

الأمراض المعدية المنقوله جنسيا

أي كيف تعنتي بصحتك

بارتوش شيتيلا

فهرس المحتويات

الأمراض المعدية المنقوله جنسيا

تشكل مشكلة صحية جدية في بولندا وجميع دول العالم على حد سواء.

بالإضافة إلى ذلك فإن هذه المشكلة تزداد منذ عدة سنوات بسرعة متنامية. يشمل جزء من الأمراض المعدية المنقلة عن طريق الجنس أمراض: الزهري، والذي أخذ مرة أخرى يصيب الأشخاص الذين لديهم اتصال جنسي مع شريك أو شريكة مصاببة بدون استخدام الواقي الذكري. وفي المقابل، فإن الأمراض الأخرى مثل الكلاميديا، قد بدأ تشخيصها ومرافقتها في بولندا بشكل مهني منذ فترة قريبة، وبالتالي يزداد الوعي العام بها.

وبالإضافة إلى ذلك، فإن الكثير من الأمراض المعدية المنقوله عن طريق الجنس، غالباً ما تحدث مع عدو فيروس نقص المناعة البشرية، بزيادة خطورة نسبة الإصابة به (حتى ما يصل إلى 10 مرات).

أدناه نعرض عليكم أهم الأمراض المعدية المنقوله عن طريق الجنس، إلى جانب وصف بالطرق الأكثر شيوعاً للإصابة، وطرق الوقاية والأعراض، وأيضاً طرق التشخيص والعلاج.

1

فيروس نقص المناعة البشرية

ما هو؟

الفيروس البشري لنقص (ضعف) المقاومة يسبب تلف خلايا جهاز المناعة، والذي يقود دون علاج بعد متوسط 6-12 سنة إلى ظهور الإيدز. الإصابة التي يتم الكشف عنها في وقت مبكر يمكن للمرء السيطرة عليها بفضل الأدوية ومنع المرض من النمو.

2

كيف ينتقل؟

في الظروف اليومية تتم العدوى من: الدم، والحيوانات المنوية، وسائل ما قبل القذف (إفراز من القناة البولية يظهر في لحظات الإثارة)، بالإضافة إلى إفرازات المهبل والشرج. من أجل حدوث الإصابة فإن يجب على الفيروس الوصول بما إلى جرح جديد أو إلى الأغشية المخاطية (للعين والفم والأنف والمهبل والشرج ومجرى البول). يحمي الجلد غير المتضرر من العدوى. عند الاتصال الجنسي فإنه يقاب

من الإصابة: الواقي الذكري، والمناديل المطاطية، والقفازات. في حالات معينة ينبغي النظر أيضاً في استعمال الوقاية بعد التعرض. المزيد من المعلومات سوف يقدمها لك الطبيب المتخصص بعلاج الإصابة بفيروس نقص المناعة البشرية. يمكنك العثور على قائمة بالمرافق التي تعالج مرض الإيدز في الموقع www.aids.gov.pl

لا يشكل الاتصال اليومي أو السكن المشترك أو العمل أو استخدام نفس أدوات المطبخ أو الحمام تهديداً بالإصابة. فيروس نقص المناعة البشرية حساس للغاية لعمل المنظفات (الصابون ، ومسحوق الغسيل ، وسائل غسل الصحنون)، وذلك بعد الاتصال بها فإنه يفقد العدوى. كذلك لدرجة الحرارة المرتفعة (أكثر من 56 درجة مئوية) ذات التأثير عند التعرض لفترة تزيد على 30 دقيقة والجفاف.

تحدث العدوى في المقام الأول أثناء الاتصالات الجنسية وأثناء تعاطي المخدرات عن طريق الحقن. في حال غياب الإجراءات المناسبة قبل الولادة وأثناءها، فإن الإصابة بفيروس العوز المناعي البشري قد ينتقل من الأم المصابة إلى الطفل. تحظر الرضاعة الطبيعية.

ومن الخطر أيضاً استخدام الأنابيب المشتركة (الشفاطات، والأوراق النقدية) لتناول المخدرات، في حال وجود دم على نهاياتها.

