

BAKTERIELLI VAGINOOSI

Bakterielli vaginoosi

- Emättimen ekosysteemin häiriö
 - entinen nimitys ”epäspesifinen vaginiitti” harhaanjohtava
- Normaali bakteerifloora korvautuu anaerobeilla
 - EI emättimen limakalvon tulehdusta
- PATOGEENIT:
 - Gardnerella vaginalis
 - Bacteroides lajit
 - Mykoplasma

BV

Oireet

- ”HAJUHAITTA”
 - normaalia runsaampi, pahanhajuinen (KALANHAJU) valkovuoto
 - haju korostuu kuukautisten ja yhdyntöjen yhteydessä
 - erite kertynyt diffuusisti emättimen limakalvolle
 - koostumukseltaan maitomaista, harmahtavaa

BV

Komplikaatiot

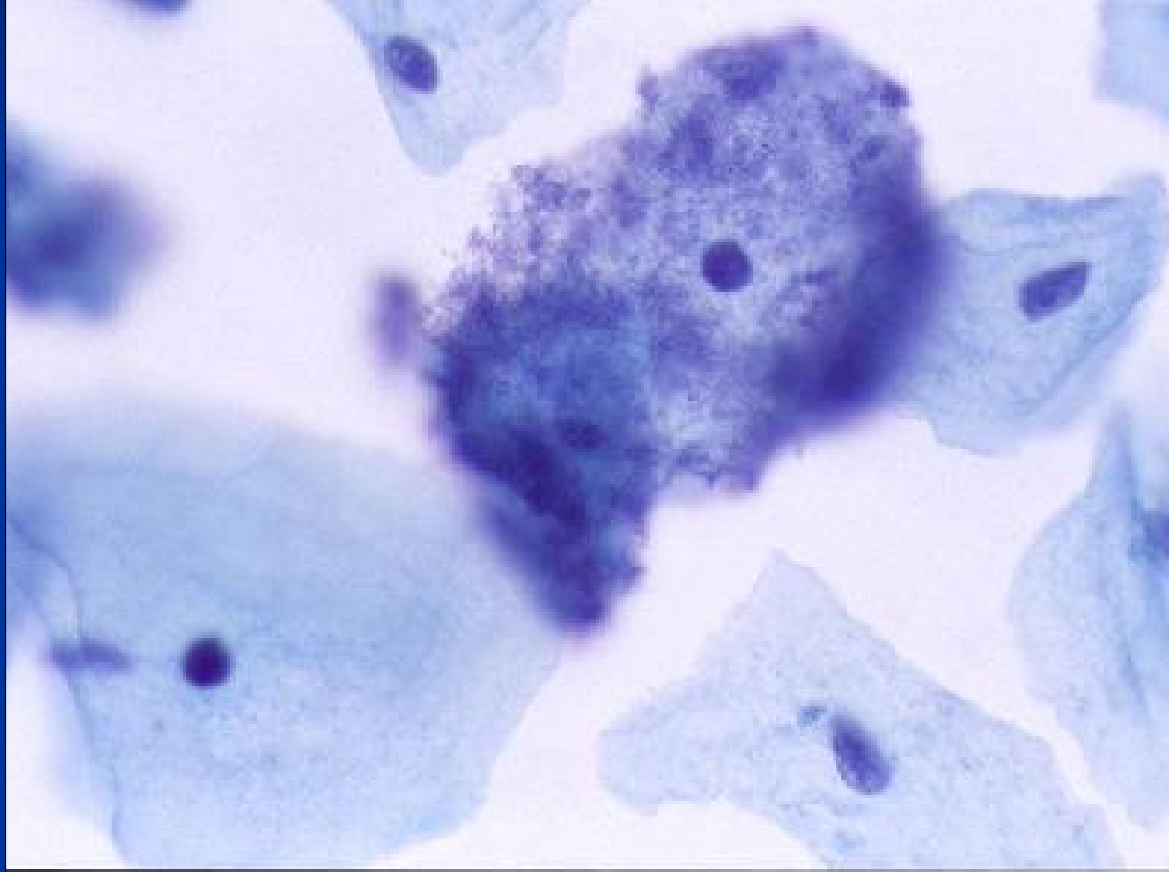
- Raskauden yhteydessä ennenaikaisen vedenmenon riski ↑
→ ennenaikaisuusriski ↑

Bakteerivaginoosin diagnostiikka

- Emätineritteen suora mikroskopointi l. fluor natiivi l. wet mount (hyödyllisin)
 - normaalisti sauvaflooraa, levyepiteelisoluja, harvoja leukosyyttejä. Bv:ssä bakteerimassan peittämät epiteelisolut (clue-solut), sauvaflooran puuttuminen, ei juuri leukkareita
- Papa –koe
 - clue solut →→

BV:n diagnostiikka

-Clue solut-



Bakteerivaginoosin diagnostiikka

- KOH –testi
 - kalan haju
- Emätineritteen pH
 - suurentunut, >4.7
- Bakteeriviljelyt
 - ei apua bv:n diagnostiikassa

BAKTEERIVAGINOOSIN HOITO (vaihtoehto 1)

- Metronidatsoli, Flagyl®[®], Trikozol®[®]
 - 2g kerta-annos p.o. tai
 - 400-500 mg x 2 5-7 päivän ajan p.o tai
 - 500 mg emätinpuikko x1 6 päivän ajan tai
 - emätingeeli 5 g x1 5 päivän ajan

HUOM! Metronidatsoli imeytyy paremmin vaginan kautta kuin p.o. ja sivuvaikutuksia vähemmän

BAKTEERIVAGINOOSIN HOITO (vaihtoehto 2)

- Klindamysiini-voide 2%, Dalacin ®
 - asettimellinen voidetta kerran päivässä 7 vrk ajan

Partnerille ei lääkehoitoa, hyvästä hygieniasta huolehdittava!