

VAGİNİT TEDAVİSİNDE "TETRACYCLIN VE AMPHOTERICIN-B" KOMBİNASYONU (*)

TETRACYCLIN AND AMPHOTERICIN-B COMBINATION IN THE TREATMENT OF VAGINITIS

Dr. Ayten POLATER — Dr. Hikmet POLATER

GİRİŞ:

Vaginitis veya kolpitis tabir edilen vagina iltihabında, ekseriyetle bakteri ve parazit enfeksiyonları etyolojik faktör olarak rol oynarlar. Vaginanın histolojik yapısı yaş devrelerine göre değiştiğinden, muayyen yaşlarda belirli enfeksiyon tiplerine rastlanır. Reprodiktiv çağda vagina duvarı çok katlı yassı epitelle örtülüdür. Bu bakımdan genç kızların ve yaşlı kadınların vaginalarına nazaran, patojen amillere daha mukavimdir. Gencre enfeksiyonunun genç kızlarda daha fazla görülmesinin sebebi, vaginalarının ince bir kaç tabaka epitelle örtülmüş olmasıdır. Keza yaşlı kadınlarda, atrofi dolayısıyla kalınlığını kaybeden vagina epiteli, patojen amillere daha az mukavemet gösterebilmektedir.

Vaginanın normal florasında bir kısmı patojen olmak üzere, streptokoküs, Döderlein basili, difteroid bakteriler, coli basili v.s. gibi mikro-organizmalar ve bilhassa Monolia veya Candida Albicans gibi mantar çeşitleri bulunmaktadır. Döderlein basillerinin hemen her zaman vagina florasında buldukları ve bunların vagina epitelindeki glikojeni parçalayarak laktik asit husule getirmek suretiyle, normal vagina ifrazatının asiditesini temin ettikleri malumdur.

Vaginitislerin en çok rastlanan amillerinden biri de Trikomonas vaginalistir. Bazan, bilhassa çocuklarda, barsak parazitlerinin de vaginitislere sekonder olarak sebep oldukları görülmektedir.

Bazı sistem hastalıklarının, bu

(*) Zeynep - Kâmil Hastahanesi çalışmalarından. (Şef Dr. Burhanettin Üstünel)

meyanda bilhassa diabetin vaginitis-
lere zemin hazırladığı bilinmektedir.
Diabetiklerin vaginasında çok kere
mantar enfeksiyonuna rastlamak müm-
kündür.

Bazı nadir hallerde travmatik se-
beplere bağlı vaginitisler görülür. İh-
mal edilmiş pesserler, yabancı cisim-
ler, sık cinsi münasebetler, çok sıcak
veya muharriş solusyonlarla yapılan
lavajlar dolayısıyla vaginitisler husule
gelmektedir.

Uterus kavitesinden ve serviksdan
gelen akıntılar da vaginitis yapabilir.

Vaginitisin en aşikâr belirtisi va-
ginal akıntıdır. Beyaz, sarı veya yeşil-
limtrak renkte olabilen akıntının ba-
zan hastayı rahatsız edebilecek dere-
cede kokusu olabilir. Vagina ve vul-
vada kaşıntı ve yanma yapabilir. Spe-
külüm muayenesinde vagina mukoza-
sında hiperemi ve konjestiyon görülür.

MATERYEL VE METOD

Bu araştırmada, Fumisin Vaginal
Tabletin bakteriyel, candidal ve bilhas-
sa trichomonal vaginitlerdeki tedavi
tesiri tetkik edilmiştir.

Beher tabletin terkibi şudur:

100 mgr. Tetracycline Hidroklorür
50 mgr. Amphotericin-B

Formülde görüldüğü gibi, geniş
spektrumlu bir antibiyotik ile antifun-
gal bir ajanı birleştirmiştir. Literatü-
re göre Tetracycline sadece antibakter-
yel olarak tesir etmekle kalmaz, aynı
zamanda bakterileri kendi metaboliz-
maları için kullanan ve bu suretle ko-

layca barınabilen trichomonasları da
endirekt yolla imha eder (1).

Amphotericin-B ise geniş spektrum-
lu antifungal bir antibiyotiktir (2, 3).

Amphotericin-B'nin diğer mühim
bir hususiyeti de trichomonaslar üye-
rindeki direkt inhibituar tesiridir (3).

Netice olarak, elde mevcut litera-
türden Fumisin Vaginal Tablet tricho-
monaslara karşı iddia edilen tesirinin
şu esaslara dayandığı söylenebilir.

a) Bakteri - trichomonas simbiyo-
zunun bozulması sonunda endirekt tesir,

b) Amphotericin-B'nin trichomo-
naslar üzerine direkt tesiri.