3

(في هذه الحالة هناك أيضاً خطر كبير للإصابة بفيروسي HCV و HBV أي ما يسمى بـ "اليرقان المعدى").

ما هي الأعراض؟

في المرحلة الأولى من الإصابة (أول أسبوعين إلى 8 أسابيع) يمكن أن تظهر أعراض غير مرتبطة بالمرض وتكون الأعراض شبيهة بأعراض الإنفلونزا. ويمكن لها لا تظهر، حتى لعدة سنوات، ومع ذلك يصاب المريض بالعدوى عند الاتصالات المذكورة أعلاه.

كيف يمكن الفحص والعلاج؟

الطريقة الوحيدة لتأكيد أو نفي الإصابة هو القيام باختبار الكشف عن الأجسام المضادة لمكافحة فيروس نقص المناعة البشرية أو بروتين P24 للفيروس. في حالة وجود نتيجة إيجابية، يجب التحقق منها باختبار ثان ينفذ بعد سحب الدم مرة أخرى.

يمكن للمرء استبعاد العدوى فقط بعد 3 أشهر من خطورة الوضع. ولكن يمكن تأكيد ذلك مسبقاً، بعد 5-6 أسابيع. في المقابل، بعد أسبوعين من خطورة الوضع يمكن المراهنة على اشتباه الإصابة بالعدوى.

إذا كنت تشتبه/تشتبئين بالإصابة بفيروس نقص المناعة البشرية،

يمكن القيام بالاختبار لدى الطبيب بعد حماية البيانات الشخصية، وكذلك مجاناً وسريعاً في نقاط الإيدز

4

الاستشارات والتشخيص (www.aids.gov.pl علامة التبويب اختبارات فيروس نقص المناعة البشرية).

علاج الأشخاص المصابين بفيروس نقص المناعة البشرية (المواطنين البولنديين) ممول بنسبة 100٪ من قبل وزارة الصحة وهو متاح لكل مريض مؤهل للعلاج لأسباب صحية.

لا يسمح العلاج فقط باعتراض وحظر تكاثر الفيروس، ولكن أيضاً يطيل بشكل كبير ويحسن من نوعية الحياة. كلما تم الكشف عن الإصابة في وقت مبكر كلما كان العلاج أسهل (ويكون عدد المضاعفات أقل).

5

مرض الزهري
ما هو؟

تسبّب العدوى بواسطة الملوية الشاحبة (بكتيريا) تسمى أحياناً بالزهري. هناك أيضاً الكثير من الأسماء التاريخية لهذا المرض.

6

كيف ينتقل؟

ينتقل بسهولة كبيرة أثناء الاتصالات القريبية بالشخص المصاب، بما في ذلك أثناء ممارسة الجنس عن طريق الفم، إذا كانت التغييرات (النقرح أو العقيمات) تقع ضمن التجويف الفموي والحلق. وقد يكون الاستعمال المشترك لأواني المطبخ خطراً، بالإضافة إلى مستحضرات التجميل أو حتى التقabil (اعتماداً على حالة المصابة). يجب أن يكون الاتصال مباشرةً ووثيقاً، حيث أن الملوية حساسة جداً للعوامل الفيزيائية (درجة الحرارة المنخفضة / المرتفعة، أشعة الشمس، التجفيف) وكذلك العوامل الكيميائية. البكتيريا تموت بسهولة خارج الكائن الحي. القصص المرتبطة بالإصابة بالعدوى نتيجة لاستعمال المرحاض العامّة أو المناشف المشتركة تعتبر غير حقيقة على الأرجح.

الواقي الذكري، ومنديل اللاتكس والقفازات تحمي من العدوى. إذا كانت مناديل اللاتكس لممارسة الجنس عن طريق الفم غير متوفرة، فإنه يمكن للمرء صنعها بنفسه وذلك بقص الواقي الذكري بالطول.

ما هي الأعراض؟

يدعى الزهري بالمقدد العظيم ويمكن له أن يقاد الكثير من الأمراض. ويمكن تمييز ثلث مراحل في سير المرض:

- **الزهري الأولي المبكر:** بعد أسبوعين قليلة من العدوى وفي مكان اختراق البكتيريا (عادة القصيب، الشفتين، اللسان، الحلق، الإصبع، الفرج، المهبل، فتحة الشرج) تتشكل هناك قرحة - صلبة وغير مؤلمة - ولذا ربما لا تتم ملاحظتها. وهي معدية جداً، إلا أنها تختفي بطريقة عفوية بعد عدة أسابيع.

