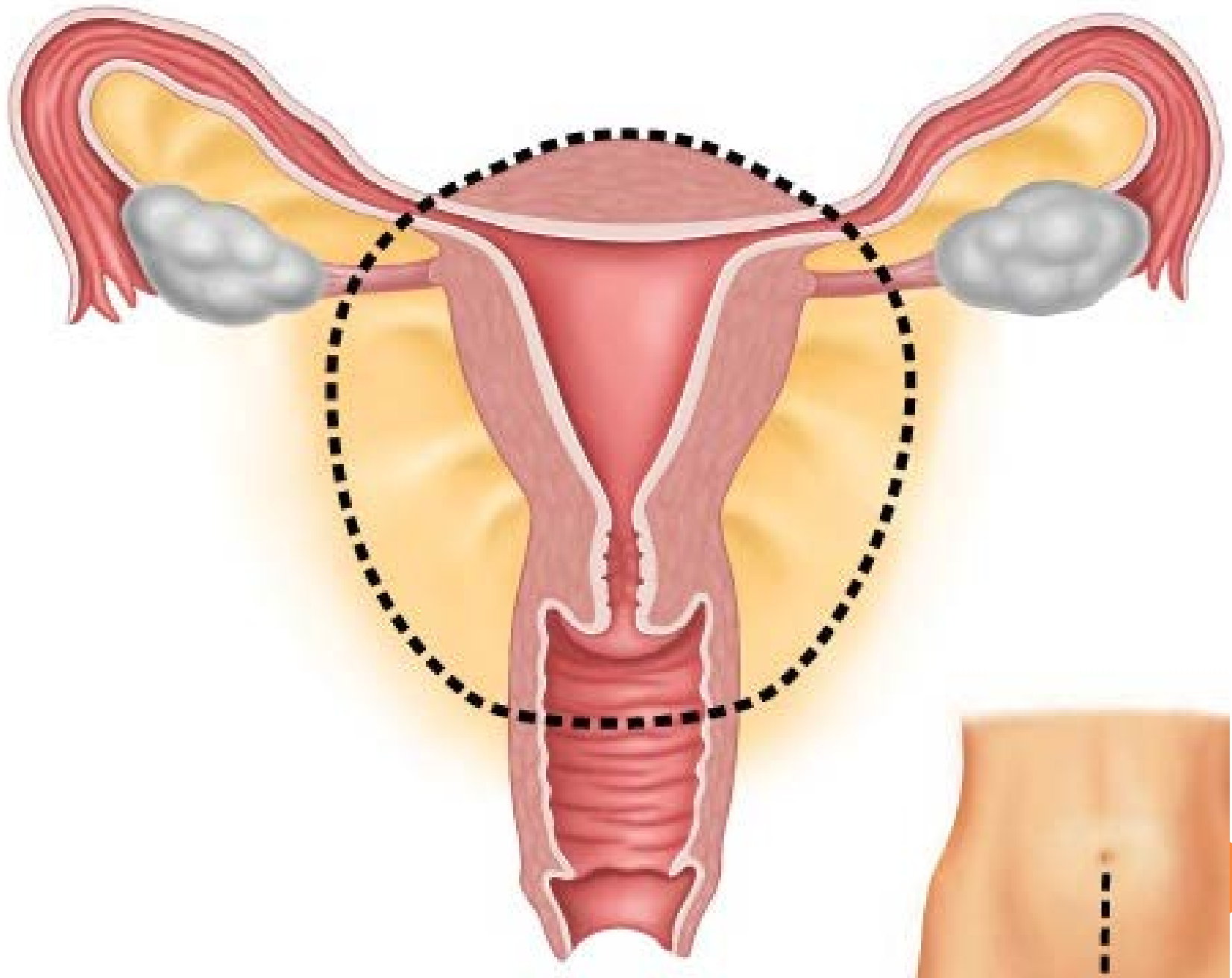


VIÊM ÂM ĐẠO



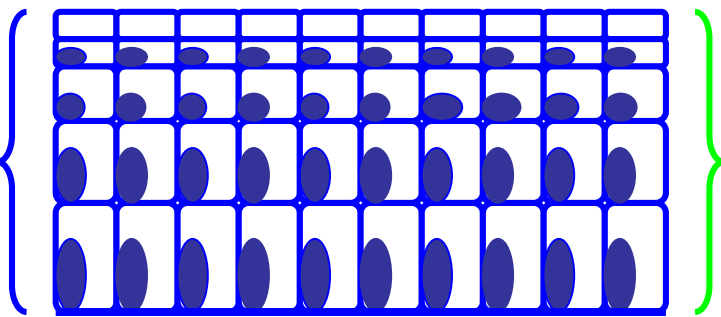
TS. BS. NGUYỄN THỊ THANH HÀ
SÓC TRĂNG 16 – 06 – 2017



