

VVC  
vulvovaginite da candida

La Candida Albicans è l'agente eziologico principale delle vulvovaginiti micotiche, anche se negli ultimi anni sono n

il 70-75 % delle donne presenta nel corso della vita un caso di infezione da VVC  
il 40-45 % presenta una o piu' recidive  
il 20% delle donne e' portatrice di VVC ma e' asintomatica  
la VVC va' considerata un'infezione oppurtunistica di origine endogena non  
una malattia sessualmente trasmissibile

E' la seconda (dopo la vaginosi batterica),per frequenza , fra le vaginiti  
(Le vaginiti sono la prima causa di visita ginecologica nei paesi occidentali) Non e' sessualmente trasmissibile  
E' una patologia tipica del' eta' fertile della donna ,rara in puberta' e menopausa.  
La diagnosi deve essere fatta da osservazioni cliniche riscontrate dal medico e se rimangono dei dubbi, prima di inizia  
Utile per una corretta diagnosi differenziale con le altre vaginiti è anche il riscontro di un pH vaginale (che nella VVC ri

Sono state identificate alcune condizioni predisponenti che spesso, proprio attraverso l'alterazione dell' equilibrio dell'  
Fattori favorenti possono essere :uso di antibiotici,cortisone,fattori genetici e razziali,malattie del sistema immunitario,s

La gravidanza(per le variazioni ormonali ) è una condizione favorente per la candida ,molte donne proprio durante la  
Durante la gravidanza un'infezione latente ha maggiori probabilità di manifestarsi: le modificazioni degli ormoni in atto

La candidosi non ha effetti sullo sviluppo del bambino. Se esiste un'infezione in travaglio c'è il rischio che il neonato  
Se questo avviene, potrebbe sviluppare un'infezione micotica orale

La candida procura bruciori pruriti e fastidi e se recidiva spesso incide sulla qualità di vita sociale ,psicologica(puo' ridu  
Il rischio di fare autodiagnosi e automedicazione (per disperazione e stufe di girare fra i ginecologi ed i Forum femminili  
Se ben curata e' facile sconfiggere l' episodio acuto ed occasionale,  
il problema rimangono i protocolli di terapia per le recidive  
( e' importante un buon counseling con la paziente)

Per la terapia classica sia orale che vaginale si usano prodotti (compresse o creme e candelette )contenenti gli azoli(c  
Nelle recidive e come profilassi e prevenzione(oltre ad insistere con la terapia specifica) si possono usare i probiotici p  
Si stanno valutando nuovi ceppi specifici di probiotici che possono agire direttamente contro i vari tipi di candida.  
Fra i rimedi non farmacologici anche l'acido borico introdotto in vagina sottoforma di ovuli e' un buon rimedio per il suo

In gravidanza non si puo' usare la via orale per la terapia ma gli azoli possono essere somministrati per via vaginale.

E' permessa ed e' utile anche in gravidanza la somministrazione orale e vaginale di probiotici .

Franco Vicariotto  
ostetrico-ginecologo  
ospedale S.Pio X Milano  
SIFIOG  
(societa' italiana integratori e fitofarmaci in ostetricia e ginecologia)