

24. VIÊM ÂM ĐẠO DO NẤM

75% phụ nữ bị viêm âm đạo do nấm 1 lần trong đời.

Yếu tố thuận lợi: dùng kháng sinh phổ rộng, kéo dài; gia tăng glycogen âm đạo: thai kỳ, tiểu đường, thuốc ngừa thai chứa estrogen liều cao; suy giảm miễn dịch; môi trường âm đạo ẩm, ướt.

I. Nguyên nhân

Nấm *Candida albicans*.

II. Chẩn đoán

- Lâm sàng
 - + Ngứa âm hộ, âm đạo.
 - + Đôi khi có cảm giác nóng, tiểu rát, giao hợp đau.
 - + Âm hộ và niêm mạc âm đạo viêm đỏ.
 - + Huyết trắng đục, đặc, lợn cợn thành mảng giống như sữa đông, vôi vữa.
- Cận lâm sàng
 - + Soi nhuộm có sợi tơ nấm hoặc bào tử nấm.

III. Điều trị (thuốc uống, đặt âm đạo, thoa ngoài da)

- Thuốc đặt âm đạo
 - + Nystatin 100.000 đv đặt âm đạo 1 viên/ngày x 14 ngày, hoặc
 - + Miconazole hay Clotrimazole 100mg đặt âm đạo 1 lần/ngày x 7 ngày, hoặc
 - + Miconazole hay Clotrimazole 200mg đặt âm đạo 1 lần/ngày x 3 ngày, hoặc
 - + Clotrimazole 500mg đặt âm đạo 1 viên duy nhất.
- Thuốc uống
 - + Fluconazole 150mg uống 1 viên duy nhất, hoặc
 - + Itraconazole 200mg uống 2 viên/ngày x 3 ngày.
- Thuốc bôi
 - + Bôi thuốc kháng nấm ngoài da (vùng âm hộ) 7 ngày.

Chú ý

Chỉ điều trị cho người bạn tình khi có 1 trong các triệu chứng sau

- Có triệu chứng viêm ngứa quy đầu.
- Có nấm trong nước tiểu.
- Trường hợp người phụ nữ bị tái phát nhiều lần.

IV. Theo dõi

- Tái khám khi có gì lạ.
- Khám phụ khoa định kỳ.