



Cum poate fi ținută sub control infecția cu candida?

HOW CAN BE CONTROLLED CANDIDA?

Interviu cu Dr. Marieta Mușetescu,
Medic primar obstetrică-ginecologie

Iulia Nistoroiu (I.N.): Cum definiți infecția cu candida și în ce zone ale corpului se localizează cel mai frecvent?

Marieta Mușetescu (M.M.): Candidoza este o infecție determinată de un gen de fungi frecvent întâlniți în natură – Candida. 80-90% dintre infecții sunt determinate de Candida Albicans, 10-20% sunt determinate de alte specii: Candida Krusei, Candida Tropicalis, Candida Parapsilosis, Saccharomyces Cerevisiae. Din punct de vedere al localizării, candidozele pot fi: bucale (muguet), cutanate (intertrigo), la nivelul unghiilor, genitale, profunde (sistemic).

I.N.: Care sunt simptomele acestei infecții în cazul femeilor? Dar în cazul bărbaților?

M.M.: Nu există o specificitate a simptomelor, acestea fiind regăsite și la alte infecții. Ne putem gândi la o infecție cu Candida când avem următoarele simptome: *prurit vulvar și/sau vaginal intens*, tenace, chinuitor, însoțit de senzație de arsură; *durere la contactul sexual; disurie; usturime periuretrală și vulvară pe tot parcursul urinării; leucoree* uneori apoasă, frecvent densă, albicioasă, grunjoasă, brânzoasă, aderentă, de obicei fără miros; *edem și congestie a vulvei; rar, papule sau pustule în jurul zonelor iritate.*

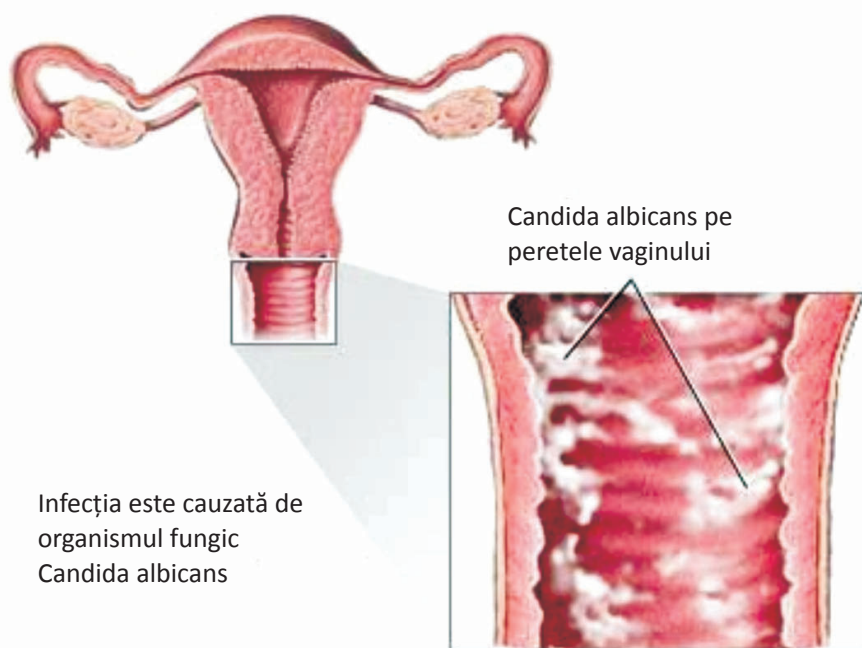
La bărbați apar simptome în aproximativ 5% dintre cazuri: disurie, usturime, pustule.

I.N.: Care sunt cauzele apariției acestei infecții?