BUỒNG TRỨNG

ESTROGENE

MÔI TRƯỜNG ÂM ĐẠO CÓ
TÍNH ACID (PH=3,8–4,6): BẢO VỆ



pH 3,8–4,6

GLYCOGENE

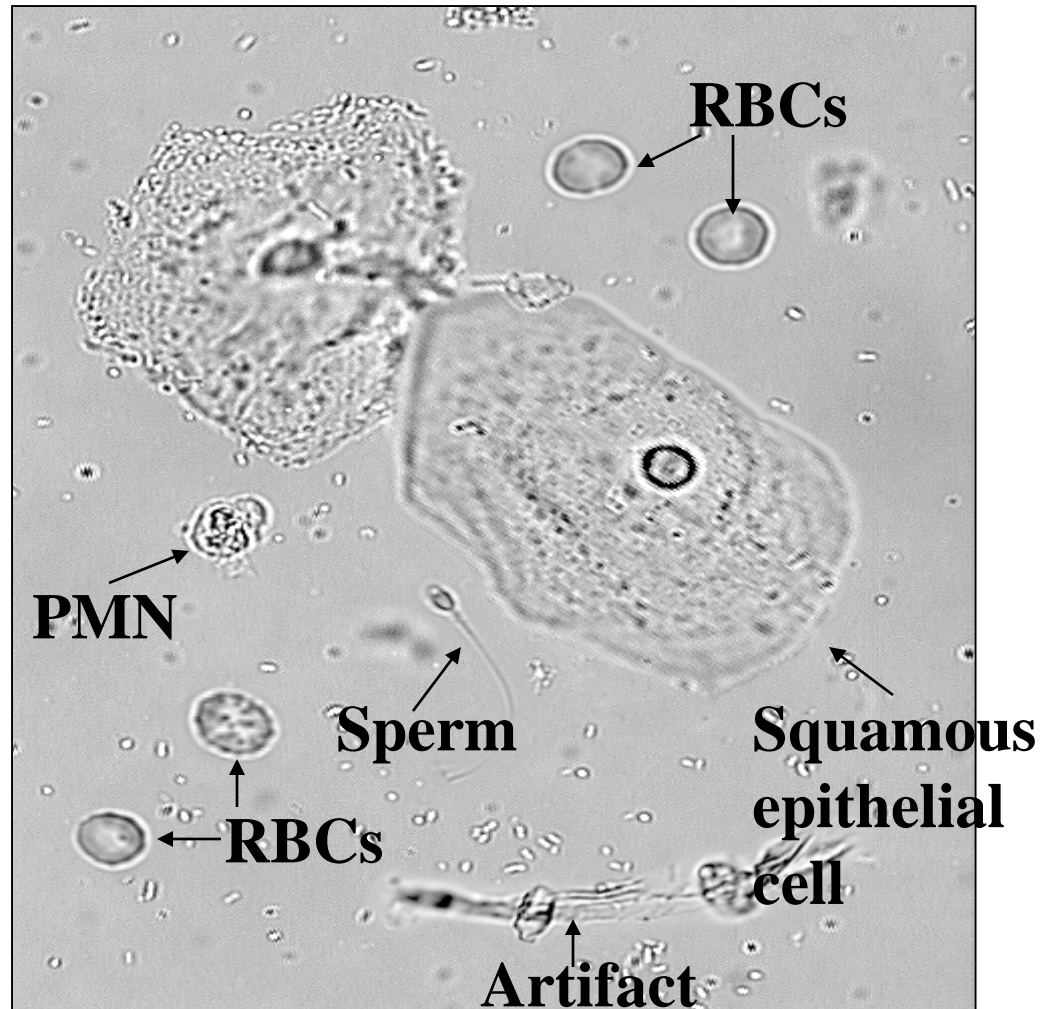
LACTOBACILLI

ACID LACTIC



PHẾT DỊCH ÂM ĐẠO

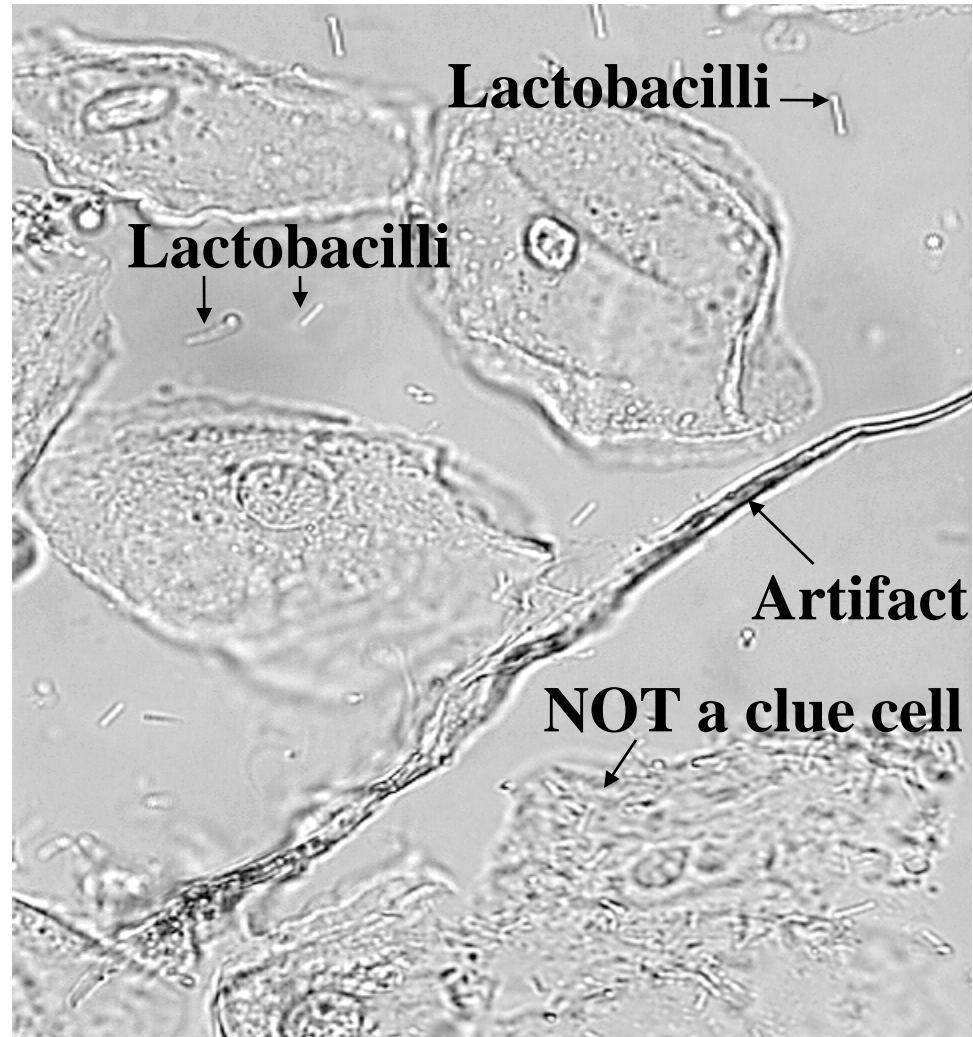
Saline: 40X objective



Source: Seattle STD/HIV Prevention Training Center at the University of Washington

PHẾT DỊCH ÂM ĐẠO

Saline: 40X objective



Source: Seattle STD/HIV Prevention Training Center at the University of Washington

HUYẾT TRẮNG ÂM ĐẠO

Đặc điểm

Sinh lý

Bệnh lý

Lượng

Ít

Nhiều

Thời điểm

Tăng giữa chu kỳ kinh

Luôn luôn

Màu

Trắng, trong

Trắng đục, vàng,
xanh

Mùi

(-)

Hôi, tanh, chua

Gây khó chịu

(-)

(+)



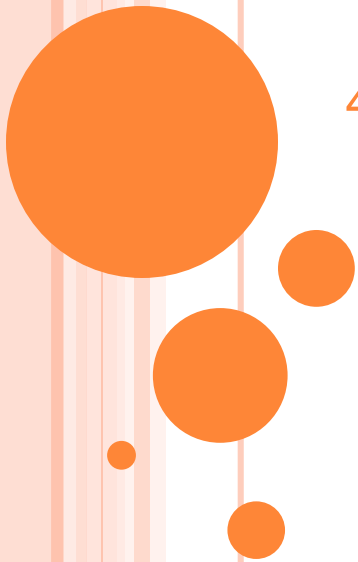
VIÊM ÂM ĐẠO

- Âm đạo có 1 quần thể vi sinh vật thường trú với 10^8 - 10^9 vi trùng/ml dịch
- Viêm âm đạo xảy ra khi:
 - pH âm đạo thay đổi (thụt rửa, thay đổi nội tiết khi mang thai, mãn kinh).
 - Niêm mạc âm đạo không nguyên vẹn (chấn thương)
 - Có sự xâm nhập của tác nhân gây bệnh (vi trùng, nấm, ký sinh trùng)



