ARABIC SUMMARY

الملخص العربـــــى

يعتبر طفيل التريكوموناس المهبلى من أكثر أسباب التهابات الجهاز البولى التناســـلى فى الانسان • وتقدر الاصابة بهذا الفطـــر بنســـبة ١٠ ـ ٢٥٪ فى السيدات فى فترة الخصوبـــــة ، وبنســـبة ١٢ ـ ١٥٪ فى الرجال الذين يعانون من التهابات فى مجـــرى البول •

وينتقـــل المرض عادة عن طريق العدوى الجنسية ويكـــون غالبـا مصاحبا لأمراض جنســـية أخرى مثل الاصابة بفطـــر الكـاندريا البيضاء وميكروب الســـيلان •

ومن أعراض هـــذا المرض وجود الافرازات المهبلية ، الحكة المهبليـة ، حرقان البول والآلام الصاحبة للجماع • ووجـــود هذه الأعراض لايؤكـــد وجود المرض ولذلك يعتبر الفحص المعملى أســـاسا للتشخيص • وتعتبر طريقة النقطـــة المعلقـــة من افرازات المهبـــل وفحصهـــا ميكوســـكوبيا أفضل طـــرق التشـــخيص المعملى حيث أنها أبســـط وأقل تكلفة مـــن طـرق الفحـــص الأخـــرى مثل المســـحة المهبلية المصبوغة وعمـل مزرعة للافرازات المهبلية •

وقـــد أجرى هذا البحث فى العيادة الخارجية لأمـــراض النســـاء والتوليد فى مســـتشفى بنها الجامعى ومستشفى التأمين الصحى ببنها وقد تم فيه فحـــص ٤٧٠ ســـيدة غير حوامـــل ويشكون من افرازات مهبلية أو مع وجود حكـــة مهبلية بفحـــص

افرازات المهبل بطريقة النقطة المعلقة وقد ثبت وجود طفيل التريكوموناس المهبلى فى ١٣٥ سيدة أى بنسبة ٢٨ر٧٪ وقد أختير من بين هولاء السيدات الصابات بألتهاب المهبل لطفيل التريكوموناس المهبلى ٩٠ سيدة تم تقسيمهم الى ثلاثة مجموعات حسب نوعية العلاج الذى أعطى لهن ٠

المجموعة الأولى :

وتشتمل على ٣٠ سيدة تم علاجهن بأقراص المترونيدازول فى جرعة واحدة (٢ جرام) تشتمل على ٨ أقراص يحتوى كل قرص فيها على ٢٥٠ مجم ٠

المجموعة الثانية :

وتشتمل على ٣٠ سيدة تم علاجهن بأقراص التينيدازول فى جرعة واحدة (٢ جرام) تشتمل على ٤ أقراص يحتوى كل قرص منها على ٥٠٠ مجم ٠

المجموعة الثالثة :

وتشتمل على ٣٠ سيدة تم علاجهن بأقراص السولكوترايكوفاك وقد أعطى لكل سيدة ٤ جرعات ٠ كل جرعة على هيئة أمبول فى العضل وقد أعطيت الجرعات الثلاثة الأولى جرعة كل ١٥ يوم أما الجرعة الرابعة فقد أعطيت لهن بعد عام من بداية العلاج ٠

وقد تم فحص تسعون سيدة اكلينيكيا وبواسطة النقطة المعلقة لافرازات المهبل فى بداية العلاج وبعد شهر ثم بعد ثلاثة شهور ثم بعد عام من العلاج لمعرفة وجود أعراض وظواهر المرض ووجود الطفيل فى الفحص الميكروسكوبى ٠

وقد ثبت من البحث الحقائق الآتية :

١ ـ نتيجة العلاج بعد شهر كانت كالتالى :

تسعة وعشرون سيدة (٩٦ر٧٪) تم شفائهن بعد العلاج بأقراص التينيدازول ، سبعة وعشرون سيدة (٩٠٪) تم شفائهن بعد العلاج بأقراص المترونيدازول بينما تم شفاء اثنين وعشرون سيدة (٧٣ر٣٪) بعد علاجهن بحصل السولكوترايكوفاك ولا يوجد فرق احصائى بين الثلاث طرق للعلاج ٠

٢ ـ نتيجة العلاج بعد ثلاث شهور كانت كالتالى :

ثلاثة وعشرون سيدة (٧٩ر٣٪) تم شفائهن بعد العلاج بأقراص التنادزول ، واحد وعشرون سيدة (٧٧ر٨٪) تم شفائهن بعد العلاج بأقراص المترونيدازول فى حين أن نتيجة العلاج بحصل السولكوترايكوفاك أصبحت خمسة وعشرون سيدة لايحملن المرض (٨٣ر٣٪) ٠

وثبت من البحث أنه لايوجد فرق احصائى بعد ثلاث شهور ٠

٣ ـ نتيجـــة العـــلاج بعد سنة كانت كالتالى :

تسعة عشر سيدة (٦٥ر٥٪) تم شفائهن بعـــد العلاج بأقراص التينيدازول بينما سبعة عشرة ســـــيدة (٦٢ر٩٪) تم شفائهن بعد العلاج بأقراص المترونيدازول وكانت نتيجة العلاج بحصل السولكوترايكوفـاك ثمانيـــــة وعشـــرون سيدة (٩٣ر٣٪) تم شـــــفائهن .

ووجد فرق احصائى بين طرق العلاج الثلاث بعد عـــام.

٤ ـ لم يثبت حدوث أى عـدوى بالمرض بعد العلاج بحصـــل السولكوترايكـوفاك بينما كانت نتيجة العدوى بعد العـــلاج بأقراص المترونيدازول عشـرة سيدات (٣٧ر٣٪) وحدثـت العدوى فى ثلاثـــة عشـرة ســـيدة (٤٤ر٨٪) بعـــد علاجهـــــن بأقراص التينيدازول .

==========