

## ZWALCZANIE RZĘSISTKOWICY W WYBRANYCH ZAKŁADACH PRZEMYSŁOWYCH WROCŁAWIA NA PRZESTRZENI LAT 1968-1974

STANISŁAW KRZAKLEWSKI

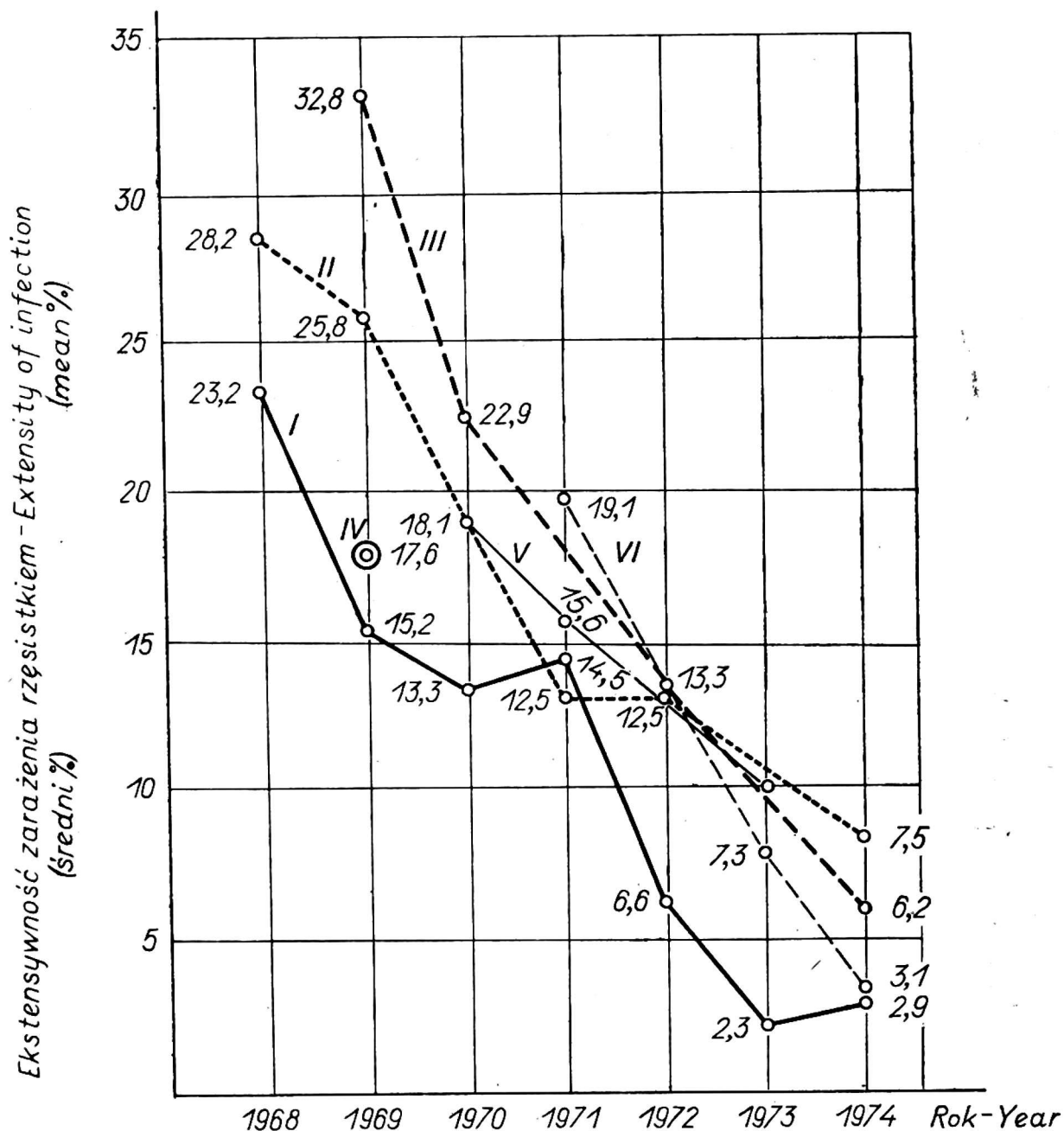
Ambulans Ruchomy — Poradnia Ginekologiczna Zespołu Opieki Zdrowotnej  
Wrocław-Krzyki, Wrocław

