

Bartholins cyste/byld

Revideret November 2020

De 2 Bartholins kirtler sidder i bagerste/ nederste del af de store skamlæber, og har hver udførselsgang på indersiden i skede indgangen. Hvis kirtlernes udførselsgang tilstoppes, ophobes sekret i kirtlerne, som bliver cystisk forstørrede. Bartholincyster føles som en bule, der kan give ubehag ved samleje. Cysten kan blive betændt og der dannes en byld (Bartholinitis).

2% af alle kvinder udvikler Bartholincyster eller Bartholinitis i løbet af livet. Der diagnosticeres 3 gange flere abscesser end cyster. Bartholins cyste og Bartholinitis ses især hos kvinder i alderen 20-30 år.

Man ved ikke hvorfor kirtlernes udførselsgange tilstopper hos nogle kvinder og ikke hos andre. Bakterierne kan stamme fra både skede og tarm – hyppigst med E. Coli og/eller Stafylokokker.

Behandling

En **Bartholins cyste**, der ikke giver symptomer, behøver ikke behandling.

Bartholinitis kan behandles med et mindre kirurgisk indgreb, hvor cysten åbnes, så væske og pus udtømmes og efterfølgende sikres afløb ved at sætte et par selvopløsende tråde i kanten. I nogle tilfælde lægges en aquacel eller saltvands-meche i kaviteten, som fjernes dagen efter med efterfølgende rensning/skyl med håndbruser efter hvert toiletbesøg. Indgrebet hedder en Marsupialisation. Opheling efter 3-4 uger. Skulle der tilkomme kraftige smerter, blødning, feber, hævelse og/eller rødme efter en Marsupialisation udført i klinikken bedes klinikken kontaktes. Udenfor åbningstid kontaktes vagtlæge eller skadestue.

Hvis man er plaget af flere betændelser i den samme kirtel, kan der udføres en operation, som varigt forebygger tilbagefald ved at fjerne kirtlen. Dette foregår på sygehuset.

Undtagelsesvist kan antibiotikabehandling være nødvendig ved omfattende betændelse.