



GENITALNE INFEKCIJE- što liječiti, a što ne u pripremi za MPO postupak ?

Siniša Matković, dr. med.

Privatna ginekološka ordinacija, Osijek

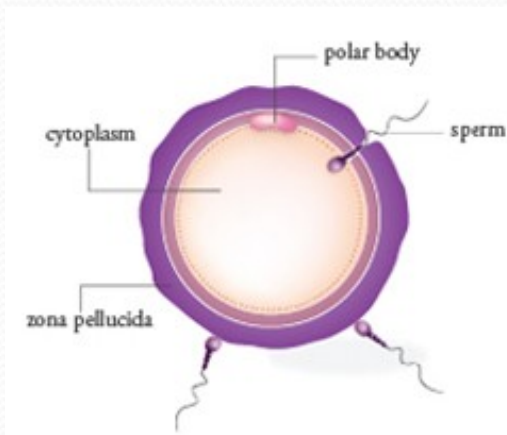
4. Hrvatski kongres o reproduktivskom zdravlju, planiranju
obitelji, kontracepciji i IVF-u

21. – 23.4.2016., Šibenik

Infekcije od oplodnje do rođenja! Što bi trebalo ispitati i kada?

Praktično, mogućnost svake infekcije bi trebalo ispitati:

- ako postoji mogućnost djelovanja
- ako postoji mogućnost prevencije
- za razumnu cijenu



Infekcije i komplikacije mogu izazvati

- CMV
- RUBELLA
- TOXOPLASMOSIS
- LISTERIA
- EBV

MPO- TRUDNOĆA

- BHSB
- HIV
- HCV
- HBV
- VZV
- STDs

TRUDNOĆA- DIJETE

Definicija spolno prenosivih bolesti

- bolesti u spolno aktivnih žena i muškaraca
- bolesti za koje je dokazan prijenos spolnim kontaktom

Što od svega liječiti?

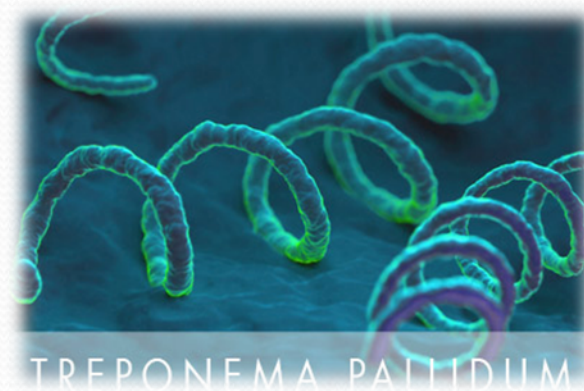
Ciljevi liječenja STD

1. liječenje infekcije djelovanjem na uzročnika
2. ublažavanjem znakova i tegoba
3. sprječavanje prijenosa infekcije
4. sprječavanje posljedica

SIFILIS

Uzročnik : *Treponema pallidum*

- općenito niska prevalencija
- kompleksna sistemna bolest s različitim kliničkim manifestacijama
- prijenos ➡ spolnim putem, kongenitalno (placenta), krvnim pripravcima i izravnom kontaminacijom
- Najzarazniji je bolesnik s primarnim ulkusom, lezijom sluznice ili u fazi širokih kondiloma!



Dijagnostika

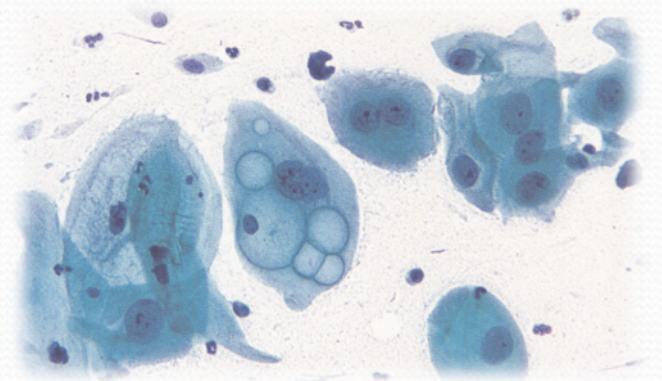
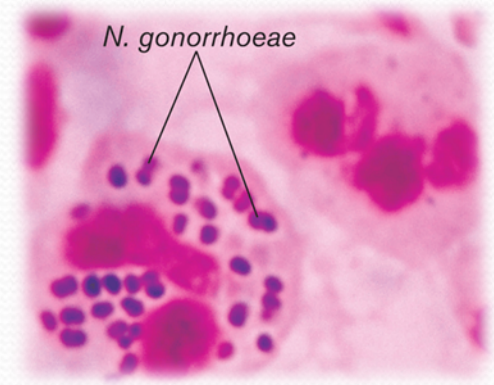
- Imunofluorescentna tehnika
- PCR
- pregledom u tamnom polju
- SEROLOGIJA

