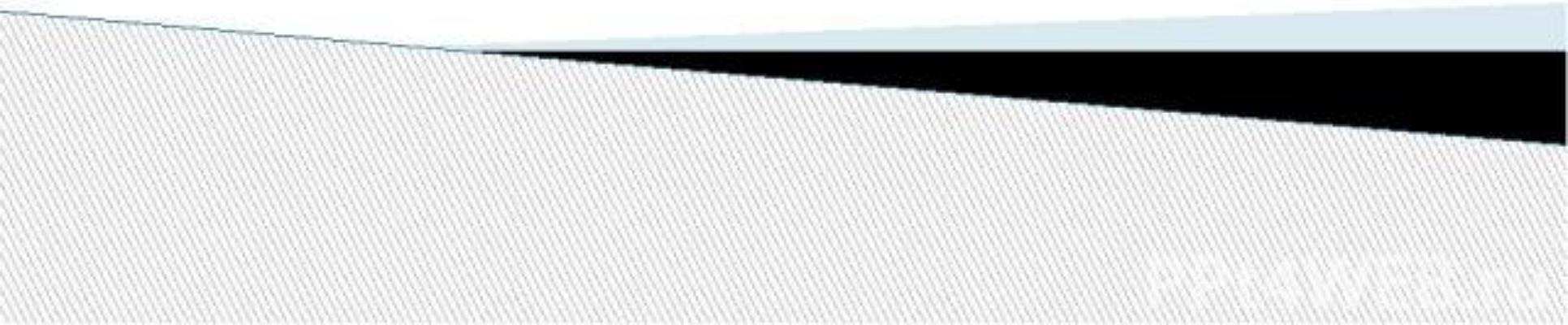


# **Воспалительные заболевания женских половых органов**



# Классификация

## воспалительных процессов

- ▶ По клиническому течению:
  - Острая стадия возникает через короткий срок после контакта с возбудителем , протекает 2-3 недели с ярко выраженной клиникой.
  - Подострая стадия протекает менее выражено (до 6 недель).
  - Хроническая стадия протекает без выраженных симптомов, но любой провоцирующий фактор может вызвать обострение хр. процесса (свыше 6 недель).

# Вульвит – это ...

... - Это воспаление преддверия влагалища.

Он характерен при низкой функции яичников.  
Возникает при травмировании или при инфицировании наружных половых органов микроорганизмами.



# Вульвит



➤ Жалобы:

- Зуд
- Жжение в области половых органов

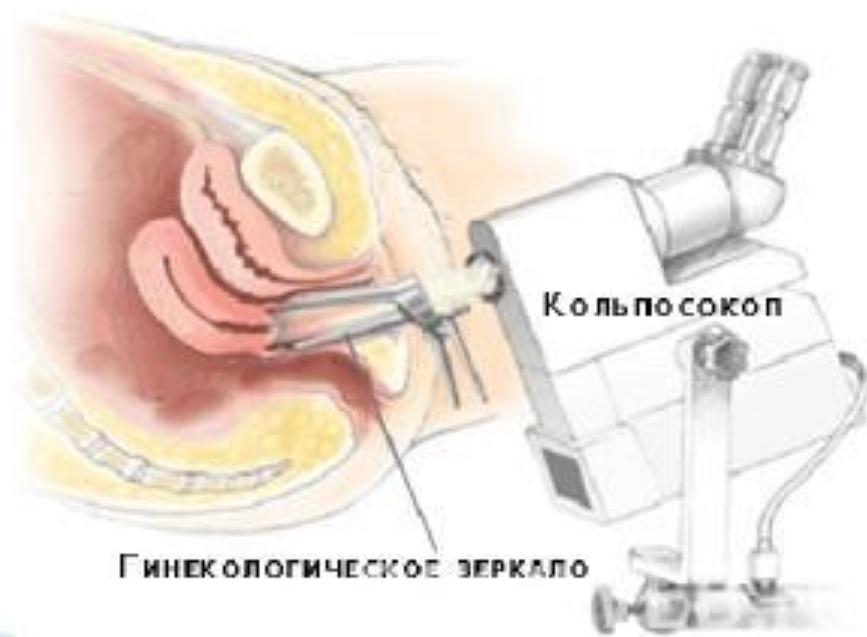
➤ При осмотре:

