

СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ К ДИАГНОСТИКЕ И ЛЕЧЕНИЮ ЭНДОЦЕРВИЦИТА И КОЛЬПИТА У БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН

Аразмухамедова С. С.¹

Научный руководитель: PhD, доцент Исмоилова Д. О.²

^{1,2}Ургенчский государственный медицинский институт, Ташкент, Узбекистан

<https://doi.org/10.5281/zenodo.18256442>

Актуальность

Воспалительные заболевания нижнего отдела женского репродуктивного тракта, включая эндоцервицит и кольпит, остаются одной из наиболее актуальных проблем современной акушерско-гинекологической практики. В период беременности данные патологии приобретают особое клиническое значение в связи с физиологическими гормональными и иммунологическими изменениями, способствующими повышенной восприимчивости к инфекционно-воспалительным процессам. Несвоевременная диагностика и неадекватное лечение эндоцервицита и кольпита могут приводить к неблагоприятным акушерским и перинатальным исходам, включая преждевременные роды, преждевременный разрыв плодных оболочек и внутриутробное инфицирование плода.

Цель исследования

Оценить современные методы диагностики и лечения эндоцервицита и кольпита у беременных женщин с учетом клинико-лабораторных особенностей и их влияния на течение беременности.

Материалы и методы

В исследование были включены беременные женщины в возрасте от 18 до 40 лет, находившиеся под наблюдением в женской консультации и стационарных отделениях акушерского профиля. Обследование проводилось на различных сроках гестации. В исследование включались как пациентки с клиническими проявлениями воспалительных заболеваний нижнего отдела половых путей, так и бессимптомные женщины, у которых патология была выявлена при плановом скрининге. Комплекс диагностических мероприятий включал сбор анамнеза, клинический осмотр, гинекологическое обследование с использованием влагалищных зеркал, оценку характера выделений и состояния слизистой оболочки влагалища и шейки матки. Лабораторная диагностика включала микроскопическое исследование влагалищных мазков, бактериологическое исследование, а также молекулярно-генетические методы для выявления возбудителей инфекций, передаваемых половым путем. Дополнительно проводилась оценка состояния влагалищной микробиоты.

Результаты

В ходе исследования было установлено, что воспалительные заболевания нижнего отдела половых путей широко распространены среди беременных женщин. Значительная часть пациенток не предъявляла выраженных жалоб, что указывает на высокую частоту субклинических форм эндоцервицита и кольпита. Наиболее часто выявлялись бактериальные и смешанные формы инфекции, включая сочетание условно-патогенной флоры с грибковыми микроорганизмами. Применение современных методов лабораторной диагностики позволило повысить точность выявления возбудителей, особенно в случаях смешанных и латентных инфекций.

Молекулярные методы диагностики показали более высокую чувствительность по сравнению с традиционными культуральными исследованиями. Назначение индивидуализированной терапии с учетом срока беременности, вида возбудителя и профиля безопасности препаратов способствовало быстрому купированию клинических симптомов и нормализации лабораторных показателей. Большинство пациенток продемонстрировали положительную динамику без развития побочных эффектов или осложнений со стороны беременности.

Обсуждение

Полученные результаты подтверждают данные современной литературы о высокой распространенности эндоцервицита и кольпита у беременных женщин и подчеркивают необходимость комплексного диагностического подхода. Особое значение имеет выявление бессимптомных форм заболевания, которые при отсутствии лечения могут приводить к неблагоприятным акушерским исходам. Современные методы диагностики, включая молекулярно-генетические исследования и оценку влагалищной микробиоты, позволяют более точно определить этиологию воспалительного процесса и выбрать оптимальную тактику лечения. Индивидуализированный подход к терапии, ориентированный на безопасность для плода, является ключевым фактором успешного ведения беременности у данной категории пациенток.

Заключение

Эндоцервицит и кольпит у беременных женщин требуют своевременной диагностики и рационального лечения с использованием современных клиничко-лабораторных методов. Комплексный подход, включающий ранний скрининг, точную идентификацию возбудителей и индивидуализированную терапию, позволяет снизить риск акушерских осложнений и улучшить материнские и перинатальные исходы. Внедрение современных диагностических и лечебных стратегий в повседневную акушерскую практику является важным направлением повышения качества медицинской помощи беременным женщинам.