

الأمراض المعدية المنقولة جنسيا

أي كيف تعتني بصحتك

بارتوش شيتيلا

فهرس المحتويات

الأمراض المعدية المنقولة 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 المنتقلة عن طريق الجنس أمراض: الزهري، والذي أخذ مرة أخرى يصيب الأشخاص الذين لديهم اتصال جنسي مع شريك أو شريكة مصابة بدون استخدام الواقي الذكري. وفي المقابل، فإن الأمراض الأخرى مثل الكلاميديا، قد بدأ تشخيصها ومراقبتها في بولندا بشكل مهني منذ فترة قريبة، وبالتالي يزداد الوعي العام بها.

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

أدناه نعرض عليكم أهم الأمراض المعدية المنقولة عن طريق الجنس، إلى جانب وصف بالطرق الأكثر شيوعا للإصابة، وطرق الوقاية والأعراض، وأيضا طرق التشخيص والعلاج.

1

فيروس نقص المناعة البشرية

ما هو؟

الفيروس البشري لنقص (ضعف) المقاومة بسبب 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 الادوية 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 إما إلى جرح جديد أو إلى الأغشية المخاطية (للعين والفم والأنف والمهبل والشرج ومجرى البول). يحمي الجلد غير المتضرر من العدوى. عند الاتصال الجنسي فإنه يقبك

من الإصابة: الواقي الذكري، والمناديل المطاطية، والقفازات. في حالات معينة ينبغي النظر أيضا في استعمال الوقاية بعد التعرض. المزيد من المعلومات سوف يقدمها لك الطبيب المتخصص بعلاج الإصابة بفيروس نقص المناعة البشرية. يمكنك العثور على قائمة بالمراكز التي تعالج مرض الإيدز في الموقع [www.aids.gov.pl](http://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 الصحون)، 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 أيضا خطر كبير للإصابة بفيروس HBV و HCV أي ما يسمى بـ "البرقان المعدي").

ما هي الأعراض؟

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

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 ثانٍ 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 تشكّبه/ تشكّبهين بالإصابة بفيروس نقص المناعة البشرية،

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

4

الاستشارات والتشخيص ([www.aids.gov.pl](http://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 أيضا 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؟

تسبب العدوى بواسطة الملتوية الشاحبة (بكتيريا) تسمى أحيانا بالزهري. هناك أيضا الكثير من الأسماء التاريخية لهذا المرض.

6

كيف ينتقل؟

ينتقل بسهولة كبيرة أثناء الاتصالات القريبة بالشخص المصاب، بما في ذلك أثناء ممارسة الجنس عن طريق الفم، إذا كانت التغيرات (التقرح أو العقيدات) تقع ضمن التجويف الفموي والحلق. وقد يكون الاستعمال المشترك لأواني المطبخ خطرا، بالإضافة إلى مستحضرات التجميل أو حتى التقبيل (اعتمادا على حالة المصابة). يجب أن يكون الاتصال مباشرا ووثيقا، حيث أن الملتوية حساسة جدا للعوامل الفيزيائية (درجة الحرارة المنخفضة / المرتفعة، أشعة الشمس، التجفيف) وكذلك العوامل الكيميائية. البكتيريا تموت بسهولة خارج الكائن الحي. القصص المرتبطة بالإصابة بالعدوى نتيجة لاستعمال المراحيض العامة أو المناشف المشتركة تعتبر غير حقيقية على الأرجح.

الواقي الذكري، ومناديل 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 بالمقلد العظيم ويمكن له أن يفقد الكثير من الأمراض. ويمكن تمييز ثلاث مراحل في سير المرض:

- الزهري الأولي المبكر: بعد أسابيع قليلة من العدوى وفي مكان اختراق البكتيريا (عادة القضيب، الشفتين، اللسان، الحلق، الإصبع، الفرج، المهبل، فتحة الشرج) تتشكل هناك قرحة - صلبة وغير مؤلمة - ولذا ربما لا تتم ملاحظتها. وهي معدية جدا، 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 جدا أيضا على اليدين والأخصصين. هذه التغيرات الجلدية لا تسبب الحكة، ولكن بعد حكة يكون الإفراز معديا جدًا. 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 أعمق قليلاً من الجلد المحيط. وكثيراً ما تتعرض العقيدات للتآكل وتتخلل مع تشكل التقرحات وتدمير الأنسجة المحيطة (تلف وتشوه الأنف والأعضاء التناسلية والأعضاء الداخلية مثلًا).

لدى الأشخاص المصابين بفيروس نقص المناعة البشرية، يمكن أن يكون مرض الزهري متعددًا 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 (VDRL، RPR)، 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 بمقاومة 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 بالقرقرة. عادة ما ترتبط بمجرى 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 الضروري 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 صديدي، حرقاة قوية أثناء التبول، احمرار في الفتحة البولية؛
- التهاب عنق الرحم: ألم في أسفل البطن، إفرازات ؛
- التهاب الشرج: ألم أثناء التغوط أو الراحة، حرقاة، تسرب قيحي من فتحة الشرج، احمرار في منطقة فتحة الشرج؛
- التهاب الملتحمة: احمرار وتورم في الملتحمة ، تسرب قيحي من العين، ألم وحساسية للضوء؛
- التهاب البلعوم: التهاب الحلق ، آفات قيحية ، تورم ،

- التهاب الخصيتين / البربخ: تورم، ألم و احمرار الخصيتين.

قد يكون مرض السيلان سببا في العقم عند الرجال، وأحيانا أيضا عند النساء.