- **الزهري الثانوي المبكر:** من مكان الإصابة الأولية، تبدأ البكتيريا

7

بالانتشار في جميع أنحاء الجسم، مما يؤدي إلى ظهور طفح ضارب إلى الحمرة على الجذع، وما هو مميز جداً أيضاً على اليدين والأخمصين. هذه التغييرات الجلدية لا تسبب الحكة، ولكن بعد حكها يكون الإفراز معدياً جداً. بعد بضعة أسابيع ، يختفي الطفح الجلدي تلقائياً.

- مرض الزهري المتأخر: بعد أكثر من سنتين من العدوى، عادة ما تكون دون أعراض البتة، يمكن أن تظهر ما تسمى بالكيلوم (العقيدات). يمكن أن تظهر في أي منطقة، وهي غير مؤلمة، وعادة ما تكون أغمق قليلاً من الجلد المحيط. وكثيراً ما تتعرض العقائد للتغير وتتحلل مع تشكل التقرحات وتدمير الأنسجة المحيطة (تلف وتشوه الأنف والأعضاء التناسلية والأعضاء الداخلية مثل).

لدى الأشخاص المصابين بفيروس نقص المناعة البشرية، يمكن أن يكون مرض الزهري متعدداً ومنتشرًا، وقد يستمر لفترة أطول أو يظهر في وقت سابق.

كيف يمكن الفحص والعلاج؟

الفحص الوحيد والموثوق هو اختبار الدم للكشف عن الأجسام المضادة لبكتيريا الملتوية الشاحبة (RPR، VDRL)، والذي في حال كانت النتيجة إيجابية فإنه يجب أن يتحقق منه بواسطة ما يسمى باختبار التأكيد. عادة ما يكون العلاج بسيطاً ويعتمد على تناول المضادات الحيوية. اعتماداً على مرحلة العدوى يتم إعطاء جرعة لمرة واحدة أو تتم مواصلة العلاج لفترة 10-21 يوماً. يؤدي العلاج عملياً ودائماً إلى الشفاء التام، ولكن إذا بدأ ذلك فقط بعد 5-10 سنوات من العدوى فإنه يمكن أن تبقى أضرار دائمة تسببها البكتيريا. هناك المزيد من الحالات التي يوصف فيها العلاج بأنه غير فعال، وترتبط مقاومة البكتيريا للمضادات الحيوية المستعملة. الإصابة بالمرض والشفاء منه يحمي من الإصابة بالعدوى مرة أخرى.

8

مرض السيلان ما هو؟

تسبب العدوى بمرض السيلان بواسطة المكور العقدي (بكتيريا)، والتي تسمى في بعض الأحيان بالقرفة. عادة ما ترتبط بجري البول، وعنق الرحم أو فتحة الشرج، ولكن يمكن للتغيرات أن تشمل أيضاً الملتحمة (العيون) أو الحلق. في بعض الأحيان تنتشر الإصابة وتصيب المفاصل والقلب – عندها من الضوري العلاج في المستشفى.

9

كيف ينتقل؟

عملياً ينتقل المرض فقط عند الاتصالات المباشرة والقريبة جداً (اللمس، الملاطفة، القبلات) وعند ممارسة الجنس. البكتيريا تموت بسرعة خارج الكائن الحي، ولكن في شروط محددة سائدة على سبيل المثال: في الساونا، يمكن للعدوى أن تنتقل بواسطة الجلوس على مقاعد مشتركة.

في الاتصالات الجنسية تقي من الإصابة بالعدوى: الواقي الذكري، ومناديل اللاتكس والقفازات.

