

# به نام خدا

---

- موضوع: کلامیدیا و گونوره آ (تشخیص، درمان و پیشگیری)

- دکتر فرناز مشیری

- جراح و متخصص زنان و زایمان (لاپاروسکوپی و نازایی)

- **بیماری التهابی لگن یا اختلال التهابی لگن** عفونت قسمت فوقانی سیستم تولید مثل زنان یعنی رحم، لوله‌های فالوپ، و تخمدان، و در داخل لگن است. اغلب ممکن است هیچ علامت مشخصی نداشته باشد.
- علائم و نشانه‌ها ممکن است شامل درد در ناحیه شکم، ترشحات واژن، تب، سوزش ادرار، درد در حین آمیزش، یا قاعدگی نامنظم باشد.
- PID در صورت عدم درمان می‌تواند باعث عوارض دراز مدت از جمله ناباروری، بارداری خارج از رحم، درد مزمن لگن و سرطان شود.
- عامل ایجاد بیماری نوعی باکتری است که از واژن و گردن رحم منتشر شود.

- 
- عفونت‌های سوزاک یا کلامیدیا تراکوماتیس علت ۷۵ تا ۹۰ درصد از موارد می‌باشد.
  - اغلب باکتری‌های متعدد درگیر هستند. در صورت عدم درمان، حدود ۱۰ درصد از افراد مبتلا به عفونت کلامیدیائی و ۴۰ درصد از افراد مبتلا به گونوره (سوزاک)، PID را ایجاد می‌کنند.
  - کلامیدیا تراکوماتیس و نایسریا گونوره‌آ معمولاً علت اصلی PID هستند. داده‌ها حاکی از آن است که PID اغلب چند میکروبی است. در این رابطه، باکتری‌های بی‌هوازی و بی‌هوازی اختیاری از دستگاه تناسلی فوقانی به دست آمده‌اند.



# کلامیدیا

- بیماری کلامیدیا (Chlamydia) نام بیماری مقاربتی است که توسط باکتری کلامیدیا تراکوماتیس ایجاد می‌شود.
- بسیاری از مبتلایان به این بیماری نشانه‌ای ندارند.
- ایجاد علائم ممکن است چند هفته پس از ایجاد عفونت رخ دهد.

- 
- علائم در زنان شامل ترشحات واژن و سوزش ادرار می باشد.
  - در مردان نیز ترشحات اندام جنسی، سوزش ادرار و تورم و درد یک یا هر دو بیضه است.
  - گسترش عفونت در زنان نیز می تواند باعث ایجاد بیماری التهابی لگن شود که خود به نوبه خود می تواند منجر به ناباروری و حاملگی خارج رحمی شود.
  - گسترش عفونت به چشم می تواند موجب بیماری تراخم گردد که شایع ترین عامل کوری در کشورهای در حال توسعه می باشد.

- کلامیدیا می‌تواند هنگام آمیزش واژنی، مقعدی و دهانی منتقل شود. همچنین مادر آلوده می‌تواند این بیماری را هنگام زایمان به فرزندش منتقل سازد.
- عفونت چشمی نیز توسط تماس فرد به فرد، نیش پشه و استفاده از دستمال و حوله آلوده در مناطق با سیستم تصفیه فاضلاب ضعیف منتقل شود.
- کلامیدیا تراکوماتیس تنها در انسان ایجاد آلودگی می‌کند.





# غربالگری کلامیدیا

- از آنجایی که کلامیدیا اغلب علائمی ندارد مقامات بهداشتی غربالگری را برای بعضی از افراد توصیه می کنند.
- طبق توصیه USPSTF، غربالگری در موارد زیر لازم است:
- زنان فعال جنسی زیر ۲۵ سال
- زنان باردار زیر ۲۵ سال یا افرادی که بیشتر در معرض خطر ابتلا هستند.
- مردانی که در یک گروه پرخطر هستند.
- مردانه که هر سال یا هر ۳ تا ۶ ماه با مرد دیگری رابطه جنسی داشته و در معرض خطر بالایی قرار دارند.
- افراد مبتلا به HIV که حداقل سالی یکبار از نظر جنسی فعال هستند.