- Гиперемия
- Отек в области вульвы
- Выделения в обильном количестве (могут быть гнойные)
- Иногда увеличены паховые лимфатические узлы



# Диагностика

- ▶ Гинекологический осмотр
- ▶ Бактериологическое/ бактриоскопическое исследование мазка из вульвы
- ▶ Кольпоскопия



# Лечение

- ▶ Устранение возбудителя

В остром режиме:

- ▶ Постельный режим
- ▶ Туалет наружных половых органов 2-4р/день с применением 3% р-ра  $H_2O_2$ , слабого р-ра  $KMnO_4$ , настоев ромашки, зверобоя, череды, 2-3% р-ра  $H_3BO_3$

При бактериальных, грибковых паразитарных вульвитах: терпсинан, полижинакс (в область вульвы) перед сном – в течение 10 дней.



# Бартолинит – это ...

... - Это воспаление большой железы преддверия влагалища, которое может быть вызвано стафилококками, стрептококками, кишечной палочкой, протеей, но иногда бывает специфической этиологии (трихомонады, гонококки).



# Лечение

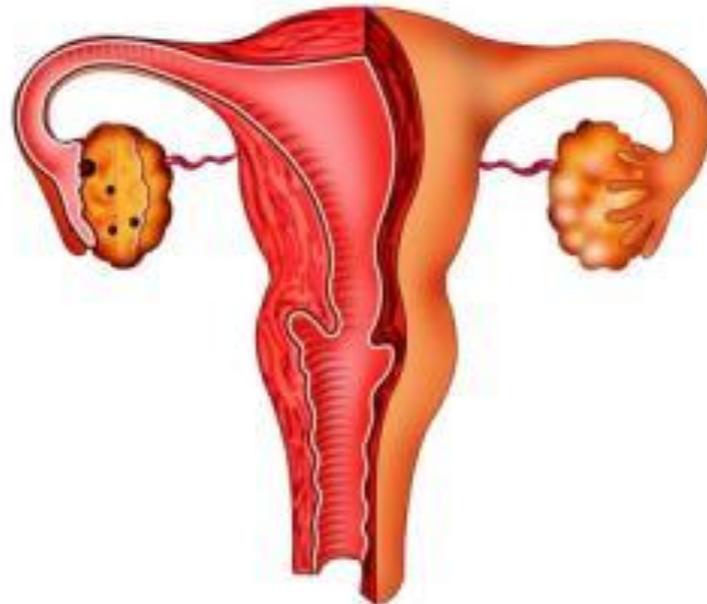
- ▶ Антибиотикотерапия с учетом чувствительности к ней выделенной флоры
- ▶ Сульфаниламидные пр-ты
- ▶ Местно холод/тепло в зависимости от стадии процесса
- ▶ Местно УВЧ/УФ-лучи (при улучшении состояния)
- ▶ Общеукрепляющая терапия д иммунитета



# Кольпит – это ...

... - Это воспаление слизистой оболочки влагалища.

Может быть вызвано стрептококками, стафилококками, кишечной палочкой, специфическими и другими возбудителями.



# Кольпит

## Жалобы:

- ▶ Зуд
- ▶ Жжение во влагалище
- ▶ Боли при половом сношении, при мочеиспускании
- ▶ Выделения из влагалища
- ▶ t тела в норме, но бывает субфебрильной

## При осмотре:

- ▶ Слизистая влагалища гиперемизирована, отечна
- ▶ Гноевидные выделения
- ▶ Язвы



# Лечение

- ▶ Комплексное лечение с учетом выделенного возбудителя
- ▶ Дезинфицирующие средства
- ▶ Антибактериальные средства
- ▶ Противовоспалительные средства
- ▶ Вагилак, лактобактерии, бифидум-бактерии (для восстановления микрофлоры и увлажнения)



# Цервицит/ эндоцервицит

Жалобы:

