

VULVA ve VAJENİN BENİGN HASTALIKLARI

Mete Can ATEŞ¹

VULVA VE VAJENİN BENİGN HASTALIKLARI

Vulva; genital, gastrointestinal ve üriner traktın birleştiği, tüylü ve tüysüz keratinize ciltten, mukozal yüzeylere geçişin olduğu özel bir cilt bölgesidir. Isı, nem ve sürtünme vulvar cildin bariyer fonksiyonunu zayıflatarak irritasyona neden olur. Kaşıntı, ağrı, disparoni gibi vulvar semptomlar oldukça sık görülmekle birlikte kimi zaman hastanın şikayetini dile getirmekten çekinmesi, kimi zaman semptomlara yeterince önem verilmemesi nedeniyle göz ardı edilmektedir. Vulvar hastalıklar; jinekolog, dermatolog veya aile hekimi gibi disiplinler arası uygun konsültasyonlarla organize edildiğinde en doğru şekilde yönetilebilecektir.

Vulva ve çevreleyen cildin muayenesi, iyi bir anamnezle beraber yeterli aydınlatma, uygun pozisyon, büyüteç veya kolposkop kullanılarak tamamlanır. Neoplazi, genelleştirilmiş bir dermatoz alanında ortaya çıkabileceğinden, hem fokal hem de yaygın cilt değişiklikleri dikkatlice not edilir. Anormal pigmentasyon, deri dokusu, nodülerite veya vaskülerite değerlendirilir. Pamuklu çubuk kullanılarak fokal şikayetlerin yeri ya da semptomların anatomik sınırları tanımlanır. Gerektiğinde oral mukoza ve aksillayı da

içeren genel cilt muayenesi yapılır. Şüphelenilen alanlardan biyopsi planlanarak tanı için patolojiye gönderilir.

VULVAR DERMATOZLAR

Dermatozis, derideki her türlü patolojik değişimi ifade etmek için kullanılan bir terimdir.

Liken Sklerozis (LS)

Liken skleroz (LS) vulvanın en sık görülen beyaz lezyonu ve vulvar dermatozudur. En sık postmenopozal kadınlarda görülmekle birlikte daha az olarak premenopozal kadınlar, çocuklar ve erkeklerde de görülebilir. Diğer bölgelere göre anogenital bölgede daha sık görülür. Etiyolojisi bilinmemekle beraber enfeksiyöz, hormonal, genetik ve otoimmün sebepler öne sürülmüştür. Hastaların yaklaşık %20-30'unda Graves, Tip 1-2 diyabet, sistemik lupus eritematosus (sle), aklorhidri gibi otoimmün hastalıklar eşlik eder (1). LS'de anogenital şikayetler sıklıkla geceleri kötüleşir. Hastalar şiddetli vulvar ve perianal kaşıntı, devam eden süreçte ağrı ve yanma hissi, disparoni veya aparoni bulgularıyla başvururlar. Vajinal tutulum olmaz. Yoğun kaşımaya bağlı ekimoz ve ülserasyonlar, buna bağlı ciltte kalınlaşma meydana gelebilir. Muayenede soluk beyaz

¹ Uzm. Dr. Mete Can ATEŞ, Selçuk Üniversitesi Tıp Fakültesi Kadın Hastalıkları ve Doğum Bölümü metecanates@gmail.com