# تشخیص

- پزشک معمولاً برای تشخیص کلامیدیا، معاینه ای جسمانی به منظور یافتن علائم از جمله ترشح انجام می دهد.
- همچنین احتمال دارد با استفاده از سواب یک نمونه از آلت تناسلی مردان، رحم، مجرای ادرار، گلو یا رکتوم بردارد.



# درمان

- افراد مبتلا به کلامیدیا یا مشکوک به آن می بایست برای پیشگیری از عوارض بلندمدت از جمله ناباروری و حاملگی خارج از رحم به دنبال درمان باشند.
- طبق توصیه گروه ویژه خدمات پیشگیری ایالات متحده (USPSTF) بسته به عوامل خطر افراد حداقل هر ۳ ماه پس از درمان باید آزمایش مجدد انجام دهند.
- پزشکان به طور معمول از آنتی بیوتیک برای درمان کلامیدیا استفاده می کنند. افراد معمولاً آنتی بیوتیک را به صورت قرص خوراکی مصرف می کنند.

- 
- آنتی بیوتیک ها
  - نمونه هایی از آنتی بیوتیک های کلامیدیا عبارتند از:
  - آزیترومایسین (Azithromycin) یک دوز منفرد یک گرمی
  - داکسی سایکلین (Doxycycline) دوز ۱۰۰ میلی گرم برای دو بار در روز و به مدت ۷ روز
  - افلوکساسین (Ofloxacin) دوز ۳۰۰ تا ۴۰۰ میلی گرم برای یک یا دو بار در روز و به مدت ۷ روز
  - سایر گزینه های دارویی شامل اریترومایسین (Erythromycin) و آموکسی سیلین (Amoxicillin) هستند. پزشک ممکن است یکی از این موارد را برای دوران بارداری تجویز کند.

- طبق توصیه CDC، افراد مبتلا به کلامیدیا در صورت شرایط زیر باید به مدت ۷ روز از رابطه جنسی خودداری کنند:

---

- پس از یک درمان تک دوز

- پس از یک دوره ۷ روزه مصرف آنتی بیوتیک

- افرادی مبتلا به کلامیدیا باید به شرکای جنسی خود که طی ۶۰ روز گذشته با آنها در ارتباط بوده اطلاع دهد تا آنها نیز بتوانند آزمایش داده و تحت درمان قرار گیرند.

- در صورتی که یکی از شرکای جنسی تحت درمان قرار نگیرد و یا دوره درمانی را به پایان نرساند می تواند باعث ایجاد خطر عفونت یا انتقال ویروس به طرف مقابل خود شود.

- گاهی اوقات پزشک می تواند سوزاک را نیز تحت درمان قرار دهد، چرا که باکتری های ایجاد کننده این دو عفونت اغلب با هم اتفاق می افتند.



- 
- گونوره آ یا سوزاک یک بیماری باکتریایی مقاربتی است که بسیار شایع می باشد و با آنتی بیوتیک های تجویزی به آسانی بهبود می یابد.
  - انتقال آن از طریق رابطه جنسی دهانی، واژینال و مقعدی میباشد.
  - بسیاری از افراد مبتلا به سوزاک از ابتلا به این بیماری آگاه نیستند زیرا علائم اغلب خفیف است یا وجود ندارد.

- 
- گونوره آ یا سوزاک در جوانان در سنین نوجوانی و بیست سالگی شایع است.
  - علت آن باکتری نایسریا گونوره آ است که غشای مخاطی دستگاه تناسلی از جمله دهانه رحم، لوله های فالوپ و رحم در خانم ها و مجرای ادراری را در مردان و زنان آلوده می کند.
  - سوزاک می تواند آلت تناسلی مرد، واژن، مقعد، گلو و (به ندرت) چشم را آلوده کند. در صورت عدم درمان می تواند منجر به مشکلات جدی سلامتی یا حتی ناباروری شود، به همین دلیل آزمایش منظم بیماری های مقاربتی مهم است حتی اگر هیچ علامتی نداشته باشید.

