

Среди всех гинекологических заболеваний, воспалительные процессы женской половой системы занимают 65%. Во многих странах рост числа воспалительных заболеваний является следствием миграции населения, урбанизации и беспорядочной половой жизни.

**Воспалительные заболевания по своему течению делятся на острые и хронические, а по типу поражения на вагинит, эндометрит, сальпингит и оофорит**

**Вагинит** - воспаление слизистой оболочки влагалища.

**Эндометрит** - воспаление матки.

**Сальпингит** - воспаление маточной трубы.

**Оофорит** - воспаление яичников.

Воспаление может быть вызвано разными факторами, но в основном причиной заболевания являются инфекции, передаваемые половым путем: хламидии, микоплазмы, уреаплазмы, трихомонады, гонорея, вирус герпеса и др.

В верхние половые пути, инфекция проникает вместе со спермой (пассивный транспорт). Очень часто обсеменение трихомонадами наблюдается при снижении вязкости и защитных свойств шейной слизи. В некоторых случаях, возможно заражение микроорганизмами через кровь и лимфу. Наблюдается это у лиц с резко сниженным иммунитетом. Так, например, доказано, что к одному сперматозоиду могут прикрепляться до 40 гонококков (а хламидий еще больше). Так они спокойно попадают в трубы, яичники и даже брюшины. Следует также отметить, что высок процент развития инфекционных осложнений после абортов или лечебных и диагностических выскабливаний.

**В последние годы участились случаи воспалительных заболеваний у женщин, использующих внутриматочные спирали**

Риск воспаления маточных труб в 4 раза выше для них, особенно это касается нерожавших женщин.

Воспалительные заболевания в организме женщины протекают практически незаметно очень долгое время. Появляется легкий дискомфорт внизу живота, небольшие выделения из половых путей. Симптомы не яркие и проходят самостоятельно спустя несколько дней. Через некоторое время картина вновь повторяется (чаще всего после месячных). Это сбивает с толку. Женщина думает, что не имеет серьезных изменений и не спешит на обследование. Но на самом деле, инфекции делает свою работу. Все это приводит к переходу в хроническую форму воспаления, непроходимости маточных труб, нарушению менструального цикла, бесплодию, миоме.

Поставить диагноз и выявить возбудителя может только специалист, после осмотра и проведения анализов с использованием современных методов обнаружения инфекции (ПЦР, анализ иммунофлуоресценции анализ, выявление антител к инфекционным агентам в крови и антибиотикограммы (чувствительность найденных возбудителей к определенному типу антибиотиков)).

**Лечение пациентов с воспалительными заболеваниями осуществляется в несколько этапов.**

· **Ликвидация очага инфекции.** Лечение должно быть выбрано строго индивидуально, принимая во внимание тип инфекции, иммунитет больного и наличие сопутствующих заболеваний.

· **Реабилитация (восстановление).** На этом этапе проводится противовоспалительная терапия, потому что после устранения инфекционного возбудителя, воспаление не проходит само по себе, а переходит в хроническую форму. Со временем образуются спайки в брюшной полости, трубах и т.д. Это чревато хронической тазовой болью, дискомфортом во время секса, непроходимостью маточных труб и т.д.

Таким образом, необходимо продолжать **противовоспалительную терапию с**

использованием физиотерапевтических методов (ультразвук, MR терапия, электрофорез, гинекологический массаж, антигомтоксическая терапия) до полного выздоровления.

Только такой подход к лечению воспалительных заболеваний позволяет не перейти им в хроническую форму и не лишает женщин счастья иметь детей и быть любимым.