Patologia glandelor Bartholin

Juncu Liliana, Burnusus Constantin, Juncu Victor

Universitatea de Stat de Medicină şi Farmacie „Nicolae Testemiţanu”, Disciplina de obstetrică, ginecologie şi reproducere umană

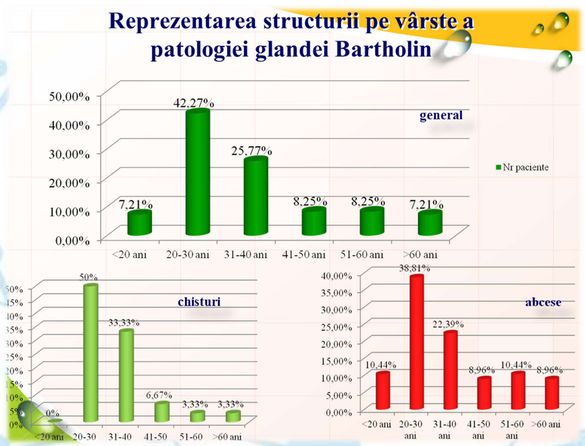
UMFst "George Emil Palade", Târgu Mureş

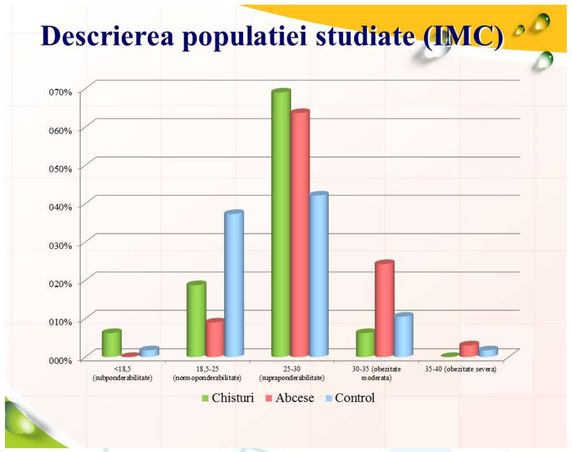
Introducere

Incidenţa patologiei glandelor Bartholin variază între 5-24 % iar rata de spitalizare depăşeşte 90%. Metodele de tratament descrise în literatura de specialitate sunt numeroase dar controversate în termeni de eficienţă: ablaţia cu nitrat de argint; excizia sau ablaţia cu dioxid de carbon/laser; marsupializarea; aspiraţia cu/fără scleroterapie cu alcool; fistulizarea cu cateter Word, Foley sau inel Jacobi; excizia glandei; incizia sau drenajul urmată de sutură primară a plăgii. Etiologia încă neelucidată deplin, trăsăturile clinice, varietatea metodelor de tratament şi abordarea săracă în literatura de specialitate oferă acestui spectru de patologii un interes aparte.

Rezultate

Aproximativ 73 % din chisturile glandei Bartholin au apărut în lipsa unor condiţii particulare, 10% au apărut în perioada de postpartum şi 6% în perimenopauza. Abcesele glandei Bartholin în aproximativ 1/3 din cazuri apar de asemeni în lipsa unor condiţii particulare, aproximativ 1 din 5 cazuri s-au înregistrat la pacientele cu infecţii urinare recidivante, 12% la pacientele cu infecţii genitale joase recidivante şi aproximativ 9% în legătura cu debutul recent al vieţii sexuale (în limita unui an calendaristic).





Materiale şi metode

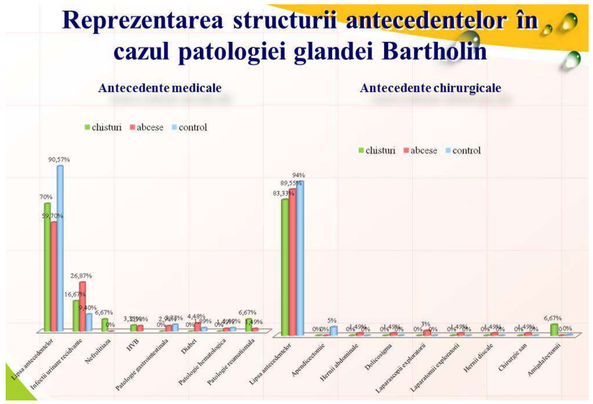
Au fost utilizate următoarele metode de colectare şi cercetare a datelor: metoda bibliografică – în calitate de surse am folosit monografii, numeroase articole şi surse din Internet cu referire la tematica cercetată; metoda cercetării retrospective a fişelor de observaţie a pacientelor internate; metoda prelucrării statistice efectuată cu ajutorul programului Microsoft Excel.

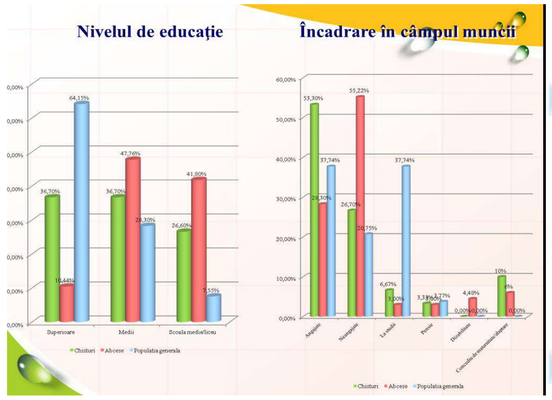
Cuvinte cheie

Glande Bartholin, sănătate reproductivă, dismicrobism

Scopul lucrării

Analiza cazurilor de patologie a glandei Bartholin în cadrul secţiei ginecologie din SCM Nr 1 pe perioada anilor 2017-2018 prin observare statistică, de tip indirect, parţială, special organizată cu analiza parametrilor de relevanţă.





Concluzii

Supraponderabilitatea, infecţiile urinare recidivante, nivelul redus de educaţie, neîncadrarea în câmpul muncii şi tabagismul reprezintă factori predispozanţi ai patologiei glandei Bartholin statistic demonstraţi. Naşetrile şi epiziotomiile în anamneză nu reprezintă factori de risc pentru patologia glandei Bartholin.