Автор: Галина Романенко
22.10.2008 16:29 -

Кольпит имеет еще одно название - вагинит и относится к числу самых частых гинекологических заболеваний. Кольпит - это воспаление слизистой оболочки влагалища, которое может вызываться различными болезнетворными микроорганизмами: стафилококками (реже стрептококками), кишечной палочкой, грибками рода кандида, трихомонадами, гонококками, хламидиями и др.

Что способствует заболеванию кольпитом

Микробы, проникающие во влагалище (особенно при половых контактах), в большинстве случаев погибают в процессе самоочищения влагалища, присущего организму здоровой женщины. Возникновению кольпита способствуют снижение функции яичников, заболевания различных органов и систем, несоблюдение личной гигиены и гигиены половой жизни, различные аномалии половой системы (зияние половой щели, опущение стенок влагалища и др.), изменения в слизистой оболочке влагалища под воздействием неправильного спринцевания, нерационального применения противозачаточных средств и т.д.

Острый кольпит

При остром кольпите появляются боли в области влагалища, обильные выделения, ощущение тяжести в нижней части живота, иногда - жжение и зуд при мочеиспускании. Воспалительный процесс может распространяться на шейку матки и наружные половые органы. Особенности течения кольпита зависят от возбудителя (болезнетворного микроорганизма), вызвавшего заболевание, состояния защитных сил организма и возраста женщины. Так, обильные гнойные пенистые желтовато-зеленые выделения с неприятным запахом, сопровождающиеся чувством жжения, характерны для трихомонадного кольпита. При грибковом кольпите, который может развиться при длительном применении антибиотиков, выделения творожистые, белого цвета.

Хронический кольпит

Несвоевременное и неправильное лечение острого кольпита может привести к переходу заболевания в хроническую форму с вялым течением воспалительного процесса и периодическими обострениями.

Для хронического кольпита основным признаком заболевания являются выделения из

половых путей (бели), реже - зуд и неприятные ощущения в области влагалища. Хронический кольпит характеризуется длительностью течения, склонностью к обострениям. У некоторых женщин кольпит может протекать в скрытой бессимптомной форме.

Особенности кольпитов у девочек

У девочек воспаление слизистой оболочки влагалища принято называть вагинитом. Как правило, он сопровождается воспалением наружных половых органов и называется вульвовагинитом. Вульвовагинит чаще всего вызывается бактериальной инфекцией, но иногда бывает проявлением аллергической реакции организма. Часто заболевание протекает в хронической форме и сопровождается скудными слизисто-гнойными выделениями. Острый вульвовагинит у девочек может развиться на фоне острых инфекционных, в том числе вирусных заболеваний, а также при попадании инородного тела во влагалище.

Особенности кольпитов в постменопаузе

В пожилом возрасте кольпит возникает на фоне атрофических изменений (усыхания) слизистой оболочки влагалища, связанных с угасанием функции яичников. Слизистая оболочка влагалища истончается, складки ее сглаживаются, она легко травмируется и воспаляется. Такой кольпит характеризуется зудом и гноевидными выделениями, иногда с примесью крови.

Правильный диагноз - основа лечения

Для того, чтобы вылечить кольпит, нужно точно установить возбудителя (болезнетворный микроорганизм), который его вызвал. Поэтому врач-гинеколог вначале проводит осмотр, во время которого выявляет признаки, характерные для того или иного вида кольпита, а затем берет отделяемое из влагалища, канала шейки матки и мочеиспускательного канала на исследование с целью выявления возбудителя заболевания. Только после получения результатов исследования можно приступать к лечению кольпита.

Лечение кольпита

Лечение кольпита - это воздействие на возбудителя (для каждого возбудителя лечение разное), соблюдение диеты (исключение острой и соленой пищи, алкоголя), подмывания наружных половых органов, влагалищные спринцевания антисептическими средствами.

Лечение проводится под контролем бактериологического исследования отделяемого из влагалища до полного выздоровления. Контрольные мазки берут у женщин детородного возраста на 4-5 день менструального цикла, у девочек и женщин в постменопаузе - сразу после окончания курса лечения.

Профилактика кольпитов

Автор: Галина Романенко
22.10.2008 16:29 -

Профилактика кольпитов - устранение условий, способствующих проникновению болезнетворных микроорганизмов в слизистую оболочку влагалища. Это соблюдение правил личной и половой гигиены, своевременное лечение гинекологических заболеваний, снижающих функцию яичников и т.д.

Кольпит - это не тяжелое заболевание, но если на него своевременно не обратить внимание и не пролечить как следует, то он может доставить массу неприятностей.

http://www.womenhealthnet.ru