление** - некоторые нарушения иммунной системы и аутоиммунные заболевания могут проявляться в области гениталий (например, красный плоский лишай или пузырчатка)
- **Гормональные состояния** - дефицит эстрогена («атрофический вагинит»), наблюдаемый в период менопаузы; у женщин, принимающих Депо Провера; у женщин после родов (особенно при длительном грудном вскармливании) и во время гормонального лечения рака груди.

- **Контактный дерматит** - различные кремы, мыло, интравагинальные препараты, использование некоторых секс-игрушек и лубрикантов могут вызвать воспаление. Также наблюдалась аллергия на латекс (презервативы), но это случается нечасто. Иногда использование презервативов, особенно если они плохо смазаны, может вызвать раздражение и непереносимость кожи, но это не настоящая аллергия.
- **Прочее** - травма, половой акт без надлежащей смазки, инородные тела (например, оставшиеся тампоны).
- **Десквамативный воспалительный вагинит (или тяжелый аэробный вагинит)** - заболевание неизвестной причины.

Бактериальный вагиноз

Некоторые врачи не считают бактериальный вагиноз вагинитом, поскольку это не настоящая инфекция. Не вызывает воспалений. Причина бактериального вагиноза неизвестна. Возможно, потеря нормальных лактобацилл, обнаруженных во влагалище, приводит к чрезмерному росту многих других вагинальных бактерий. Хотя это часто протекает бессимптомно, оно может вызывать усиленные, ненормальные выделения из влагалища с рыбным запахом. Также может присутствовать зуд. Обычно это не сопровождается болью.

Цитолитический вагиноз

Цитолитический вагиноз - еще одна причина выделений из влагалища, однако ее существование в качестве конкретного диагноза обсуждается. Это чрезмерный рост лактобацилл, которые обычно находятся во влагалище. Было высказано предположение, что это раздражает влагалище, вызывая выделение клеток с нормальной вагинальной секрецией. Часто отмечаются белые выделения из влагалища. Он также может быть жидким или водянистым. Однако он также может быть густым или творожным. Могут присутствовать жжение, боль и зуд. Если измеряется pH влагалища, он часто находится в низком диапазоне нормы. Цитолитический вагиноз диагностирует врач, исследующий выделения из влагалища под микроскопом.

Как можно подтвердить диагноз выделения из влагалища?

Систематический подход, начинающийся с подробного анамнеза с последующим вагинальным обследованием, включая измерение pH (кислотно-щелочной баланс) и влажное исследование (микроскопия), а иногда и посев, может привести к правильному диагнозу и соответствующему лечению. Большинство причин вагинита можно диагностировать, объединив информацию из истории болезни и физического обследования с данными pH и микроскопией. Кроме того, ваш лечащий врач может провести более сложные лабораторные исследования, если причина вагинита неясна.

Как лечить?

Лечение полностью основано на диагнозе. Для каждого из перечисленных выше состояний могут потребоваться разные методы лечения.

- **Инфекция** - обычно показано лечение антибиотиками или противогрибковыми препаратами. Это может быть крем или мазь для нанесения или таблетка для приема внутрь.
- **Воспаление, вызванное иммунным / аутоиммунным** - обычно лечится сильнодействующей противовоспалительной стероидной мазью, но десквамативный вагинит может реагировать на интравагинальный крем с клиндамицином.
- **Гормональные** - ваш лечащий врач может предложить заместительную гормональную терапию.

- **Десквамативный воспалительный вагинит** - лечение заключается во введении пищевой соды во влагалище. Поговорите со своим врачом, чтобы убедиться, что вы используете правильное количество пищевой соды, если вы лечитесь от этого состояния.
- **Контактный дерматит** - лечение начинается с удаления того, что вызывает проблему. Также часто требуются противовоспалительные стероидные мази. Разнообразие лечения зависит от причины вагинита.