

# Nenádorová onemocnění vaginy

Vagina je zřídka místem primárního onemocnění. Častěji je postižena sekundárně v rámci metastatického šíření nádorů či infekce z přilehlých struktur. Mezi **nenádorové onemocnění vaginy** řadíme vrozené anomálie vaginy a zánět vaginy (vaginítidu).

## Vrozené anomálie

Mezi vrozené anomálie patří *aplázie* vaginy, přepažená vagina (*vagina septa*), zdvojená vagina (*vagina duplex*) či vrozený duktální *Gartnerův vývod* (ductus longitudinalis Gartneri - vznikající na podkladě přítomného perzistujícího embryonálního Wolfova vývodu).

## Zánět vaginy (vaginítis, colpitis)

Zánět vaginy je relativně běžný proces. Je charakterizovaný tvorbou bělavého hlenového výtoku (leukorea) vyvolaný bakteriemi, houbami či parazity. Mnohé z těchto organismů mohou svým působením způsobit výslednou blokaci ústí žlázek v transformační zóně a tvořit tak malé cysty (*ovula Nabothi*) vystlané hlenotvorným epitelem. Situace vyústí v zánětlivou infiltraci transformační zóny s dalšími důsledky jako narušení rovnováhy prostředí pH a změna složení přirozené mikroflóry vaginy.



Trichomonádová vaginitida

## Zánět děložního čípku (cervicitis)

Zánět děložního čípku je velmi častým problémem žen. Je asociovaný s mukopurulentním až hnisavým vaginálním výtokem. Záněty děložního čípku dělíme na **infekční** a **neinfekční**. Během cytologického vyšetření není snadné tyto typy odlišit, protože bakterie jsou ve vagině vždy přítomné. V mikrobiálním obrazu poševním (MOP) nacházíme původní bakterie a z části vaginální aeroby, anaeroby, streptokoky, stafylokoky, enterokoky a *E. coli*. Dále bakterii *Chlamydia trachomatis* (diagnostikovanou až ve 40 % případů), *Ureaplasma urealyticum*, *Trichomonas vaginalis*, kvasinky rodu *Candida*, *Neisserii gonorrhoeae*, případně virus *HSV-2* a jeden nebo více typů *HPV*. Mnohé z těchto organismů jsou přenášeny pohlavním stykem (STD).

## Morfologie

Nespecifické záněty děložního čípku mohou být **akutní** či **chronické**. Gonokoková infekce způsobuje **akutní specifický zánět**. Jiné relativně neobvyklé **akutní nespecifické záněty**, které postihují ženy po porodu, jsou vyvolány *stafylokoky* nebo *streptokoky*. **Chronické** formy zánětu jsou způsobeny nespecifickými bakteriemi, stav označujeme jako tzv. **nespecifická cervicitida**. **Specifické** formy zánětu jsou způsobeny specifickými agens, jako např. *HSV-2* s typickými herpetickými ulcerativními lézemi, a změny vyvolané *Chlamydií trachomatis*. Chronická cervicitida není jednotně definovaná, ale vykazuje chronické známky zánětu a epiteliální regeneraci u většiny fertálních žen. Cervikální epitel může být hyperplastický nebo vykazuje reaktivní změny. Tyto změny se vyskytují jednak v dlaždicovém, jednak v cylindrickém epitelu, který může podstoupit dlaždicovou metaplázii a přechod v dlaždicobuněčný epitel.

## Klinický obraz

Leukorea je průvodní znak cervicitidy. Odlišení přítomným mikroorganismů ve výtoku je vždy nutno provést co nejpřesněji. Pokud se jedná o těžký zánět, reaktivní změny mohou připomínat karcinomatózní léze, které je nutno odlišit kolposkopií.

## Odkazy

### Související články

- Původci infekcí pohlavního ústrojí ženy
- *Trichomonas vaginalis*

### Použitá literatura

- POVÝŠIL, Ctibor a Ivo ŠTEINER, et al. *Speciální patologie*. 2. vydání. Praha : Galén, 2007. 430 s. ISBN 978-807262-494-2.
- NEČAS, Emanuel, et al. *Patologická fyziologie orgánových systémů : Část II*. 1. vydání. Praha : Karolinum, 2003. 380 s. ISBN 80-246-0674-7.
- KUMAR, Vinay, Abul K ABBAS a Nelson FAUSTO, et al. *Robbins Basic Pathology*. 8. vydání. Philadelphia : Saunders/Elsevier, 2007. 946 s. ISBN 978-1-4160-2973-1.

