

## **Вагинальные инфекции во время беременности**

Благодаря гормональным всплескам, которые происходят во время беременности, организм будущей мамы становится более восприимчивым к множеству вагинальных инфекций. Вот перечень инфекций, которые возникают чаще всего, и информация о том, как их лечить в период беременности.

### **Выделения в период беременности**

Когда вы вынашиваете ребенка, в вашем организме происходит множество изменений, и увеличение объема влагалищных выделений является одной из таких (не самых приятных) перемен. Если выделения прозрачные или белесые и не имеют неприятного запаха – скорее всего увеличение их количества вызвано гормонами беременности, и являются признаком того, что ваше влагалище здорово. Но иногда чрезмерное количество белей сигнализирует об инфекции, которая возникает, когда нарушается естественный баланс бактерий во влагалище.

В большинстве случаев у беременных возникает один из четырех видов вагинальных инфекций:

- *бактериальный вагиноз*
- *молочница (грибковая инфекция)*
- *стрептококк группы В*
- *трихомониаз.*

Хорошая новость заключается в том, что при своевременной диагностике эти заболевания очень быстро лечатся.

Здесь я расскажу вам о причинах инфекций, их симптомах, лечении и мерах профилактики.

### ***Бактериальный вагиноз***

Примерно у 1 из 5 беременных женщин развивается это заболевание, при котором характерны зуд и раздражение. Бактериальный вагиноз возникает, когда происходит изменение микрофлоры влагалища: снижается количество полезных бактерий, и увеличивается количество вредоносных. Во время беременности такое изменение естественной микрофлоры зачастую вызвано переменой гормонального фона. Если это заболевание не лечить, то его симптомы никуда не исчезнут, а это может привести к рождению ребенка с недостаточным весом. У небеременных отсутствие должного лечения может спровоцировать развитие воспалительных процессов в матке, яичниках и

маточной трубе, а в некоторых случаях приводит к бесплодию. Для диагностики врач делает мазок на микрофлору влагалища.

**Симптомы:**

- изменение цвета выделений на белый или серый, при этом выделения имеют резкий неприятный запах(запах порченной рыбы)
- боли при мочеиспускании;
- зуд в области влагалища.
- 

Иногда заболевание проходит само по себе. Если вы находитесь на первом триместре беременности, то, вероятно врач предложит подождать с лечением до второго триместра, поскольку некоторые лекарства могут навредить ребенку, у которого в этот период идет закладка всех органов и систем. Как правило, для лечения назначается курс антибиотиков: обычно помогает Метронидазол или Клиндамицин.

**Профилактика:**

- никогда не сидите долго в купальнике: закончив тренировку в бассейне, наденьте чистые трусики;
- вовремя меняйте нижнее белье;
- носите белье из натурального хлопка;
- если вы пользуетесь ежедневными прокладками – не забывайте вовремя менять их;
- старайтесь не носить тесные колготки или брюки, поскольку они могут вызывать потливость – условие для размножения вредоносных бактерий;
- сон без нижнего белья снизит риск возникновения инфекции;
- не используйте масла для ванн – они могут способствовать развитию патогенной микрофлоры.

### ***Кандидоз (молочница)***

Зуд и жжение при молочнице, как правило, вызваны разрастанием в микрофлоре влагалища дрожжеподобного грибка *Candida*. Этот микроорганизм входит в состав естественной микрофлоры рта, влагалища и кишечника практически каждого здорового человека. Молочница вызвана не просто наличием в микрофлоре этого грибка, а его размножением в чрезмерных количествах. Во время беременности в организме повышен уровень гормонов эстрогена и прогестерона, которые помогают создать среду, способствующую размножению грибков *Candida*. К другим причинам размножения этих микроорганизмов относятся: прием антибиотиков и

половые сношения, которые могут нарушить рН-баланс во влагалище. К тому же, в период беременности снижается защитная функция иммунной системы, которая препятствует размножению патогенной микрофлоры. Для диагностики заболевания врач берет мазок.