---

- علائم گونوره آ

- بسیاری از مردان و اکثر زنان مبتلا به سوزاک هیچ علائمی ندارند.

- علائم در مردان عبارتند از:

- درد هنگام دفع ادرار

- ترشحات سفید ، زرد یا سبز از آلت تناسلی

- بیضه های دردناک یا متورم



---

- علائم در خانم ها عبارتند از:

- درد یا سوزش هنگام دفع ادرار

- افزایش ترشحات واژن

- خونریزی واژینال بین پریودی

- در مردان و زنان، عفونت های مقعدی علائمی ندارند یا نمی توانند موجب علائمی مانند ترشحات مقعدی، درد، خونریزی یا خارش یا حرکات روده ای دردناک شوند.

- سوزاک از مادر به کودک در هنگام زایمان نیز منتقل می شود. نوزادی که در حین زایمان دچار سوزاک می شود ممکن است دچار نابینایی، عفونت مفصلی یا عفونت خون تهدید کننده حیات شود. CDC به زنان باردار توصیه می کند در صورت لزوم آزمایش داده و معالجه شوند تا از انتقال سوزاک به نوزاد جلوگیری شود.

---

## • پیشگیری از گونوره آ

• پرهیز از برقراری رابطه جنسی واژینال، مقعدی و دهانی بهترین راه برای جلوگیری از سوزاک است. گفته می شود در صورت داشتن فعالیت جنسی، رابطه جنسی ایمن با استفاده مداوم از عوامل محافظتی مانند کاندوم لاتکس یا پلی اورتان و کاندوم های دهانی به کاهش خطر ابتلا به بیماری مقاربتی کمک می کند (البته از بین نمی برد).

• رابطه تک همسری با فردی که نتیجه آزمایش منفی داشته نیز می تواند به جلوگیری از عفونت کمک کند. گفتگوی آزاد در مورد سلامت جنسی و آزمایش منظم با همسر می تواند به تأیید وضعیت شما و محافظت از سلامتی تان کمک کند.



- سوزاک یک بیماری مقاربتی باکتریایی است که می تواند در حین رابطه جنسی دهانی، واژینال یا مقعدی منتقل شود. با آنتی بیوتیک های تجویزی به راحتی قابل درمان است، اما بسیاری از افراد نمی دانند که به آن مبتلا هستند زیرا علائم عفونت اغلب مبهم یا خاموش هستند. بدون درمان مناسب، سوزاک می تواند آسیب جدی و دائمی ایجاد کند که بر باروری تاثیر می گذارد.

- 
- تشخیص سوزاک چگونه است؟
  - این بیماری مقاربتی معمولاً علائمی ندارد یا علائم آن به دلیل مشابهت با سایر شرایط پزشکی اشتباه گرفته می‌شود.
  - تنها راه برای اطمینان از ابتلا به سوزاک، انجام آزمایش است. در بیشتر موارد از ادرار برای آزمایش سوزاک استفاده می‌شود.
  - با این حال ممکن است پزشک تشخیص دهد که نمونه‌ها به کمک سواب از گلو یا رکتوم جمع‌آوری شوند.
  - همچنین امکان دارد به نمونه‌برداری از مجرای ادرار مردان یا دهانه رحم زنان برای آزمایش نیاز باشد که توسط سواب یا برس مخصوص، انجام می‌شود.

- بزرگسالان مبتلا به سوزاک با آنتی‌بیوتیک درمان می‌شوند. به دلیل ظهور گونه‌های نایسریا گونه‌ها مقاوم به دارو، مرکز کنترل و پیشگیری از بیماری‌های آمریکا توصیه می‌کند که سوزاک بدون عارضه با آنتی‌بیوتیک سفتریاکسون تزریقی همراه با آزیترومایسین خوراکی (زیتروماکس) درمان شود.
- اگر فرد به آنتی‌بیوتیک‌های سفالوسپورین مانند سفتریاکسون حساسیت داشته باشد، ممکن است ژمی فلوکساسین خوراکی یا جنتامایسین تزریقی و آزیترومایسین خوراکی داده شود.



با تشکر از توجه شما!