Ruchomy Ambulans Ginekologiczny powołany do życia 8 VII 1968 r. w Przychodni Obwodowej, Centralnej dla Dzielnicy Wrocław-Krzyki, podjął systematyczne, okresowe badania profilaktyczne w tych zakładach przemysłowych, które zatrudniały większą liczbę kobiet, a nie posiadały własnej, przemysłowej służby ginekologicznej. Działalność ambulansu polegała na wykrywaniu schorzeń ginekologicznych, szczególnie stanów przedrakowych i nowotworów narządu rodnego, badaniu rozmazów cytologicznych oraz wymazów z pochwy na stopień czystości i obecność rzęsistka.

Pacjentki poddane badaniom liczyły 18-45 lat życia. Ogółem w latach 1968-1974 przebadano w kierunku rzęsistkowicy 5329 pacjentek w 6 zakładach przemysłowych na terenie dzielnicy Wrocław-Krzyki. W danym zakładzie powtarzano badania w odstępach od pół do półtora roku. Przez ten czas pewna liczba pacjentek kontynuowała badania kontrolne i leczenie w poradniach rejonowych. Po stwierdzeniu w jakimś zakładzie wysokiego odsetka zarażonych kobiet, jednym z głównych zadań ambulansu stawało się objęcie badaniami całej załogi kobiecej, wykrycie źródeł zarażenia, przeprowadzenie właściwego leczenia i uświadomienie kobiet w drodze rozpowszechnienia wśród nich ulotki propagandowej informującej o etiologii rzęsistkowicy i postępowaniu profilaktyczno-leczniczym. Ponadto współdziałano z radami zakładowymi poszczególnych fabryk i zakładów w zakresie utrzymania należytego stanu sanitarno-higienicznego ustępów, szatni i łaźni oraz w zakresie higieny życia osobistego. Leczeniem objęto zarówno kobiety, jak i ich partnerów. Przeprowadzono je w sposób typowy, w zasadzie polskim preparatem Metronidazol-Polfa, a tylko w nielicznych przypadkach (na specjalne żądanie pacjentek) — preparatem Flagyl firmy Specia. Skuteczność obu tych preparatów okazała się praktycznie jednakowa.

## Wyniki badań

Przedstawiono je na załączonej rycinie, z której wynika, że w miarę zwiększania się liczby okresowych przeglądów i następowego leczenia zaznaczył się wyraźny, systematyczny spadek stwierdzanej rzęsiestkowicy.



Ryc. Obniżenie się odsetka stwierdzonych przypadków rzęsiestkowicy w wybranych zakładach przemysłowych dzielnicy Wrocław-Krzyki, objętych działalnością profilaktyczną Ruchomego Ambulansu Ginekologicznego w latach 1968-1974

I — Zakłady Przetwórstwa Zbożowego — Różanka, II — Dolnośl. Okręgowe Zakłady Gazownictwa, III — Wrocławskie Zakłady Chemii Gospodarczej — Pollena, IV — Miejska Pralnia i Farbiarnia, V — Wrocławskie Zakłady Wyrobów Papierowych, VI — Wrocławski Ośrodek Przemysłu Meblarskiego

Fig. Decrease of percentage of Trichomonadosis in selected factories in district Wrocław-Krzyki covered by prophylactic activity of Mobile Gynecologic Ambulance in years 1968-1974

I — Factory of Manufactured Grain — Różanka, II — District Factories of Gas in Lower Silesia, III — Wrocław Factory of Household Chemistry — Pollena, IV — Municipal Factory of Laundering and Staining, V — Wrocław Factory of Paper Products, VI — Wrocław Center of Furniture Industry

Wskazuje to na korzystny wpływ systematycznych badań profilaktycznych na wyniki zwalczania trichomonadozy w dużych zgrupowaniach kobiet.

