

Synechia vulvae

MUDr. Zuzana Hodická, Ph.D., MUDr. Ingrid Rejdová

Gynekologicko-porodnická klinika FN Brno a LF MU Brno

Pediatr. praxi 2013; 14(6): 389



Etiopatogeneze

Synechia vulvae znamená slepení protilehlých okrajů sliznice poševního vchodu nebo malých stydkých pysků. Podle místa vzniku se synechie dělí na:

1. ventrální – přední
2. mediální – střední (obrázek 1)
3. dorzální – zadní (obrázek 2)

Podle rozsahu může být synechie částečná nebo až subtotální, nikdy nemůže být totální, to by způsobilo retenci moči. Pokud není o dětský genitál správně pečováno, vzniká nejdříve tzv. conglutinatio vulvae – slepení, ze kterého se může časem vyvinout až velmi pevný kožovitý srůst. Synechie mohou být nesprávně považovány za vrozenou vývojovou vadu rodidel, nikdy je však u novorozence nevidíme. Vyskytují se až v tzv. klidovém období, tedy tehdy, kdy není organizmus pod vlivem ženských hormonů – estrogenů. Nejčastěji se se synechií setkáváme u děvčátek v období mezi 1.–6. rokem věku, lze ji vidět také u žen v postmenopauze.

Symptomatologie

Ve většině případů je synechie zjištěna matkou nebo dětským lékařem při pravidelném vy-

šetření. Může být příčinou pálení nebo svědění vulvy, bolestí v podbřišku, či potíží při močení, kdy dívka „přečůrá“ nočník. Může imitovat enurézu, může být příčinou uretrovaginálního influxu nebo infekce močových cest.

Diagnostika

Pro diagnostiku synechie stačí pouhá inspekce zevního genitálu. Někdy na ni může upozornit jiný směr proudu moči, nebo močení s velkým úsilím.

Terapie

Terapie synechie se liší podle stadia, ve kterém je diagnostikována. Ve většině případů se jedná o konglutinaci. Tato je velmi snadno rozrušitelná v ambulanci dětského gynekologa, kdy stačí jen velmi lehkým tahem od sebe sliznice oddělit, nebo je můžeme rozrušit sondičkou. Při silné kožovité synechii je nutno srůst rozrušit v celkové anestezii pomocí elektrokoagulačního tera. Estrogenové masti nejsou u nás v terapii synechie doporučovány.

Prevence

Mnohem důležitější než terapie je prevence vzniku synechií. Matky novorozenců

děvčátek musí být důkladně poučeny neонатolog o hygieně rodidel a prevenci synechie. Při každodenním ošetřování rodidel je nutné důkladné omývání rodidel směrem od uretry ke konečníku – nejlépe čistou vlažnou vodou, odstraňování ev. zbytků stolice, častá výměna plen a šetrné oddalování sliznice poševního vchodu a stydkých pysků tak, aby se trvalým kontaktem neslepily. Genitál je možno ošetřovat i dětským olejčkem, který zabrání kontaktu stydkých pysků a tím jejich slepení. Stejnou péči ovšem vyžadují i rodidla po odstranění synechie, aby nenastala recidiva.

*Fotografie laskavě zapůjčil
prof. MUDr. Jan Hořejší, DrSc.*

MUDr. Zuzana Hodická, Ph.D.

MUDr. Ingrid Rejdová

Gynekologicko-porodnická klinika LF MU a FN Brno
Obilný trh 11, 602 00 Brno
zuzdost@seznam.cz