

## Ümarlaud „Urogenitaalsete sündroomide - vaginiit/vaginoos, tservitsiit, uretriit - käsitlustaktika ja laboratoorne diagnostika“. Kokkuvõte.

Toimumise aeg ja koht: 19. juuni 2014, Tartu

Osalesid järgmiste erialaseltside esindajad:

Eesti Naistearstide Selts, Eesti Uroloogide Selts, Eesti Naha- ja Suguhaiguste Arstide Selts, Eesti Perearstide Selts, Eesti Infektsioonhaiguste Ühing, Seksuaalsel Teel Levivate Haiguste Eesti Ühing, Eesti Laborimediitsiini Ühing ning TÜK Androloogiakeskus

Ümarlaua peamine **eesmärk** oli ühiselt arutada naiste ja meeste alumiste suguteede sündroomide (**vaginiit/vaginoos, tservitsiit, uretriit**) diagnostikat, ravi, partnerite käsitlust ja järelkontrolli saavutamaks konsensust kliinilises praktikas.

Kuulati ettekandeid:

1. Kai Jõers (Eesti Laborimediitsiini Ühing, ELMÜ) – „ELMÜ töögrupp-tutvustus“
2. Paul Naaber (Eesti Laborimediitsiini Ühing, ELMÜ): "ELMÜ töögrupi soovitud laboratoorseks diagnostikaks"
3. Reet Mändar (TÜ mikrobioloogia instituut): „Seminovaginaalne mikrobiota“
4. Anneli Uusküla (Eesti Nahahaiguste Arstide Selts): „Uretriit meestel“
5. Made Laanpere (Eesti Naistearstide Selts): „Vaginiit/vaginoos ja tservitsiit naistel“
6. Kadri Kermes (ELMÜ): „Mikroskoopia laboratoorses diagnostikas“

Ettekannetele järgnes diskussioon:

- **Millal on vaja teha bakteriaalne külv?**

Bakteriaalset külvi (tupest, emakakaelast), fertiilses eas naistel:

- Ei ole vaja teha enne protseduure või kirurgilisi vahelesegamisi.
- Võib olla vajalik, kui sümptomide ning käsitletud kliiniliste sündroomide tavapärased diagnostikameetodid (tupe pH määramine, mikroskoopiline uuring) on ebapiisavad diagnoosi püstitamiseks.
- **Millised on tavapärased diagnostikameetodid vaginiidi/vaginoosi, tservitsiidi ja uretriidi puhul?** Vt tabel *Vaginiidi/vaginoosi, tservitsiidi ja uretriidi käsitus*
- **Milline on partnerite käsitus, kas on vajalik ravijärgne kontroll (*ingl* test of cure) ja kordustestimine (*ingl* retesting)?** Vt tabel *Vaginiidi/vaginoosi, tservitsiidi ja uretriidi käsitus*

Tabel. Vaginiidi/vaginoosi, tservitsiidi ja uretriidi käsitus

Kliiniline sündroom	Etioloogia	Testimine	Partnerite testimine/ravi	Ravijärgne jälgimine	Diagnostilised meetodid
<b>Vaginiit/vaginoos</b>	TV	Vajalik	Vajalik/vajalik	Ravijärgne kontroll ei ole vajalik, kui ravi teostati soovitatud skeemide kohaselt. Kordustestimine soovitav 3 kuu pärast*.	NAAT pH määramine Abistav meetod- mikroskoopia
	BV	Kaebuste/ kliiniliste sümptomite korral	Ei ole vajalik	Ravijärgne kontroll ei ole vajalik. Vajalik sümptomite püsimisel ja rasedatel.	Mikroskoopia
	VVC	Kaebuste/ kliiniliste sümptomite korral	Ei ole vajalik	Ravijärgne kontroll ei ole vajalik. Vajalik sümptomite püsimisel.	Mikroskoopia Külv seentele korduva infektsiooni ja ravim tundlikkuse määramiseks
	Muu (aeroobne, atroofiline, tsütolüütiline)	TV, BV, VVC ja ülemise genitaaltrakti põletike väljalülitamisel	Ei ole vajalik	Rutiinne ravijärgne kontroll ei ole vajalik.  Vajalik sümptomite püsimisel.	Mikroskoopia. Vajadusel bakterioloogiline külv**
	Mitte- infektsioossne	TV, BV, VVC ja muude vaginiitide/ vaginooside väljalülitamisel	NA	NA	Vajadusel TV, BV, VVC väljalülitamiseks vajalikud uuringud
<b>Tservitsiit</b>	CT, NG, MG	Vajalik	Vajalik/vajalik	NG – vajalik 3-4 nädala pärast. CT ja MG - pole vajalik. Kordustestimine soovitav 3 kuu pärast. *	NAAT NG korral lisauuringuks külv ravim tundlikkuse määramiseks
	Muu	CT, NG, MG, HSV väljalülitamisel	NA	NA	Mikroskoopia CT, NG, MG, HSV väljalülitamiseks vajalikud uuringud
<b>Uretriit</b>	CT, NG, MG, TV	Vajalik	Vajalik/ vajalik	NG – vajalik 3-4 nädala pärast. CT ja MG - pole vajalik. Kordustestimine soovitav 3 kuu pärast. *	NAAT NG korral lisauuringuks külv ravim tundlikkuse määramiseks
	Muu	CT, NG, MG, TV ja ülemise genitaaltrakti põletike väljalülitamisel	Soovitav	Ei ole vajalik; va kaebuste püsimisel; ning kahtlusel ravi mitte-järgimusele.	Mikroskoopia CT, NG, MG, TV väljalülitamiseks vajalikud uuringud

