

1 SOUHRN

V rigorózní práci jsme se zabývali vlivem stresu a životní spokojenosti na rekurentní vulvovaginální kandidózu (RVVK). Vulvovaginální kandidóza (VVK) patří mezi nejběžnější genitální infekce. Předpokládá se, že 75% žen v reprodukčním věku minimálně 1krát za život prodělá ataku VVK.

RVVK je nejčastěji definována čtyřmi nebo více atakami symptomatických vaginálních kandidóz během jednoho roku. Incidence tohoto onemocnění není přesně známá, předpokládá se 5 až 8% žen v reprodukčním věku. Naše předchozí studie uvádí incidenci 7,6%.

Pro účel této práce byly vypracovány dotazníky, jejichž součástí je dotazník životní spokojenosti a míry zranitelnosti stresem.

Každý dotazník se skládal z 17 stran a obsahoval 49 otázek. Plné znění dotazníku je uvedeno v příloze. Dotazník obsahoval 15 silně orámovaných otázek určených jen ženám, které mají zkušenost s opakovaným kvasinkovým zánětem.

Hodnotili jsme skupinu 184 žen, které vyplnily náš dotazník (návratnost byla 184 ze 199 dotazníků, což je 92,5%).

Na základě vyhodnocení silně orámovaných otázek dotazníku jsme zjistili, že nejvíce gynekologické problémy zasahují do sexuálního života respondentek, mírný vliv mají na sport a ostatní zájmy, minimálně ovlivňují spánek. Dotazované nepozorují žádnou významnou souvislost mezi fází menstruačního cyklu a výskytem jejich problémů. Jako nejčastější vyvolávající příčinu uvádějí pacientky užívání antibiotik, koupání v bazénu či rybníku a pohlavní styk. Obtíže do značné míry zhoršuje nošení těsného syntetického prádla. Jako další nožné vyvolávající příčiny jsou uváděny souběžné mimopartnerské vztahy mužů i žen, stres, nemoci a stravovací návyky.

Řada žen se snažila své problémy řešit omezením příjmu cukrů v potravě, zvýšením příjmu kysaných mléčných výrobků a vlákniny, změnou oblékání a změnou sexuálního života. Dále jsem zjistili, že životní či sexuální partneři respondentek se v mnoha případech léčili, jsou ochotni se léčit a o problémech hovořit, ale vysoké procento partnerů považuje tyto potíže za problémy partnerky, jejich celkový postoj je spíše negativní.

Zjistili jsme, že naše respondenty ze skupiny RVVK jsou méně spokojené se životem, jejich průměrná hodnota odpovědí ze sedmibodové škály je 4,65, oproti kontrolní skupině jejíž průměrná hodnota je 5,17. Dotazník životní spokojenosti zahrnuje sedm hodnocených oblastí, každá oblast je hodnocena sedmi otázkami. Nejvýraznější rozdíly jsme zaznamenali v oblasti zdraví, rozdíly byly ve všech sedmi otázkách hodnotících tuto oblast statisticky významné, největší nespokojenost byla s tělesným zdravotním stavem, s obranyschopností, s pocitem bolesti a s nemocností. Dále jsme zaznamenali nejvýznamnější rozdíly v oblastech v tomto pořadí (řazeno sestupně): volný čas, bydlení, finanční situace, partnerství a manželství, přátelé, známí a příbuzní.

5 pacientek ze skupiny RVVK (23 odpovídajících) jsou silně zranitelné stresem (což činí 21,7%) a 18 pacientek je zranitelných mírně. Z kontrolní skupiny (61 odpovídajících) je 6 pacientek silně zranitelných (což je 9,7%) a 54 mírně. Průměrná hodnota součtu odpovědí pro skupinu RVVK je 46, pro kontrolní skupinu 42. Na základě těchto výsledků můžeme konstatovat, že pacientky ze skupiny RVVK jsou stresem více zranitelné.