

## DIAGNOSTICUL SARCINII PRIN FROTIU DE GLERĂ CERVICALA\*

I. Kali, Sz. Adorján Eta

Potrivit datelor bibliografice pe care le-am consultat, *Smith* a observat pentru prima oară, în 1885, modificările ciclice ale secreției mucoasei cervicale, iar tabloul de cristalizare a fost descris, tot pentru prima oară, de *Papanicolau* în 1945. *Rydberg* și *Rolland* au constatat că acest tablou prezentind aspectul unei frunze de ferigă e caracteristic în anumite modificări endocrine, respectiv ale endometriului.

În 1955, *Molnár* a comunicat rezultatele unor cercetări mai amănunțite în legătură cu glera cervicală. El a încercat să utilizeze această secreție pentru constatarea gravidității considerind procedeul ca fiind absolut cert.

*Rolland* și *Canps de Pus* (1953) au stabilit că după 2—3 zile de la încheierea menstruației, în secreția canalului cervical nu se mai poate pune în evidență desenul în formă de ferigă. După ei, acest fapt semnalează prezența sarcinii cu o certitudine de 90—95%.

Rezultatele cercetărilor lui *Zondek* au relevat în 1954, că deși în cazul unei menstruații ce întârzie, prezența desenului în formă de frunză de ferigă constituie un indiciu împotriva gravidității, totuși structura celulară socotită drept caracteristică pentru sarcină, nu înseamnă întotdeauna graviditate.

*Zilai* și *Flam* au formulat aceleași constatări, ajungând la concluzia că structura de ferigă e indicată pentru excluderea gravidității. Intrucît rezultatele obținute de ei arată că acest procedeu e la fel de sigur ca și celelalte reacții de graviditate obișnuite, autorii recomandă utilizarea lui atît în practica medicală generală cit și în scopul efectuării examinărilor de specialitate. În ciuda numeroaselor comunicări favorabile, și a modului simplu de executare, stabilirea sarcinii prin frotiul gherei nu s-a răspîndit. Acest fapt ne-a determinat să facem o serie de examinări ulterioare pentru a ne convinge în ce măsură acest procedeu poate fi considerat sigur.

\* Comunicare susținută la ședința din 12 martie 1959 a S. Ș. M. filială Tg.-Mureș.

În cursul examinărilor noastre, după câteva minute de la prelevarea secreției, am putut stabili cu toată certitudinea prezența gravidității prin raclaj uterin, pe lângă faptul că sarcina fusese diagnosticată în prealabil printr-un examen bimanual.

Examinările au fost efectuate la gravide în luna I—III, internate în secția de întrerupere a sarcinii la cerere.

În cursul intervenției efectuate în condiții sterile, tinctura de iod neconstituind un obstacol, după fixarea porțiunii am pătruns 1—1,5 cm în colul cervical, fie cu un bastonaș de sticlă, fie de cele mai multe ori cu o sondă uterină, pe care învîrtind-o cu prudență am reușit să recoltăm o cantitate suficientă de secreție. Am preparat apoi un frotiu și după uscarea spontană a secreției, am examinat-o la microscop fără colorație. Considerăm că recoltarea gherei în modul acesta sau în alt mod asemănător nu stîngherește continuarea sarcinii, ceea ce înseamnă că prelevarea secreției se poate efectua și în cazul în care persoana respectivă dorește să nu întrerupă graviditatea.

În cazuri nesigure nu am aplicat așa-numita „colorație” cu nitrat de argint pe care o menționează *Zilai* și *Flam*, ci am considerat-o drept un indiciu „mixt”. Înțelegem prin indiciu mixt acele glere în care pe lângă desenul în formă de frunză de ferigă se poate observa în marea majoritate a cazurilor și o structură celulară. În aceste cazuri *Bergmann*, *Puder* și *Wolf* precum și *Molnár* presupun existența unei deosebirii de grad. În contrast cu rezultatele lui *Zilai* și *Flam* în materialul examinat de noi am obținut un desen în formă de frunză de ferigă și în cazurile în care sarcina a fost sigură.

Am recolatat gleră de la 280 de femei însărcinate.

Dintre acestea, în 2 cazuri examenul macroscopic al conținutului uterin obținut în cursul curetajului nu a pus într-o lumină convingătoare prezența sarcinii, și de aceea am efectuat și un examen histologic al acestui conținut. În ambele cazuri am obținut un tablou mixt cu o configurație neregulată, a endometriului corespunzător unei faze de tranziție. Într-un caz, glera a prezentat un desen avînd o formă bine determinată de frunză de ferigă, iar în celălalt un tablou mixt. Dintre cele 280 de femei, 2 nu au fost gravide, cu toate că examenul bimanual a indicat o sarcină în luna I—II. În 106 cazuri sarcina a fost în luna I—II, în 105 în luna II, iar în 67 în luna III. Dintre cele 108 cazuri diagnosticate în prealabil ca sarcină în luna I—II, într-un caz am obținut un desen pronunțat în formă de frunză de ferigă, acesta ne reprezentînd graviditate conform examenului histologic (4722/1958), iar în 5 cazuri tabloul a fost mixt. Dacă nu considerăm drept un indiciu sigur ce pledează pentru prezența sarcinii decît secrețiile în mod cert celulare, atunci proporția de certitudine în cele 108 cazuri examinate este de 94,3%.