ما هي الأعراض؟

تعتمد الأعراض والعلل على الموقع:

- التهاب الإحليل: إفراز صدبي، حرقة قوية أثناء التبول، أحمرار في الفتحة البولية،
- التهاب عنق الرحم: ألم في أسفل البطن، إفرازات،
- التهاب الشرج: ألم أثناء التغوط أو الراحة، حرقة، تسرب قيحي من فتحة الشرج، أحمرار في منطقة فتحة الشرج؛
- التهاب الملتحمة: أحمرار وتورم في الملتحمة ، تسرب قيحي من العين، ألم و حساسية للضوء؛
- التهاب البلعوم: التهاب الحلق ، آفات قيحية ، تورم ،

• التهاب الخصيتيين / البربخ: تورم، ألم و احمرار الخصيتيين.

قد يكون مرض السيلان سبباً في العقم عند الرجال، وأحياناً أيضاً عند النساء.

10

كيف يمكن الفحص والعلاج؟

يستند التشخيص إلى أخذ مسح من القناة البولية أو الشرج أو البلعوم أو الملحمة وتقييم التحضر تحت المجهر، وأيضاً من خلال عملية زرع للبكتيريا. في حال وجود صعوبات في زرع البكتيريا، يمكن للمرء عمل مسح جزئي يقوم بالكشف عن المادة الوراثية للبكتيريا.

العلاج بسيط و يتطلب تناول المضاد الحيوي لفترات مختلفة (من يوم واحد إلى 3 أسابيع). من الأفضل مناقشة ذلك مع الطبيب. يلاحظ هناك المزيد من حالات العلاج غير الفعال، و يتعلق ذلك بمقاومة البكتيريا لبعض المضادات الحيوية. ولهذا السبب يوصى بالقيام بالزرع وتحديد مدى حساسية البكتيريا للمضادات الحيوية.

الإصابة بالعدوى لا ترقى من الإصابة مرة أخرى.

11

الكلاميديا

ما هي؟

عدوى متكررة تسببها المتذرة الحثوية ، وهي غالباً ما تشمل الإحليل ، و عنق الرحم ، و فتحة الشرج ، و الملحمة و الحنجرة.

12

كيف تنتقل؟

العدوى منقولة جنسياً (خلال ممارسة أي نوع من النشاط الجنسي) حتى في حالة عدم وجود اتصال مع السائل المنوي أو مخاط المهلل. الإفرازات (عادة المخاطية) معدية، من منطقة (الإحليل، والمهلل ، والعين ، والشرج ، والحلق). الاتصالات اليومية غير الحميمة لا تشكل تهديداً.

عند الاتصالات الجنسية يقي من العدوى: الواقي الذكري، مناديل اللاتكس والقفازات.

ما هي الأعراض؟

عادة ما ترتبط بالمسالك البولية (التهاب الإحليل و / أو المهلل / عنق الرحم) وهي تشمل أيضاً النضج المخاطي لمجرى البول، والحرقة أثناء التبول، والبياض والحكمة. قد تشمل العدوى أيضاً فتحة الشرج، والحلق أو التهاب الملحمة والذي يرافقه احمرار، ونضج وألم.

تظهر الأعراض عادة بعد 1-3 أسابيع من الإصابة وهي مشابهة لأعراض السيلان، ولكن كثيراً ما تكون العدوى دون أعراض. ولكن في حال وجود أعراض فإنها تكون أقل حدة منها في حالة السيلان.

الإصابة بالكلاميديا ومرض السيلان على حد سواء يمكن أن يرافقها التهاب الخصية / البربخ، ولدى النساء التهاب الزوائد، والذي قد يؤدي بعد سنوات عديدة من العدوى التي لا يرافقها أعراض إلى تليف قناة فالوب، أحد أسباب العقم عند النساء.

13

كيف يمكن الفحص والعلاج؟

حالياً ، الطريقة المختارة هي الفحص الجزيئي (الوراثي) للمسحة من الموضع المشكوك في إصابتها بالعدوى - وهي الطريقة التشخيصية الأكثر حساسية. ويمكن أيضاً تقييم مسحة من الملتحمة ، والحلق ، والشرج ، والمهبل أو مجرى البول تحت المجهر، ومع ذلك يعتبر هذا الاختبار أقل حساسية ومتاحاً فقط في المختبرات الميكروبيولوجية المتخصصة (التقنية المناعية). لا تتبول قبل ساعتين من الاختبار. في بعض الأحيان يستخدم البول للتشخيص ، ولكنه طريقة أقل حساسية.