Z 28 przypadków III grupy według Papanicolaou (ujawnionych badaniami cytologicznymi), w 19 stwierdzono rzesistkowicę, co przemawia na korzyść tezy o zależności występowania nadżerek od zarażenia *T. vaginalis*. Po wyleczeniu u tych pacjentek rzesistkowicy i przeprowadzeniu leczenia przeciwzapalnego w 26 przypadkach uzyskano regresję zmian do II grupy według Papanicolaou. Pozostałe 2 przypadki oraz 6 ze stwierdzoną IV grupą według Papanicolaou skierowano do leczenia specjalistycznego w klinikach. U 7 pacjentek pomimo pobierania leków przeciw-rzesistkowych i okresowego leczenia rzesistkowicy, w następnych badaniach okresowych stwierdzono jej nawrót. U 4 pacjentek z wyraźnie zaznaczonymi objawami klinicznymi trichomonadozy (zapalenie pochwy i pieniste upławy) nie wykazano rzesistka w wymazach. Pacjentki te traktowano jak przy istniejącej rzesistkowicy, uzyskując ustąpienie objawów chorobowych.

#### Wnioski

1. W zakładach przemysłowych pozbawionych własnej służby ginekologicznej rozprzestrzenienie rzesistkowicy u kobiet bywa znaczne.
2. Okresowe badania profilaktyczne w Ambulansie Ruchomym i leczenie metodą tradycyjną mogą tak obniżyć odsetek zarażonych kobiet, iż rzesistkowica przestaje być problemem.
3. Duży odsetek kobiet, szczególnie młodych, napotyka na znaczne opory w udaniu się do poradni ginekologicznej, jeżeli nie jest to podyktowane szczególną koniecznością. Dlatego wyjście z pomocą lekarską bezpośrednio do zakładów pracy i objęcie badaniami całej załogi kobiecej jest ze wszech miar celowe i uzasadnione.

*Adres autora:*

53-010 Wrocław, Oltaszyńska 11 m. 2

#### CONTROL OF TRICHOMONADOSIS IN SELECTED INDUSTRIAL INSTITUTIONS IN WROCLAW IN YEARS 1968-1974

by

S. KRZAKLEWSKI

Within the scheme of prophylactic examinations of the genital organ of women in plants having no own gynecologic surgery, the District Ambulatory No III established so-called Mobile Gynecologic Dispensary Ambulance. In years

1968-1974 the examinations comprised six industrial plants employing a larger number of women. An important element of the work of the Ambulance was systematic detection and control of trichomonadosis. Initially the intensity of infections was rather high — in one of the plants it reached 32.8%, the average percentage of detected cases of trichomonadosis being 23.7% in 1968, 18.5% in 1969, and 17.9% in 1970. This state necessitated examining the woman staff in selected plants and finding out the sources of infection. Propaganda leaflets distributed among the workers were an important prophylaxis measure. Treatment was carried out by means of Metronidazole-Polfa, and in few cases preparation „Flagyl” was used. In results of the large-scale action, in which as many as 5329 microscopic examinations for trichomonadosis were made, the percentage of discovered infections with *T. vaginalis* began to drop systematically. In 1971 it was 15.5%, in 1972 — 10.2%, in 1973 — 5.1%, and in 1974 — 4.4% detected cases of trichomonadosis. The numerical data collected show that:

1. Systematic examinations and treatment of trichomonadosis with preparation Metronidazole-Polfa gave positive results.
2. Continuous action of trichomonadosis control in selected industrial plants of the city of Wrocław reduced the infections to sporadic cases.
3. Planned prophylactic gynecological examinations are particularly important in industrial plants having no own gynecologic surgeries.