NGUYÊN NHÂN VIÊM ÂM ĐẠO

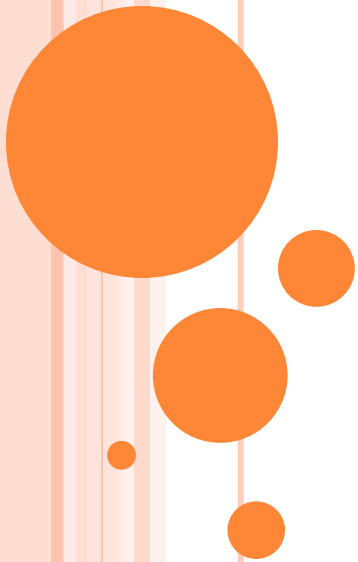
1. Ký sinh trùng
2. Vi trùng
3. Nấm
4. Khác



CHẨN ĐOÁN VIÊM ÂM ĐẠO

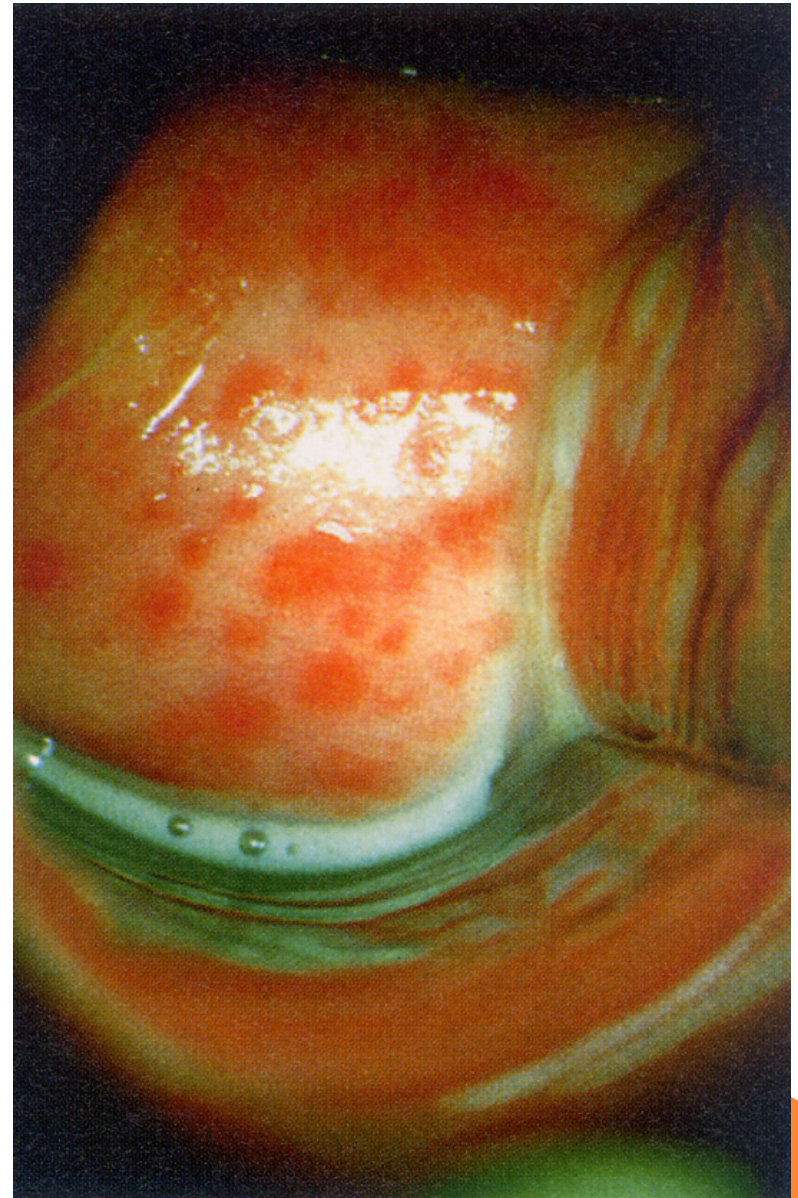
	Huyết trắng	pH âm đạo	Whiff test	Lacto-bacilli	Clue cell	Bạch cầu
Âm đạo bình thường	Trắng, trong, dai hoặc hơi đục	$\leq 4,5$	(-)	+++	(-)	+ (10-20)
Nhiễm khuẩn âm đạo do Gardnerella	Loãng, vàng xanh, có mùi tanh "cá ươn"	$> 4,8$	(+)	\pm	+++	+
Viêm âm đạo do Candida	Trắng đục, lợn cợn, đóng thành mảng	$\leq 4,5$	(-)	(+)	(-)	+++
Viêm âm đạo do Trichomonas	Loãng, vàng xanh, có bọt, mùi hôi	$> 4,8$	\pm	(-)	\pm	+++

VIÊM ÂM ĐẠO DO KÝ SINH TRÙNG



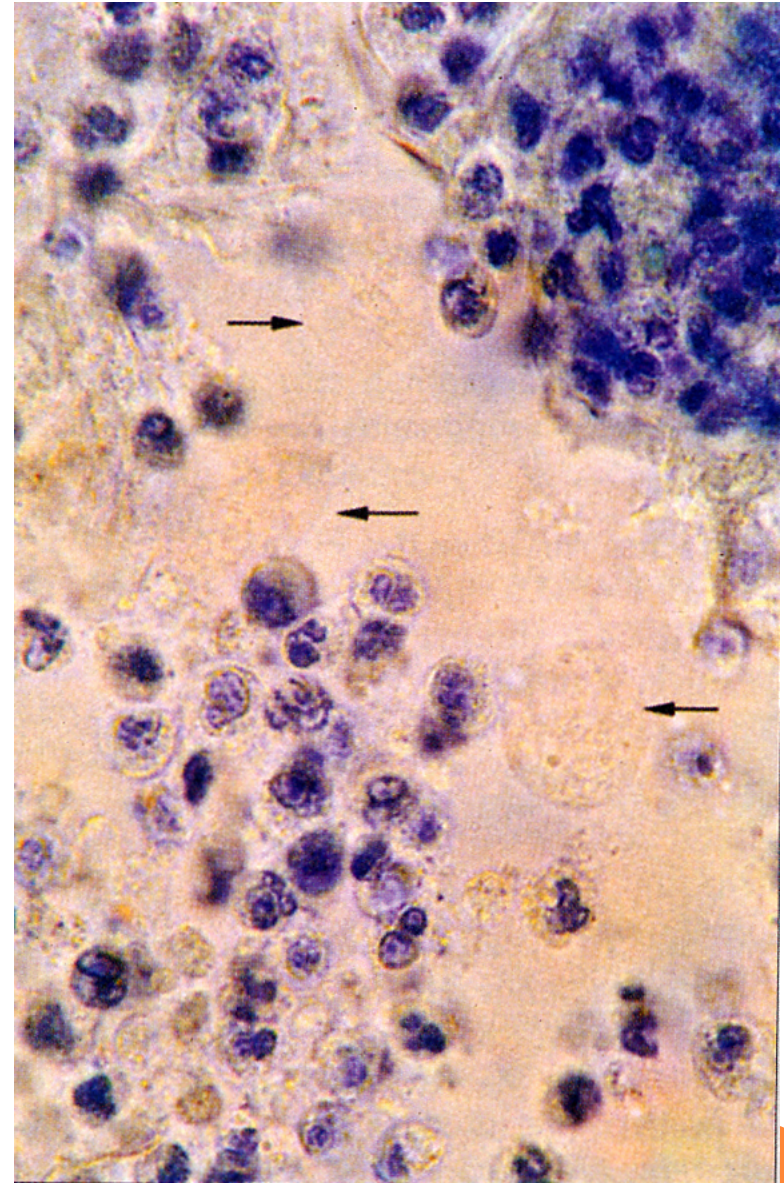
VIÊM ÂM ĐẠO DO TRÙNG ROİ (*Trichomonas vaginalis*)

