

CİNSEL YOLLA BULAŞAN HASTALIKLAR



Neslihan BEZİRGANOĞLU ALTUNTAŞ¹

GİRİŞ

Cinsel yolla bulaşan hastalıklar terimi (CYH), cinsel temas vasıtasıyla oluşan ve yayılan enfeksiyonları tanımlamada kullanılmaktadır (1). CYH'ların bir kısmı, doğum kanalı boyunca geçiş veya transplental yayılmayla uterus içerisindeki fetüse ve emzirme sürecinde de bebeğe bulaşabilmektedir (2).

Cinsel yolla bulaşan hastalıkların önlenmesinde ve tedavisinde hekimlerin önemli bir sorumluluğu bulunmaktadır. Hastalığın teşhis ve tedavisinin yanı sıra diğer insanlara da bulaşın önlenmesi amacıyla hastalara uygun eğitim ve danışmanlık verilmelidir.

Normal Vajinal Flora: Üreme çağındaki semptomsuz kadınlarda normal vajinal floradaki aerob ve anaerob mikroorganizmalar bir arada bulunur (Tablo 1). Bu türler içerisinde anaeroblar yaklaşık 1/10 oranında sayıca üstündürler (3). Floranın hakimi laktobasillerdir. Bu etkisiyle bulunan glukojenin metabolizyonu ile üretilen laktik asit ve hidrojen peroksit, vajinal pH'nın 4-4,5 arasında olmasını sağlar.

Vajinal pH hormonal değişikliklerden etkilenir. Serum folikül stimülan-hormon (FSH) düzeyi ile vajina pH'sı arasında doğru bir orantı var-

ken, bu ikisi ile serum östrodiol düzeyi arasında ise ters orantı vardır (4). Menopozda vajinal pH 6-7,5 civarındadır. Menstruel siklus da normal vajinal florayı değiştirebilir ve enfeksiyona sebep olabilir. Proflaktik antibiyotik kullanımı, serviksin çıkarılması ile yapılan histerektomi, alt üreme yolu florasını değiştirebilir (5).

Vajinal florada bulunan mikroorganizmalar, üst genital traktüse ulaşabilir ancak burada enfeksiyona sebep olmazlar. Üst genital traktüs steril değildir. Bu bulgular jinekolojik cerrahi sonrası enfeksiyon potansiyelini ve antimikrobiyal profleksinin gerekliliğini göstermektedir.

VAJİNİT

1-Bakteriyel Vajinozis (Anaerobik Vajinit, Nonspesifik Vajinit, Gardnerella Vajiniti, Corynebacterium Vajiniti, Haemophilus Vajiniti)

Patogenez: Kadınlarda her yaş döneminde en sık görülen vajinal enfeksiyon bakteriyel vajinozdu. Reprodüktif yıllarda akıntının en sık sebebidir. Hastaların %50'sinde semptomu neden olmaz.

Bakteriyel vajinozis laktobasillerin kaybı, vajinal pH'nın artması ve laktobasillerin yerini çok sayıda aerobik ve anaerobik bakterilerin almasıy-

¹ Op. Dr. Neslihan BEZİRGANOĞLU ALTUNTAŞ, Sağlık Bilimleri Üniversitesi Trabzon Kanuni E.A.H Kadın Hastalıkları ve Doğum Bölümü nel.bezircan@yahoo.com.tr



