

INFEKSIONET E TRAKTIT GJENITAL



Valmire Kuqi

Doktor i Mjekësisë

Mikroorganizmat vaginale ndryshojnë në varësi të moshës së gruas, statusit të saj hormonal, gjendjes imunitare, aktivitetit seksual, përdorimit të medikamenteve, pranisë së gjakut në vaginë, metodave kontraceptive si dhe ekspozimit ndaj një sërë produktesh vaginale.

Infeksionet vaginale

VAGINOZA BAKTERIALE - Përfaqëson një alterim të florës normale bakteriale vaginale që rezulton në humbjen e laktobacilieve H₂O₂ prodhuese, si dhe mbërritjen dhe predominimin e baktereve anaerobe. Gratë me vaginozë bakteriale kanë predispozitë për të zhvilluar sëmundje inflamatore pelvike dhe infeksione postoperatore.

- Etiologjia: duset vaginale, duhanpirja, seksi gjatë menstruacionit, IUD

- Diagnostikimi: vaginoza bakteriale diagnostikohet në bazë të gjetjeve në sekrecionin vaginal të shtuar me erë "peshku", sekrecionet vaginale gri, rritje të pH vaginale, vrotjimi mikroskopik i clue cells, Whiff test.

- Trajtimi: metronidazol, klindamicine

VAGINITI TRIKOMONIAL sëmundje seksualisht e transmetueshme nga Trichomonas Vaginalis që mund t'i infektojë edhe uretrën, endocervixin dhe vezikën.

- Etiologjia: trichomonas vaginalis

- Pasqyra klinike: dizuria, dispareunia, pruriti vulvar, eritemvaginale, formë të luleshtrydhes, dhimbje.

- Diagnostikimi: pH e lartë, ekzaminimi mikroskopik.

- Trajtimi: Metronidazol, Tinidazol.

KANDIDOZA VULVOVAGINALE infeksioni shfaqet më shpesh te gratë obeze, me klimë të ngruhtë dhe mund të transmetohet seksualisht.

- Etiologjia: Candida Albicans, Candida Tropicalis

- Diagnostikimi: shenjat si pruriti, sekrecione vaginale homogjene në paraqitje të gjizës, pH vaginale normale, Whiff test negativ, ekzaminimi mikroskopik.

- Trajtimi: butokonazol, klotrimazol, flukonazol.

CERVICITI epiteli ektocervikal mund të inflamohet nga të njëjtat mikroorganizma të cilët janë përgjegjëse për vaginitin. Epiteli glandular cervical preket vetëm nga Chlamydia Trachomatis dhe Neisseria Gonorrhoeae. Faktorët joiinfektiv mund të jenë të shoqëruar me alergji ndaj kondomeve, imbalance bacterial dhe hormonal, radio terapia dhe citostatike.

- Pasqyra klinike: sekrecione vaginale, dispareuni, dhimbje barku dhe shpine, gjakosje gjatë marrëdhënieve seksuale, dizuria, ethe dhe temperaturë.

- Diagnoza e cervicitit bazohet në gjetjen e sekrecioneve purulente endocervikale të verdha apo të gjelbra. Testet e përdorura janë testet me aplikim të acideve nukleike (NAAT).

- Trajtimi: NeisseriaGonorrhoeae-ciprofloksacine; Chlamydia Trachomatis - azitromicine

ENDOMETRITIS përkufizohet si inflamacion i endometrit.

- Etiologjia: lindjet spontane dhe cezariane, abortet spontane, CE, biposia endometriale, infeksionet seksualisht të transmetueshme, histeroskopia, PID.

- Pasqyra klinike: dismenorrhea, dhimbje në pelvis, rectum dhe abdomen, zmadhim i mitrës,



Figura 1. Vaginiti Trikomonial (trichomoniasis-infecio-trichomonas-vaginalis)

hemorragji nga mitra, opstipacione, ethe, temperaturë dhe plogështi.

- Diagnostikimi: kontrolli vaginal, bimanual, analizat laboratorike, ekzaminimi mikrobiologjik, biopsia endometriale dhe laparaskopia.