- Khí hư: nhiều, màu vàng hoặc hơi xanh, có bọt và rất hôi
- Có thể kèm: ngứa rất âm hộ, đau trần bụng, đau lưng, tiểu đau, giao hợp đau
- Hình ảnh” Trái dâu tây”



VIÊM ÂM ĐẠO DO TRÙNG ROİ (*Trichomonas vaginalis*)

NHUỘM GRAM DỊCH ÂM ĐẠO



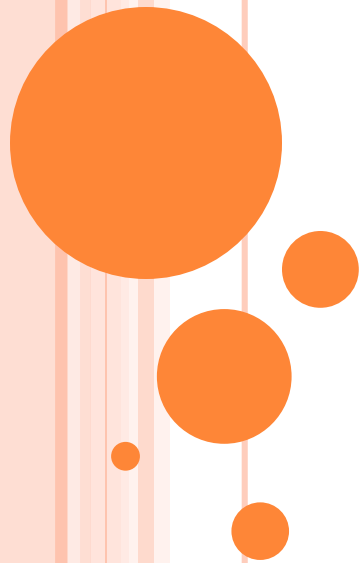
VIÊM ÂM ĐẠO DO TRÙNG ROİ



Nhuộm gram dịch âm đạo



VIÊM ÂM ĐẠO DO VI TRÙNG



VIÊM ÂM ĐẠO DO VI TRÙNG

(NHIỄM KHUẨN ÂM ĐẠO: *GARDNERELLA VAGINALIS*)

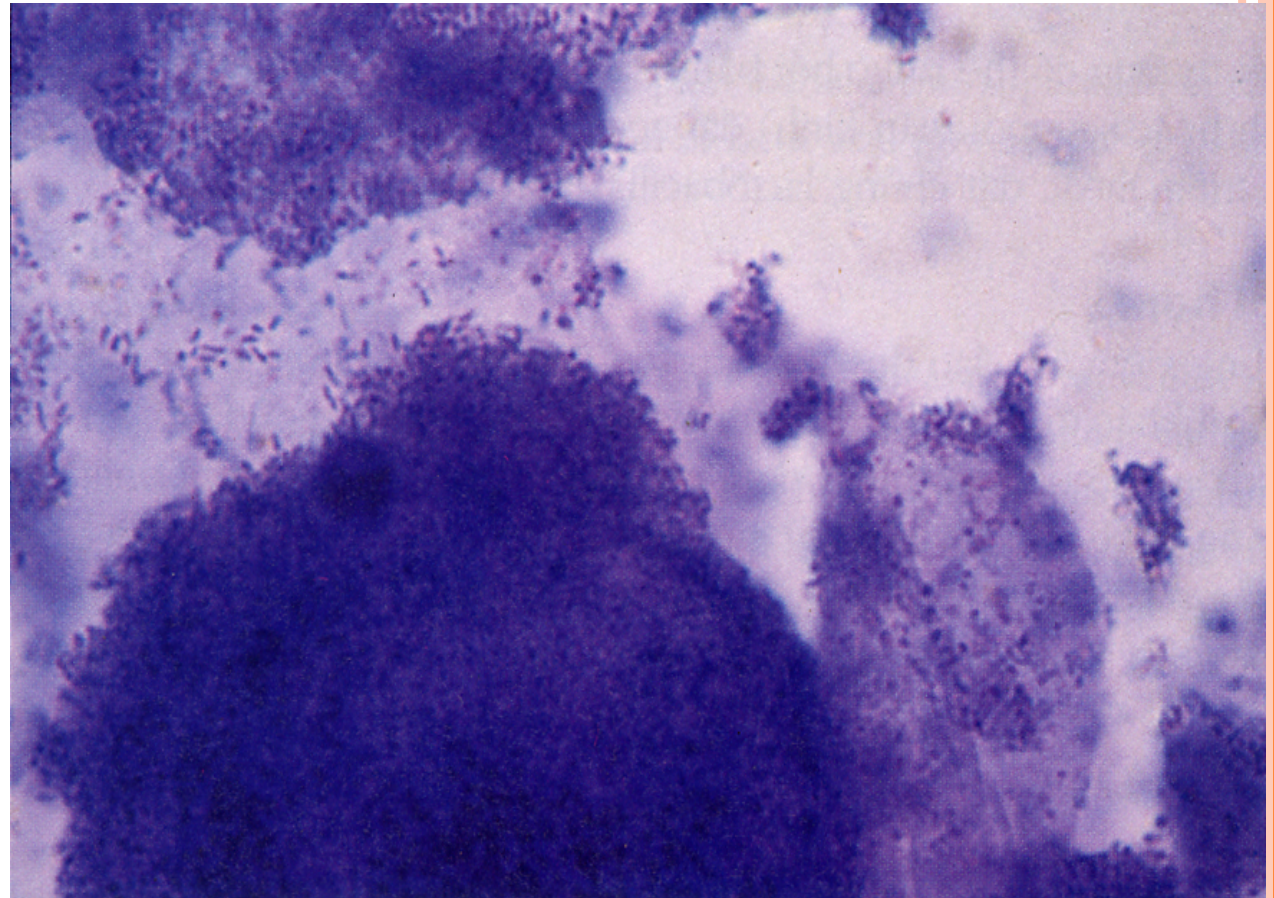
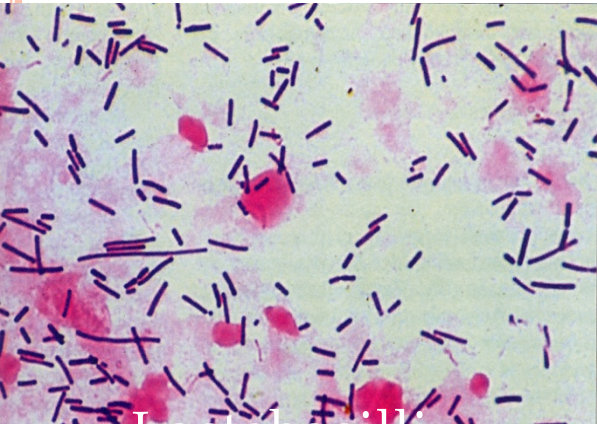
- Khí hư: nhiều, màu xám, rất tanh hôi (mùi cá ươn), có bọt
- Có thể kèm đau trần bụng, đau lưng, tiểu buốt, rát



