Бактериальный вагиноз и его профилактика

 Бактериальный вагиноз - это клинический синдром полимикроброго происхождения, для которого характерны изменения секрета влагалища, сдвиги между лактобактериальной флорой и анаэробными микроорганизмами. **Этиология.** Заболевание вызывают палочки Gardnerella vaginalis и Mobiluncus species совместно с другими анаэробными и частично анаэробными микроорганизмами. Gardnerella vaginalis представляют собой мелькие древовидные палочки, Mobiluncus species-палочки разного размера и толщины, согнутые полукругом. Этим микроорганизмам присуще важное качество: они совместно с существующей микрофлорой концентрируются на поверхности эпителиальных клеток, по присутствию которых в нативных или окрашенных препаратах диагностируется бактериальный вагиноз. При бактериальном вагинозе происходят изменения в экосистеме влагалища: нормальная микрофлора морфотипа Lactobacillus замещается анаэробными микроорганизмами. Меняется соотношение между аэробными и анаэробными микроорганизмами в сторону анаэробных, рН нормального влагалищного секрета повышается выше 4,5. В сотни раз увеличивается количество микроорганизмов на 1 г ткани. У мужчин на слизистой оболочке мочевых путей также обнаруживается упомянутая микрофлора. Так как при бактериальном вагинозе воспалительная реакция слабая, микрофлора со слизистых оболочек мочеполовых путей у мужчин и женщин может не причинять дискомфорта. **Клиника.** В 50% случаев у женщин с бактериальным вагинозом жалобы отсутствуют, хотя лабораторно диагноз подтверждается. В выраженных клинических случаях больные жалуются на неприятные ощущения ,иногда зуд, нарушения мочеиспускания и выделения. Острое воспаление может отмечаться в уретре, на слизистой оболочке влагалища, шейке матки и канале шейки матки. Характерны серовато-белесоватые пахнущие выделения, которые после контакта со щелочью образуют характерный рыбный запах. У мужчин Gardnerella vaginalis воспаления обычно не вызывает, но иногда может наблюдаться уретрит. **Диагноз** устанавливается на основании обнаружения в исследуемом материале Gardnerella vaginalis и Lactobacillus. Для лабораторной диагностики применяются:

бактериоскопический метод бактериологический метод. **Дифференциальная диагностика**. Необходимо дифференцировать с другими урогенитальными инфекциями, используя методы лабораторной диагностики. **Лечение** у врача специалиста с одновременным лечением супругов и (или) половых партеров и последующий лабораторный контроль.

**Профилактика:**

* использовать презервативы при каждом сексуальном контакте;
* соблюдать меры личной гигиены;
* быть осторожным при посещении бань, саун, бассейнов;
* быть разборчивее в сексуальных контактах;
* избегать случайных половых контактов со случайными партнерами, регулярно проходить обследования у врача.

 Врач дерматовенеролог МОЦ СПИД Чотбаева Д.Б.