

BARTHOLIN'S GLAND PATHOLOGY

Juncu Liliana, Burnus Constantin^{1,2}, Juncu Victor²

Scientific adviser: Burnus Constantin

¹Discipline of Obstetrics, Gynecology and Human Reproduction,
Nicolae Testemitanu SUMPh, Chisinau, Republic of Moldova

²George Emil Palade University of Medicine, Pharmacy, Science and Technology
Targu Mures, Romania

Background. The incidence of Bartholin's gland pathology varies between 5-24% and the hospitalization rate exceeds 90%. The as yet unexplained etiology, clinical features, variety of treatment methods and poor approach in the literature give this spectrum of pathologies a special interest. **Objective of the study.** Analysis of cases of pathology of the Bartholin's gland within the gynecology department of SCM No. 1 during 2017-2018 by statistical observation, indirect, partial, specially organized with the analysis of relevant parameters. **Material and Methods.** The following methods of data collection and research were used in the paper: bibliographic method - as sources we used monographs, numerous articles and Internet sources with reference to the researched topic; the method of retrospective research of the observation sheets of the hospitalized patients; the method of statistical processing performed using Microsoft Excel. **Results.** About 73% of Bartholin's gland cysts appeared in the absence of particular conditions, 10% occurred in the postpartum period and 6% in perimenopause. Bartholin's gland abscesses in about 1/3 of cases also occur in the absence of particular conditions, about 1 in 5 cases were recorded in patients with recurrent urinary tract infections, 12% in patients with recurrent low genital infections and about 9% in with the recent onset of sexual life (within one calendar year). **Conclusion.** Overweight, recurrent urinary tract infections, level of education, employment and smoking are predisposing factors of statistically proven Bartholin's gland pathology. Births and episiotomies in the anamnesis are not risk factors for GB pathology. **Keywords:** Bartholin's glands, reproductive health, dysmicrobism

PATOLOGIA GLANDELOR BARTHOLIN

Juncu Liliana, Burnus Constantin^{1,2}, Juncu Victor²

Conducător științific: Burnus Constantin

¹Disciplina de obstetrică, ginecologie și reproducere umană,
USMF „Nicolae Testemițanu”, Chișinău, Republica Moldova

²Universitatea de Medicină, Farmacie, Științe și Tehnologie „George Emil Palade”,
Târgu Mureș, România

Introducere. Incidența patologiei glandelor Bartholin variază între 5-24 % iar rata de spitalizare depășește 90%. Etiologia încă neelucidată deplin, trăsăturile clinice, varietatea metodelor de tratament și abordarea săracă în literatura de specialitate oferă acestui spectru de patologii un interes aparte. **Scopul lucrării.** Analiza cazurilor de patologie a glandei Bartholin în cadrul Secției ginecologie din SCM Nr.1, pe perioada anilor 2017-2018, prin observare statistică, de tip indirect, parțială, special organizată cu analiza parametrilor de relevanță. **Material și Metode.** În lucrare au fost utilizate următoarele metode de colectare și de cercetare a datelor: metoda bibliografică – în calitate de surse am folosit monografiile, numeroase articole și surse din Internet cu referire la tematica cercetată; metoda cercetării retrospective a fișelor de observație a pacienților internate; metoda prelucrării statistice, efectuată cu ajutorul programului Microsoft Excel. **Rezultate.** Circa 73 % dintre chisturile glandei Bartholin au apărut în lipsa unor condiții particulare, 10% au apărut în perioada de post-partum și 6% în perimenopauză. Abcesele glandei Bartholin în aproximativ 1/3 dintre cazuri apar de asemeni în lipsa unor condiții particulare, aproximativ 1 dintre 5 cazuri s-au înregistrat la pacientele cu infecții urinare recidivante, 12% la pacientele cu infecții genitale joase recidivante și aproximativ 9% în legătura cu debutul recent al vieții sexuale (în limita unui an calendaristic). **Concluzii.** Supraponderabilitatea, infecțiile urinare recidivante, nivelul de educație, încadrarea în câmpul muncii și tabagismul reprezintă factori predispozanți ai patologiei glandei Bartholin statistic demonstrați. Nașetrile și epiziotomiile în anamneză nu reprezintă factori de risc pentru patologia GB. **Cuvinte-cheie:** glandele Bartholin, sănătate reproductivă, dismicrobism.