

Gebelikte Görülen Vulvovajinal Candidiasis'in Clotrimazole ile Tedavisi

Dr. Ahmet ESMER*
Dr. Suat KIYAN**
Dr. M. Emine DÖNMEZ***

ÖZET

Vulvovajinal candidiasisi olan 32-36. gebelik haftalarındaki 64 hastada clotrimazole uygulandı. Teşhis kültürler ile konuldu ve hastalara 6 gün, günde 1 tablet clotrimazole ve günde 2 defa vulvalarına sürmek üzere clotrimazole krem verildi. Hastaların eşlerine de clotrimazole krem uygulandı. 62 hastada tedaviden sonra hiçbir şikayet kalmadı. 2 hastada hafif şikayetler kaldı, 4 hastanın tedaviden sonraki kültürlerinde candida üredi. Candida'nın kadın genital organlarındaki varlığı tartışıldı ve Clotrimazole'ün gebelikteki vulvovajinal candidiasiste etkili bir antimikotik ajan olduğu sonucuna varıldı.

SUMMARY

Vulvovajinal Candidiasis in Pregnancy Treated with Clotrimazole

Sixtyfour gravid women between 32-36 weeks of pregnancy who had vaginal candidiasis were selected to evaluate the effects of chlortrimazole therapy. The diagnosis was confirmed by culture. The patients were given one vaginal tablet daily and cream was applied to the vulva 2 times daily. Their husbands were treated with cream only. The duration of therapy was 6 days. Sixtytwo of these patients were clinically cured after therapy. 2 patients had slight complaints and 4 patients had positive cultures after therapy. The implications of the presence of candida in the genital tract are discussed. It is concluded that chlortrimazole is an effective antimyotic agent which can be used for vulvovajinal candidiasis during pregnancy.

* Bursa Üniversitesi Tıp Fakültesi Kadın Hastalıkları Doğum Kliniği Uzmanı.
** Bursa Üniversitesi Tıp Fakültesi Kadın Hastalıkları Doğum Kliniği Öğretim Üyesi
*** Kadın Hastalıkları ve Doğum Uzmanı (Kırkkale).

Candida albicans'in sebep olduğu vulvovaginitis'e gebelerde, gebe olmayanlara oranla daha fazla rastlandığı bilinmektedir^{1,2}. Gebelerden alınan vaginal kültürlerde *candida albicans*, gebe olmayanlarınkinden 2 defa daha fazla üremektedir³. Bu durum gebelerde bozulan immünolojik fonksiyonlara bağlanmaktadır. Viral ve fungal hastalıklara karşı savaşta sellüler immüntenin rolü çok önemlidir. Gebelikte vulvovaginal candidiasis'in artmasında da, sebep olarak sellüler immünitadaki değişiklikler düşünülmektedir⁴⁻⁸. Ayrıca plasentadan salgılanan östrojenin etkisi ile değişen karbonhidrat metabolizmasının da vagende mantarların üremesini kolaylaştırdığı da eskiden beri bilinmektedir. Clotrimazole, yeni bir sentetik, geniş spektrumlu anti-fungal ajandır. *Candida albicans* ve diğer *candida* çeşitlerine karşı çok etkili olup, bu etkisini çok kısa zamanda göstermektedir. Elektron mikroskopik çalışmalarla lizise uğramış *candida albicans* hücre artıkları, Clotrimazole uygulanmasından 12 saat sonra tespit edilmiştir⁹. Clotrimazol'un gebelikte herhangi bir yan etkiye neden olmadığı da bildirilmektedir¹⁰. Bu çalışmamızda gayemiz gebelikteki vulvovaginal candidiasis'in tedavisinde clotrimazol'un etkinliğini araştırmak olmuştur.

GEREÇ ve YÖNTEM

64 gebe kadın araştırmaya alındı. Bütün gebeler 32-36. gebelik haftaları arasında idiler. Hepsinde vaginal candidiasis olduğu vaginal akıntı kültürleri ile kanıtlandı. Bütün hastalara 0,1 mg.lık clotrimazol'un vaginal tabletlerinden günde 1 adet kullanılmak üzere ardarda 6 gün uygulandı. Ayrıca hastalara ve eşlerine clotrimazole krem verilerek dış genital organlarının günde 2 defa uygulamaları istendi. Hastaların eşleri muayene edilmedi. Tedavi sırasında hastalara koitus yapmaması tavsiye edildi ve hastalara şikayetleri kaybolduysa tedaviye ara vermemeleri öğütüldü. Hastalar tedaviden 2 hafta sonra tekrar muayene edilip vaginal kültürleri tekrar edildi.

SONUÇLAR

Vaginal akıntı kültürlerinde *candida albicans* tespit edilen 64 hastadan 62'sinde tedaviden sonra herhangi bir vulvovaginit semptomu kalmadı. 2 hastada vaginal akıntının devam ettiğini ancak kaşıntıların kaybolduğu gözlemlendi. 6 günlük clotrimazole tedavisinden sonra alınan kontrol kültürlerinde 4 hastada *candida albicans*'in ürediği gözlemlendi. Hastalarda herhangi bir yan etkiye rastlanmadı.

TARTIŞMA

Clotrimazole, geniş spektrumlu bir antimikotik ajan olup, bakteriler ve trikomonas vaginalis üzerine de etkilidir¹¹⁻¹⁴. İlacın fetus üzerine toksik bir etkisi olmadığı ve lokal veya sistemik herhangi bir yan etkisinin olmadığı^{10,11} ve vaginal yoldan uygulanan ilacın ancak % 3'ünün absorbe olduğu bildirilmektedir¹⁵.

