

## Olgu 9

## 22 yaşında vajinal akıntısı olduğunu ifade eden kadın

Dr. Banu Öndeş

Morag 22 yaşında ve markette çalışıyor. Geçen hafta vajinal akıntısı olduğunu fark eder. Daha önceden böyle bir şikayeti olmamıştır ve akıntının kokusu, rengi hakkında endişe duymaktadır. Bu konuda annesine veya en yakın arkadaşına konuşamayacak kadar utangaçtır. Okuduğu favori dergisindeki bir makalede aile hekimine veya yerel cinsel sağlık merkezinde örnek aldırması gerektiği önerilmektedir.

**Başka hangi bilgiye ihtiyacınız vardır?**

Vajinal akıntı birçok farklı nedeni olan ortak bir semptomdur. Bazıları iyi huylu, bazıları hayatı mahvedici, bazıları da hayatı tehdit edici boyuttadır. Ayırıcı tanıları bilmek sizin sorularınıza odaklanmanıza yardımcı olacaktır.

**Ayırıcı tanınız nedir?**

- Fizyolojik
- Noninfektif
  - Bakteriyal vajinozis (BV)
  - Vulvovajinal kandidiyazis (VVC)
- Cinsel yolla bulaşan infeksiyonlar (STI)
  - Chlamydia
  - Gonorrhoea
  - Trichomonas vaginalis
- Servikal lezyonlar (ektopi, polip)
- Yabancı cisim

**Teşhisi belirlemede yardımcı olacak sorular nelerdir?****Fizyolojik**

Fizyolojik akıntı reproduktif çağıdaki kadınlarda görülen akıntının en sık nedenidir. Fakat önce diğer nedenleri dışlamak gerekir. Anahtar nokta genellikle akıntının sıklık olmasıdır.

*Obstetrics and Gynaecology: Clinical Cases Uncovered.*  
By. M. Cruickshand and A. Shetty. Published 2009 by Blackwell Publishing. ISBN: 978-1-4051-8671-1

**İyatrojenik**

Morag'a kontrasepsiyon hakkında soru sormanız gerekir. Kombine oral kontraseptifler (COC) ya da patch servikal ektopiyi artırır. Bütün kontraseptif metotlar, akıntıyla karıştırılabilecek, önlenemez bir kanamaya neden olabilir. İntermenstrual kanama rahim içi araç kullanımında yaygındır.

**Servikal ektopi**

Ektopi östrojene karşı fizyolojik bir yanıttır. Ektopi endoserviksteki glandular epitelin ektoservikse ilerlemesidir (Resim 9.1). Yükselen östrojenle bağlantılıdır (puberte, gebelik ve COC gibi eksojen östrojen alımı). Glandüler epiteldeki mukus vajinal akıntıyı artırır.

**Bakteriyal vajinozis**

BV balık gibi kokan gri renkte akıntıyla karakterizedir. Vajinal duş ve deodorant kullanımı, vajenin pH'ını düşürerek BV artırır.

**Vulvovajinal kandidiyazis**

VVC vulva, vajina ve anüste kaşıntı kızarıklık ve ağrı ile birlikte kalın beyaz akıntıyla karakterizedir. Gebelik diyabet ve antibiyotik ya da steroid kullanım öyküsü VVC'yi artırır.

**Chlamydia, Gonorrhoea ve Trichomonas**

Morag'dan, özellikle korunmasız cinsel ilişkisi olup olmadığını sorgulayan, cinsel öykü almalısınız. Geçen 3 aya ait yeni bir seksüel partner hikayesi ya da son bir yıl içinde birden fazla partner, cinsel yolla bulaşan infeksiyon (STI) riskini artırır. Her 3 STI'da dizüri ve disparoni semptomlarını verir. T. vaginalis vajinal bölgede ağrı ya da kaşınmaya sebep olur. Chlamydia veya gonorede intermenstrual kanama, kontrasepsiyon altında çekilme kanaması ya da postkoital kanama öyküsü sorgulanmalıdır. Üst genital sistem infeksiyonları semptomlarını sorgulamayı unutmamak gerekir (pelvik ağrı, derin disparoni).

### Önerilen kaynaklar

Faculty of Family Planning and Reproductive Health Care Clinical Effectiveness Unit. FFPRHC and BASHH Guidance. The management of women of reproductive age attending non-genitourinary medicine settings complaining of vaginal discharge, January 2006 ([http://www.fsrh.org/admin/](http://www.fsrh.org/admin/uploads/326_VaginalDischargeGuidance.PDF)

[uploads/326\\_VaginalDischargeGuidance.PDF](http://www.fsrh.org/admin/uploads/326_VaginalDischargeGuidance.PDF))  
Accessed April 2, 2008

The British Association For Sexual Health website ([www.bashh.org](http://www.bashh.org)) has a comprehensive list of clinical effectiveness guidelines on all sexually transmitted infections, common presentations and other aspects of sexual health.