10

كيف يمكن الفحص والعلاج؟

يستند التشخيص إلى أخذ مسح من القناة البولية أو الشرج أو البلعوم أو الملتحمة وتقييم التحضير تحت المجهر، وأيضاً من خلال عملية زرع للبكتيريا. في حال وجود صعوبات في زرع البكتيريا، يمكن للمرء عمل مسح جزيئي 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، ويتعلق ذلك بمقاومة البكتيريا لبعض المضادات الحيوية. ولهذا السبب يوصى بالقيام بالزرع وتحديد مدى حساسية البكتيريا للمضادات الحيوية.

الإصابة بالعدوى لا تق من الإصابة مرة أخرى.

11

الكلاميديا

ما هي؟

عدوى متكررة تسببها المتدثرة الحثرية ، وهي غالبا ما تشمل الإحليل ، وعنق الرحم ، وفتحة الشرج ، والملتحمة والحنجرة.

12

كيف تنتقل؟

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

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

ما هي الأعراض؟

عادة ما ترتبط بالمسالك البولية (التهاب الاحليل و / أو المهبل / عنق الرحم) وهي تشمل أيضا النضح المخاطي لمجرى البول، والحرقلة أثناء التبول، والبياض والحكة. قد تشمل العدوى أيضا فتحة الشرج، والحلق أو التهاب الملتحمة والذي يرافقه احمرار، ونضح وألم.

تظهر الأعراض عادة بعد 1-3 أسابيع من الإصابة وهي مشابهة لأعراض السيلان، ولكن كثيرا 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 المواقع 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 تقي من الإصابة به مرة أخرى.

14

فيروس الورم الحليمي البشري

ما هو؟

فيروس منتشر بدرجة كبيرة جداً ومعد جداً. يوجد هناك تقريباً 200 نوع مختلف من أنواع فيروس الورم الحليمي البشري، والإصابة بالعدوى بأحدها يزيد بشكل كبير من خطر حدوث سرطان الفرج، وعنق الرحم، والقضيب، وفتحة الشرج والحلق. التغيرات التي يسببها فيروس الورم الحليمي البشري تسمى بالثآليل، 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 الحميمة 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 عادة في مكان تكاثر الفيروس، تنمو الحليمات (كتل على شكل القرنبيط، ثآليل، 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 نظرا للوجود المكثف للفيروس على الجلد، فإنه قد ينتقل فيروس الورم الحليمي البشري عن طريق القسم المكشوف من الواقي الذكري.

كيف يمكن الفحص والعلاج؟

إذا كانت الثآليل مرئية ، فعادةً ما يكفي النظر إلى الجلد عن كثب أو في منطقة الأعضاء التناسلية والشرح. غالبا يكون من الضروري إجراء فحص نسائي (بما في ذلك تنظيف 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 السلسلي).

ينبغي معالجة الثآليل المرئية بواسطة التجميد بالنيتروجين السائل، وإزالتها بالليزر أو باستخدام مواد كيميائية خاصة. غالبا ما تظهر الثآليل مجددا بكثرة – ينبغي حينها تكرار العلاج. التغييرات 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 ل الثآليل / الثآليل، و أيضا في حالة العدوى بدون أعراض ، ضروري يوجد منتظم الشيكات في طبيب نسائي 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 شيوعًا و أخطر أنواع فيروس الورم الحليمي البشري (6، 11 16 18 31 33، 45 و 52 و 58 - في اعتمادا على من نوع من اللقاحات) ما يحمي قبل انتهى 75-90٪ الحالات الثآليل، و أيضا تغيير السرطان.

يجب إجراء التطعيم قبل البدء الجنسي.

17

HSV

ما هو؟

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

18

كيف ينتقل؟

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

تحدث عدوى HSV-1 عادة خلال فترة المراهقة ، في حين أن - HSV-2 عادة في حين الاتصالات الجنسي.

ما هي الأعراض؟

على حد سواء في حالة عدوى أول كيف و تنشيط -pierw الواحد عرض هنالك حكة في مكان ضرب نفسه الفيروس ، ثم ظهر نفسه احمرار و حطاطات، متغير لتحويل فقاعات مغطاة بطبقة 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 القرحة زيادات خطر عدوى فيروس نقص المناعة البشرية 5-10 مرات.

كيف يمكن الفحص والعلاج؟

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

19

العلاج مستعمل نفسه الأسيكلوفير ، عادة بواسطة 5-7 أيام أحيانا أصل طويلة. ال حالة تغيير واسعة النطاق، متكرر أو المصابين (أيضا البكتريا) ضروري ربما يكون استئالة علاج و ربط المضادات الحيوية. ال أقصى الحالات) التغييرات غالبا (nawra- caje) 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@aims.gov.pl](mailto:aids@aims.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.aims.gov.pl](http://www.aims.gov.pl)

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

مكتب التحرير:  
أ. د. أندجي كاشوبا



طاقم التحرير والتدقيق اللغوي:

إيفونا غونشور، أنا كاتشمارك

تصميم الغلاف، التكوين الرسومي للمنشور:

كاتاشينا أوخوتسكا | [www.behance.net/ochocka](http://www.behance.net/ochocka)

ISBN 978-83-87068-53-0

الناشر:

المركز الوطني للإيدز

شارع 1 Samsonowska

02-829 وارسو

[www.aids.gov.pl](http://www.aids.gov.pl)

[aids@aid.gov.pl](mailto:aids@aid.gov.pl)

الطباعة والتتضيد:

شركة Comernet ذ.م.م.

الخط الساخن لفيروس نقص المناعة البشرية / الإيدز

801888448 \* أو 226928226

\* الاتصال مدفوع فقط عن أول دقيقة