

Boala inflamatorie pelvină (BIP) – informații pentru pacienți

Important de reținut

Boala inflamatorie pelvină reprezintă o inflamație a uterului și/ sau a trompelor uterine.

Este determinată frecvent de boli cu transmitere sexuală.

Boala inflamatorie pelvină există chiar și în cazul unor teste de screening negative pentru boli transmisibile pe cale sexuală.

Tratamentul este ușor de urmat.

În cazul în care nu se urmează un tratament pentru BIP pot apărea probleme serioase de sănătate pe termen lung.

Ce este boala inflamatorie pelvină (BIP)?

Boala inflamatorie pelvină reprezintă o inflamație a uterului și/ sau a trompelor uterine.

Este în general determinată de o infecție bacteriană care se extinde de la nivelul colului uterin spre uter și trompele uterine.

BIP poate fi transmisă prin contact sexual.

Cum apare boala inflamatorie pelvină?

Este mult mai frecventă la femeile tinere.

La 25% din paciente apare ca urmare a netratării unei boli cu transmitere sexuală, în special gonoree și infecția cu *Chlamydia trachomatis*, care se extinde de la nivelul colului uterin spre uter și trompele uterine.

Poate fi cauzată și de o infecție bacteriană ce se extinde de la nivelul altor regiuni ale corpului (exemplu: apendice infectat).

Poate apărea și în urma unei intervenții chirurgicale, când un instrument chirurgical este trecut prin colul uterin până în uter (exemplu: după o întrerupere de sarcină sau în cazul montării unui dispozitiv intrauterin).

Care sunt simptomele bolii inflamatorii pelvine?

Unele femei cu BIP nu prezintă simptome.

Marea majoritate a femeilor prezintă manifestări moderate care pot include următoarele:

- durere sau disconfort în partea inferioară a abdomenului;
- dureri în timpul contactului sexual;

- sângerări între ciclurile menstruale;
- ciclu menstrual abundent;
- sângerări în urma contactului sexual;
- modificări ale culorii sau mirosului secreției vaginale.

O mică parte a pacientelor poate prezenta o formă gravă a BIP, asociind în acest caz febră, greață, stare de vomă și dureri abdominale severe. În aceste cazuri este obligatorie adresarea către medic.

Sunt necesare anumite teste de laborator?

În cazul în care sunt prezente simptome care pot sugera o boală inflamatorie pelvină, este necesară adresarea către medicul specialist dermato-venerolog.

BIP poate fi diagnosticată luând în calcul simptomele, rezultatul examinării pelvine și al testării pentru boli cu transmitere sexuală. BIP poate fi prezentă chiar și în cazul unei testări negative pentru boli cu transmitere sexuală.

În eventualitatea în care pacienta prezintă o boală inflamatorie pelvină, sunt necesare testările pentru infecție cu *Chlamydia trachomatis*, gonoree și alte boli cu transmitere sexuală precum trichomoniază, infecție HIV, sifilis, pentru că pot fi prezente concomitent mai multe asemenea boli.

Doctorul va prelua o mostră de secreție de la nivelul vaginului sau al colului uterin, pe care o va trimite la laborator pentru testare pentru *Chlamydia trachomatis* sau gonoree.

Care este tratamentul pentru boala inflamatorie pelvină?

Este importantă instituirea timpurie a tratamentului pentru BIP, întrucât infecția netratată poate determina complicații majore.

Tratamentul standard presupune administrarea de antibiotice, pe cale orală sau injectabil, pe o perioadă de pînă la 14 zile.

Se poate asocia tratamentul cu ibuprofen sau paracetamol pentru ameliorarea durerilor.

În unele cazuri este necesar repausul la pat sau chiar internarea în spital.

Care sunt complicațiile posibile ale bolii inflamatorii pelvine?

În cazul în care tratamentul este întârziat, pot apărea complicații precum:

- formarea unui abces pelvin;
- dureri recurente, de lungă durată, în zona pelvină în pînă la 1/3 din paciente;

- scăderea fertilității sau infertilitate (nu reprezintă o complicație în cazul primului episod de BIP, mai ales în cazurile corect tratate). Riscul crește cu fiecare episod nou de boală.
- sarcină ectopică (o afecțiune în care fătul se formează în afara uterului).

Contactul sexual la pacientele cu boală inflamatorie pelvină

Conform legislației în vigoare este esențial ca partenerul/partenera sexual(ă) actual(ă) și toți partenerii/partenererele sexuale existenți în timpul ultimelor 6 luni să fie informate / informați despre infecția identificată și să fie testate/testați și tratate/tratați.

Această acțiune este necesară pentru ca pacientul să nu se reinfecteze și de asemenea pentru ca partenererele/partenerii pacientului să nu dezvolte complicații.

Ajutor sau alte informații

Dacă se suspectează o boală cu transmitere sexuală, se recomandă adresarea către medicul de familie sau un medic dermato-venerolog.

Copyright © IUSTI 2012

Website: <http://www.iusti.org/>

Date of publication: 2012

Versiunea în limba română - Clinica 2 Dermatologie – Spitalul Clinic Colentina

Dr. Ionela Manole

Dr. Doina Ștefan

Prof. Dr. George-Sorin Țiplica