

Salpenjit Nedir?

Salpenjit, sperm ve yumurtanın döllelenmesinin ve taşınmasının gerçekleştiği yer olan fallop tüpünüzde oluşan bakteriyel bir enfeksiyon ve iltihaplanmadır.

Salpenjitin Belirtileri Nelerdir?

Belirtiler değişebilir ve genellikle salpenjitin şiddetine bağlıdır. Belirtiler varsa, genellikle adet döneminden sonra ortaya çıkar. Daha hafif vakalarda, salpenjitin hiçbir belirtisi olmayabilir. Bu, fallop tüplerinin, kadının bir enfeksiyonu olduğunu fark etmeden bile hasar görebileceği anlamına gelir.

Orta şiddette vakalarda, alışılmadık renk veya kokuda anormal vajinal akıntı, adet dönemleri arasında lekelenme, dismenore (ağrılı adet dönemleri), yumurtlama döneminde ağrı ve rahatsız edici veya ağrılı cinsel ilişki görülebilir. Şiddetli vakalarda ateş, her iki tarafta karın ağrısı, bel ağrısı, sık idrara çıkma, mide bulantısı ve kusma görülebilir.

Salpenjit Türleri Nelerdir?

Salpenjit genellikle akut veya kronik olarak sınıflandırılır.

Akut salpenjit: Fallop tüpleri kırmızı ve şiş olur ve ekstra sıvı salgılar, böylece tüplerin iç duvarları sıklıkla birbirine yapışır. Tüpler ayrıca bağırsaklar gibi yakındaki yapılara da yapışabilir. Bazen, bir fallop tüpü irinle dolabilir. Nadir durumlarda, tüp yırtılır ve karın boşluğunda tehlikeli bir enfeksiyona (peritonit) neden olur.

Kronik salpenjit: Genellikle akut bir atağı takip eder, Enfeksiyon daha hafiftir, daha uzun sürer ve pek çok belirgin semptom üretmeyebilir.

Salpenjitin Nedenleri Nelerdir?

1.Yaşam tarzı faktörleri bir kadının salpenjit kapma riskini önemli ölçüde artırabilir ve şunları içerebilir:

- Prezervatif gibi fiziksel bariyerler kullanılmadan korunmasız cinsel ilişkiye girmek.
- Cinsel yolla bulaşan bir hastalıkla daha önce enfekte olmak.

2. Bakteriler salpenjitin başlıca nedenidir. Salpenjitten sorumlu en yaygın bakterilerden bazıları şunlardır:

- Klamidya
- Gonokok (Bel soğukluğuna neden olur)
- Mikoplazma
- Stafilokok
- Streptokok.

3. Enfeksiyonun gerçekleşmesi için bakterinin kadının üreme sistemine erişmesi gerekir. Bakteriler aşağıdakiler de dahil olmak üzere çeşitli yollarla sokulabilir:

- cinsel ilişki
- RİA (rahim içi araç) takılması.
- düşük
- kürtaj
- doğum
- apandisit.

Salpenjit Nasıl Teşhis Edilir?

Salpenjit teşhisi fizik muayene ve laboratuvar testlerini içerir, bunlara şunlar dahildir:

- Genel muayene - lokal hassasiyet ve büyümüş lenf bezlerini kontrol etmek için.
- Pelvik muayene - hassasiyet ve akıntıyı kontrol etmek için.
- Kan ve idrar testleri - enfeksiyon belirteçlerini kontrol etmek için.
- Vajinal ve servikal sürüntüler: bakteriyel enfeksiyon türünü belirlemek için.
- Transvajinal ve/veya abdominal ultrason - pelvik organları, özellikle fallop tüplerini görüntülemek için.

- Laparoskopi - bazı durumlarda, fallop tüplerinin küçük abdominal kesilerden yerleştirilen ince bir skopiyle görüntülenmesi gerekebilir.

Salpenjitin Komplikasyonları Nelerdir?

Tedavi edilmediği takdirde salpenjit, aşağıdakiler de dahil olmak üzere bir dizi komplikasyona neden olabilir:

- Daha fazla enfeksiyon - enfeksiyon, yumurtalıklar veya rahim gibi yakındaki yapılara yayılabilir.
- Cinsel partnerlerin enfeksiyonu - kadının partneri veya partnerleri bakteriyi kapabilir ve onlar da enfekte olabilir.
- Tubo-ovarian apse - salpenjitli kadınların yaklaşık %15'inde hastaneye yatırılmayı gerektiren bir apse gelişir.
- Ektopik gebelik - tıkalı bir fallop tüpü, döllenmiş yumurtanın uterusu girmesini engeller. Embriyo daha sonra fallop tüpünün sınırlı alanında büyümeye başlar. Daha önce salpenjit veya başka bir pelvik inflamatuvar hastalık (PID) geçirmiş bir kadın için ektopik gebelik riski yaklaşık 20'de birdir.
- Kısırlık - fallop tüpü deforme olabilir veya yara izi oluşabilir ve bu da gebe kalmada zorluğa neden olabilir. Bir salpenjit veya başka bir PID nöbetinden sonra, bir kadının kısırlık riski yaklaşık %15'tir. Bu, üç nöbetten sonra %50'ye yükselir.

Salpenjit Nasıl Tedavi Edilir?

Tedavi, durumun ciddiyetine bağlıdır ancak şunları içerebilir:

- Antibiyotikler: enfeksiyona neden olan bakterileri öldürmek için, vakaların yaklaşık %85'inde başarılıdır.
- Hastaneye yatış: antibiyotiklerin intravenöz uygulanması dahil
- Ameliyat: eğer durum ilaç tedavisine direnç gösteriyorsa.