

Информация о Вашем диагнозе



Воспалительные заболевания органов малого таза

(ВЗОМТ) - группа воспалительных заболеваний органов верхних отделов женского репродуктивного тракта

ВЗОМТ развиваются **в результате проникновения инфекции** из влагалища и шейки матки в полость матки, яичники или фаллопиевы трубы.

К возбудителям ВЗОМТ относят **гонококки, хламидии**, а также при снижении иммунитета - **условно-патогенные микробы**.

К факторам риска развития ВЗОМТ относят:

- молодой возраст (до 25 лет),
- частая смена половых партнеров,
- инфекции, передаваемые половым путем (ИППП) у женщины или ее партнера,
- акушерские и гинекологические операции и внутриматочные диагностические процедуры,
- введение внутриматочной спирали (в течение последних 3 недель).

Диагностика

Основные симптомы ВЗОМТ: гнойные выделения из влагалища, ациклические кровянистые выделения из половых путей, боль в нижней части живота разной степени интенсивности, лихорадка и озноб, болезненное мочеиспускание, тошнота и рвота, боли при половых контактах. Наличие одного из этих или симптомов не означает, что у вас

ВЗОМТ. Это может быть признаком и других серьезных патологических состояний, таких как аппендицит или внематочная беременность.

При наличии перечисленных симптомов Вы должны обратиться к гинекологу и пройти обследование (мазки из влагалища и шейки матки, анализы крови, ультразвуковое исследование, а также в некоторых случаях МРТ, биопсия эндометрия, лапароскопия).

ПЦР мазка на ИППП - ранняя диагностика ИППП для предотвращения ВЗОМТ (проведение ежегодного скрининга на хламидиоз и гонорею у всех сексуально активных женщин моложе 25 лет и у сексуально активных женщин 25 лет и старше с повышенным риском заражения ИППП).

ВЗОМТ повышают риски бесплодия, невынашивания беременности, спаячного процесса, хронической тазовой боли, внематочной беременности, поэтому лечение ВЗОМТ обязательно

Лечение

Смешанный характер инфекции и высокая частота бесконтрольного многократного использования антибактериальных препаратов способствуют развитию устойчивости к антибиотикам, что обуславливает сложность лечения этой группы заболеваний.

Основной лечение - антибиотикотерапия (1 или более видов препаратов). Необходимо придерживаться рекомендациям вашего врача и провести назначенную терапию. При необходимости требуется госпитализация, а хирургическое вмешательство. Половые партнеры женщин с ИППП должны получать терапию, даже при отсутствии симптомов.

Для профилактики ВЗОМТ необходимо использовать презервативы для предотвращения рисков ИППП, а также ограничить количество сексуальных партнеров.



Новости Центра и полезная информация