- Trajtimi: antibiotik, analgjetikë, hospitalizim, rehidrim.

ADNEXOPARAMETRITI inflamacion i tubave dhe i parametres, shkaktohet nga mikroorganizmat që konolizojnë endocervixin dhe ngjiten në endometër dhe tubat e fallopit. Adnexoparametrity paraqet sinonim për sëmundjet inflamatore pelvike apo PID.

- Etiologjia: Neisseria Gonorrhoea, Chlamydia Trachomatis, Escherichia Coli, Mycoplasma Hominis, Ureoplasma Ureolyticum dhe bakteret anaerobe, promiskuiteti, marrëdhëniet seksuale, IUD.

- Pasqyra klinike: dhimbje barku, sekrecione vaginale, menometroragji, ethe, vomiting, dispareuni, dismenorrhea, dizuri, dhimbje shpine, anoreksia, tachycardia, dehidrim, tenezma.

- Diagnostikimi:

1. Uterusi dhe adnexa të tendosura në palpacion

2. Cervixi i tendosur dhe dhimbje gjatë kontrollimit

3. Rritja e numrit të leukociteve në sekrecione vaginale.

Tjera janë si temperatura febrile, rritjet e sedimentacionit dhe CRP.

- Ekzaminimi klinik: abdominal, bimanual dhe vaginal, mikrobiologjik, hemokultura, culdocentesi, laparaskopia, ECHO, CT, MRI.

- Trajtimi: hospitalizmi, antibiotikë parenteral, analgjetikë, rehidrim, intervenim kirurgjik dhe balenoterapia.

OOPHORITIS infeksion bakterial i ovaeve i shoqëruar me infeksionet e tubave të Fallopit, PID.

- Etiologjia: sëmundjet seksualisht të transmetueshme (Gonorrhea dhe Chlamydia), IUD, aborti artificial, intervenimet manual dhe instrumentale, CE, proceset inflamatore intraperitoneale.

- Pasqyra klinike: dhimbje pelvike anësore, hipermenorrhea, hemorragji intramenstruale, dispareuni, hemorragji gjatë marrëdhënive seksuale, sekrecione vaginale, disuria, temperatura, ethe, dhimbje.

- Diagnostikimi: anamneza, ekzaminimi vaginal, USG, MRI, CT, laparaskopia, analizat laboratorike.

- Trajtimi: antibiotik dhe kirurgjikal.

Referencat:

1. Cerdá-López, E. E., Granda-Rodríguez, J. D., Hernández-Ocampo, A. C., Herrera-Guzmán, K., Landín-Padilla, M. G., Rodríguez-Díaz, M. E., & Alva-Murillo, P. N. (Eds.). (s/f). *Conociendo a la tricomoniasis* (Vol. 10). XXVI Verano de la ciencia.

2. Sexually transmitted diseases (STDs). Centers for Disease Control and Prevention. <https://www.cdc.gov/std/general/default.htm>. Accessed Dec. 20, 2023.

3. Sexually transmitted infections. Office on Women's Health. <https://www.womenshealth.gov/a-z-topics/sexually-transmitted-infections>. Accessed Dec. 20, 2023.

4. Gjinekologjia Dr. Leon Kaza.



Figura 2. Cervicitis (<https://step1.medbullets.com/reproductive/cervicitis>)



Figura 3. Vaginal Discharge (<https://www.sciencedirect.com/science/>)

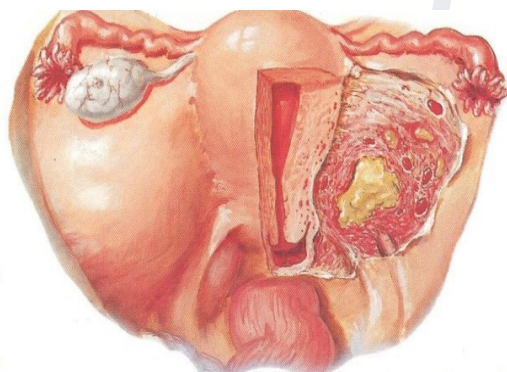


Figura 4. ADNEXOPARAMETRITI (<https://abdominalkey.com/>)