- ▶ Избыточное выделение белей различного характера

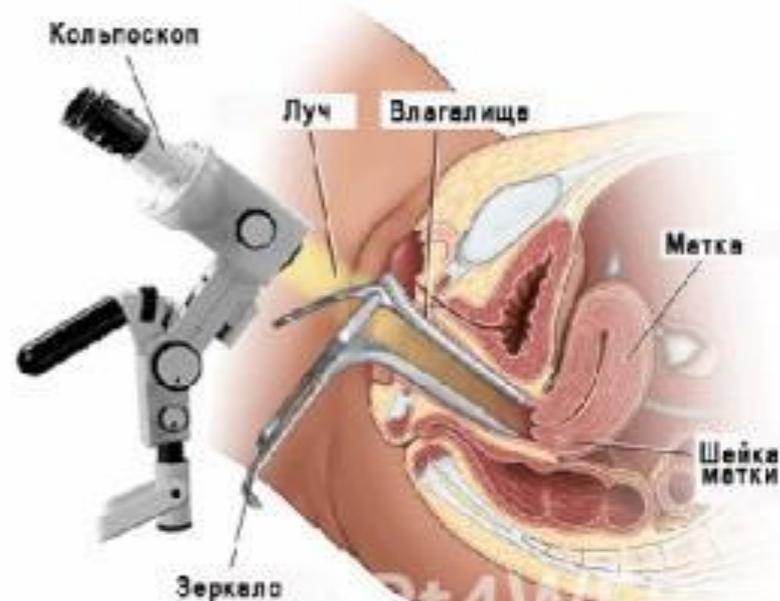
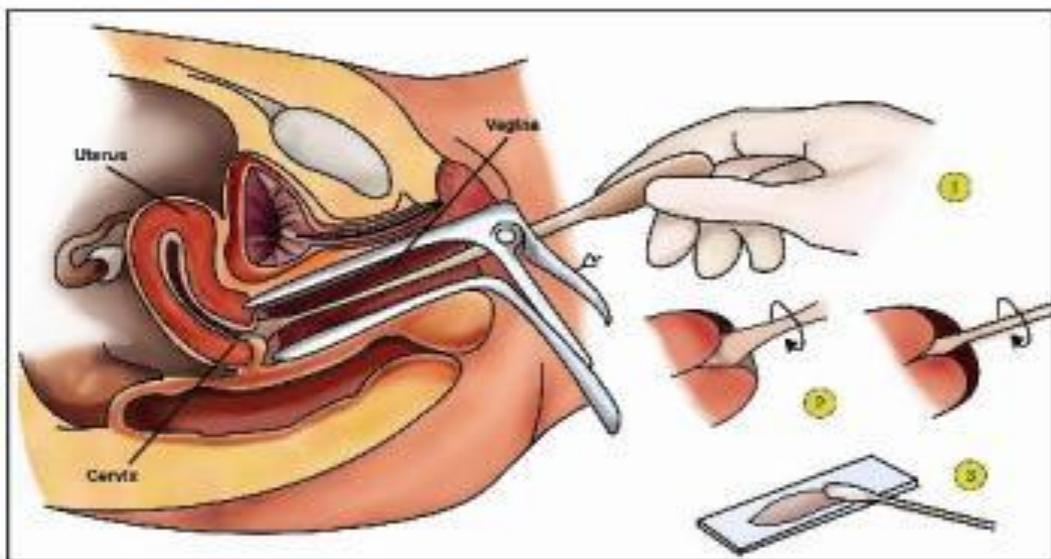
При осмотре:

- ▶ Выраженная гиперемия вокруг наружного зева
- ▶ При эндоцервиците гиперемия распространяется на весь цервикальный канал
- ▶ Из зева – слизисто-гнойные выделения (может привести к эрозии шейки матки)



# Диагностика

- ▶ Кольпоскопия
- ▶ Бактериоскопическое/ бактериологическое исследования выделений
- ▶ Цитологическое или морфологическое исследование взятого при биопсии материала (для исключения атипического роста)



# Лечение

- ▶ Антибактериальная терапия
- ▶ Противовоспалительные средства
- ▶ Хлоргексидин, рекутан, димексид (ваннс
- ▶ Спринцевание слабым напором (т.к. возм распространение инфекции восходящим путем)
- ▶ Пластическая операция (при наличии разрывов на шейке матки)



# Эндометрит/ метроэндометрит – ЭТО ...

...- Это воспаление слизистой оболочки матки.  
Если в процесс вовлекается мышечный слой,  
то это метроэндометрит.



