

بسم الله الرحمن الرحيم

الملخص العربي

التريكوموناس مرض تناسلي شائع المسبب له تريكوموناس المهبلي وهو طفيل حميد للجهاز البولي التناسلي. والتقارير الحديثة لتداخل هذا الطفيل مع البكتريا والفيروسات تشير الى أن له دور في نقل ميكروبات خطيرة الى أجزاء عميقة من الأعضاء التناسلية. والمعروف ان الزوج هو المصدر الأول للعدوى للمرأة لكنه غير واضح الى اي مدى وجود هذا الطفيل في الرجل. وتعمل المرأة كمخزن للتريكوموناس المهبلي بينما يعمل الرجل كعامل انتقال قصير المدى للكائن. ودائماً تتميز النساء اللاتي تعانين من المرض بالتهاب شديد وافرازات مهبلية ذات رائحة كريهة. وفي الرجال عادة لا توجد اعراض على الرغم من وجود حالات بسيطة من التهاب مجرى البول والبروستاتا مع التريكوموناس التناسلية. وعلى الرغم من العلاج الكافي فان حدوثها مازال عالي نسبياً والسبب الرئيسي هو كثرة حالات العدوى بدون اعراض وهذه الحالات تتسرب من التشخيص والعلاج وتعمل كمصدر لانتشار المرض وهذا سبب ازدياد الحاجة لطريقة سريعة بسيطة غير مكلفة لاكتشاف الحالات المصحوبة والغير مصحوبة بأعراض.

الهدف من البحث :

الهدف من هذا العمل هو دراسة التريكوموناس كمرض تناسلي واثبات وجود الطفيل في بروتاتا الرجال المعرضين لاناث تم التحقق من وجود التريكوموناس عندهن وتقرير أهمية الصبغات المختلفة في التشخيص.

مادة البحث :

أجرى هذا البحث على مائة شخص . ثمانون انثى من المترددات على عيادة امراض النساء بمستشفى المنصورة الجامعي ممن تعانين من أعراض تدل على التريكوموناس (افرازات مهبلية - رائحة كريهة للمهبلي - هرش او حرقان مهبلي) وعشرون زوج لاناث اثبت وجود التريكوموناس عندهن.

طريقة البحث :

بالإضافة الى الفحص الاكلينيكي لهذه الحالات فحصت الافرازات بعدة طرق :

١- الفحص الميكروسكوبى المباشر

٢- صبغة جيمسا

٣- صبغة ليشمان

٤- صبغة الاكريدين البرتقالية.

نتائج البحث :

□ ٤٠٪ من حالات الاناث الثمانين اللاتي فحصن كن ايجابيات بالفحص الميكروسكوبى المباشر و٣٠٪ من الأزواج العشرون الذين فحصوا كانوا ايجابيين بواسطة صبغة الاكريدين البرتقالية.

□ كانت الأعراض ليست ذات قيمة فى الأزواج حيث أنه لم يكن هناك فرق فى هذه الأعراض فى المجموعة السلبية والايجابية من الأزواج. بينما كانت الأعراض ذات قيمة هامة بالنسبة للاناث إذ أن وجود العديد من الأعراض كان يعتبر مؤشر هام لوجود التريكوموناس فى الافرازات المهبلية.

□ باستخدام عدة طرق فى التشخيص كانت طريقة الفحص الميكروسكوبى المباشر هى أسرع وأبسط الطرق ولكنها كانت تفتقر الى الدقة حيث أنه كانت هناك نسبة سلبية زائفة بهذه الطريقة وبمقارنة الطرق المختلفة للتشخيص كانت صبغة الاكريدين البرتقالية هى أكثر الطرق حساسية فى التشخيص حيث أنها سجلت ٦٧٪ ايجابية لحالات الاناث و٣٠٪ ايجابية لحالات الأزواج الذكور ونسبة ٦٠٪ لاجمالى الحالات.

وبالمقارنة بالطرق الأخرى كان هناك فرق واضح بين الاكريدين البرتقالية والصبغات الأخرى مثل جيمسا وليشمان.

مما سبق نستخلص الآتى :

□ توجد التريكوموناس فى البروستاتا لأزواج الاناث المثبت وجود الطفيل عندهن بنسبة ٣٠٪

□ عادة لا توجد أعراض مع وجود التريكوموناس عند الرجال والأعراض ليست ذات قيمة

فى التشخيص عند الرجال.

- توجد علاقة وطيدة بين الأعراض والتشخيص المعملى فى الاناث.
- بخصوص طرق التشخيص كان الفحص الميكروسكوبى المباشر طريقة سهلة وبسيطة لكنها غير حساسة وكانت صبغة الاكريدين البرتقالية هى أكثر الطرق حساسية فى بحثنا هذا.

"تم بحمد الله "