NHIỄM KHUẨN ÂM ĐẠO : BACTERIAL VAGINOSIS (GARDNERELLA VAGINALIS)

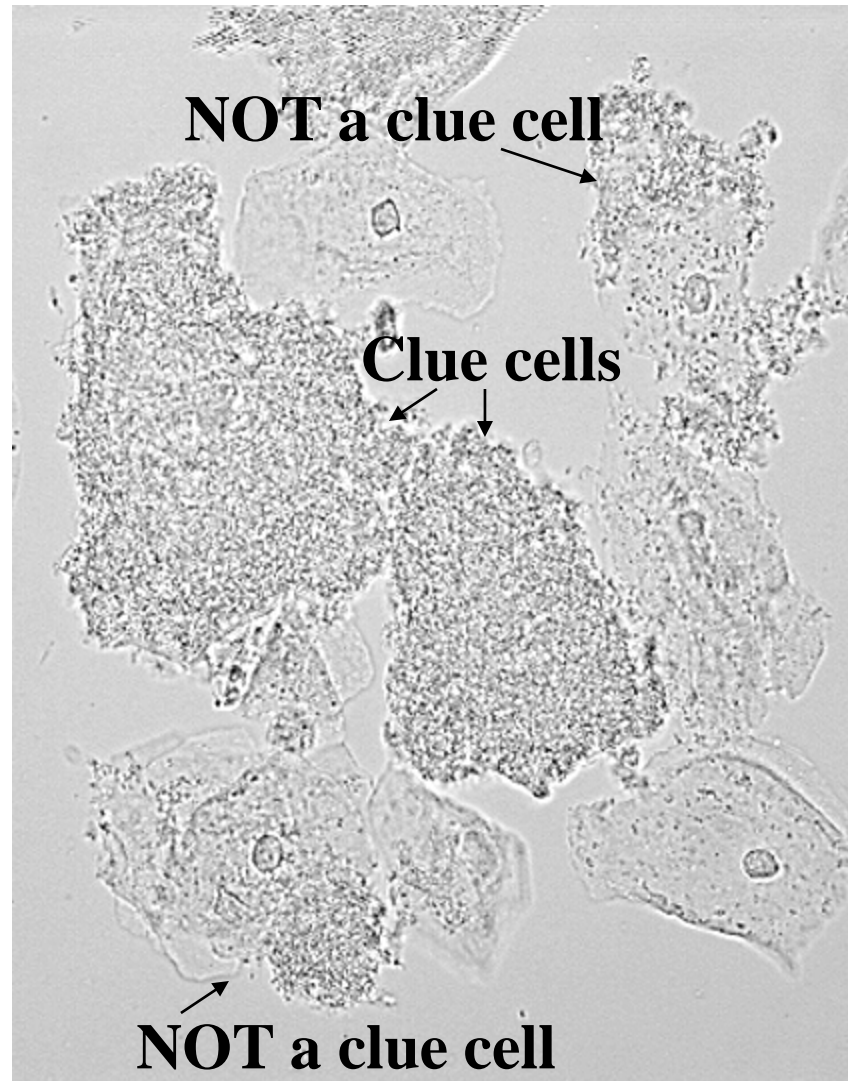
Soi tươi khí hư với blue methylen 0,1% → hình ảnh “clue cell”

“clue cell”



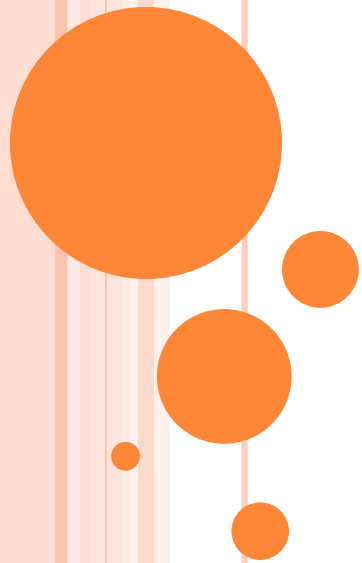
PHẾT DỊCH ÂM ĐẠO (BACTERIAL VAGINOSIS)

Saline: 40X objective



Source: Seattle STD/HIV Prevention Training Center at the University of Washington

VIÊM ÂM ĐẠO DO NẤM



CANDIDA ÂM ĐẠO: CHỦNG VI NẤM GÂY BỆNH

<i>Chủng vi nấm</i>	<i>n</i>	<i>%</i>
<i>Candida albicans</i>	169	78,9
<i>Torulopsis glabrata</i>	19	8,8
<i>Candida guillermanni</i>	8	3,7
<i>Candida krusei</i>	4	1,8
<i>Candida tropicalis</i>	2	0,9
<i>Candida famata</i>	2	0,9
<i>Candida parapsilosis</i>	1	0,4
<i>Candida species</i>	4	1,8
TỔNG CỘNG	214	100



CANDIDA ÂM ĐẠO: CHỦNG VI NẤM GÂY BỆNH

	2013	2014
C. albicans	69%	63,8%
C. non-albicans	31%	36,2%

VIÊM ÂM ĐẠO DO NẤM

(*CANDIDA ALBICANS*)

○ Yếu tố thuận lợi

- Đái tháo đường
- Dùng kháng sinh lâu ngày
- Dùng thuốc ngừa thai
- Có thai
- Ẩm ướt
- Giảm đề kháng cơ thể