De asemenea și dintre cele 105 cazuri de sarcină în luna II, numai unul a prezentat un tablou în formă de ferigă, iar 8 au avut un tablou mixt. Dintre aceste opt, într-un singur caz am putut exclude în mod cert graviditatea pe baza examenului histologic (4716/1958) ceea ce corespunde unui coeficient de certitudine de 94,4%.

În legătură cu cele 67 de cazuri de sarcină în luna III, trebuie să notăm că în 2 am constatat un tablou clar în formă de ferigă, iar în 2 un tablou mixt, ceea ce înseamnă o proporție de certitudine de 94%.

Totalizînd observațiile făcute în cele 280 de cazuri, prin examenul structurii celulare al gherei cervicale nu am putut stabili sarcina decît în 261 de cazuri, proporția de certitudine fiind deci de 93,2%.

Concomitent cu aceste examinări, am efectuat 48 de examene de control cu gleră recoltată de la femei negravidă. Diagnosticul clinic al acestora a fost după cum urmează: în 28 de cazuri metro-adnexită cronică, tumoare anexială; 9 cazuri cisto-rectocheil prolabați, în 11 mom, chist ovarian, respectiv tumoare ovariană (dermoid).

În grupa bolnavelor de metro-adnexită am constatat 4 tablouri celulare și 2 mixte, iar în grupa celor suferînde de cisto-rectocheil prolabați și mom, 1 tablou celular net și 4

mixte. Așadar, în total în 11 cazuri nu s-a produs desenul net antigravidic, cu toate că graviditatea a fost exclusă în mod cert de evoluția clinică respectiv de preparatul operator.

Datele din literatură arată că examenul gherei cervicale dă rezultate greșite în faza tardivă a climacteriului în amenoreele primare, în caz de persistență în lăuzie a corpului galben, în amenoreele de lactație, consecutive acestora și cu 5—7 zile înainte de menstruație și în lăuzie. Luind în considerare sursele de erori relevate în literatură și rezultatele propriilor noastre examinări, credem că din punct de vedere al siguranței, examenul gherei cervicale nu poate fi socotit ca avînd o valoare egală cu cele mai utilizate reacții de graviditate (Galli—Mainini, Ascheim—Zondek). Dat fiind faptul că modul său de executare e simplu și că nu necesită animale de experiență sau chimicale, acest procedeu poate fi utilizat cu succes în condițiile existente în circumscripțiile sanitare, întrucît apariția desenului în formă de ferigă exclude graviditatea cu o foarte mare probabilitate. (77,1%).

*Sosit la redacție : 5 septembrie 1959.*

#### Bibliografie

1. TR. CIUCA ȘI CALAB : Obst. ginec. 1, 59, 1958; 2. COMAN ȘI COLAB. : Obst. ginec. 3, 64 (1956); 3. L. BĂDARAU ȘI COLAB. : Obst. ginec. 3, 187 (1956); 4. D. MOLNAR : M.N.L. 6, 361 (1955); 5. ZILAI—FLAM : O. H. 23, 621 (1957).

#### ОПРЕДЕЛЕНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ ПУТЕМ ИССЛЕДОВАНИЯ СЛИЗИ ШЕЙКИ МАТКИ

Кали И., С. Адорян Е.

Авторы производили определение беременности путем исследования мазков из шейки матки у 280 беременных.

Исследования были в 93,2% случаев достоверными. Из 48 контрольных случаев результат исследования был отрицательным только в 77,1%.

На основании литературных и собственных данных мнение авторов сводилось к тому, что определение беременности по исследованию слизи шейки матки не равноценно с другими исследованиями, употребляемыми для определения беременности, по рекомендуется как быстрый и легкий метод исследования в определенных условиях (в провинции).

#### LA CONSTATATION DE LA GRAVIDITÉ PAR L'EXAMEN DU FROTTIS DE LA GLAIRE CERVICALE

I. Kali, Sz. Adorján

Les auteurs ont effectué la détermination de la gravidité par l'examen du frottis de la glaire cervicale en 280 cas de gravidité certainement établie. Cet examen a donné des résultats sûrs en 93,2% des cas. En 48 cas témoins dans lesquels la gravidité n'a pas été certainement établie les auteurs ont trouvé que l'examen de la glaire cervicale a été contraire à la gravidité seulement en 77,1%.

À la base des données littéraires et de leur propre expérience, ils soutiennent que la détermination de la gravidité par l'examen de la glaire n'a pas la même valeur du point de vue de la certitude que les autres méthodes utilisées en ce sens. Vu le caractère simple et facilement applicable de ce procédé, les auteurs le recommandent toutefois pour la pratique médicale de province.