

WSPÓLISTNIENIE GRZYBICY Z TRICHOMONADOZĄ POCHWY U KOBIET WIEJSKICH Z PRZEMIESZCZENIAM I BEZ PRZEMIESZCZEŃ NARZĄDU PŁCIOWEGO

ZBIGNIEW PILAWSKI, WŁADYSŁAW ŁAZAR, MARIA KOŚMIDER
i MIECZYŚLAW ŻÓŁTOWSKI

Klinika Ginekologii Operacyjnej Instytutu Położnictwa i Ginekologii PAM,
Szczecin

Material i metoda

U 887 kobiet wiejskich w sposób typowy pobierano materiał do badań i barwiono metodą Giemzy i Müllera. Wymazy oceniano według podziału czterostopniowego.

Wyniki badań

Wyniki badań przedstawiono w tabelach. Z tabeli 1 wynika, że u kobiet z przemieszczeniami narządu płciowego w osi pionowej, prawie dwukrotnie częściej stwierdzano rzesistkowicę pochwową i drożdżycę (38,1%–21,5%). Jak wynika z tabeli 2, u kobiet bez przemieszczeń narządu płciowego III° czystości pochwy stwierdzono u 11,5%, u kobiet z przemieszczeniami — w 20,6%. Jeszcze większe różnice zanotowano w IV° czystości pochwy. Przeprowadzona analiza statystyczna, w oparciu o dystrybuanty rozkładu normalnego wartości u , dla poziomu istotności 0,05 wykazała, że częstość występowania rzesistkowicy pochwowej i drożdżycy u kobiet z przemieszczeniami narządu płciowego jest większa. Uzyskane wartości są statystycznie znamienne ($u > u - \alpha$).

Omówienie wyników badań i dyskusja

Na podstawie naszych badań można przyjąć, że z czynników zaburzających system obronny pochwy jest uszkodzenie przepony moczowo-płciowej i przepony miednicznej moderujących statykę narządu płciowego w osi pionowej. Zastarzałe pęknięcie krocza i obniżenie ścian

TABELA 1

Częstość występowania rzesistkowicy pochwowej i drożdżycy w zależności od stanu anatomicznego narządu płciowego u kobiet wiejskich

TABLE 1

The frequency of *T. vaginalis* and candidiasis in relation to the anatomical condition of genital organs in country women

Lp. No.	Wyszczególnienie Specification	Liczba (%) zbadanych kobiet Number (%) of examined women		
		ogółem total	z przemieszczeniami with displacements	bez przemieszczeń without displacements
1	Rzesistkowica pochwowa <i>T. vaginalis</i>	271	179(15.9)	95(10.7)
2	Drożdżycza Candidiasis	213	129(14.5)	84(5.4)
3	Rzesistkowica pochwowa + drożdżycza <i>T. vaginalis</i> + candidiasis	45	33(3.7)	12(1.4)
	1+2+3	529	338(38.1)	191(21.5)
4	Wolnych od zakażeń Without infections	358	216(24.4)	142(16.0)
	1+2+3+4	887	554(62.5)	(333(37.5))

pochwy pośrednio ułatwiają wtargnięcie drobnoustrojom, tym bardziej, że często obniżeniu, zwłaszcza przedniej ściany pochwy, towarzyszy wysiłkowe nietrzymanie moczu [1-5]. Nie bez znaczenia jest oczywiście higiena osobista partnera [2-5]. Częstość występowania przemieszczeń narządu płciowego u kobiet pracujących fizycznie, zwłaszcza zatrudnionych w rolnictwie, jest tak duża [1, 5], że staje się problemem o znaczeniu nie tylko czysto lekarskim. Wszelkiego rodzaju zaburzenia statyki narządu płciowego, w połączeniu ze zmianą biocenozy pochwy, oprócz dolegliwości subiektywnych, prowadzą także do zaburzeń w sferze psychoseksualnej kobiety. Badania nasze mają tym większe znaczenie, że dotyczyły kobiet, które w większości, w momencie zgłoszenia się do badania, nie podawały żadnych dolegliwości.

Wniosek

Częstość występowania rzesistkowicy pochwowej i grzybicy u kobiet z przemieszczeniami narządu płciowego w osi pionowej jest większa.

TABELA 2

Stopień czystości pochwy u kobiet wiejskich z przemieszczeniami i bez przemieszczeń narządu płciowego w zależności od wieku badanych

TABLE 2

Degree of vaginal cleanliness in country women with and without displacements of genital organs dependent on the age of examined women

Stopień czystości Degree of cleanliness	Kobiety z przemieszczeniami Women with displacements						Kobiety bez przemieszczeń Women without displacements					
	wiek — age					razem total (%)	wiek — age					razem total (%)
	18	19-30	31-40	45-50	powyżej above 50		18	19-30	31-40	45-50	powyżej above 50	
I°	—	6	2	2	—	10 (1.1)	—	5	1	2	2	10 (1.1)
II°	—	37	21	21	16	95 (10.7)	2	47	26	10	12	95 (10.7)
III°	—	64	52	40	24	180 (20.3)	2	55	20	14	11	102 (11.5)
IV°	—	65	114	50	40	269 (30.4)	4	54	48	15	8	126 (14.2)
razem total	—	172	189	113	80	554 (62.5)	8	161	95	41	33	333 (37.5)

Możliwość poprawy tego stanu upatrujemy we wczesnym leczeniu chirurgicznym bezpośrednio po porodzie bądź we właściwej rehabilitacji chirurgicznej już istniejących przemieszczeń.

Adres autorów:

70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wlkp. 72

LITERATURA

1. Kaczyńska, J., Masłowska, E., Łazar, W.: Wybrane Prace. — PAN, Szczecin, 6-16, 1971.
2. Leibler, L., Zubczewska, E.: Wybrane Prace. — PAM, Szczecin, 47, 1971.
3. Pilawski, Z., Łazar, W., Kośmider, M., Uzar, A., Chrzanowska, I.: *Wiad. Parazytol.*, 20, 15, 1974.

4. Pilawski, Z., Łazar, W., Kośmider, M., Uzar, A., Chrzanowska, I.: *Wiad. Parazytol.*, 20, 21, 1974.
5. Pilawski, Z., Łazar, W., Kośmider, M., Uzar, A., Chrzanowska, I.: *Wiad. Parazytol.*, 22, 121, 1976.

COEXISTENCE OF MYCOSIS AND TRICHOMONADOSIS OF THE VAGINA IN
COUNTRY WOMEN WITH AND WITHOUT DISPLACEMENT OF THE
GENITAL ORGAN

by

Z. PILAWSKI, W. ŁAZAR, M. KOŚMIDER and M. ŻÓŁTOWSKI

The examinations comprised 887 women. The coexistence of infection with vaginal trichomonads and yeast-like was subjected to epidemiological analysis. The number of vaginal trichomonadosis and moniliasis cases was almost twice in the women with than without the displacement of the genital organ, the differences being statistically significant.

Then, to maintain the psychological biocenosis of the vagina, a particular care should be given to right early procedure following the delivery and in the period of puerperium. And last, country women should be afforded possibilities to early operative rehabilitation.