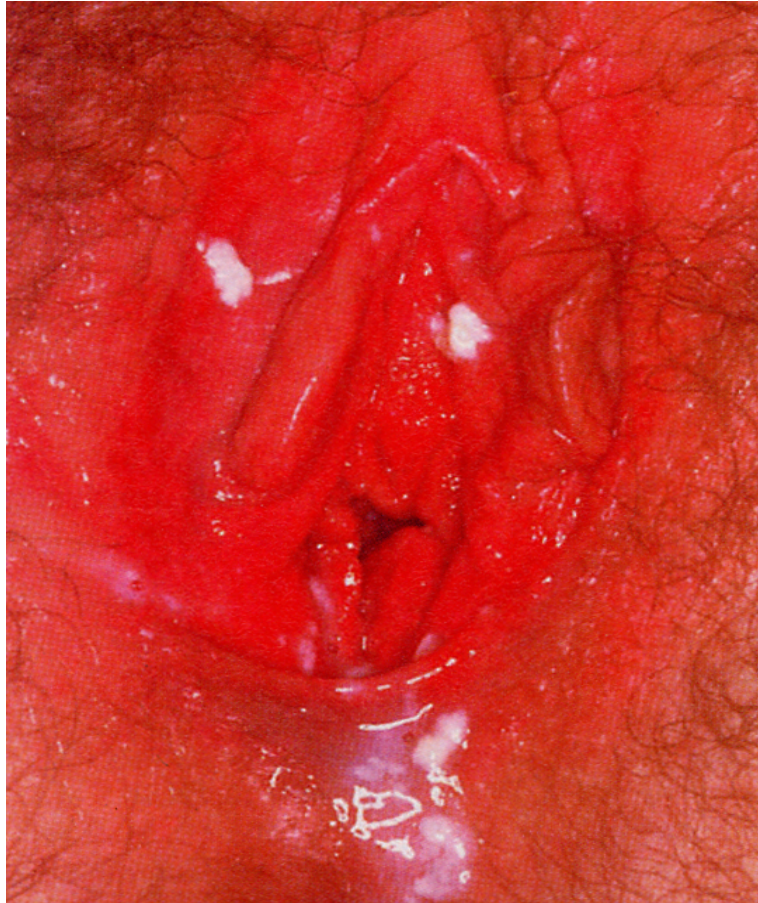


TRIỆU CHỨNG VIÊM ÂM ĐẠO DO NẤM

- Sưng phù, đau, ngứa rát âm hộ
- Ra nhiều khí hư âm đạo: trắng đục, như bọt sữa
- Tiểu nóng, đau, rát
- Giao hợp đau

