

## WPŁYW KONIZACJI CHIRURGICZNEJ SZYJKI MACICY Z NASTĘPOWĄ ELEKTROKOAGULACJĄ NA UCZYNNIANIE SIĘ RZĘSISTKOWICY UTAJONEJ

ZBIGNIEW PILAWSKI, ANDRZEJ UZAR i MARIA KOŚMIDER

Klinika Ginekologii Operacyjnej Instytutu Położnictwa i Ginekologii PAM,  
Szczecin

### Material i metodyka

Badania przeprowadzono u 101 pacjentek Kliniki Ginekologii Operacyjnej, u których wykonano wymieniony w tytule zabieg z powodu raków przedinwazyjnych, dysplazji oraz nadżerek szyjki macicy. W okresie badań pacjentki nie miały kontaktów płciowych. Materiał pobrany z tylnego sklepienia pochwy umieszczano natychmiast w kropli 0,9% NaCl z dodatkiem 0,1% safraniny i oglądano pod szkiełkiem nakrywkowym w mikroskopie optycznym, w powiększeniu 400×. Badania wykonano bezpośrednio przed zabiegiem oraz w 2, 4, 14, 42 dobie po zabiegu.

### Wyniki badań i dyskusja

Uzyskane wyniki badań obecnych, podobnie jak i poprzednich [1-3], wskazują na specyficzny aspekt społeczny i epidemiologiczny rzesistkowicy bezobjawowej. Uważamy, że część przypadków rzesistkowicy utajonej jest równoznaczna z istnieniem postaci nieruchomych *T. vaginalis*, wytworzonych w następstwie reakcji obronnych organizmu żywiciela i stąd brak uchwytneho odczynu ze strony samego narządu rodneho. Przy zmianie biologii pochwy i powstawaniu korzystnych warunków dla pasożyta, w tym przypadku w następstwie omawianego zabiegu chirurgicznego, postaci nieruchome uzyskują cechy typowe, umożliwiające diagnozę. Uczylnianie się rzesistkowicy objawia się ostrym zapaleniem pochwy.

Wysoki odsetek rzesistkowicy utajonej w grupie dysplazji (9,09%)

TABELA 1

Częstość uaktywniania się rzęsistkowicy utajonej po konizacjach

TABLE 1

Frequency of activation of asymptomatic trichomonadosis after conisation

Schorzenie Disease	Ilość pacjentek Number of patients	Obecność rzęsistka (dni) po zabiegu Presence of <i>T. vaginalis</i> (days after cool conisation)			
		2	4	14	42
Carcinoma „O”	9	—	—	—	—
Dysplasia	22	—	2	—	—
Erosio	70	3	—	—	—
razem — total	101	5(4.9%)			

może być powodem rozbieżności między badaniem cytologicznym a histopatologicznym.

U pacjentek z trichomonadozą obserwowano dłuższy i nie zawsze prawidłowy proces gojenia rany szyjki macicy, komplikowany dodatkowo koniecznością leczenia przeciwrzęsistkowego [4].

### Wnioski

- Po zabiegu konizacji chirurgicznej z następową elektrokoagulacją szyjki macicy dochodzi do uaktywnienia się rzęsistkowicy pochwowej.
- Badania kobiet kwalifikowanych do chirurgicznych zabiegów pochwowych powinny koniecznie uwzględniać diagnozę rzęsistkowicy utajonej.
- Uaktywnianie się rzęsistkowicy utajonej po chirurgicznych konizacjach z następową elektrokoagulacją szyjki macicy zaburza proces gojenia się ran oraz rehabilitacji biocenozy pochwy.

Adres autorów:

70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wlkp. 72

## LITERATURA

1. Pilawski, Z., Banasik, L.: *Wiad. Parazytol.*, 12, 226, 1966.
2. Pilawski, Z., Łazar, W., Kośmider, M., Uzar, A., Chrzanowska, I.: *Wiad. Parazytol.*, 20, 505, 1974.
3. Pilawski, Z., Łazar, W., Uzar, A., Kośmider, M., Chrzanowska, I.: *Wiad. Parazytol.*, 20, 511, 1974.
4. Markow, M., Dimitrowa, P.: *Wiad. Parazytol.*, 19, 505, 1973.

INFLUENCE OF SURGICAL CONIZATION OF THE UTERINE NECK  
FOLLOWED BY ELECTROCOAGULATION ON ACTIVATION OF LATENT  
TRICHOMONADOSIS

by

Z. PILAWSKI, A. UZAR and M. KOŚMIDER

In 101 patients of the Operative Gynecology Clinic, subjected to surgical treatment (cool conization) followed by electrocoagulation of the uterine neck, there were found five cases of activation of trichomonadosis (4,9%).

We think that biological changes in the vagina followed this treatment are the cause of activation of latent forms *T. vaginalis*, which often pass unnoticed in routine examinations, the more so that the leukocytic reaction is minimal.

The results obtained confirm our previous researches [1-3].