

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

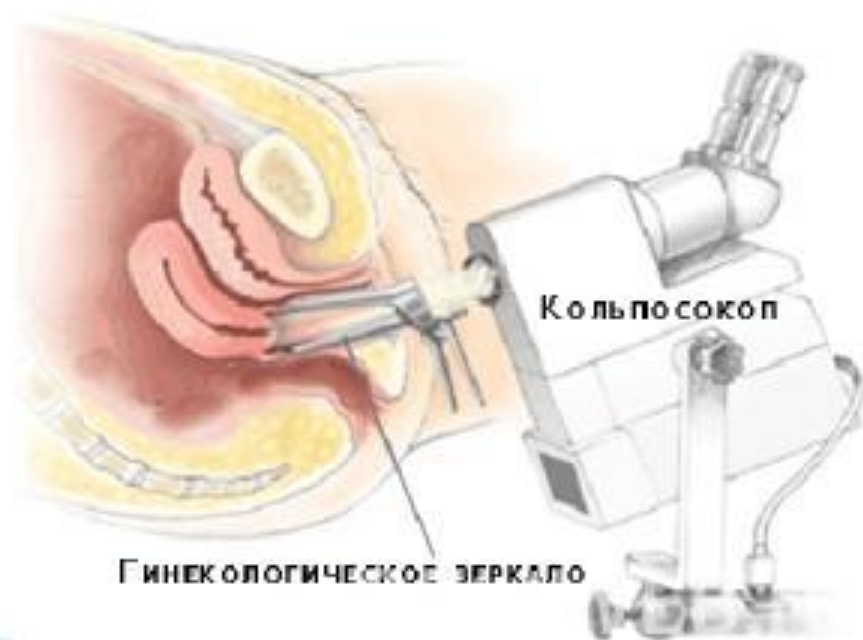
➤ При осмотре:

- 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, протейями, но иногда бывает специфической этиологии (трихомонады, гонококки).



Лечение

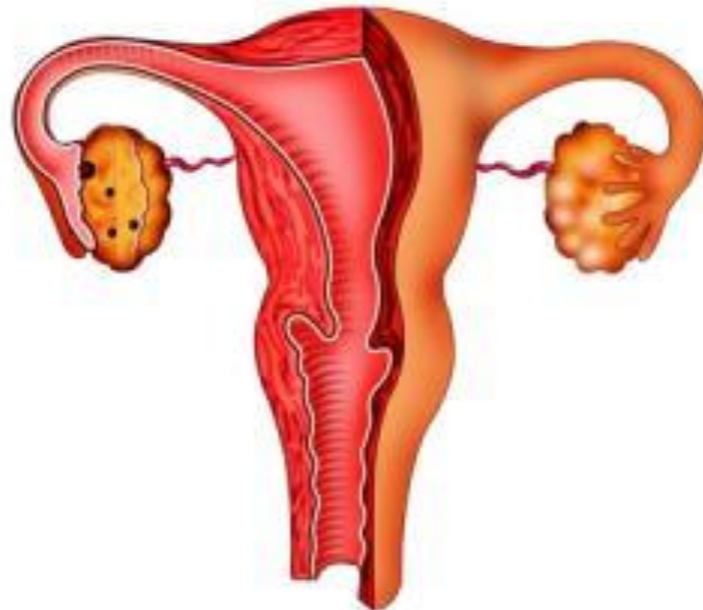
- ▶ Антибиотикотерапия с учетом чувствительности к ней выделенной флоры
- ▶ Сульфаниламидные пр-ты
- ▶ Местно холод/тепло в зависимости от стадии процесса
- ▶ Местно УВЧ/УФ-лучи (при улучшении состояния)
- ▶ Общеукрепляющая терапия д иммунитета



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

восст
влага



Цервицит/ эндоцервицит

Жалобы:

- ▶ Избыточное выделение белей различного характера

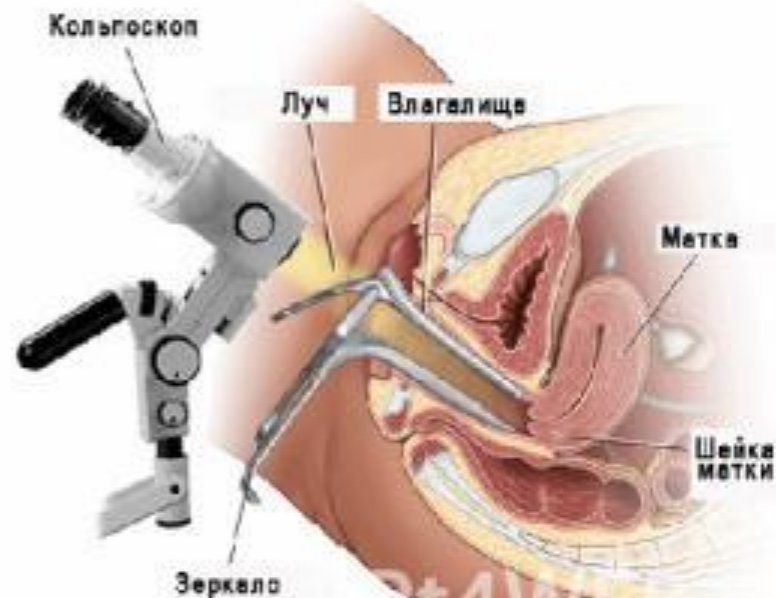
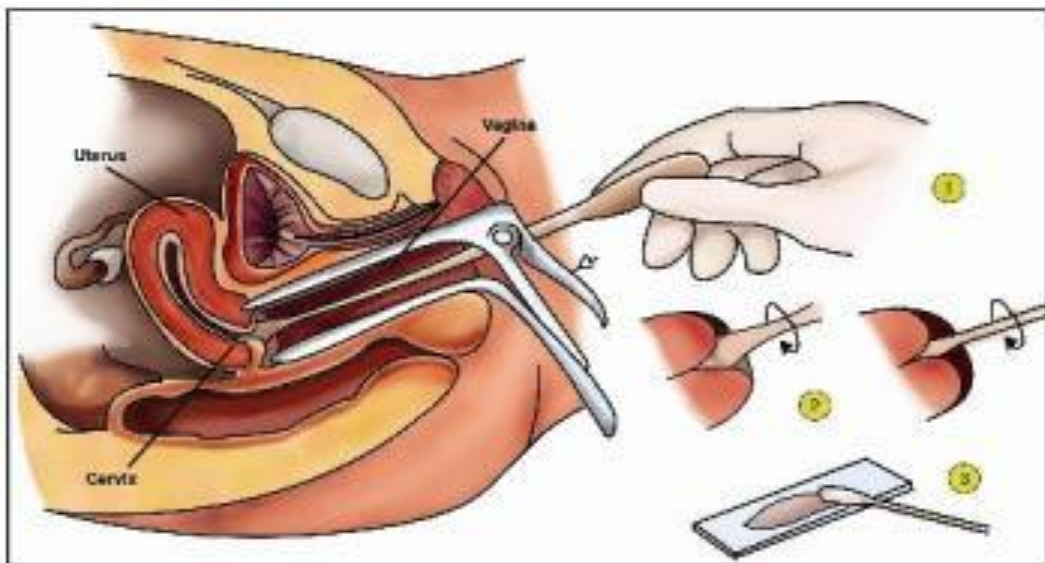
При осмотре:

- ▶ 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

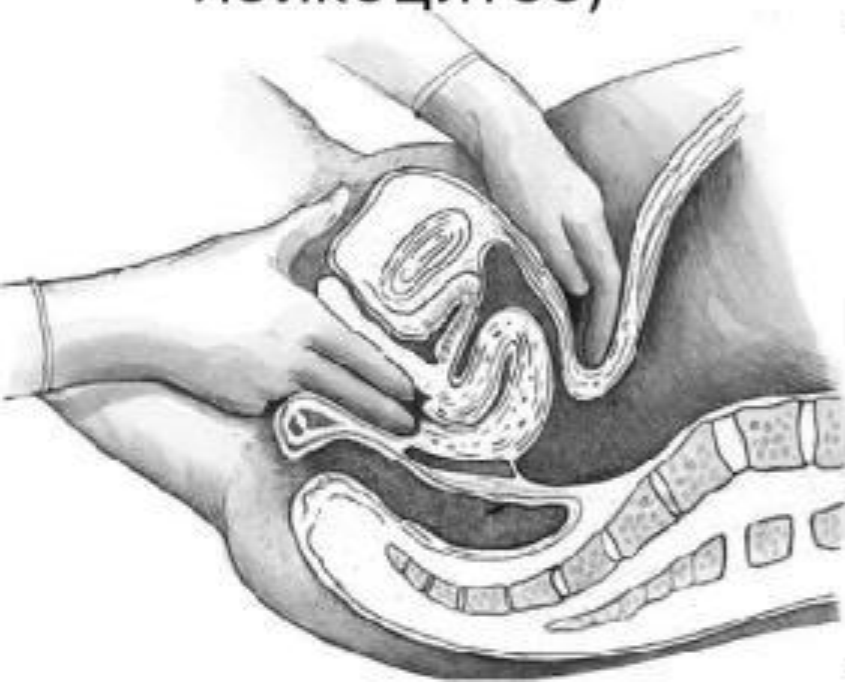
▶ Матка слегка

▶ 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 ...

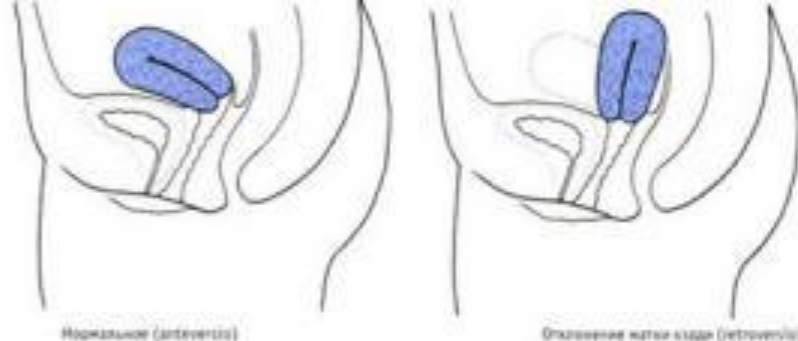
... - Это воспаление околоматочной клетчатки, расположенной в малом тазу.

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.

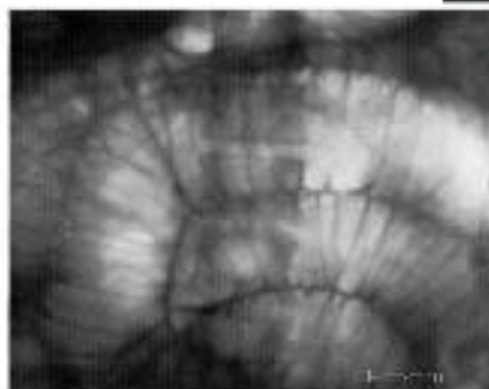
Пути распространения: лимфогенные и гематогенные.



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



H^+
Кислотная среда
(мертвая вода)

www.topion.ru

OH^-
Щелочная среда
(живая вода)

Лечение

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



