

Когда эффективность



Нина Соколова, врач-гинеколог

доступна



Некоторые патологические процессы, протекающие в организме человека, так сложны, их причины настолько неоднозначны, а симптоматика не имеет выраженных, четких черт, что специалисты все время ломают копья в спорах: как их классифицировать и чем лечить? Именно к таким процессам относится бактериальный вагиноз. Эта статья призвана ознакомить первостольников с передовыми взглядами на данную патологию, широко распространенную в наше время.

ДИАГНОЗ И СИМПТОМЫ

Что такое бактериальный вагиноз с точки зрения современных специалистов? Термин «бактериальный» говорит о резком повышении количества аэробных и анаэробных бактерий с преобладанием последних на 5–6 порядков во влагалищной микрофлоре, «вагиноз» сообщает об отсутствии клинических признаков воспалительной реакции со стороны слизистых оболочек урогенитального тракта и лабораторных признаков воспаления.

На что, как правило, жалуются пациентки, которым впоследствии ставится такой диагноз? Половина из них отмечает выделения из влагалища — гомогенные, с неприятным запахом; многие — чувство дискомфорта в области гениталий, некоторые — в области прямой кишки, каждая пятая — нарушения мочеиспускания, каждая десятая — зуд и/или жжение. Интересно, что почти половина женщин не предъявляет никаких жалоб, а диагноз ставится после обследования по другому поводу.

ПРИЧИНЫ И СЛЕДСТВИЯ

Что является причиной возникновения данного патологического состояния? На этот вопрос также нет однозначного ответа, но большинство специалистов сходятся во мнении, что основными «подозреваемыми» по этому делу проходят *Gardnerella vaginalis*, *Streptococcus agalactiae*, *Escherichia coli*, виды *Bacteroides*, *Peptostreptococcus*, *Prevotella*, *Mobiluncus* и др.

Другой вопрос, относить ли бактериальный вагиноз к ЗППП? Интересны в данном аспекте такие факты: *G.vaginalis* одновременно обнаруживается у женщин, страдающих бактериальным вагинозом, и у их сексуальных партнеров; повторные заболевания наиболее



Бактериальный вагиноз во многих случаях протекает бессимптомно, а между тем он может стать причиной различных нарушений течения беременности и послеродовых осложнений.

часто возникают у излеченных женщин, если половые партнеры не лечились; бактериальный вагиноз достоверно чаще развивается у женщин после половых контактов с мужчинами — носителями *G.vaginalis*. Они свидетельствуют в пользу полового пути передачи инфекционных агентов, которые со временем могут вызвать дисбаланс в микрофлоре влагалища, приводящий к возникновению патологического состояния.

К ДЕЛУ!

Итак, необходимо устранить основные патогенетические факторы, которыми являются факультативные и облигатные анаэробные инфекции урогенитального тракта — как бактериальные, так и протозойные. Для этого нужны антибиотики, эффективные против данных возбудителей. Иногда по результатам обследования врачу приходится назначать несколько различных препаратов, чтобы «перекрыть» весь спектр найденных инфекционных агентов.

Вот здесь и возникает ряд сложностей. Во-первых, известна такая закономерность: чем больше назначается препаратов, тем меньше приверженность пациентов к лечению и тем хуже его результат. Во-вторых, не всегда возможен прием антибиотиков (беременность, непереносимость и т.д.). В-третьих, играет роль экономический фактор. Идеальным решением проблемы является использование комбинированных препаратов для местного применения.

Ярким примером такого средства может служить оригинальный препарат Тержинан. Несмотря на то что этиологическая структура урогенитальных заболеваний представлена разнообразными микроорганизмами в различных сочетаниях, он может быть эффективен в большинстве случаев, так как обладает широчайшим спектром противомикробной, противогрибковой и противопротозойной активности. Ведь в состав вагинальных таблеток Тержинан входят четыре действующих вещества:

- тернидазол (производное имидазола) — активен против анаэробных бактерий и трихомонад;
- неомицина сульфат (аминогликозид) — уничтожает грамположительные (стафилококки, пневмококки и др.) и грамотрицательные (кишечная палочка, протей и др.) микроорганизмы, менее активен в отношении стрептококков;
- нистатин — эффективен против патогенных грибов, особенно родов *Candida* и *Aspergillus*;
- преднизолон (микродоза 3 мг) — снимает симптомы острого воспаления (гиперемию, зуд, боль и т.д.).

Кроме того, Тержинан хорошо переносится, быстро и эффективно снимает неприятные ощущения и зуд в области гениталий, удобен и прост в применении, не противопоказан при беременности. Этот препарат наиболее часто назначается специалистами для лечения бактериального вагиноза, ведь именно с ним пациентки чаще всего доводят лечение до конца, получая требуемый результат. ❌

Журнал для фармацевтов и провизоров

Быстрый старт Отличный результат

ООО «Русфик», Москва, Краснопресненская
набережная, 12, ЦМТ, офис 747.
E-mail: info@rusfic.com, тел./факс: +7 495 258 20 06

Реклама

**BOUCHARA
RECORDATI**