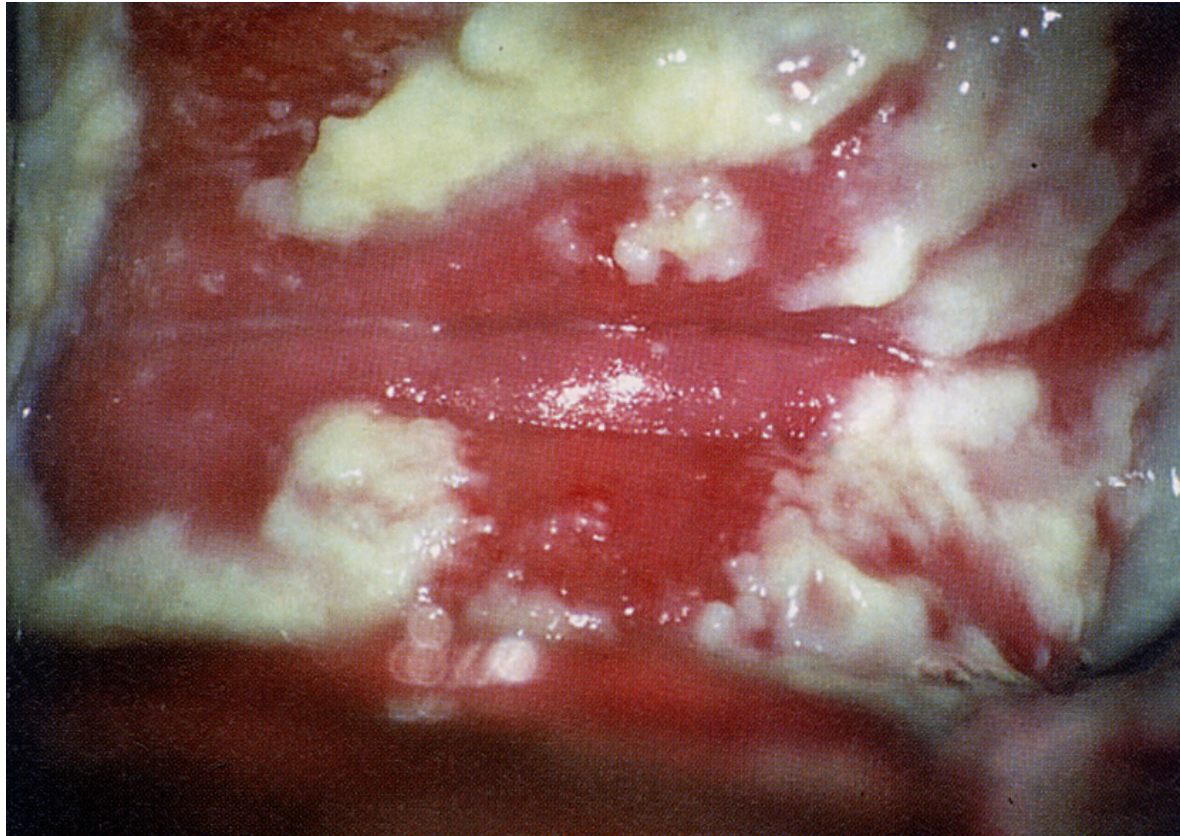


VIÊM ÂM HỘ, ÂM ĐẠO DO NẤM

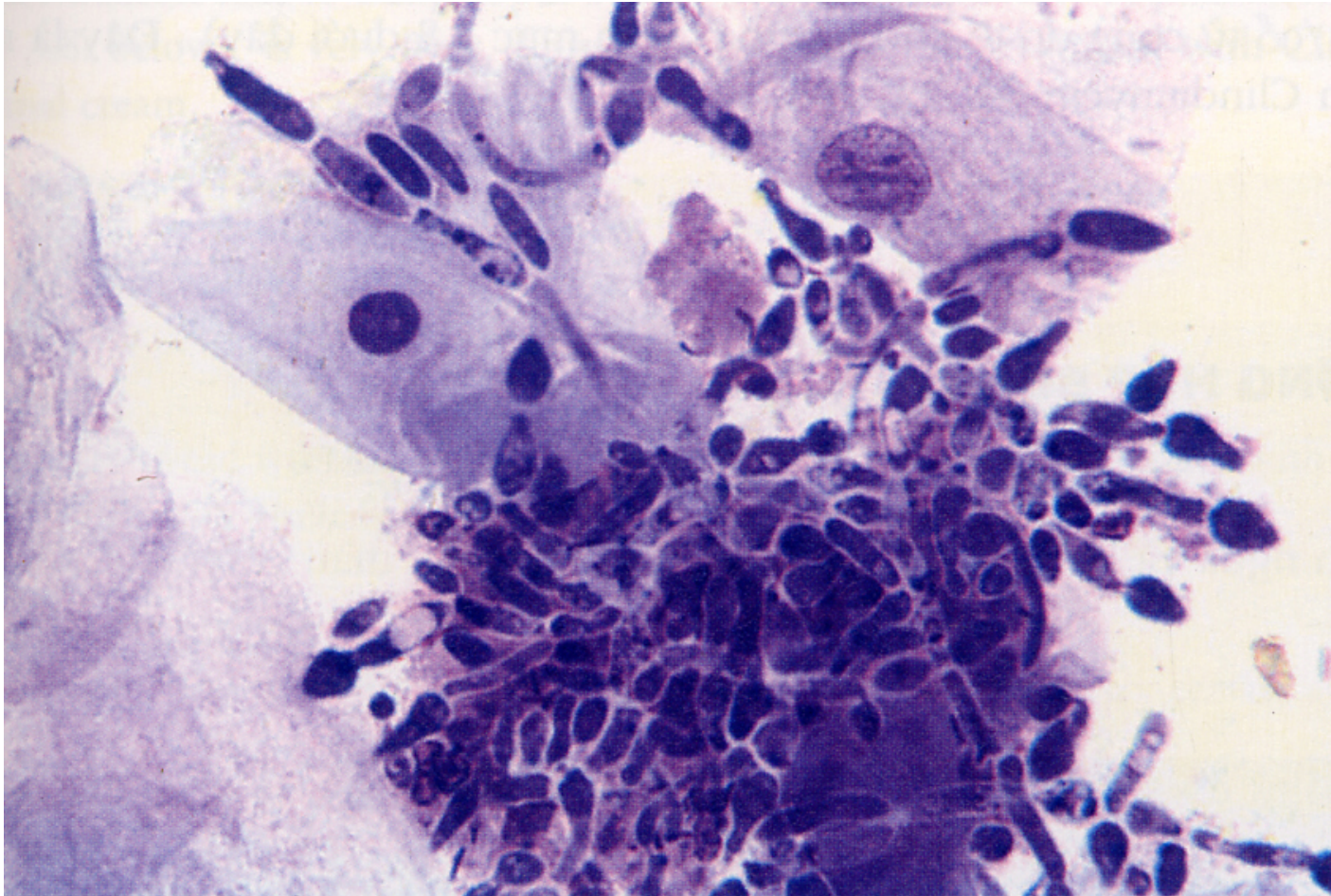


VIÊM ÂM HỘ, ÂM ĐẠO DO NẤM

- Khí hư



VIÊM ÂM HỘ, ÂM ĐẠO DO NẤM



CANDIDA ALBICANS XUYÊN SÂU DƯỚI NIÊM MẠC ÂM ĐẠO

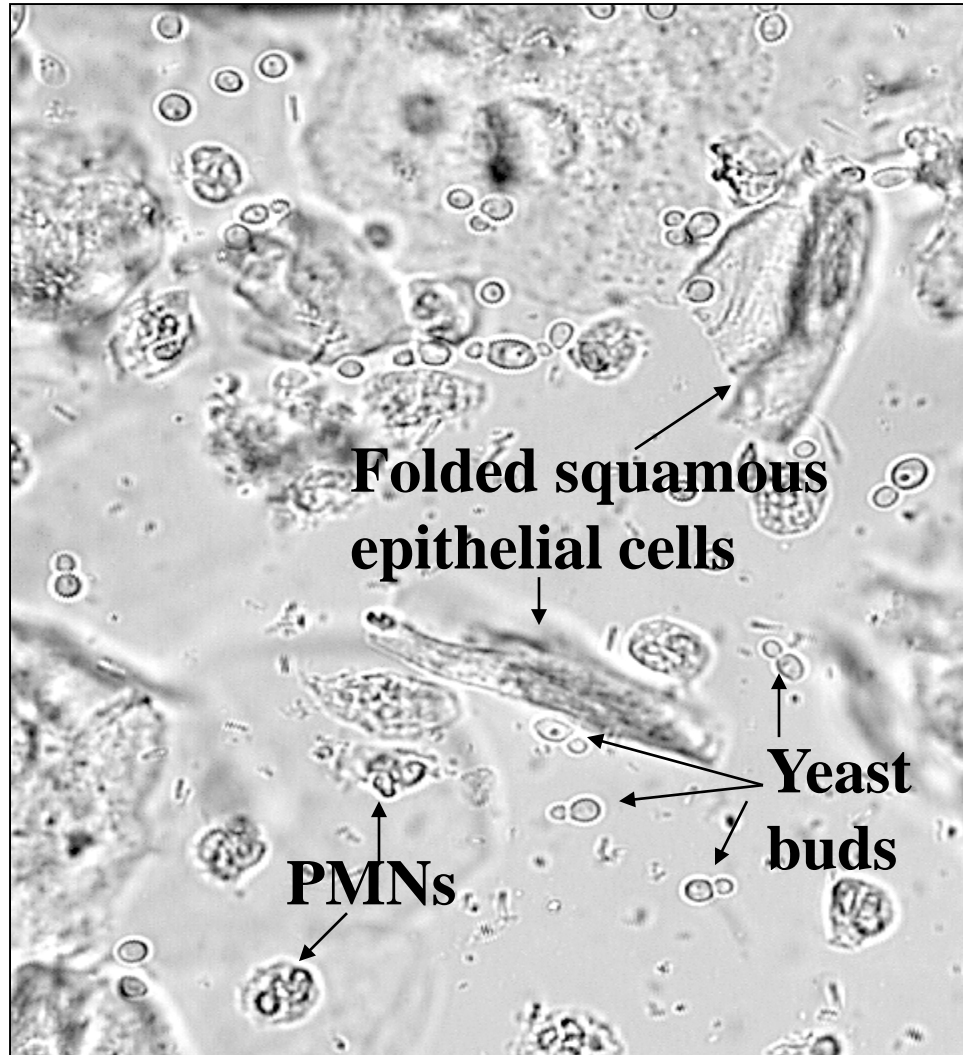


CANDIDA ALBICANS XUYÊN SÂU DƯỚI NIÊM MẠC ÂM ĐẠO



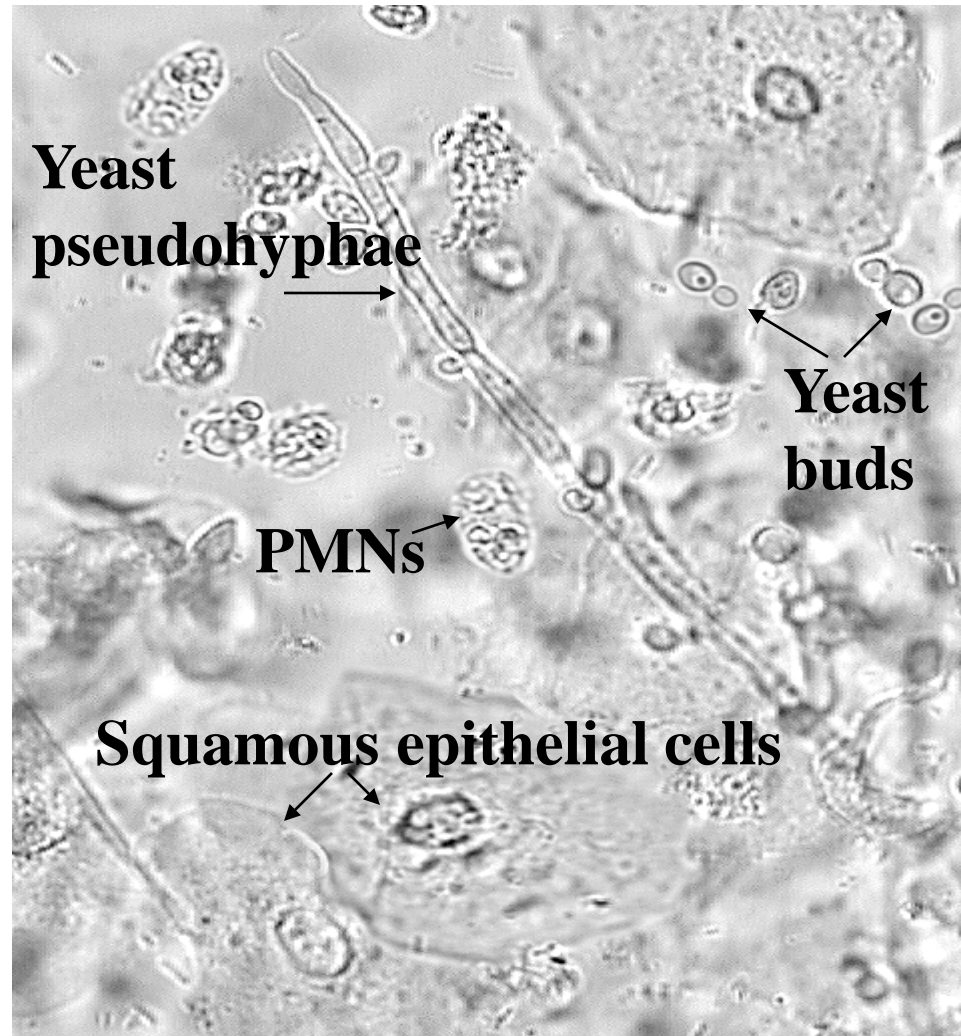
SOI TƯƠI: BẠCH CẦU ĐA NHÂN VÀ BÀO TỬ NẤY CHỒI

