

SESJA IV. PERSPEKTYWY I KIERUNKI BADAŃ NAD RZĘSISTKOWICĄ

(KONFERENCJA OKRĄGŁEGO STOŁU)

Moderator: prof. dr hab. Alicja Kurnatowska (Łódź).

Członkowie: prof. dr hab. Wanda Kazanowska (Białystok), prof. dr hab. Alina Komorowska (Łódź), doc. dr hab. Marian Kwoczyński (Wrocław), doc. dr hab. Zbigniew Pilawski (Szczecin) i doc. dr hab. Michał Valent (Bratysława — CSRS).

Sekretarze naukowci: doc. dr hab. Mieczysław Ujec (Wrocław) i doc. dr hab. Jerzy Robaczyński (Wrocław).

W dyskusji wzięli udział także dyskutanci z sali.

Dyskusję podzielono zgodnie z propozycją moderatora na dwie części:

I. Badania podstawowe (poznawcze).

II. Badania o znaczeniu praktyczno-lekarskim.

W części I podkreślono konieczność: dalszego rozwijania badań nad biologią *T. vaginalis* przy użyciu najnowszych metod cytochemicznych i biochemicznych oraz wykorzystaniu różnych rodzajów mikroskopów elektronowych dla powiązania i wspólnej interpretacji cech morfologicznych z właściwościami fizjologicznymi rzesistka oraz podjęcia badań genetycznych w hodowlach klonowych (Kazanowska, Kurnatowska, Grys, Małyszko); opracowania wyników dotychczasowych badań i ustalenia kryteriów morfologicznych *T. vaginalis* w różnych materiałach po zastosowaniu określonych metod rozpoznawczych (zapropozowano zorganizowanie w tej sprawie konferencji — Dyner); ilościowego opracowania związków rzesistka pochwowego z innymi składnikami mikrobiocenozy pochwy kobiety, zwłaszcza z bakteriami beztlenowymi i grzybami (Kurnatowska, Kuczyńska, Ujec, Dyner, Valent); propagowania badań nad odczynami komórkowymi — morfologicznymi i immunologicznymi — oraz tkankowymi ustroju żywiciela na inwazję *T. vaginalis* (Pilawski, Grys, Kazanowska, Kwoczyński, Valent, Zemburowa); dalszej analizy przebiegu klinicznego rzesistkowicy, z uwzględnieniem problemu zależności między zarażeniem *T. vaginalis* a leukoplakią oraz rakiem narządu rodnoego kobiety (Kurnatowska, Kazanowska, Kwoczyński).

W części II zwrócono uwagę na konieczność: rozwijania badań epidemiologicznych w różnych ośrodkach Polski w oparciu o wspólne parametry analizy (Kazanowska, Kurnatowska, Komorowska, Pilawski); stworzenia dla szpitalnictwa i otwartej służby zdrowia lepszej bazy diagnostycznej w zakresie rzesistkowicy oraz szerszego niż dotąd oparcia o badania prowadzone w związku z profilaktyką raka szyjki macicy

i kobiet ciężarnych w poradniach „K” (Kazanowska, Komorowska, Kurnatowska); intensyfikacji oświaty sanitarnej z wykorzystaniem filmów popularnonaukowych, ulotek itd. (Kurnatowska).

Na zakończenie dyskusji doc. dr hab. M. Valent zaproponował utworzenie wspólnej Komisji Trichomonadozy w ramach działania zainteresowanych grup pracowników naukowych z krajów RWPG.