العلاج فعال وبسيط. يستخدم المضاد الحيوي لفترة مختلفة (من يوم واحد إلى أسبوعين اعتماداً على المضاد الحيوي المستخدم) - يجب مناقشة التفاصيل مع طبيبك. لا توجد مشكلة مقاومة البكتيريا للمضادات الحيوية.
الإصابة بالمرض لا تقتصر على الإصابة به مرة أخرى.

14

فيروس الورم الحليمي البشري

ما هو؟

فيروس منتشر بدرجة كبيرة جداً ومعد جداً. يوجد هناك تقريراً 200 نوع مختلف من أنواع فيروس الورم الحليمي البشري، والإصابة بالعدوى بأحد其ها يزيد بشكل كبير من خطر حدوث سرطان الفرج، وعنق الرحم، والقضيب، وفتحة الشرج والحلق. التغيرات التي يسببها فيروس الورم الحليمي البشري تسمى بالثاليل، وكذلك إذا ما ظهرت على الأغشية المخاطية. الاسم الشائع للتغيرات الجلدية التي يسببها فيروس الورم الحليمي البشري هي السالول.

15

كيف ينتقل؟

انتقال العدوى سهل أثناء الاتصالات الجنسية (جميع الأنواع)، والاتصالات الحميمية أو عند استخدام حمام السباحة أو حمامات البخار، نظراً لفترة الاتصال الطويلة، وتشكل الجروح الدقيقة والبيئة الرطبة. أيضاً الاتصالات اليومية القريبة يمكن أن تسبب الإصابة بالعدوى.

ما هي الأعراض؟

يمكن للعدوى أن تكون دون أعراض، ولكن عادةً في مكان تكاثر الفيروس، تتمو الحليمات (كتل على شكل القرنيبيط، ثاليل، أو فتحات). وتكون معدية ويمكن لها أن تنتشر على مناطق أخرى من الجسم أو تصيب أشخاص آخرين.

بعد تمزقها (عن طريق الخطأ أو أثناء الاتصال الجنسي) تؤدي إلى حدوث نزيف كبير نوعاً ما، مما قد يزيد خطر العدوى بفيروس نقص المناعة البشرية.

الواقي الذكري يحمي ضد الإصابة بالعدوى، ولكن نظراً للوجود المكثف للفيروس على الجلد، فإنه قد ينتقل فيروس الورم الحليمي البشري عن طريق القسم المكتشوف من الواقي الذكري.

كيف يمكن الفحص والعلاج؟

إذا كانت التأليل مرئية ، فعادةً ما يكفي النظر إلى الجلد عن كثب أو في منطقة الأعضاء التناسلية والشرج. غالباً يكون من الضروري إجراء فحص نسائي (بما في ذلك تنظير المهبل) أو فحص فتحة الشرج. بهدف تأكيد الإصابة.

16

التي تكون دون أعراض من الضروري القيام بمسح من المنطقة المشتبه بها وإجراء الفحص الجزيئي (الجيني) بطريقة PCR (تفاعل البلمرة السلسلية).

ينبغي معالجة التأليل المرئية بواسطة التجميد بالنيتروجين السائل، وإزالتها بالليزر أو باستخدام مواد كيميائية خاصة. غالباً ما تظهر التأليل مجدداً بكثرة – ينبغي حينها تكرار العلاج. التغيرات المتضخم، واسع و يمكن عميق تطلب نزع عملية جراحية.

ويقدر خارج أن فقط في حول 50% الناس الروافد إلى كامل الفقس اتصال و تخلص من نفسه فيروس من الجسم. مع هذا سبب في علاج لـ التأليل / التأليل، وأيضاً في حالة العدوى بدون أعراض ، ضروري يوجد منتظم الشيكات في طبيب نساني أو بأمراض المستقيم في أجل في وقت مبكر كشف و علاج إمكانية تغيير السرطان. في الأشخاص الذين يعانون من ضعف في المناعة ، النسبة المئوية للشفاء الكامل قد يسقط إلى أقل من 30%.