Saline: 40X objective



SOI TƯƠI: BẠCH CẦU ĐA NHÂN VÀ GIẢ SỢI TƠ NẤM

Saline: 40X objective



Source: Seattle STD/HIV Prevention Training Center at the University of Washington

NGUYÊN TẮC ĐIỀU TRỊ VIÊM ÂM ĐẠO

- Điều trị theo nguyên nhân
- Phục hồi môi trường âm đạo với pH thích hợp
- Giữ vệ sinh đúng cách: sạch và khô
- Giải quyết triệt để các yếu tố thuận lợi gây viêm âm đạo



ĐIỀU TRỊ VIÊM ÂM ĐẠO DO TRÙNG ROİ

- **Thuốc uống** Nhóm Metronidazole
- **Thuốc đặt** Nhóm Metronidazole
- **Thuốc rửa** Corine De Farme, Lactacyd, Dạ Hương...
- **Chú ý** điều trị bạn tình



ĐIỀU TRỊ VIÊM ÂM ĐẠO DO VI TRÙNG

- **Thuốc uống**

Kháng sinh: Polymycin B, Neomycin, Doxycycline, Metronidazol, Tinidazol

- **Thuốc đặt**

Có thể sử dụng nhiều nhóm thuốc (kháng sinh, clotrimazole...)

- **Thuốc rửa** Corine De Farme, Saforrelle...



ĐIỀU TRỊ VIÊM ÂM ĐẠO DO NẤM

○ Thuốc uống

- Itraconazole (Sporal*) 100mg/v: (u) 2v/ngày x 3 ngày.
- Fluconazole (Imidil*, Flucon*, Forcan* Diflucan* Forbranazole*) 150mg/v:
Liều 2v : (u) 1v – Sau 3 ngày (u) 1v
- ...



ĐIỀU TRỊ VIÊM ÂM ĐẠO DO NẤM

○ Thuốc đặt AD (– azole)

- Econazole (Gynopevaryl depot*): đặt AD: 2v
(Cách 3 ngày đặt 1v)
- Fenticonazole (Lomecin*): đặt AD 1v/ngày x 6 ngày
- Clotrimazole (Clomaz*, Canesten*, Gynalgin*,
Metrima*, Cantrisol*, Clotrikam*, ...):
 - 500mg/v đặt AD 1v
 - 100mg/v đặt AD 1v/ngày x 6-12 ngày
- Tinidazol + Miconazol: 1 - 2v/ngày x 7-14 ngày



ĐIỀU TRỊ VIÊM ÂM ĐẠO DO NẤM

○ Thuốc bôi “-azole”

- Ketoconazole (Nizoral* cream)
- Fenticonazole (Lomecin*)
- Clotrimazole (Canesten*)

○ Thuốc rửa Corine De Farme, phytogyno...



NGUYÊN TẮC ĐIỀU TRỊ VIÊM ÂM ĐẠO

Điều trị theo nguyên nhân và tái tạo pH âm đạo +
phổ vi trùng thường trú

- Viêm AD chủ yếu do thay đổi môi trường AD → giữ vệ sinh (khô, sạch), tránh thói quen thụt rửa AD.
- Viêm AD liên quan đến STD → xây dựng nếp sống lành mạnh (đề phòng hữu hiệu nhất).
- Khám tại cơ sở chuyên khoa để được chẩn đoán tác nhân gây bệnh và điều trị thích hợp
- Đặt Lactobacilli âm đạo
- Đặt estrogen tại chỗ trong trường hợp thiếu nội tiết tố (mãn kinh)



**MỘT SỐ ĐIỂM CẦN CHÚ Ý KHI LỰA CHỌN
THUỐC ĐIỀU TRỊ VIÊM NHIỄM ÂM ĐẠO**



ĐẶC ĐIỂM BÀO CHẾ CỦA THUỐC ĐẶT ÂM ĐẠO



Zonatrizol

- Bao nang gelatine mềm
- Tan rã nhanh, <15phút
- Chất dẫn thuốc không phụ thuộc độ ẩm AĐ.

Polygynax

Neo - Penotran

- Chất vô cơ (0,02%)
- Tan rã nhanh, >15phút
- Chất dẫn thuốc không hút ẩm (không cần nhúng nước)

Neo - Tergynan

- Chất vô cơ (3,3%)
- Không tan trong nước → lan tỏa kém trên niêm mạc AĐ
- Chỉ tan rã 1 phần
- Thời gian tan rã lâu (45-60phút).
- Chất dẫn thuốc cần làm ẩm (nhúng nước)

KẾT LUẬN

- Viêm âm đạo là bệnh lý phụ khoa thường gặp
- Điều trị theo nguyên nhân và lựa chọn thuốc điều trị thích hợp
- Điều chỉnh môi trường pH âm đạo phù hợp và duy trì tốt vi khuẩn thường trú của âm đạo
- Đảm bảo vệ sinh sinh dục : sạch và khô



Cảm ơn sự chú ý lắng nghe của quý vị



- 85 – 95% nấm trong âm đạo thuộc họ *C. albicans*
- *Candida non-albicans*: 10-20%
- *C.albicans* chiếm 80-95% trường hợp tái phát.



KẾT QUẢ CÂY NẤM ĐĐ VÀ KHÁNG NẤM ĐỒ (BVPS MEKONG 2015)

	ECO	FLU	INTRA	KETO	MYCO	NYS
R (%)	59,3	79,6	56,6	60,2	38,1	0
I(%)	29,2	14,1	31	23	40,7	15
S(%)	11,5	6,3	12,4	16,8	21,2	85