Terapija

- PENICILIN
benzatin ili penicilin G
- doksiciklin
- amoksicilin
- prokain penicilin

GONOKOKNI I NEGONOKOKNI URETRITIS

- *Neisseria gonorrhoeae*
- *Chlamydia trachomatis*
- *Mycoplasma genitalium*
- Herpes simplex virus
- *Ureaplasma urealyticum*



Terapija

- nekomplikirana gonoreja



CEFTRIAKSON 125 mg i.m.

ili

CEFIKSIM 400 mg p.o. jednokratno

- Oko 30 % bolesnika ima i pozitivnu C. Trachomatis



dodati 1 g AZITROMICINA ili DOKSICIKLIN 2x100 mg 7 dana

Uzročnici NGU

- Chlamydia trachomatis (50% NGU)
- Mycoplasma genitalium (15-25 % NGU)
- Trichomonas vaginalis
- Herpes simplex virus
- Ureaplasma urealyticum?

CHLAMYDIA TRACHOMATIS

- ne može rasti izvan žive stanice
- put prijenosa ➡ spolni kontakt ili toaletni pribor
- inkubacija 7-14 dana
- pretpostavlja se oko 9% u dobi 16 do 40 godina i 15-25% u adolescentica



Najčešći simptomi

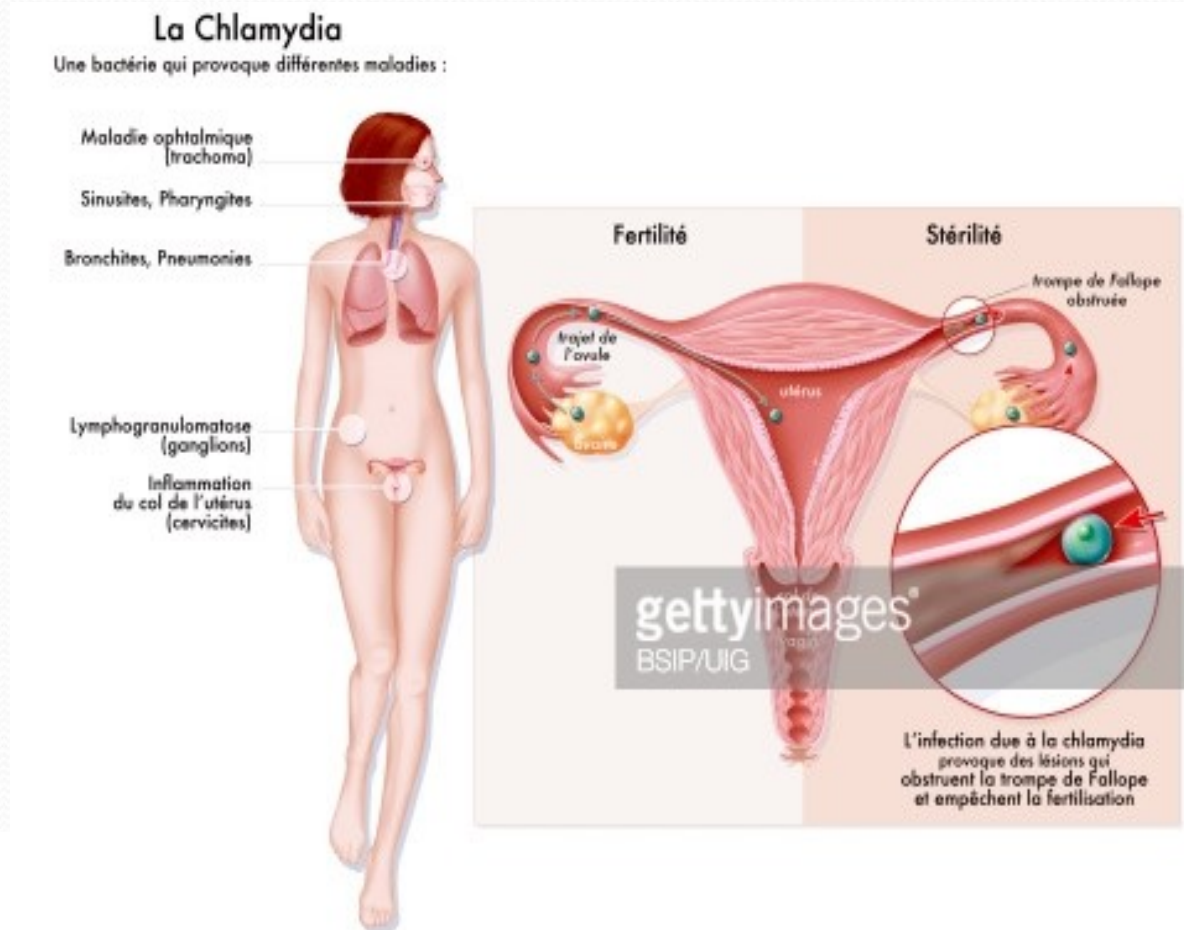
- učestalo mokrenje
- pojačan vaginalni iscjedak
- bolni spolni odnosi
- krvarenje nakon odnosa

