

*Паламаренко Мария Александровна,
студентка*

5 курса, лечебного факультета

Пермский государственный медицинский университет

Им.ак. Е.А Вагнера

Россия, г. Пермь

Соколова Елизавета Сергеевна

студентка

5 курса, лечебного факультета

Пермский государственный медицинский университет

Им.ак. Е.А Вагнера

Россия, г. Пермь

Тарутина Марина Анатольевна

студентка

5 курса педиатрического факультета

Пермский государственный медицинский университет

Им.ак. Е.А. Вагнера

Россия, г. Пермь

ВАГИНАЛЬНЫЙ КАНДИДОЗ

Аннотация: Кандидоз - это инфекция, вызванная дрожжами (разновидность грибка) под названием *Candida*. *Candida* обычно живет внутри организма (в таких местах, как рот, горло, кишечник и влагалище) и на коже, не вызывая никаких проблем. Иногда *Candida* может размножиться и вызывать инфекцию, если среда внутри влагалища меняется таким образом, что способствует ее росту. Кандидоз во влагалище обычно называют "вагинальной дрожжевой инфекцией". Другие названия этой

инфекции - "вагинальный кандидоз", "вульвовагинальный кандидоз" или "кандидозный вагинит".

Ключевые слова: Кандидоз, дрожжи, инфекция, влагалище, вагинит

Annotation: *Candida is an infection caused by a yeast (a type of fungus) called Candida. Candida usually lives inside the body (in places like the mouth, throat, intestines, and vagina) and on the skin without causing any problems. Sometimes Candida can multiply and cause infection if the environment inside the vagina changes in a way that promotes its growth. Candida in the vagina is usually called a "vaginal yeast infection. Other names for this infection are "vaginal candidiasis," "vulvovaginal candidiasis," or "candidal vaginitis.*

Keywords: *Candidiasis, yeast, infection, vagina, vaginitis.*

Кандидоз, широко известный как дрожжевая инфекция, - это инфекция, вызванная распространенным дрожжевым (или грибковым) организмом *Candida albicans*, который часто встречается в окружающей среде. Иногда эти дрожжи живут во рту, пищеварительном (желудочно-кишечном) тракте и влагалище вместе со многими видами безвредных бактерий, не вызывая никаких проблем. Однако при определенных условиях (особенно при ослаблении иммунной системы, применении антибиотиков, воздействии противораковых препаратов или кортикостероидов, а также у диабетиков) грибок размножается и вызывает заболевание.

Существуют различные формы дрожжевой инфекции в зависимости от области поражения. Чаще всего поражаются рот, влагалище и влажные участки кожи, поскольку дрожжи любят расти во влажных местах. В большинстве случаев дрожжевые инфекции проявляются на поверхности (поверхностные) и легко поддаются лечению; однако у людей с очень слабой иммунной системой дрожжевая инфекция может распространиться по всему организму (системная).

Candida часто обладает множественной лекарственной устойчивостью, что означает, что он устойчив к нескольким противогрибковым препаратам, обычно используемым для лечения инфекций *Candida*. Некоторые штаммы устойчивы ко всем трем имеющимся классам противогрибковых препаратов. Его трудно идентифицировать стандартными лабораторными методами, а в лабораториях без специальной технологии он может быть идентифицирован неправильно. Ошибочная идентификация может привести к неправильному лечению.

Candida стал причиной вспышек в медицинских учреждениях. Как и другие организмы с множественной лекарственной устойчивостью, такие как карбапенем-резистентные *Enterobacteriaceae* (CRE) и метициллин-резистентные *Staphylococcus aureus* (MRSA), *S. auris* может передаваться в медицинских учреждениях и вызывать вспышки. Он может колонизировать пациентов в течение многих месяцев, сохраняться в окружающей среде и противостоять некоторым широко используемым в медицинских учреждениях дезинфицирующим средствам. По этой причине важно быстро выявить *S. auris* у госпитализированного пациента, чтобы медицинские учреждения могли принять специальные меры предосторожности для предотвращения его распространения.

Симптомы

Симптомы вагинального кандидоза включают: Вагинальный зуд или болезненность, боль во время полового акта, боль или дискомфорт при мочеиспускании, густые, белые выделения из влагалища, похожие на творог и не имеющие неприятного запаха. Хотя в большинстве случаев вагинальный кандидоз протекает в легкой форме, у некоторых женщин могут развиваться тяжелые инфекции, сопровождающиеся покраснением, отеком и трещинами на стенках влагалища[1,2] .

Эти симптомы похожи на симптомы других видов вагинальных инфекций, которые лечатся различными видами лекарств.