#### Симптомы:

- зуд и жжение в области влагалища;
- выделения имеют кисловатый несильный запах;
- выделения выглядят, как слизь бело-желтая с белыми комочками;
- жжение во время мочеиспускания;
- дискомфорт во время полового акта;
- покраснение и опухание половых губ.

#### Лечение:

Обычно для лечения молочницы используются вагинальный гель или свечи, иногда лечат и оральными таблетками, такими как Дифлюкан. Также рекомендуется пройти обследование и вашему партнеру, поскольку если у него снижен иммунитет – заболевание могло передаваться и ему.

#### Профилактика:

- носите хлопчатобумажное белье, которое позволяет воздуху циркулировать;
- сон без нижнего белья помогает снизить риск возникновения инфекции;
- пейте много жидкости, поскольку она способствует выведению токсинов из организма;
- регулярно ходите в туалет «по-маленькому», поскольку вместе с мочой из организма выводятся и бактерии;
- ограничьте употребление сахара, поскольку он способствует созданию среды, благоприятной для размножения патогенной микрофлоры;
- ешьте натуральный йогурт и пейте кефир – эти натуральные пробиотики способствуют улучшению пищеварения и, как известно, помогают предотвратить инфекции влагалища.



## Чем опасна молочница при беременности?

- Заражение ребенка грибковой инфекцией внутриутробно или сразу после родов.
- Угроза преждевременных родов, преждевременные роды, выкидыши.
- Несвоевременное излитие или подтекание околоплодных вод.
- Признаки внутриутробного инфицирования.
- Гипоксия плода и малый вес при рождении.
- Повышенный риск разрывов ткани промежности во время родов.
- Развитие эндометрита после родов.

### *Стрептококк группы В*

Специалисты утверждают, что практически 20-25% здоровых женщин имеют в своем организме бактерии GBS (стрептококки группы Б). Как правило, эти микроорганизмы обитают в кишечном тракте, прямой кишке или влагалище. Обычно врач проверяет наличие этих бактерий в организме беременной на 35-37 неделе.

Поскольку бактерии GBS живут в организме многих здоровых людей, неизвестно, почему у некоторых людей наличие этих микроорганизмов становится причиной серьезных инфекций, а у других нет. Например, практически у половины детей, которые рождаются от матерей со стрептококками группы В, в организме также будут эти бактерии, однако заболевание возникает лишь у немногих из этих детей. При этом на развитие заболевания у младенца играют роль такие факторы: недоношенность, преждевременный разрыв околоплодных мембран, плотность заселения бактерий GBS.

Симптомы:

Иногда стрептококк группы В может спровоцировать развитие инфекции мочевых путей, но в большинстве случаев какие-либо симптомы заболевания отсутствуют. Симптомы инфекции мочевых путей включают в себя: боль или жжение при мочеиспускании, мутный цвет мочи, внезапные позывы к мочеиспусканию.

При рождении ребенка у беременной с носительством стрептококков гр В (особенно *Streptococcus agalakticus*) возможно наличие внутриутробной инфекции легких, кишечника, головного мозга и даже сепсиса

Лечение:

Если тест, который проведет ваш врач, покажет положительный результат, во время родов вам дадут антибиотики, которые будут препятствовать передаче инфекции ребенку.

Профилактика:

К сожалению, не существует возможности предотвратить данное заболевание.

### ***Трихомониаз***

Возбудителем данного заболевания является влагалищная трихомонада. Трихомониаз, согласно статистике, — одно из самых распространенных, но при этом также и одно из самых легко излечимых, заболеваний. Передается болезнь обычно половым путем. Трихомонада погибает во внешней среде, поэтому заражение бытовым путем происходит крайне редко.

Симптомы:

- зуд и жжение в области влагалища;
- дискомфорт во время полового акта;
- зеленовато-желтые, пенистые, неприятно пахнущие выделения;

- боли внизу живота.

Лечение:

Основным препаратом при лечении трихомониаза является метронидазол. Во время лечения придется воздержаться от интимной жизни и **ОБЯЗАТЕЛЬНО!** лечение полового партнера.

Профилактика:

- проверьте партнера на наличие инфекции;
- соблюдайте правила гигиены.

---

Зав . женской консультацией Чуйко Т.А.