Kronični oblik

- povećava rizik za PID i mehanički uzrok steriliteta

Patofiziologija

- upalni odgovor
- autoimuni odgovor na cHSP



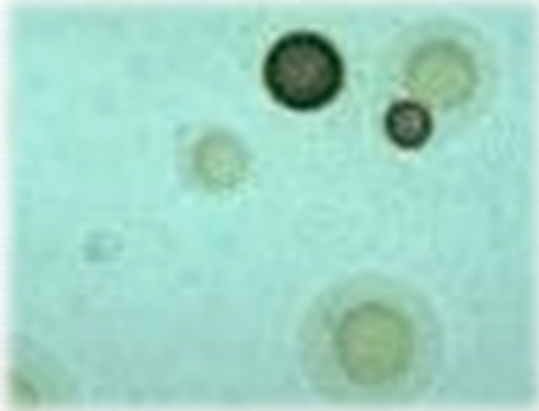
Prevenција

- upotreba kondoma
- rana dijagnostika i liječenje svih partnera

Terapija

- doksiciklin, azitromicin
- eritromicin, cefalosporini

MYCOPLASME

- više od 70 različitih vrsta
 - na prijelazu između bakterija i virusa
 - velika antigenska različitost
 - trajni imunitet nije moguć
- 
- najpoznatije: *Mycoplasma hominis*, *Ureaplasma urealyticum*
 - prisutne u više od 80% asimptomatskih žena u cerviksu i rodnici
 - u određenim uvjetima i infekcije prenosive spolnim putem

Simptomi infekcije

- vaginalni svrbež
- peckanje prilikom mokrenja
- bol za vrijeme spolnog odnosa

Komplikacije

- razvitak upalne zdjelične bolesti
- u trudnoći prijevremeni porod

Dijagnoza

- kultura stanica
- PCR
- bojanje DNK

Terapija

- makrolidi i tetraciklini za spolne partnere

TRIHOMONAS VAGINALIS

- klasična spolno prenosiva bolest.



Simptomi infekcije

- purulentni obilni iscjedak, dizurija i dispareunija

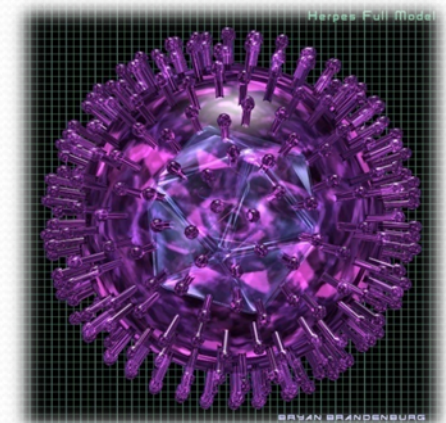
Terapija

- metrodinazol
jednokratno 2 g za partnere i 500 mg vaginalno

HERPES SIMPLEX

primarna infekcija

- dizurija ➡ 83 % žena i 44% muškaraca
- pozitivan nalaz uretre ➡ 80% žena i 30% muškaraca
- Dg: tipična lezija genitalne sluznice
- Th: aciklovir 3x400 mg 7 do 14 dana