# Эндометриит/ метроэндометриит

## Жалобы:

- ▶ Боли внизу живота и в паховых областях
- ▶ Выделения с неприятным запахом
- ▶ Повышение  $t$  тела
- ▶ Озноб

## При осмотре:

- ▶ Серо-гнойные выделения/серозно-сукровичные

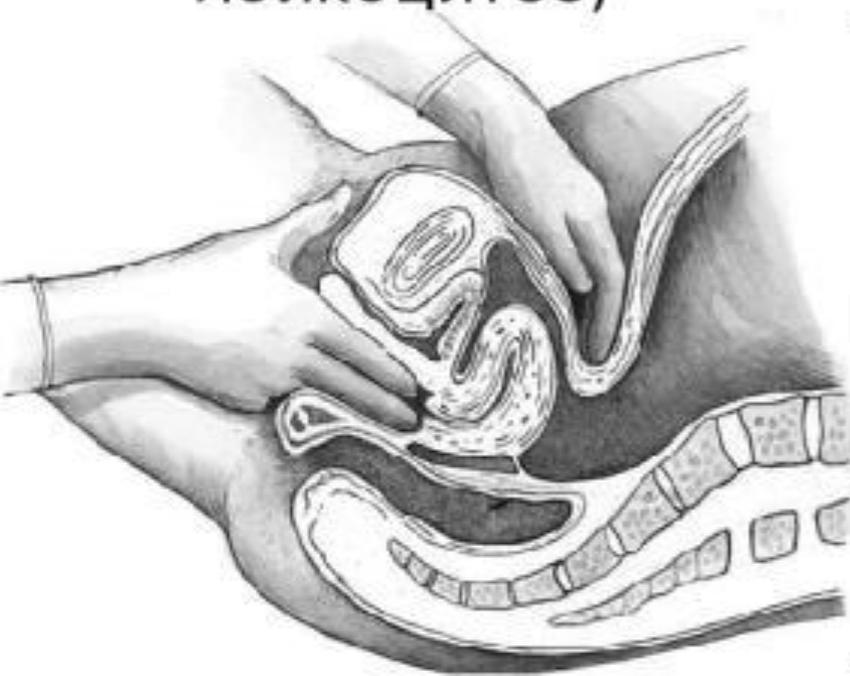
▶ Матка слегка

▶ Матка болезненна  
в стороны



# Диагностика

- ▶ Влагалищное исследование
- ▶ Бактериоскопическое/ бактериологическое исследование
- ▶ Общий анализ крови (повышение СОЭ, лейкоцитоз)



# Лечение

- ▶ Постельный режим
- ▶ Холод на низ живота
- ▶ Антибиотикотерапия с учетом чувствительности к ним микрофлоры, выделенной при взятии мазка из выделений цервикального канала
- ▶ При комбинированной флоре – метронидазол



# Сальпингоофорит – это ...

... - Это воспаление придатков матки с поражением яичников и маточных труб.

Бесплодие является наиболее частым осложнением, которое развивается вследствие образования непроходимости маточных труб.



# Сальпингоофорит

Жалобы:

- ▶ Боли внизу живота, иррадиирующие в поясницу и бедро
- ▶ Повышение  $t$  тела
- ▶ Ознобы
- ▶ Нарушение функции мочевого пузыря и кишечника



# Диагностика

- ▶ Гинекологический осмотр( увеличенные и болезненные придатки матки)
- ▶ Лабораторные данные (увеличение СОЭ, лейкоцитоз со сдвигом влево)
- ▶ УЗИ



# Лечение

Проводится только в стационаре.