KAYNAKLAR

1. Workowski KA, Bolan GA, Centers for Disease Control and Prevention. Sexually transmitted diseases treatment guidelines, 2015. *MMWR Recomm Rep* 2015; 64:1.
2. Current Diagnosis & Treatment Obstetrics & Gynecology (11th edition): Alan H. Decherney, Lauren Nathan; CA: Lange; 1983
3. Fredricks DN, Fiedler TL, Marrazzo JM. Molecular identification of bacteria associated with bacterial vaginosis. *N Engl J Med*. 2005 Nov 3;353(18):1899-911.
4. Burton JP, Devillard E, Cadieux PA, Hammond JA, Reid G. Detection of *Atopobium vaginae* in postmenopausal women by cultivation-independent methods warrants further investigation. *J Clin Microbiol*. 2004 Apr;42(4):1829-31.
5. Anderson MR, Klink K, Cochrane A. Evaluation of vaginal complaints. *JAMA*. 2004 Mar 17;291(11):1368-79.
6. Committee on Practice Bulletins—Gynecology. Vaginitis in Nonpregnant Patients: ACOG Practice Bulletin, Number 215. *Obstet Gynecol*. 2020 Jan;135(1):e1-e17
7. Klebanoff MA, Hillier SL, Nugent RP, MacPherson CA, Hauth JC, Carey JC et al. Is bacterial vaginosis a stronger risk factor for preterm birth when it is diagnosed earlier in gestation. *Am J Obstet Gynecol*. 2005;192(2):470-7.
8. Nygren P, Fu R, Freeman M, Bougatsos C, Klebanoff M, Guise JM; U.S. Preventive Services Task Force. Evidence on the benefits and harms of screening and treating pregnant women who are asymptomatic for bacterial vaginosis: an update review for the U.S. Preventive Services Task Force. *Ann Intern Med*. 2008 Feb 5;148(3):220-33
9. ACOG Committee on Practice Bulletins--Gynecology. ACOG Practice Bulletin. Clinical management guidelines for obstetrician-gynecologists, Number 72, May 2006: Vaginitis. *Obstet Gynecol*. 2006 May;107(5):1195-1206.
10. Solmaz Hasdemir, P . "Vulvanın Benign Hastalıklarının Tanı ve Tedavisi". *Dicle Tıp Dergisi* 46 (2019): 885-889
11. Bernstein DI, Bellamy AR, Hook EW 3rd, Levin MJ, Wald A, Ewell MG, Wolff PA, Deal CD, Heineman TC, Dubin G, Belshe RB. Epidemiology, clinical presentation, and antibody response to primary infection with herpes simplex virus type 1 and type 2 in young women. *Clin Infect Dis*. 2013 Feb;56(3):344-51.
12. Xu F, Sternberg MR, Kottiri BJ, McQuillan GM, Lee FK, Nahmias AJ, Berman SM, Markowitz LE. Trends in herpes simplex virus type 1 and type 2 seroprevalence in the United States. *JAMA*. 2006 Aug 23;296(8):964-73.
13. Ghanem KG, Workowski KA. Management of adult syphilis. *Clin Infect Dis*. 2011 Dec;53 Suppl 3:S110-28.
14. Plagens-Rotman K, Przybylska R, Gerke K, Piskorz-Szymendera M, Tomaszewska M, Sadowska-Przytocka A, Adamski Z, Czarnecka-Operacz M. Syphilis and a pregnant woman: a real danger for the woman and the child. *Postepy Dermatol Alergol*. 2019 Feb;36(1):119-124.
15. Knox J, Tabrizi SN, Miller P, Petooumenos K, Law M, Chen S, Garland SM. Evaluation of self-collected samples in contrast to practitioner-collected samples for detection of *Chlamydia trachomatis*, *Neisseria gonorrhoeae*, and *Trichomonas vaginalis* by polymerase chain reaction among women living in remote areas. *Sex Transm Dis*. 2002 Nov;29(11):647-54.
16. Foxman B. Urinary tract infection syndromes: occurrence, recurrence, bacteriology, risk factors, and disease burden. *Infect Dis Clin North Am*. 2014 Mar;28(1):1-13.
17. Navabakhsh B, Mehrabi N, Estakhri A, Mohamadnejad M, Poustchi H. Hepatitis B Virus Infection during Pregnancy: Transmission and Prevention. *Middle East J Dig Dis*. 2011 Sep;3(2):92-102..
18. Murphy EL, Bryzman SM, Glynn SA, Ameti DI, Thomson RA, Williams AE, Nass CC, Ownby HE, Schreiber GB, Kong F, Neal KR, Nemo GJ. Risk factors for hepatitis C virus infection in United States blood donors. *NHLBI Retrovirus Epidemiology Donor Study (REDS)*. *Hepatology*. 2000 Mar;31(3):756-62.
19. Selik RM, Gebo KA, Borkowf CB, Whitmore SK, Espinoza L. CD4 T-lymphocyte percentages corresponding to CD4 T-lymphocyte count thresholds in a new staging system for HIV infection. *J Acquir Immune Defic Syndr*. 2014 Aug 1;66(4):e92-4.
20. Tranoulis A, Laios A, Mitsopoulos V, Lutchman-Singh K, Thomakos N. Efficacy of 5% imiquimod for the treatment of Vaginal intraepithelial neoplasia-A systematic review of the literature and a meta-analysis. *Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol*. 2017 Nov;218:129-136
21. Curry A, Williams T, Penny ML. Pelvic Inflammatory Disease: Diagnosis, Management, and Prevention. *Am Fam Physician*. 2019 Sep 15;100(6):357-364.
22. Brunham RC, Gottlieb SL, Paavonen J. Pelvic inflammatory disease. *N Engl J Med*. 2015;372:2039-48.