VAK'ALARIMIZ VE SONUÇLARI:

Kasım 1966 tarihinden bu yana kli-
niğimize lökore ve kaşıntı şikâyetleri
ile müracaat eden 62 vak'a Fumisin Va-
ginal Tablet ile tedavi edilmiştir. Bu
gruptaki hastalar 15 ilâ 50 yaşları ara-
sında olup yaş ortalaması 30.2'dir.

Hamile hastalar bu araştırmaya a-
lınmamıştır.

Vaginal akıntı tarif eden hastalarda
tedaviye başlamadan evvel etyolojik
ajanın tayini için vaginal akıntıdan a-
sılı damla, yayma preparat ve/veya
kültür için materyel alınmış bunu taki-
ben tedaviye başlanmıştır. Her has-
ta günde iki vaginal tablet tatbiki ile
tedavi edilmiş ve tedaviye menstrual
periyodun araya girmesi halinde de ke-
silmeden 15 gün müddetle devam e-
dilmiştir. Tedavinin bitiminde yayma
preparat ve/veya kültür yapılarak va-
ginal akıntı tekrar muayene edilmiştir.

Tablo I.

Tedavi öncesi laboratuvar neticeleri

Etyolojik Ajan	Vak'a sayısı
Trichomonas + Bakteri + Candida	6
Trichomonas + Bakteri	15
Trichomonas + Candida	2
Bakteri + Candida	6
Trichomonas	6
Bakteri	24
Candida	3
Total	62

Burada, trichomonasların bakterilerle bir arada olmaları tek başlarına bulunmalarının 3.5 mislidir.

Tablo II.

Etyolojik ajanın total neticeleri

(Diğer amiller dikkate alınmamıştır.)

Etyolojik ajan	Vak'a sayısı
Trichomonas	29
Bakteri	51
Candida	17

TEDAVİ NETİCELERİ

2 haftalık bir tedavi kürünü müteakip 62 hastadan 53'ünde semptomlar tamamen kaybolmuş (% 85) ve bu durum laboratuvar bulguları ile de teyid edilmiştir. 9 vak'ada ise tedaviden tatminkâr bir netice alınamamış ve has-

talar ikinci bir tedavi kürüne tabi tutulmuşlardır.

Aşağıdaki tabloda tedavi neticeleri verilmiştir.

Tablo III.

Tedavi öncesi ve sonrası kültür neticeleri

Etyolojik ajan	Tedavi öncesi yapılan kültürde müsbet olanlar	Tedavi sonrası yapılan kültürde müsbet olanlar
Bakteri	51	2
Trichomonas	51	5
Candida albicans	17	2

Birinci tedavi kürüne mukavemet eden 9 vak'anın laboratuvar neticeleri şöyledir:

Tablo IV.

Birinci kür tedaviye rezistan vak'aların analizi

Etyolojik Ajan	Vak'a sayısı
Trichomonas	3
Trichomonas + Bakteri	1
Bakteri	3
Candida	1
Bakteri	3
Candida/trichomonas	1

ÖZET

Terkibinde Tetracycline ve antifungal bir ajan olan Amphotericin-B bulunan Fumisin Vaginal Tablet değişik etyolojiye bağlı 62 vaginit vak'asında on beş gün müddetle ve günde iki tablet olarak kullanılmıştır. Bu müddet sonunda preparatın, en sık

görülen üç vaginit amiline, bakteri, candida albicans ve trichomonas'lara % 85 nisbetinde müessir olduğu tesbit edilmiştir. Vaginitlerin ekserisinde karışık ajanlar mevcut olduğundan böyle bir preparatla tatminkâr neticeler elde edilebilmektedir.

SUMMARY

In this series, 62 cases of vaginitis studied. Etiologic agents were determined prior to therapy and the cases were treated with Fumisin Vaginal Tablet a preparation containing «tetracylin and amphotericin-B», 2 tablets given daily for two weeks. Satisfactory results were

obtained in 53 cases (85%).

This preparation was found to be effective in all major types of vaginitis, i.e. bacterial, monilial and trichomonal. Since the majority of vaginitis cases are mixed infections, a high therapeutic value may be expected from such a product.

REFERANSLAR

- 1 — Grigsby, M.E. : J. Nat. Med. Assoc. 49:104 (Mart) 1957.
- 2 — Field, L.M. : Missouri Med. 57:1135 (Eylül) 1960.
- 3 — Andriole, V.T. : J.A.M.A. 180:268 (Nisan) 1962.
- 4 — Kistner, R.W. : Obst. & Gynec. 4:155 (Ağustos) 1954.