في الوقت الحالي ، تحمي اللقاحات من العدوى الأكثر شيوعاً وأخطر أنواع فيروس الورم الحليمي البشري (6)، 11 16 18 31 33، 45 و 52 و 58 - في اعتماداً على نوع من اللقاحات) ما يحمي قبل انتهاء 75-90% الحالات التأليل، وأيضاً تغيير السرطان.

يجب إجراء التطعيم قبل البدء الجنسي.

17

HSV

ما هو؟

- فيروس القوباء البشري. هناك نوعان: HSV-1 - غالباً ما يسبب تغيرات في الوجه (ما يسمى البرد) والجذع ، بالإضافة إلى HSV-2 غالباً ما تسبب تغيرات في منطقة الأعضاء التناسلية.

18

كيف ينتقل؟

تنقل العدوى خلال الاتصالات القريبة مع الأشخاص من نشطة تغيير في بشرة والأغشية مخاطي (بثور ونقرحات)، وإلى حد أقل عند التعامل مع الناس إصابة الأعراض. في ابتدائي عدوى فيروس بقايا في هجوم في فات العصب حيث في إذا سقطت مقاومة ربما قيادة إلى له تنشيط و ظهور التغييرات في المنطقة المعاصرة بواسطة العقد العصبية المتأثرة.

تحدد عدوى HSV-1 عادة خلال فترة المراهقة ، في حين أن - HSV-2 عادة في حين الاتصالات الجنسية.

ما هي الأعراض؟

على حد سواء في حالة عدوى أول كيف و تنشيط pierw الوارد عرض هنالك حكة في مكان ضرب نفسه الفيروس ، ثم ظهر نفسه أحمرار و حطاطات، متغير لتحويل فقاعات مغطاة بطبيعة رقيقة من البشرة. فقاعات بسهولة انفجار و تحول في ضحل لكن مؤلم القروح (على حد سواء في بشرة كيف و في الأغشية المخاطية). حضور هذه الفرحة زيادات خطر عدوى فيروس نقص المناعة البشرية 10-5 مرات.

كيف يمكن الفحص والعلاج؟

في معظم الحالات ، يمكن إجراء التشخيص على أساس ظهور التغييرات. ال الحالات مشكوك فيه يحصل نفسه في بعض الأحيان جزء نقرح و التقديرات له تحت المجهر.

19

العلاج مستعمل نفسه الأسيكلوفير ، عادة بواسطة 5-7 أيام أحياناً أصل طويلة. ال حالة تغيير واسعة النطاق، منكرر أو المصابين (أيضا البكتيريا) ضروري ربما يكون استطالة علاج وربط المضادات الحيوية. ال أقصى الحالات) التغييرات غالبا (nawra-cajace) الأسيكلوفير ربما يكون مستعمل بواسطة كثير أشهر أو سنوات.

20

يمكن طلب المنشورات المطبوعة المجانية للمركز الوطني للإيدز عن طريق المراسلة على العنوان:

ul. Samsonowska 1, 02-829 Warszawa أو على البريد الإلكتروني aids@aids.gov.pl

هاتف: 22 331 77 55 ، فاكس: 22 331 77 76

الإصدارات الإلكترونية لجميع المنشورات الصادرة عن المركز الوطني للإيدز موجودة في الموقع: www.aids.gov.pl

حقوق الطبع والنشر © المركز الوطني للإيدز ، الطبعة الثالثة، وارسو 2017

مكتب التحرير:
أ. د. أنجي كاشوبا

طاقم التحرير والتدقيق اللغوي:
إيفونا غونشور، آنا كاتشمارك

تصميم الغلاف، التكوين الرسومي للمنشور:
www.behance.net/ochocka | أناشينا أخوتسكا

ISBN 978-83-87068-53-0

الناشر:

المركز الوطني للإيدز
شارع 1 Samsonowska

02-829 وارسو
www.aids.gov.pl
aids@aids.gov.pl

الطباعة والتتصيد:
شركة Comernet ذ.م.م.

الخط الساخن لفيروس نقص المناعة البشرية / الإيدز

226928226 * أو 801888448

* الاتصال مدفوع فقط عن أول دقيقة