**KAYNAKLAR**

1. Moyal-Barracco M, Wendling J. Vulvar dermatosis. *Best Pract Res Clin Obstet Gynaecol.* 2014; 28: 946-58.
2. van der Meijden WI, Boffa MJ, Ter Harmsel WA, et al. 2016 European guideline for the management of vulval conditions. *J Eur Acad Dermatol Venereol.* 2017; 31: 925-41.
3. Tadicherla S, Ross K, Shenefelt PD, Fenske NA. Topical corticosteroids in dermatology. *J Drugs Dermatol.* 2009; 8: 1093-105.
4. Lewis FM, Tatnall FM, Velangi SS, et al. British Association of Dermatologists guidelines for the management of lichen sclerosus, 2018. *Br J Dermatol.* 2018; 178: 839-53.
5. Goldstein AT, Creasey A, Pfau R, Phillips D, Burrows LJ. A double-blind, randomized controlled trial of clobetasol versus pimecrolimus in patients with vulvar lichen sclerosus. *J Am Acad Dermatol.* 2011; 64: e99-e104.
6. American College of Obstetricians and Gynecologists: Diagnosis and management of vulvar skin disorders. Practice Bulletin No. 93, May 2008, Reaffirmed 2010
7. Lynch PJ. Lichen simplex chronicus (atopic/neurodermatitis) of the anogenital region. *Dermatol Ther.* 2004; 17: 8-19.
8. Bauer A, Rodiger C, Greif C, Kaatz M, Elsner P. Vulvar dermatoses--irritant and allergic contact dermatitis of the vulva. *Dermatology.* 2005; 210: 143-9.
9. Sand FL, Thomsen SF. Skin diseases of the vulva: eczematous diseases and contact urticaria. *J Obstet Gynaecol.* 2018; 38: 295-300.
10. Smith CH, Barker JN. Psoriasis and its management. *BMJ.* 2006; 333: 380-4
11. Spergel JM. From atopic dermatitis to asthma: the atopic march. *Ann Allergy Asthma Immunol.* 2010; 105: 99-117.
12. Kalra MG, Higgins KE, Kinney BS. Intertrigo and secondary skin infections. *Am Fam Physician.* 2014; 89: 569-73.
13. Kouris A, Platsidaki E, Christodoulou C, et al. Quality of Life and Psychosocial Implications in Patients with Hidradenitis Suppurativa. *Dermatology.* 2016; 232: 687-91.
14. Alikhan A, Sayed C, Alavi A, et al. North American clinical management guidelines for hidradenitis suppurativa: A publication from the United States and Canadian Hidradenitis Suppurativa Foundations: Part II: Topical, intralesional, and systemic medical management. *J Am Acad Dermatol.* 2019; 81: 91-101.
15. Goldstein AT, Metz A. Vulvar lichen planus. *Clin Obstet Gynecol.* 2005; 48: 818-23.
16. Simpson RC, Thomas KS, Leighton P, Murphy R. Diagnostic criteria for erosive lichen planus affecting the vulva: an international electronic-Delphi consensus exercise. *Br J Dermatol.* 2013; 169: 337-43.
17. Cooper SM, Wojnarowska F. Influence of treatment of erosive lichen planus of the vulva on its prognosis. *Arch Dermatol.* 2006; 142: 289-94.
18. Moyal-Barracco M, Edwards L. Diagnosis and therapy of anogenital lichen planus. *Dermatol Ther.* 2004; 17: 38-46.
19. Rogers RS 3rd. Complex aphthosis. *Adv Exp Med Biol.* 2003; 528: 311-6.
20. Sandhu K, Gupta S, Kanwar AJ. Fox fordycce disease in a prepubertal girl. *Pediatr Dermatol.* 2005; 22: 89-90.
21. Hermanns-Lê T, Scheen A, Piérard GE. Acanthosis nigricans associated with insulin resistance : pathophysiology and management. *Am J Clin Dermatol.* 2004; 5: 199-203.
22. Barret M, de Parades V, Battistella M, Sokol H, Lemarchand N, Marteau P. Crohn's disease of the vulva. *J Crohns Colitis.* 2014; 8: 563-70.
23. Crutcher WA, Cohen PJ. Dysplastic nevi and malignant melanoma. *Am Fam Physician.* 1990; 42: 372-85.
24. Vrijman C, Kroon MW, Limpens J, et al. The prevalence of thyroid disease in patients with vitiligo: a systematic review. *Br J Dermatol.* 2012; 167: 1224-35.
25. Peyrin-Biroulet L, Loftus EV Jr, Tremaine WJ, Harnsen WS, Zinsmeister AR, Sandborn WJ. Perianal Crohn's disease findings other than fistulas in a population-based cohort. *Inflamm Bowel Dis.* 2012; 18: 43-48.
26. Schwartz RA. Keratoacanthoma: a clinico-pathologic enigma. *Dermatol Surg.* 2004; 30: 326-33.
27. Ozdemir O, Sari ME, Sen E, Ozcanli G, Atalay C. Vulvar Syringoma in a Postmenopausal Woman: A Case Report. *J Reprod Med.* 2015; 60: 452-4.
28. Hafner C, Vogt T. Seborrhic keratosis. *J Dtsch Dermatol Ges.* 2008; 6: 664-7.
29. Lee MY, Dalpiaz A, Schwamb R, Miao Y, Waltzer W, Khan A. Clinical Pathology of Bartholin's Glands: A Review of the Literature. *Curr Urol.* 2015; 8: 22-5.
30. Visco AG, Del Priore G. Postmenopausal bartholin gland enlargement: a hospital-based cancer risk assessment. *Obstet Gynecol.* 1996; 87: 286-90.
31. Bonham A. Vulvar vestibulodynia: strategies to meet the challenge. *Obstet Gynecol Surv.* 2015; 70: 274-8.
32. Foster DC, Kotok MB, Huang LS, et al. Oral desipramine and topical lidocaine for vulvodynia: a randomized controlled trial. *Obstet Gynecol.* 2010; 116: 583-93.
33. Haefner HK, Collins ME, Davis GD, et al. The vulvodynia guideline. *J Low Genit Tract Dis.* 2005; 9: 40-51.
34. Bergeron S, Binik YM, Khalifé S, et al. A randomized comparison of group cognitive-behavioral therapy, surface electromyographic biofeedback, and vestibulectomy in the treatment of dyspareunia resulting from vulvar vestibulitis. *Pain.* 2001; 91: 297-306.
35. Dhulkotia JS, Alazzam M, Galimberti A. Tisseel for management of traumatic postpartum haemorrhage. *Arch Gynecol Obstet.* 2009; 279: 437-9.
36. Hoover RN, Hyer M, Pfeiffer RM, et al. Adverse health outcomes in women exposed in utero to diethylstilbestrol. *N Engl J Med.* 2011; 365: 1304-14.
37. Sobel JD. Vulvovaginitis in healthy women. *Compr Ther.* 1999; 25: 335-46.
38. Anderson MR, Klink K, Cohn A. Evaluation of vaginal complaints. *JAMA.* 2004; 291: 1368-79.
39. Hill GB. The microbiology of bacterial vaginosis. *Am J Obstet Gynecol.* 1993; 169: 450-4.