**Lühendid:** TV - Trichomonas vaginalis infektsioon; STLI - seksuaalsel teel levivad infektsioonid; NAAT - nukleiinhapete ampflikatsioonil põhinev test; BV - bakteriaalne vaginosis; VVC - vulvovaginaalne kandidiaas; CT - Chlamydia trachomatis infektsioon; NG - Neisseria gonorrhoeae infektsioon; MG - Mycoplasma genitalium infektsioon.

\* Kordustestimine 3 kuu möödudes vajalik re-infektsiooni kontrolliks

\*\* Sümptomid ning käsitletud kliiniliste sündroomide tavapäraseid diagnostikameetodeid (tupe pH määramine, mikroskoopiline uuring) on ebapiisavad diagnoosi püstitamiseks

Arutelu, diskussiooni ja kokkuvõtte aluseks on järgmised **kliinilised ravijuhised**:

1. 2010 (CDC) Cervicitis, STD treatment guidelines.  
(<http://www.cdc.gov/sTD/treatment/2010/urethritis-and-cervicitis.htm#urethritis>)
2. 2011 (WHO/IUSTI) Guideline on the management of vaginal discharge.  
([http://www.iusti.org/regions/europe/pdf/2011/Euro\\_Guidelines\\_Vaginal\\_Discharge\\_2011.Intl\\_Jr ev.pdf](http://www.iusti.org/regions/europe/pdf/2011/Euro_Guidelines_Vaginal_Discharge_2011.Intl_Jr ev.pdf))
3. 2012 (RCOG) Management of vaginal discharge in non-genitourinary medicine settings. Clinical Effectiveness Unit. (<http://www.fsrh.org/pdfs/CEUGuidanceVaginalDischarge.pdf>)
4. 2013 (WHO) Laboratory diagnosis of sexually transmitted infections, including human immunodeficiency virus.  
(<http://www.who.int/reproductivehealth/publications/rtis/9789241505840/en>)
5. 2014 (BASHH) UK national guideline on the management of Trichomonas vaginalis.  
(<http://www.bashh.org/BASHH/Guidelines/Guidelines/BASHH/Guidelines/Guidelines.aspx?hkey=072c83ed-0e9b-44b2-a989-7c84e4fbd9de>)
6. 2012 (BASHH) UK national guideline for the management of bacterial vaginosis.  
(<http://www.bashh.org/documents/4413.pdf>)
7. 2014 (BASHH) UK national guideline on the management of non-gonococcal urethritis (draft out for public consultation, closing on 12.07.2014).  
(<http://www.bashh.org/BASHH/Guidelines/Guidelines/BASHH/Guidelines/Guidelines.aspx?hkey=072c83ed-0e9b-44b2-a989-7c84e4fbd9de>)
8. 2011 (BASHH) UK national guideline for the management of gonorrhoea in adult  
(<http://www.bashh.org/documents/3920.pdf>)
9. 2010 (CDC) Urethritis, STD treatment guidelines.  
(<http://www.cdc.gov/sTD/treatment/2010/urethritis-and-cervicitis.htm#urethritis>)
10. 2009 (IUSTI) European Guideline on the management of non-gonococcal urethritis. ([http://www.iusti.org/regions/europe/pdf/2009/euro\\_ngu\\_0409.pdf](http://www.iusti.org/regions/europe/pdf/2009/euro_ngu_0409.pdf))
11. 2008 Sexual Health Society Of Victoria (<http://mshc.org.au/Portals/6/NMGFSTI.pdf>)