Причины заболевания

Большинство женщин в какой-то период времени сталкиваются с вагинальной дрожжевой инфекцией. *Candida albicans* - это распространенный вид грибка. Он часто встречается в небольших количествах во влагалище, во рту, в пищеварительном тракте и на коже. Кандида и многие другие микроорганизмы, которые обычно живут во влагалище, поддерживают баланс между собой. Иногда количество кандиды увеличивается. Это приводит к развитию дрожжевой инфекции. Вагинальный кандидоз является распространенным заболеванием, хотя необходимо провести дополнительные исследования, чтобы понять, как много женщин страдают от него. Вероятность заболеть вагинальным кандидозом выше у тех женщин, которые: беременны, используют гормональные контрацептивы (например, противозачаточные таблетки), страдают диабетом, имеют ослабленную иммунную систему (например, из-за ВИЧ-инфекции или лекарств, ослабляющих иммунную систему, таких как стероиды и химиотерапия), недавно принимали антибиотики.

По оценкам ученых, около 20% женщин обычно имеют кандиду во влагалище без каких-либо симптомов [2]. Иногда кандида может размножиться и вызывать инфекцию, если среда внутри влагалища меняется таким образом, что способствует ее росту. Это может произойти из-за гормонов, лекарств или изменений в иммунной системе.

Профилактика кандидоза

Большинство дрожжевых инфекций можно предотвратить, если содержать места сгиба тела в чистоте и сухости. Диабетики должны хорошо контролировать уровень сахара в крови.

Ношение хлопчатобумажного белья может снизить вероятность возникновения дрожжевой инфекции. Поскольку прием антибиотиков может привести к вагинальному кандидозу, принимайте эти лекарства только по назначению врача и точно так, как вам говорит ваш лечащий врач.

Диагностика и тестирование

Медицинские работники обычно диагностируют вагинальный кандидоз, взяв небольшой образец выделений из влагалища, который исследуется под микроскопом в медицинском кабинете или отправляется в лабораторию для получения грибковой культуры. Внешний вид и цвет колоний *C. auris* в культуре может помочь в идентификации вида, но не может использоваться как единственный метод идентификации *C. auris*, поскольку *C. auris* невозможно отличить от других более распространенных видов *Candida* без использования других методов, описанных в разделе ниже. *C. auris* - это почкующиеся дрожжи, которые почти никогда не образуют короткие псевдогифы и не формируют зародышевые трубки. Некоторые штаммы образуют агрегаты клеток, тогда как другие - нет. В отличие от большинства других видов *Candida*, он хорошо растет при 40-42° C на CHROMagar. Колонии *C. auris* имеют белый, розовый, красный или пурпурный цвет. Однако положительный результат на грибковую культуру не всегда означает, что кандидоз вызывает симптомы, поскольку у некоторых женщин кандидоз во влагалище может протекать без каких-либо симптомов.

При осмотре влагалища: Отек и покраснение кожи вульвы, влагалища и шейки матки, сухие, белые пятна на стенках влагалища, трещины на коже вульвы. Небольшое количество влагалищных выделений исследуется с помощью микроскопа. Это называется мокрое монтирование [4]. Иногда берется культуральный анализ, если: инфекция не проходит после лечения, инфекция рецидивирует

Лечение

Вагинальный кандидоз обычно лечат противогрибковыми препаратами [3]. Для большинства инфекций лечение заключается в применении противогрибковых препаратов внутрь влагалища или однократном приеме флуконазола через рот. При более тяжелых инфекциях, которые не проходят или возвращаются после выздоровления, может потребоваться другое

лечение. Это лечение включает в себя более высокие дозы флуконазола, принимаемого через рот, или другие лекарства, применяемые внутри влагалища, такие как борная кислота, нистатин или флуцитозин. Небеременная женщина может лечить вагинит с помощью безрецептурных вагинальных суппозиторий или противогрибковых кремов (миконазол или клотримазол). Партнер женщины обычно не нуждается в лечении. Избегайте половых контактов, пока дрожжевая инфекция не заживет.

Выводы: Вагинальный кандидоз - распространенное заболевание. В США это второй по распространенности вид вагинальной инфекции после бактериальных вагинальных инфекций. По оценкам, ежегодно в США происходит 1,4 миллиона амбулаторных визитов по поводу вагинального кандидоза. При первых проявлениях симптомов вагинального кандидоза, нужно обратиться к врачу для консультации и обследования. Симптомы дрожжевой инфекции схожи с симптомами других вагинальных инфекций и инфекций, передающихся половым путем (ИППП). Если у вас более серьезная инфекция, а не дрожжевая инфекция, это может привести к серьезным проблемам со здоровьем.

Список литературы:

1. Gonçalves B, Ferreira C, Alves CT, Henriques M, Azeredo J, Silva S. Vulvovaginal candidiasis: epidemiology, microbiology and risk factors external icon. Crit Rev Microbiol 2016.
2. Sobel JD. Vulvovaginal candidosis external icon. Lancet 2007.
3. Pappas PG, Kauffman CA, Andes DR, Clark CJ, Marr KA, Ostrosky-Zeichner L, et al. Clinical practice guideline for the management of candidiasis: 2016 update by the Infectious Diseases Society of America external icon. Clin Infect Dis 2016.
4. Kauffman CA, Pappas PG. Candidiasis. In: Goldman L, Schafer AI, eds. Goldman-Cecil Medicine. 26th ed. Philadelphia, PA: Elsevier; 2020.