M.M.: Unele specii de Candida se găsesc în mod normal în flora saprofită a organismului (pe tegumente, în cavitatea bucală, tractul digestiv, iar la femeie – și în vagin). Pot deveni patogene în anumite condiții și pot duce la apariția candidozei vaginale. Vaginul este protejat împotriva infecțiilor datorită prezenței lactobacililor (bacili Doderlein) existenți în secreția vaginală. Distrugerea florei de bacili lactici este răspunzătoare pentru majoritatea cazurilor de infecții vaginale și pentru transformarea unor agenți infecțioși saprofiți în agenți patogeni. Candidoza vulvovaginală rezultă în urma deficienței de apărare a organismului gazdă și se consideră că este „o boală a unei femei bolnave”, fiind de obicei secundară altei afecțiuni, chiar dacă factorul predispozant nu este întotdeauna evident. Factorii care țin de organismul gazdă și care predispun la apariția candidozelor sunt: *factori hormonal* (statusul hormonal din sarcină, utilizarea îndelungată a contraceptivelor orale); *tratamentul cu corticosteroizi, imunosupresoare sau radioterapie; contact sexual cu partener infectat* (deși dobândirea infecției pe cale sexuală joacă un rol minor, Candida poate fi transmisă la partener, care va deveni purtător asimptomatic, de unde femeia se va reinfecta în mai puțin de 25% dintre cazuri); *sexul oral și anal; boli metabolice* (obezitate, diabet, diabet zaharat, boala

Adresa de corespondență:

Dr. Marieta Mușetescu, Str. Mureșului nr. 3, Brașov



Infecția este cauzată de organismul fungic *Candida albicans*

Addison, sindromul Cushing, tuberculoza, hipo/hipertiroidismul, leucozele); *utilizarea de lenjerie foarte strâmtă, din materiale sintetice, dușuri intravaginale, utilizarea de spray-uri.*

I.N.: Cum poate fi prevenită candidoza?

M.M.: Se evită utilizarea preparatelor chimice sau parfumate în igiena intimă, efectuarea de spălături intravaginale cu soluții bicarbonatate sau ceai de mușetel. Acestea duc la perturbarea echilibrului florei vaginale (lactobacililor) și favorizează transformarea tulpinilor saprofite în potențial patogene. Igiena intimă implică spălarea organelor genitale externe cu apă și săpun, cel puțin o dată pe zi. Fiecare membru al familiei trebuie să utilizeze prosop de baie personal. La femeile care urmează un tratament antibiotic și mai ales la cele care au în antecedente un episod de vulvovaginită micotică în urma tratamentului antibiotic, este rezonabil să prescriem un antimicotic paralel cu antibioticul. Este recomandat ca pacientele care au terminat tratamentul antimicotic prescris să se prezinte la un control după 2 săptămâni pentru recoltarea de analize care să verifice eficiența tratamentului. Se recomandă ca și partenerul să se trateze, chiar dacă nu prezintă o simptomatologie, el putând fi purtător.

I.N.: Ce metode de tratament există și în cât timp apare vindecarea?

M.M.: În prezent există o multitudine de agenți terapeutici care sunt extrem de eficienți în

vulvovaginitele candidozice. Tratamentul antimicotic se poate administra intravaginal sub formă de ovule vaginale, comprimate vaginale, cremă, gel sau pe cale orală. Uneori infecții mixte, cu mai mult de un microb, pot necesita combinații de tratamente. Tratamentul se administrează după ce medicul confirmă diagnosticul de candidoză vaginală în urma unui examen clinic efectuat atunci când femeia acuză simptome de câteva zile, nu a făcut dușuri intravaginale cel puțin 48 de ore înainte de consultație, nu a folosit medicamente administrate intravaginal cel puțin 5 zile înainte. De asemenea, trebuie efectuată

recoltarea de secreție vaginală pentru frotiuri colorate pe lamă și însămânțări pe medii de cultură. Se preferă pentru tratamentul infecțiilor vaginale micotice comprimate sau ovule vaginale mai degrabă decât medicamente pe cale orală. Medicamentele fungice pe cale orală pot provoca reacții adverse cum ar fi: dureri de cap, greață, dureri abdominale, și nu sunt recomandate în timpul sarcinii. Este important să identificăm cauza care a favorizat apariția infecției pentru a preveni recurențele. Partenerul sexual, deși nu prezintă simptome specifice infecției, trebuie să beneficieze de tratament corespunzător, deoarece poate fi un purtător sănătos al infecției și o poate transmite.

Toate formele de medicamente antimicotice sunt eficiente, rata de vindecare fiind de peste 80%. Durata tratamentului ține de forma infecției, ușoară sau severă, sau de recurențe. În formă ușoară se indică tratamentul cu doză unică, sau care durează între 3 și 7 zile, iar în formele cronice sau severe tratamentul se poate repeta timp de 6 luni.

Contactul sexual pe durata tratamentului trebuie evitat, deoarece ovulele și crema pot afecta integritatea prezervativului și a diafragmului.

*Interviu realizat de
Iulia Nistoroiu*