- ▶ Строгий постельный режим
- ▶ Антибиотикотерапия
- ▶ Дезинтоксикационная терапия
- ▶ НПВС
- ▶ Иммуномодулирующие и улучшающие микроциркуляцию препараты



# Параметрит – это ...

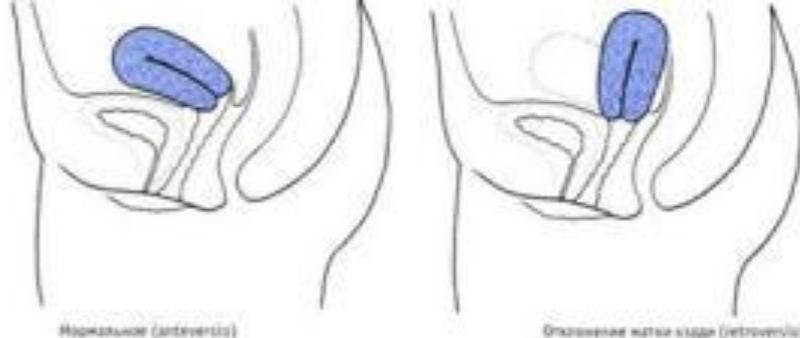
... - Это воспаление околоматочной клетчатки, расположенной в малом тазу.

Вызывается стафилококками и стрептококками, кишечной палочкой, анаэробной инфекцией.

Может распространяться восходящими и нисходящими путями.



# Параметрит

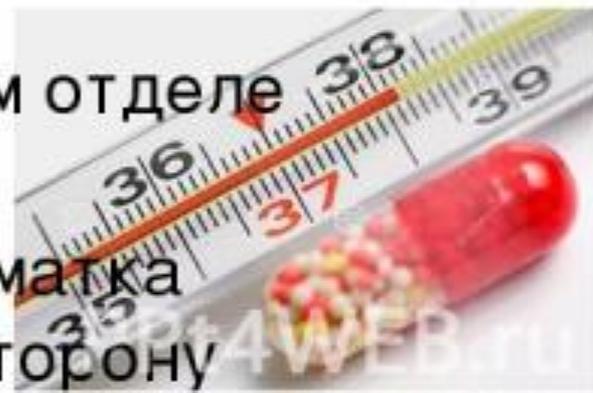


## Жалобы:

- ▶ Сильные боли внизу живота с иррадиацией в область крестца и прямой кишки
- ▶ Повышенная  $t$  тела (38-39)
- ▶ Учащение пульса
- ▶ Нарушение акта дефекации и мочеиспускания
- ▶ Общее состояние ухудшается

## При осмотре:

- ▶ При пальпации – живот в нижнем отделе болезнен
- ▶ При влагалищном исследовании матка отклонена в противоположную сторону



# Лечение

- ▶ Строгий постельный режим
- ▶ Антибиотикотерапия
- ▶ Десенсибилизирующая терапия
- ▶ Холод на низ живот



# Пельвиоперитонит – это ...

... – Это воспалительный процесс, развивающийся как осложнение воспаления марки и придатков.

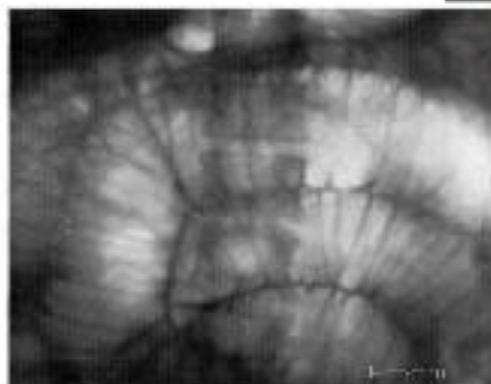
Пути распространения: лимфогенные и гематогенные.



# Пельвиоперитонит

Жалобы:

- ▶ Повышенная  $t=39$
- ▶ Озноб
- ▶ Тахикардия
- ▶ Боли внизу живота
- ▶ Тошнота, рвота



При осмотре:

- ▶ Язык обложен белым налетом, суховат
- ▶ Живот вздут в нижнем отделе
- ▶ Симптом Щеткина-Блюмберга "+"
- ▶ Парез кишечника
- ▶ За маткой болезненный инфильтрат, выпячивающийся в задний свод



# Лечение

В стационарных условиях.

