

SOUHRN

Vulvovaginální dyskomfort (VVD) není život ohrožující onemocnění, avšak jeho dopad na kvalitu života ženy je veliký. Po gynekologické prevenci a prenatální péči je nejčastější příčinou návštěvy gynekologické ambulance. Příčiny vzniku chronické formy nejsou prokazatelně objasněny.

CÍLE PRÁCE: Prvním cílem této práce bylo pokusit se odhalit etiologii chronického vulvovaginálního dyskomfort (CVD), charakterizovat skupinu patientek s CVD a vztáhnout tuto ke kvalitě poševního prostředí. Druhým cílem bylo vyhodnocení dotazníku, který byl zaměřen na možné příčinné faktory CVD. Třetí část práce je experimentální, zaměřená na problematiku quorum sensing molekul (QSM) a manosa-binding lektin (MBL) polymorfismů.

METODY: Data pro všechny tři části studie byla získána v ambulanci pro chronický vulvovaginální dyskomfort vyšetřením a dlouhodobým sledováním patientek s CVD. K pátrání po možných příčinných faktorech CVD byl použit dotazník.

VÝSLEDKY: Studie prokázala, že se v naprosté většině případů setkáváme s idiopatickou formou CVD. Je zřejmé, že se jedná hlavně o ženy v produktivním věku, ve většině případů zdravé, bez zjevného spouštěcího momentu. Bylo prokázáno, že se v ambulantní praxi této problematice adekvátně věnuje minimum lékařů a že nejmarkantnějším nálezem u patientek s CVD je absence laktobacilů prokázaná mikroskopii. Mikroskopie v součinnosti s dalšími klinickými vyšetřeními, má zcela klíčové postavení při vyšetření patientek s CVD. Vyhodnocení dotazníkové studie přineslo řadu statisticky významných závěrů, např. souvislost s léčbou antibiotiky, sexuální aktivitou atd. V experimentální části výsledky ukázaly, že patientky s CVD ve srovnání s kontrolami měly ve vaginálním sekretu statisticky významně vyšší hladiny farnesolu a naopak nižší tyrosolu. Výsledky analýzy MBL polymorfismů naznačily, že není významný rozdíl v distribuci jednotlivých polymorfismů.

ZÁVĚR: Výsledky studie potvrzují, že skupina patientek s CVD není homogenním souborem. Studie prokázala, že kvasinková etiologie není tak častá, jak se předpokládá. Zejména dlouhodobý mikroskopický monitoring patientek, které byly před vstupem do naší studie opakovaně léčeny antimykotickými prostředky, potvrzoval spíše klidové nálezy, tedy nepřítomnost zánětlivých změn. Naopak převažujícím nálezem bývají velmi chudé nátěry s malým nebo nulovým počtem laktobacilů. Dominující je tak potřeba protekce než pokračování v devastující antimikrobiální léčbě.

Klíčová slova: vulvovaginální dyskomfort, poševní prostředí, kvalita života, mikroskopické vyšetření, quorum sensing molekuly, MBL