

Bakteriální vaginóza

Bakteriální vaginóza je polymikrobiální klinický syndrom charakterizovaný částečnou redukcí až vymizením laktobacilů a naopak přemnožením aerobních a anaerobních bakterií v pochvě.^[1] Jedná se o bakterie, které se zde běžně vyskytují (*Gardnerella vaginalis*, *Prevotella*, *Mobiluncus*). Je to **nezánětlivé** onemocnění a bývá nejčastější příčinou vaginálního fluoru (výtoku) u sexuálně aktivních žen.

Klinický obraz


Projevuje se šedobílým vaginálním výtokem s charakteristickým „rybím zápachem“. Ten se může objevit až po přidání 10% KOH.

Diagnóza

Při podezření měříme pH vaginálního fluoru, které je $> 4,5$. V nativním mikroskopickém preparátu nalézáme četné epitelové buňky a zrnitý vzhled cytoplazmy pro přítomnost velkého množství bakterií.

Diferenciální diagnóza

Rozlišujeme bakteriální vaginózu od vaginálních zánětů.

 *Podrobnější informace naleznete na stránce Vulvovaginitidy.*

Terapie

Metronidazol 2 × 500 mg/den po 7 dní, nebo metronidazol gel po dobu 5 dnů, nebo klindamycin 2% krém po dobu 7 dnů.

Průběh a prognóza

Vaginóza neléčená zvyšuje riziko pohlavně přenosných infekcí, předčasný odtok plodové vody a porod.

Odkazy

Související články

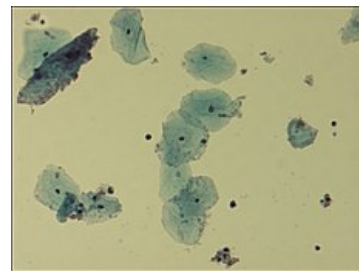
- Vulvovaginitidy
 - Vulvovaginitis candidomyceta
 - Trichomonádová vulvovaginitida

Reference

1. ROB, Lukáš, Alois MARTAN a Karel CITTEBART, et al. *Gynekologie*. 2. vydání. Praha : Galén, 2008. 343 s. s. 134. ISBN 978-80-7262-501-7.

Použitá literatura

- ŠTORK, Jiří, et al. *Dermatovenerologie*. 1. vydání. Praha : Galén, Karolinum, 2008. 502 s. ISBN 978-80-7262-371-6.



Gardnerella vaginalis v poševním stěru