

ARABIC SUMMARY

الملخص العربي

التهاب المهبل غير النوعي

تحدث التهابات المهبل الغير نوعية بطريقة معقدة يقوم بهما ميكروب جاردنيرلا
المهبل • والبكتريا الغير هوائية • ويعتبر هذا المرض من أهم اسباب إفرازات
المهبل وللمرض مسميات أخرى منها التهاب المهبل البكتيري •

من أهم اسباب هذا المرض

- ١ - عدم كفاءة الرعاية الصحية •
- ٢ - زيادة التعامل الجنسي •
- ٣ - عدوى الزوج •

مع ملاحظه أن أهم فتره لزيادة نسبه حدوث المرض هي فترة الشباب
وفتره التناسل •

وللميكروب القدرة على أحداث المرض بعده طرق منها :

- ١ - انه يلتصق بالخلايا البشرية المهبليه •
- ٢ - ان الميكروب العصوي للبنى الموجود بكثره في المهبل يتحكم في نمو الميكروبات المصاحبه
له عن طريق افراز حامض اللبنيك وفوق اكسيد الهيدروجين • فاذا حدث أى شىء
يؤدى الى انخفاض افراز فوق اكسيد الهيدروجين نجد أن الميكروبات الأخرى
بطا فيهم الجاردنيرلا المهبل والميكروبات الغير هوائية تنمو وتؤدى الى
حدوث التهاب المهبل الغير نوعي •

الزمرة الجرثومية المصاحبة لالتهاب المهبل الغير نوعي تحتوى على ديفتيريود ، البكتريا
اللبنيه ، ستافيلوكوكس الغير محلله لكرات الدم الحمراء ، سترتوكوكس المحلل لكرات
الدم الحمراء ، ستافيلوكوكس المحلل لكرات الدم الحمراء ، بيتوكوكاى ببتوسترتوكوكاى
وباكثيرويد بالإضافة الى تريكو موثاس المهبل ، كانديدا المهبل وخميره البيرة •

لتشخيص التهاب المهبل الغير نوعي لابد من وجود ثلاث خواص على الاقل ———
هذه الخواص :

- ١ - يكون الأس الهيدروجيني ، ويكون أكثر من ٥ , ٤ - ٦ .
- ٢ - تكون الإفرازات المهبلية ذات صفات خاصة مثل التجانس ، لها رائحة كريهة
، لها لون أبيض رمادي غالبا .
- ٣ - إيجابيه اختبار الشم .
- ٤ - وجود خلايا معينه بالفحص الميكروسكوبى للإفرازات .

تظهر رائحة سميكة في اختبار الشم عند اضافته هيدروكسيد البوتاسيوم القاعدي
للإفرازات المهبلية وسبب حدوث هذه الرائحة هو تبخر الامينات الثنائية الموجودة
بالإفرازات لذلك نجد أن هذه الرائحة تزداد بعد الجماع والحيض لان السائل
المنوي ودم الحيض قاعدي .

اما الخلايا المميزه لهذا المرض هي الخلايا المبطنه للمهبل التي تبسندو
ميكروسكوبيا لأنها ذات سيتوبلازم محبب نتيجة للاتصاق الميكروب على سطحها ، وهي
غير محددة المعالم .

وميكروب جاردنير يلا المهبل عصوى صغير غير متحرك وغير متغلف سالب لصبغه
جرام لا يحتاج لعامل (x) او عامل () للنمو كما انه يحلل النشا .

من اهم اضرار المرض التهاب قناه مجرى البول ، حمى النطس ، وزمه جراحيه
بجدار البطن بعد استئصال الرحم وكذلك حدوث تجمعات هوائيه بجدار المهبل
وجدار الرحم .

المداء (العلاج) :

- اما وظائى : ويكون باستعمال دش مهبلى بعد الجماع او استعمال العازل الطبي
لو كان احد الزوجين مصاب .

- او فعال : وقد وجد أن الفلاجيل هو العلاج الامثل ونسبه فعاليته حوالى ٩٠% اذا
استعمل بجرعه ٥٠٠ جم مرتين يوميا لمدة اسبوع .

وهدف هذا البحث هو تحقيق ما قيل عن التهاب المهبل لغير نوعى وتحديد
نسبه حدوثه فى النساء المصريات المترددات على عيادة امراض النساء بمستشفى السنبلاوين

العام - دقهلية - مصر • وكذلك دراسة اعراض المرض •

المواد وطريقه البحث:

يحتوى البحث على ٣٠٠ حالة متعاقبه من السيدات المترددات على عياده امراض النساء بمستشفى السنبلاوين العام بالدقهلية بمصر • بحيث لا يكن حائضات ولم يأخذن مضادا حيويا أو أى موانع للحمل لمدة لا تقل عن ثلاثة أشهر •

وقد اخذنا من كل حاله التاريخ المرضى كاملا وفحص المهبل لتحديد وجود خواص الافرازات المميزه لالتهاب المهبل الغير نوعى مثل الرائحة النفاذه • اللون • درجه اللزوجه الأس الهيدروجينى والكليه • وكذلك التهاب المهبل وعنق الرحم •

وبواسطة ادخال منظار كسكو بالمهبل وبدون أى مطهرات أخذنا ثلاث عينات من الافرازات المهبليه • فى العينه الاولى تم تحديد الأس الهيدروجينى وفى الثانية تم شم الرائحة السميكه بعد وضع هيدوكسيد البوتاسيوم ١٠% اما العينه الثالثة فتم فحصها ميكروسكوبيا لتحديد الخلايا المميزه للمرض • ولتشخيص الالتهاب بالمهبل الغير نوعى لابد من ايجابيه ثلاث خواص على الأقل من هذه الخواص المثلاليه :

١ - حامضيه الأس الهيدروجينى من ٤ - ٦,٥

٢ - وجود الافرازات المهبليه الخاصه للمرض •

٣ - ايجابيه اختبار الشم •

٤ - وجود الخلايا المميزه للمرض مجهريا •

النتائج :

تبين من هذا البحث ان نسبة حدوث التهاب المهبل الغير نوعى فى السيدات المصريات المترددات على عياده امراض النساء بمستشفى السنبلاوين العام هى ٣٣, ٣٧% ونسبه حدوث الالتهابات النوعيه الأخرى (الالتهاب الفطرى • والالتهاب بطفيلى التركيكوموناس المهبلى) بلاشتراك مع التهاب المهبل الغير نوعى وهى ٦% •

اما عن اعراض المرض فلافرزات المهبليه وجدت بنسبه ٢٦, ٨% والحكه المهبليه بنسبه ١١, ٦% • وأن اكثر ثلاثيات خواص التشخيص هى • وجود الخلايا المميزه

للمرض مجهريا ، وحموضه الافرازات المهبليه والافرازات الخاصة بالمرض وقد وجدت هذه
الثلاثيه بنسبه ٣, ٣٠% .

أما عن علاقه المرض بعمر السيدات فقد وجدنا أن أعلى نسبة حدوث للمرض وجدت فى
سن ما بين ١٦ ، ٣٥ سنه بنسبه ٢, ٧٣% . اما بالنسبه لعلاقه المرض بعدد مـسـرات
الولاد فقد وجدنا أن أعلى نسبة وجدت فى متكررات الولاده (من ١ — ٤ ولادات) وينسبه
٢, ٦٥% .

وقد وجدنا أن أعلى نسبة حدوث للمرض كانت مع الأس الهيدروجينى ما بين
٥, ٤ — ٥, ٥ .