

المخلص العربي

الملخص الحرسى

أُجرى غذا البحث على خمس وستين سيدة ممن تجاوزن الخامسة والأربعين وضمت على الأقل سنة كاملة على موعد آخر طمس شهرى لهن ، وذلك بهدف دراسة المسحات المهبيلة خلويا بعد تلك السن .

وقد أُجرى لكل سيدة فحص طبي كامل بعد دراسة مستفيضة للأعراض والأمراض والولادات السابقة ، وأخذت مسحتان احداً منها مهبيلة والأخرى من عنق الرحم ، وصبغت المسحات بصبغة بيانيكولا .



وتم التوصل الى النتائج الآتية :

* نسبة السيدات اللائى يمانين من أعراض الاياس ٥٨,٥% وهذه النسبة تقل تدريجيا مع تقدم العمر .

* الدرجة الأولى من تقسيم بيانيكولا كوت ٥٥,٧% ، والدرجة الثانية ٢١,٣% ، والدرجة الثالثة ٢٣% من مجموع الحالات .

* المسحات الخلوية للسيدات اللائى يمانين من أعراض الاياس فقط وجد بها الآتى :

— قيمة النضوج كانت عالية فى ١٥,٢% ومتوسطة فى ٥٤,٥% ، ومنخفضة جدا أو منعدمة فى ٣٠,٣% من المسحات الخلوية

— قيمة النضوج تنخفض مع تقدم السن .

— مماثل الخلايا السطحية وجد أعلى من ١٠ فى ١٨,٢% من المسحات الخلوية .

* تجاوز معامل الخلايا السطحية نسبة ١٠ في المائة في ٣٣,٣% من حالات السقوط الرحمي المهبلي ، ٦٦,٦% من حالات التنظيف المهبلي و ٤٠% من حالات التفخيرات التي قد تحدث قبل النمو السرطاني (الحسل) .

ومن هذا يتضح أهمية الفحص الخلوي للمسحات المهبلية بعد سن الاياس كس يمكن التشخيص المبكر للحالات السرطانية الرحمية والاورام المبيضية المنتجة للهرمونات . ويمكن اجراء أبحاث أخرى للمسحات الايجابية ، مثل المنظار المبكر للمهبل ، وأخذ عينات باثولوجية ، من أجل تأكيد التشخيص ، وتحديد العلاج المناسب .

وللفحص المهبلي الخلوي دوره في دراسة التفخيرات الهرمونية ، ومعرفة دلالاتها الطبيعية كانت أم مرضية ، وكذلك في تشخيص الالتهابات المهبلية ، ومعرفة أسبابها في هذه السن .