- ▶ Строгий постельный режим (опущен ножной конец)
- ▶ Холод на низ живота
- ▶ Антибактериальная терапия
- ▶ Десенсибилизирующая терапия
- ▶ Коррекция водного баланса
- ▶ Оперативное лечение (при неэффективности консервативной терапии)



# Гарднереллез – это ...

... – Это заболевание, при котором происходит нарушение нормальной микрофлоры влагалища с преобладанием условно-патогенных возбудителей: гарднерел, микоплазм, бактериодов и др)



# Гарднереллез

Жалобы:

- ▶ Обильные бели с неприятным запахом гнилой рыбы.

Отсутствуют признаки воспаления, лейкоцитов и патогенных возбудителей.



# Диагностика

- ▶ Исследование Рн влагалищной среды более 4,5(норма = 3,8-4,2)
- ▶ Исследование влагалищного содержимого (проба с амином "+")



$H^+$   
Кислотная среда  
(мертвая вода)

[www.topion.ru](http://www.topion.ru)

$OH^-$   
Щелочная среда  
(живая вода)

# Лечение

- ▶ Восстановление нормальной микрофлоры влагалища (метронидазол, клиндамицин местно и таблетировано)



# Бактериальный вагиноз (гарднереллез)

- Гарднереллез, ранее называемый бактериальным вагинозом, является инфекционным, но не воспалительным патологическим процессом, связанным с дисбиозом влагалища. Заболевание возникает из-за увеличения количества условно-патогенных микроорганизмов, резкого снижения или отсутствия молочнокислых бактерий в микрофлоре влагалища.

В норме во влагалище у женщины обитает так называемая нормальная микрофлора. Она состоит примерно на 90% из лактобактерий (так называемых палочек Дедерляйна), чуть меньше чем на 10% - из бифидобактерий, и меньше 1% составляют так называемые "ключевые клетки влагалища". К ним относятся гарднерелла, мобилункус, грибы рода кандиды, лептотрикс и некоторые другие бактерии.

# Причиной значительного уменьшения количества лактобактерий и развития гарднереллеза у женщин являются:

- ❖ - постоянное ношение нательного белья из синтетических материалов;
- ❖ - ежедневное использование гигиенических тампонов и ежедневных прокладок, а также несвоевременная смена гигиенических средств во время менструации;
- ❖ - прием антибактериальных препаратов;
- ❖ - хронические заболевания кишечника, дисбактериоз;
- ❖ - дефицит лактобактерий во всем организме;
- ❖ - иммунодефицитные состояния;
- ❖ - нарушения гормонального фона во время периода полового созревания, беременности, а также после приема контрацептивных препаратов, родов, абортов;
- ❖ - частое применение в качестве средства контрацепции презервативов со смазкой, в состав которой входит ноноксинол-9;
- ❖ - особенности сексуального поведения (беспорядочная половая жизнь, повышенная сексуальная активность, ранняя половая жизнь).

# Симптомы нарушений флоры

Основным симптомом заболевания являются обильные выделения из влагалища, они могут быть белого, зеленоватого, желтого цвета, или прозрачными. От других видов дисбиоза влагалища гарднереллез отличается



л  
ж  
и



- При присоединении воспалительного процесса женщину беспокоят
- зуд
- чувство жжения в половых органах
- боль и сухость при половом акте.

Если оставить заболевание без лечения, то оно способно спровоцировать воспалительные заболеваний влагалища и шейки матки.

# Диагностика

- Гинекологический осмотр;
- Микробиологическое лабораторное исследование влагалищного мазка;
- ПЦР-анализы;
- Посев выделений на состав



# Лечение

Подход к лечению бактериального вагиноза должен быть комплексным и решать сразу несколько задач:

- уменьшение количества гарднерелл
- восстановление нормального баланса в микрофлоре влагалища
- восстановление местного иммунитета в нем.

Лечение проводится в два этапа: на первом этапе назначаются препараты с антимикробным действием, направленные на снижение количества анаэробных микроорганизмов. На втором этапе назначаются эубиотики с целью восстановления микробиоценоза влагалища.