Bazı araştırmacılar alınan vaginal kültürlerde *candida*'nın üremesinin, tedavinin derhal uygulanması için yeterli bir neden olduğunu düşünmektedirler¹⁶. Araştırmacılar vaginal kültürlerinde *candida* üreyen hastalardan ancak % 25-50'sinin candidiasisten yakındığını saptamışlardır^{17,18}. Bu nedenle *candida* vagenin normal florası olarak kabul edilebilir ve ancak eğer hastanın şikayetleri varsa bir tedavi uygulanabilir.

Bazı araştırmacılar yenidoğan mantar enfeksiyonundan korunmak için gebelikte antimikotik ilaç uygulanmasını önermektedirler^{19.20}. Ancak yenidoğanın candidiasisinin önemli bir problem olmadığı inancı oldukça yaygın olduğundan yalnız candidiasisten çok muzdarip olanlarda antimikotik tedavinin uygulanmasını önerenler vardır¹⁰.

Bu çalışmanın sonucunda candida'ya bağlı vulvovaginitisten Őikayetçi gebelerde 6 günlük clortrimazole'n lokal uygulanmasının çok etkili olduğu anlaşılmıştır.

KAYNAKLAR

1. MC CORMACK, W.: Management of sexually transmissible infections during pregnancy. Clin. Obstet. Gynecol. 18: 57, 1975.
2. PENZA, F.: Moniliasis and Trichomoniasis. In Obstetrics and Perinatal Infections. Editors: Charles, D., Finland, M. Philadelphia, Lea and Febiger Comp. 1973, s. 209.
3. MEAD, P.B.: Candida Albicans. In Infectious Diseases in Obstetrics and Gynecology, Editor: Monif, G.R.G., Hagerstown, Harper and Row, 1974, s. 242.
4. NELSON, J.H., LU, T., HALL, J.E., KROWN, S., NELSON, J.M., FOX, C.W.: The effect of trophoblast on immune state of women. Am. J. Obstet. Gynecol. 117: 689, 1973.
5. PURTILO, D.T., HALLGREN, H.M., YUNIS, E.J.: Depressed maternal lymphocyte response to phytohaemagglutinin in human pregnancy. Lancet i: 769, 1977.
6. STIMSON, W.H., BLACKSTOCK, J.C.: Identification of an immunosuppressive factor in pregnancy serum. Obstet. Gynecol. 48: 305, 1976.
7. THONG, Y.H., STEELE, R.W., VINCENT, M.M., HENSON, S.A., BELLANTI, J.A.: Impaired in vitro cell mediated immunity to rubella virus during pregnancy. N. Engl. J. Med. 289: 604, 1973.
8. YU, V.Y.H., WALLER, C.A., MAC LENNAN, I.C.M., BAUM, J.D.: Lymphocyte reactivity in pregnant women and newborn infants. Br. Med. J. i: 428, 1975.
9. VOIGT, W.H., SCHNELL, J.D.: Electron microscopic studies on human pathogenic fungi. Communication II: Ultrastructural changes in candida albicans cells in the human vaginal epithelium during treatment with clortrimazole. Argneim. Forsch. (Drug Res), 24: 516-521, 1974.
10. HRAM, K., DIGRANES, A.: Vulvovaginal candidiasis in pregnancy treated with clortrimazol. Acta Obstet. Gynecol. Scand. 57: 453-455, 1978.
11. PLEMBEL, M., BARTMANN, K.: Experimental studies on the antimycotic action of clortrimazole in vitro and after local application invivo. Drus Made in Ger. 15: 103-120, 1972.
12. LEGAL, H.P.: Ergebnisse der Behandlung vo Trichomonnas Candida infectionen der vagina mit canesten vaginal tabletten. Geburtsh, U. Frauenheilk. 33: 53-57, 1973.

13. FRANKLIN, R.: Seven day clotrimazole therapy for vulvo vaginal candidiasis. *South. Med. Journ.* 71: 141-143, 1978.
14. TETTENBORN, D.: Akute Toxizität und lokale Verträglichkeit von Clotrimazol. *Drug. Res.* 22: 1271, 1972.
15. DUHM, B., MANL, W., MADENWALD, H., PATZCHKE, K., WEGNER, L.A., OBERSEDE-LEHN, M.: Pharmakinetik nachtopischer Anwendung von Braupen. 1-(2-chlorophenyl)-1-imidazolylmethan C 14. *Drug. Res.* 22: 1276, 1972.
16. PATEL, V.R.: Natamycin in the treatment of vaginal candidiasis in pregnancy. *Practitioner.* 210: 701, 1973.
17. TIMMONEN, S., SALO, P., MEYER, B., HAAPOJA, H.: Vaginal mycosis. *Acta Obstet. Gynecol. Scand.* 45: 232, 1966.
18. WINNER, H.I.: The transition from commensalism to parasitism. *Br. J. Derm.* 81, Suppl. 1: 62, 1969.
19. KNUSEL, H.: Vulvovaginale Mycosen-Kurztherapie (3 Tage) mit Econazol. *Geburthshilfe Frauenheilkd.* 37: 43, 1977.
20. VELASKO, V.R., ARCEO, J.R.: Prophylactic clotrimazole treatment to prevent mycoses contamination of the Newborn. *Int. J. Gynecol. Obstet.* 16: 70-71, 1978.