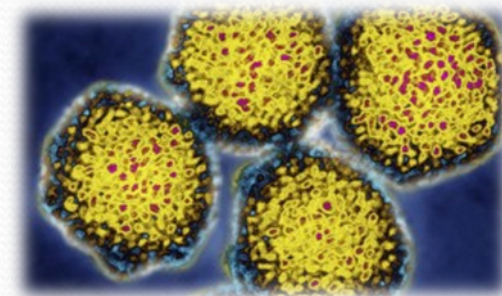


ISPITATI STATUS PRIJE MPO POSTUPKA:

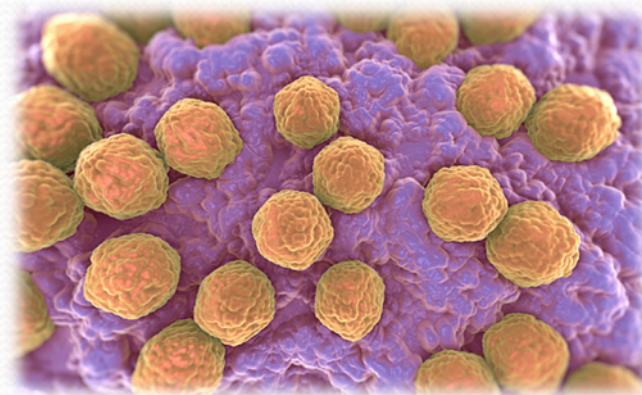
- HIV - dijagnosticirati i tretirati prije postupka
- VZV - anamneza infekcije ako je nepoznata
serološko testiranje
(negativan nalaz → imunoglobulini
u slučaju kontakta)



- HCV – ispitati status i budući tretman



- Rubella – ispitati status cijepljenja
(negativan ➡ cijepiti prije postupka)



BAKTERIJSKA VAGINOZA

- JE LI SPOLNO PRENOSIVA BOLEST?
- različiti uzroci nevezani uz seksualnu aktivnost →
nedostatak laktobacila, porast pH (normala 4,0 do 4,4)
- BV prisutna i u djevica
- BV češća u promiskuitetnih
- liječenje muškog partnera ne sprječava recidive

- Nejasno što uzrokuje promjenu vaginalne flore?
- Jasno da BV povećava rizik oboljenja od STD, komplikacije nakon ginekoloških operacija, komplikacije trudnoće

Terapija

- metronidazol 2x 500 mg p.o 7 dana i 500 mg vag.
- klindamicin p.o 2x300 mg 7 dana i 2% krema vag.

GENITALNE INFEKCIJE - što liječiti, a što ne u pripremi za MPO postupak?

- prikazano što treba liječiti i koja je terapija
- Mycoplasma, Ureaplasma i Gardnerella



dilema oko liječenja

- *Mycoplasma hominis* i *Ureplasma urealyticum* - upletene u brojne komplikacije trudnoće i novorođenčadi, no točna uloga ostaje spekulativna
- mnogi zdravi, asimptomatski odrasli imaju genitourinarni trakt koloniziran *Mycoplasma* i *Ureaplasma*
- studije objavljene o patogenosti ovih uzročnika imaju ozbiljne nedostatke



Rizici za trudnoću, komplikacije trudnoće i poroda, rizici za plod i novorođenče nalažu da se, usprkos nedostatka znanstvenih dokaza, STD (NGU, vaginoza, HSV, TV) liječe i kada nema kliničkih znakova infekcije prije MPO postupka!

ZA KLINIČARA JE NEOPHODNO
PRATITI SVE PROMJENE VAGINALNE
FLORE TIJEKOM CIJELE TRUDNOĆE!

**7. HRVATSKI KONGRES
GINEKOLOGA I OPSTETRIČARA**
s međunarodnim sudjelovanjem

Osijek, Hotel Osijek
19. – 22. svibnja 2016.

**7th CROATIAN CONGRESS OF
GYNECOLOGISTS AND OBSTETRICIANS**
with international participation

Pod visokim pokroviteljstvom Predsjednice Hrvatske
Under auspices of President of Croatia
Kolinda Grabar-Kitarović

Hvala na
pažnji!