

GENITALIA ODLING

MEDICINSK BAKGRUND

Genitala infektioner hos kvinnor

Vaginal flytning, eventuellt med klåda och smärtor i underlivet är vanliga symptom hos kvinnor i fertil ålder. Etiologin varierar beroende på den kliniska bilden:

- A. Bakteriell vaginos ses vid störning i den normala vaginalfloran och flera olika bakterier är inblandade som exempelvis *Gardnerella vaginalis*, *Mobiluncus* och andra anaeroba bakterier. Diagnosen är klinisk och odling rekommenderas EJ.
- B. Vulvovaginit/vaginit. Jästsvampar (*Candida*) och *Trichomonas vaginalis* är huvudsakliga. Vid sår och tampongsjukan (toxiskt chocksyndrom, TSS) är *Staphylococcus aureus* och *Streptococcus pyogenes* (eller grupp A streptokock, GAS) primära patogener. Småflickor med flytning bör alltid undersökas avseende eventuell främmande kropp.
- C. Cervicit och salpingit är oftast sexuellt överförda infektioner (STD) och orsakas främst av *Chlamydia trachomatis*, gonokock och herpes simplex virus. I salpingit kan även normal anaerobflora spela en roll.
- D. Endometrit och postpartum endomyometrit orsakas av normal koloniserande flora liksom anaeroba och enterobakterier samt *Listeria monocytogenes* och beta-hemolyserande streptokocker. Vid spiral användning kan *Actinomyces* orsaka kronisk infektion i bäckenet (v.g. se *Actinomyces* odling). Hos gravida kan GBS, *Haemophilus* spp., *L. monocytogenes* ge upphov till korioamnionit.

Andra genitala infektioner som bartholinit (infektion i Bartholins körtlar) orsakas vanligen av enterobakterier, *S. aureus*, streptokocker, etc och odling är sällan indicerad.

Sällning av grupp B streptokocker (GBS) hos gravida

En del gravida kvinnor, ca 30 %, är bärare av GBS i vagina och/eller tarm. Bakterierna kan överföras till barnet ofta i samband med förlossningen och i sällsynta fall kan bakterien orsaka allvarlig infektion hos det nyfödda barnet. Hos gravida kan fyndet av GBS i vissa sammanhang leda till antibiotika behandling under förlossningen för att förhindra smittan till barnet.

