*Дескрипшн: Что такое уреаплазмоз и чем он опасен. Причины и разновидности заболевания. Ситуации, при которых с точки зрения профессионального врача-гинеколога клиники Ниармедик на Боткинском требуется лечение. Когда терапия уреаплазмы не нужна. Диагностика, лечения и профилактика. Запись к врачу онлайн и по телефону.*

 <h1> Уреаплазмоз у женщин. 5 причин, по которым нужно его лечить </h1>

**Уреаплазмоз** – инфекционное заболевание мочеполовой системы, вызываемое микроорганизмами Ureaplasma urealyticum, которые имеют половой путь передачи. Патология опасна для *здоровья женщин* осложнениями:

* бесплодие;
* заражение ребенка уреаплазмами во время беременности и родов;
* формирование спаек в маточных трубах;
* хронические воспаления матки и уретры;
* образование камней в почках и мочеточниках.

Как прокомментировала *врач-гинеколог* **клиники Ниармедик на Боткинском Кухарева Тамара Николаевна,** данноезаболевание имеет свои особенности. Наличие уреаплазм во влагалище без симптоматики *воспаления –* нормальное явление, не всегда требующее лечения.

Разберем подробно, что собой представляют эти микроорганизмы, когда они переходят в заболевание, как диагностируются, какие *причины* и способы терапии недуга.

<h2> Что такое уреаплазма</h2>

**Уреаплазма** – бактерии семейства Mycoplasmataceae порядка *микоплазм*, вызывающие *воспаления* мочевыводящих путей и слизистых половых органов. Эти микроорганизмы открыты в 1954 году у пациента с тяжелым негонококковым уретритом. По данным медицинских исследований за 2015 год есть 7 видов уреаплазм и только две – Ureaplasma urealyticum и Ureaplasma parvum – болезнетворные. Первый вид поражает слизистые мочеполовой системы, а второй относится к нормальной микрофлоре гениталий женщин и мужчин, но может спровоцировать образование камней.

Уреаплазмы имеют маленькие размеры (не более 0,3 микрон в диаметре) и паразитируют внутри клетки. Ureaplasma urealyticum у здоровой женщины является условно-патогенным микроорганизмом. На фоне ухудшения состояния организма она обретает болезнетворную активность. Этим **уреаплазма** может спровоцировать или усилить воспалительные процессы матки, придатков, *влагалища*, почек, стать сопутствующим фактором гонореи и хламидиоза.

<h2> Причины появления уреаплазмоза</h2>

К *причинам* перехода *уреаплазмы* из условно-патогенного в болезнетворный микроорганизм у женщин **гинекологи** относят:

* гормональные нарушения – эндокринные изменения во время беременности, менопаузы при приеме гормональных средств, заболевания желез внутренней секреции, патологии яичников;
* дисбактериоз *влагалища* на фоне гормонального дисбаланса, погрешностей гигиены половых органов, *инфекций*, передающихся от сексуальных партнеров;
* беспорядочные *половые* связи – при незащищенных сексуальных актах и частой смене *половых* партнеров происходит инфицирование *влагалища*, в результате которого уреаплазма и другие представители условно-патогенной микрофлоры переходят в фазу патологической активности;
* ухудшения состояния иммунной системы – наличие острых респираторных инфекций, сильные простуды, прием иммуносупрессоров при раковых заболеваниях;
* недобросовестные хирургические и диагностические вмешательства (аборты путем выскабливания, цистоскопия, уретроскопия, оперативное лечение эрозий шейки матки).

<h2> Виды уреаплазмоза у женщин</h2>

**Уреаплазмоз** по длительности бывает ранним и хроническим.

Ранний *уреаплазмоз* подразделяется на:

* острый – имеет продолжительность от 1 до 2 месяцев, проявляется яркими симптомами (частые позывы к мочеиспусканию, повышение температуры, *зуд* и жидкие *выделения* из *влагалища* с примесью крови, болезненность полового акта) и поражает в основном мочевыводящие пути.
* вялотекущий – длиться 2-4 недели, проходит почти бессимптомно.
* подострый – является промежуточной стадией между ранней и хронической формой заболевания, длительностью 1.5-2 месяца.

Хронический *уреаплазмоз* имеет неопределенную продолжительность. Долгие годы симптоматика болезни отсутствует и только в случае рецидивов пациентку могут беспокоить *жалобы* нарези при мочеиспускании, слизистые, кровянистые *выделения*, боль и *дискомфорт* внизу живота, поясницы.

<h2> Ситуации, в которых лечить уреаплазму надо</h2>

Врач-гинеколог *частной многопрофильной клиники* *Ниармедик на Боткинксом* Кухарева Т.Н. приводит 5 ситуаций, при которых терапия **уреаплазмы** обязательна.

1. Уреаплазмоз является составляющей патогенеза циститов с частыми рецидивами.
2. Обнаруженная в ходе диагностики уреаплазма – причина инфекционного воспаления гениталий, сопровождающегося *дискомфортом*, *зудом*, выделениями из *влагалища* и болезненным мочеиспусканием.
3. Взятие *мазка* показало наличие воспалительного процесса, а симптоматика отсутствует. Без лечения даже бессимптомное *воспаление* может быть фактором, провоцирующим полипы, эндометриты, аднекситы и другие опасные заболевания мочеполовой системы.

К этому же перечню можно добавить причины, которые, если не всегда требуют лечения, то довольно часто.

4. Период, когда планируется беременность, а женщина является носителем уреаплазмы.

5. Титр микроорганизма превышает 10 в 4-й степени ( >10000).

<h2> Ситуации, при которых лечить уреаплазму категорически не надо</h2>

По статистике около 80% здоровых женщин зрелого возраста – носители уреаплазмы. Она обнаруживается в цервикальных или влагалищных выделениях. Терапия уреаплазмы категорически не нужна при:

* отсутствии воспаления в мазке;
* нормальной микрофлоре влагалища;
* отсутствии планов на беременность;
* отсутствии жалоб.

Микоплазмы и уреаплазмы относятся нормальной вагинальной микрофлоре.

<h2> Диагностика и лечение уреаплазмоза в НИАРМЕДИК на Боткинском</h2>

Диагностика уреаплазмоза в **клинике Ниармедик на Боткинском** позволяет выявить масштабы распространения бактерий и патологических процессов по органам мочеполовой системы. Обследование включает:

* ПЦР – мазок, позволяющий делать анализ инфекции на уровне молекул ДНК. Может назначаться повторно через 21 день для оценки качества лечения;
* бакпосев – дает изучения антибиотикорезистентности бактерий;
* Серологические анализы ИФА И РИФ – позволяют обнаружить в организме пациента антигены к клеточным стенкам уреаплазмы

Лечение уреаплазмоза состоит из антибиотикотерапии на 10-14 дней, местной терапии воспалений (антисептические и антибактериальные свечи), процедур по борьбе с сопутствующими заболеваниями, восстановления микрофлоры и укрепления иммунитета.

<h2> Профилактика уреаплазмоза</h2>

Предупредить заболевание поможет:

* Применение надежных методов контрацепции;
* Отказ от беспорядочных интимных связей;
* Избегания переохлаждений
* Регулярное посещение уролога и/или *гинеколога;*
* Своевременная терапия воспалений органов малого таза (цистит, утретрит).

При наличии подозрений следует *записаться на прием к врачу онлайн или по телефону.* Стоимость первичной консультации акушер-гинеколога Кухаревой Т. Н. *1800 рублей.*

5980 збп уник 100%



