

## BAKTERIJSKE VAGINALNE INFEKCIJE U TRUDNOĆI BACTERIAL VAGINAL INFECTION IN PREGNANCY

Snežana V. Đorđević<sup>1</sup>, Tamara D. Umeljić<sup>1</sup> i Mirjana R. Varjačić<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Centar za Dermatovenerologiju i <sup>2</sup>Klinika za Ginekologiju i Akušerstvo, Klinički Centar Kragujevac.

### SAŽETAK

U zemlji sa sedam miliona stanovnika, gde se njihov broj svakodnevno smanjuje i preči «bela kuga», briga o ženi, zdravstvena, socijalna, ekonomska i svaka druga mora da bude prioritet. Poseban akcenat treba staviti na trudnice, jer bez rađanja zdravog potomstva svaka druga aktivnost u zemlji je bezpredmetna. Jedan od veoma prisutnih problema u trudnoći su i vaginalne infekcije. Vaginalne infekcije kod trudnica su česte, a njihove posledice teške i nepredvidive. U ovom radu je ispitivan uticaj pojedinih parametara na pojavu bakterijskih vaginalnih infekcija u trudnoći. Potvrđeno je da upotreba hormonske i/ili tokolitičke terapije, paritet i prethodno iskustvo u njihovom lečenju značajno utiču na njihovu učestalost.

Ključne reči: vagina, bakterijske infekcije, trudnoća,

### ABSTRACT

In the country of seven million inhabitants, the country in which their number diminishes daily and which is threatened by population decrease, the care of women, health care, social, economic and every other, must be the priority. It must be emphasised that pregnant women need to be looked after particularly well because without procreation of healthy descendants every other activity in the country is irrelevant. Vaginal infections in women are frequent and their effects are serious and unforeseeable. This study investigate the influence of certain parameters on the occurrence of bacterial vaginal infections. It has been found that the use of hormonal and/or tocolytic therapies, parity and previous experience in their treatment significantly influence their frequency.

Keywords: vagina, bacterial infections, pregnancy

### UVOD

Progres u medicinskoj nauci i tehnološki razvoj, koji su nastali poslednjih godina, bacaju novo svetlo na niz pojava, a time impliciraju nov pristup nekim segmentima i njihovom daljem proučavanju i istraživanju.

Trudnoća je vrlo kompleksna, sa još uvek dosta nepoznatih niti između fizioloških i pojedinih patoloških promena. Ovde je reč o dva života, jednom u razvoju i drugom, majčinom, o kome se takođe treba brinuti.

Vaginalna infekcija u trudnoći je bitan segment o kome, od njenog početka treba brinuti, pratiti ga i u određenom trenutku, ako je potrebno intervenisati.

Vaginalne infekcije su danas veoma zastupljene i veliki su problem kako kod žena u trudnoći, tako i van nje. Sterilitet, nastao kao posledica nelečenih ili neadekvatno lečenih infekcija reproduktivnih organa žene ili problemi nastali tokom trudnoće uzrokovani infekcijom, predstavljaju ogroman medicinski, sociološki, društveni, bračni i lični problem. Naročito je izražen u nerazvijenim zemljama, gde se 30 do 50% žena suočava sa ovim problemom (1).

Vaginalne infekcije u trudnoći mogu biti problem kako za trudnicu, tako i za plod. Njihov efekat može biti trojak: poremećaj trudnoće (spontani pobačaj ili prevremeni porođaj) (2), perinatalne komplikacije majke (porođajna i postporođajna groznica) i perinatalne komplikacije novorođenčeta (sepsa, respiratorni disstres sindrom, intraventrikularna hemoragija i druge) (3).

### CILJ RADA

Uticaj ispitivanih parametara (hormonska i tokolitička terapija, krvna grupa, RH-faktor, leukocitarna formula, nivo šećera u krvi, nivo hemoglobina u krvi, prisustvo bakterija u mokraći, gestacijska starost, starost ispitanica, prethodno lečene vaginalne infekcije, pridružene bolesti i dodatna terapija) na pojavu bakterijskih vaginalnih infekcija u trudnoći.

### MATERIJALI I METODE

Istraživanje je sprovedeno na trudnicama Ginekološke klinike KC Kragujevac i Doma zdravlja Kragujevac.

U ispitivanje su bile uključene 180 trudnica, po 90 iz svake od napred navedenih ustanova. Trudnice Ginekološke klinike KC Kragujevac bile su pod hormonskom i/ili tokolitičkom terapijom. U svakoj grupi od 90 trudnica, bilo je po 30, različite starosti trudnoće: prvi trimestar do 14 nedelja, drugi trimestar od 15 do 28 nedelja i treći trimestar, trudnoće od 29 nedelja. Tako smo dobili prema gestacijskoj starosti 3 grupe od po 60 trudnica.

Nakon fizikalnog pregleda trudnica, ginekološko-akušerskog pregleda i laboratorijskih analiza, svaka od pacijentkinja je anketirana (godine starosti, paritet, gestacijska starost, da li koristi neku terapiju, da li je imala vaginalne infekcije pre graviditeta, da li boluje od neke hronične bolesti i dr). Uzima se bris vagine na bakterije sa antibiogramom, koji se analizira u Zavodu za zaštitu zdravlja u Kragujevcu.

Praćen je uticaj hormonske i tokolitičke terapije na učestalost bakterijskih vaginalnih infekcija kod trudnica Ginekološke klinike KC Kragujevac.

Određivani laboratorijski parametri su krvna grupa, Rh faktor, leukocitarna formula, nivo šećera u krvi, nivo hemoglobina u krvi, prisustvo bakterija u urinu.

Bris vagine na bakterije je uziman, a zatim zasejavan na podloge u Zavodu za zaštitu zdravlja u Kragujevcu i određivan standardnim postupkom (5).

Statističke metode korišćene u obradi dobijenih rezultata su: za poređenje dve aritmetičke sredine korišćen je t-test, za ispitivanje zavisnosti dve opisne promenljive korišćen je hi-kvadrat test za tabele kontingencije.

Studija je eksperimentalno-klinička.

### REZULTATI

U našem istraživanju od 180 trudnica, njih 39 je imalo bakterijsku vaginalnu infekciju. Najčešće je zastupljena *Escherichia coli*, a ređe *Staphylococcus*, *Klebsiella*, *Pseudomonas* i *Proteus*.

Grafikon 1 pokazuje homogenost dve grupe trudnica prema gestacijskoj starosti što je bilo bitno za njihovo međusobno upoređivanje.