40. Yen S, Shafer MA, Moncada J, Campbell CJ, Flinn SD, Boyer CB. Bacterial vaginosis in sexually experienced and non-sexually experienced young women entering the military. *Obstet Gynecol.* 2003; 102: 927-33.
41. Eschenbach DA, Hillier S, Critchlow C, Stevens C, DeRouen T, Holmes KK. Diagnosis and clinical manifestations of bacterial vaginosis. *Am J Obstet Gynecol.* 1988; 158: 819-28.
42. Workowski KA, Bolan GA; Centers for Disease Control and Prevention. Sexually transmitted diseases treatment guidelines, 2015 [published correction appears in *MMWR Recomm Rep.* 2015 Aug 28; 64: 924]. *MMWR Recomm Rep.* 2015; 64: 1-137.
43. Sobel JD. Vulvovaginal candidosis. *Lancet.* 2007; 369: 1961-71.
44. Vaginitis in Nonpregnant Patients: ACOG Practice Bulletin, Number 215. *Obstet Gynecol.* 2020; 135: e1-e17.
45. Pappas PG, Kauffman CA, Andes D, et al. Clinical practice guidelines for the management of candidiasis: 2009 update by the Infectious Diseases Society of America. *Clin Infect Dis.* 2009; 48: 503-35.
46. Pitsouni E, Iavazzo C, Falagas ME. Itraconazole vs fluconazole for the treatment of uncomplicated acute vaginal and vulvovaginal candidiasis in nonpregnant women: a metaanalysis of randomized controlled trials. *Am J Obstet Gynecol.* 2008; 198: 153-60.
47. Pappas PG, Kauffman CA, Andes D, et al. Clinical practice guidelines for the management of candidiasis: 2009 update by the Infectious Diseases Society of America. *Clin Infect Dis.* 2009; 48: 503-35.
48. Forna F, Gülmezoglu AM. Interventions for treating trichomoniasis in women. *Cochrane Database Syst Rev.* 2003;(2):CD000218.
49. Reichman O, Sobel J. Desquamative inflammatory vaginitis. *Best Pract Res Clin Obstet Gynaecol.* 2014; 28 :1042-50.
50. Portman DJ, Gass ML; Vulvovaginal Atrophy Terminology Consensus Conference Panel. Genitourinary syndrome of menopause: new terminology for vulvovaginal atrophy from the International Society for the Study of Women's Sexual Health and the North American Menopause Society. *Menopause.* 2014; 21: 1063-68.