

congenital infection

کتاب عفونتهای نوزادی

regulator

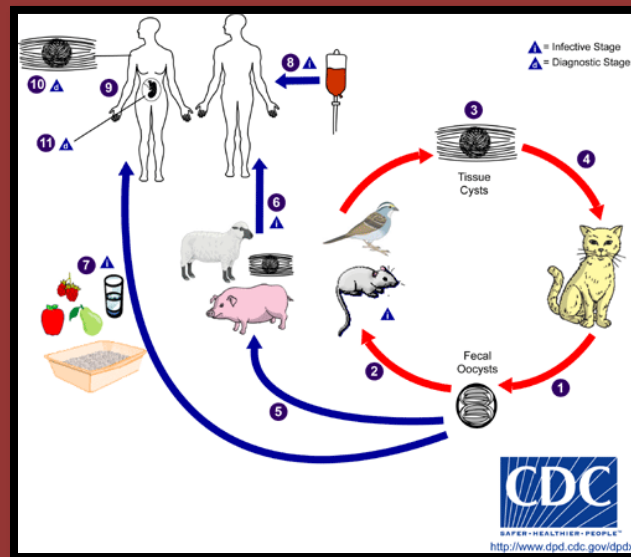
رضایوردست گردان میکروبیولوژیست

تتظیم آذر 1393



Toxoplasmosis

توکسوپلازما گوندی



یکی از بیماری انگلی انسان و حیوان توکسوپلازما سموز می باشد که ایجاد عفونت اولیه آن، بدون علائم بالینی است. نوع و خیم و حاد بیماری با تب و بزرگ شدن غدد لنفاوی همراه می باشد. از نشانه های نوع و خیم بیماری که به ندرت دیده می شود علائم مغزی، ذات الریه، ابتلای عمومی ماهیچه ها و مرگ می باشد مادران باردار با ابتلا به عفونت اولیه در ابتدای حاملگی ممکن است باعث مبتلا شدن جنین به عفونت و مرگ آن شوند و یا این که نوزاد متولد شده دچار ضایعات مغزی، بزرگی و یا کوچکی جمجمه گردد

2 Congenital infection

ممکن است علایم فوق در هنگام تولد کاملاً مشهود باشد و یا در مدت کوتاهی بعد از تولد، شروع به
ظاهر شدن کند

عامل این بیماری توکسوپلازما گوندئی است که یک پروتوزای داخل سلولی است که از طریق مدفوعی -
دهانی از مدفوع گربه که حاوی اووسیتها یا تخم انگل آلوده است منتقل می‌شود. عامل بیماری ممکن است
از طریق خوردن گوشت پخته نشده، انتقال خون یا پیوند اعضا و یا از طریق جفت به جنین با وجود
عفونت حاد در یک زن حامله اتفاق افتد

تظاهرات بالینی

این بیماری ممکن است بدون علامت و نشانه باشد. نوع علامت دار این بیماری تقریباً 7 روز بعد از مواجهه
شدن با عامل بیماری رخ می‌دهد و با یک سندرم مونوکلئوز مانند هتروفیل منفی توام با لنفادنوپاتی یا
بیماری غدد لنفاوی و اسپلنومگالی یا بزرگی طحال مشخص می‌شود. در بیمارانی که مبتلا به نقص سیستم
ایمنی هستند ممکن است عفونت گسترش یابد و با درگیری قلب، ریه‌ها و مغز قابل مشاهده باشد
روش های انتقال بیماری

فرم اکتسابی

در حدود 70 تا 80 درصد موارد نوع اکتسابی، عفونت بدون نشانه می‌باشد و در حدود 20 درصد علایمی
مانند تورم غدد لنفاوی مخصوصاً در ناحیه گردن، غدد تحت فکی و بناگوشی، تب، سردرد و
دردهای عضلانی ظاهر می‌شود. گاهی علایمی مانند ضایعات چشمی نیز در این موارد مشاهده شده است

فرم مادرزادی

اگر مادری در هنگام بارداری برای اولین بار مبتلا به توکسوپلاسموز شود احتمال دارد جنین نیز مبتلا شود. اگر در سه ماهه اول بارداری مادر مبتلا شود با عبور انگل از جفت و رسیدن به جنین در اغلب موارد عوارض وخیم یا سقط جنین بروز خواهد کرد. عقب ماندگی ذهنی و روانی، تشنج و... از علایم مهم توکسوپلاسموز محسوب می‌شوند

پیشگیری و کنترل

حتی الامکان گوشت کبابی و نیم پز احشایی پرندگان مصرف نشود و غذاها و گوشت در درجه حرارت 60 درجه به طور کامل پخته شود

گوشت را باید در سرمای -18 درجه سانتی گراد به مدت 10 روز فریز یا منجمد کرد

از بین بردن مدفوع گربه‌ها و بچه گربه‌ها به طور روزانه قبل از آنکه اووسیست‌ها یا تخم‌های انگل موجود در آن‌آلوده‌کننده شوند. مدفوع این حیوانات را با هدایت‌کردن به طرف فاضلاب، سوزاند و یا دفن عمیق می‌توان از بین برد

زنان باردار باید از تماس با گربه‌هایی که ممکن است ناقل بیماری باشند اجتناب کنند؛ بهتر است این زنان باردار از کارهای باغبانی اجتناب کنند و یا هنگام کار دستکش بپوشند و بعد از انجام‌کار به درستی دست‌های خود را شستشو دهند

پس از تماس دستها با گوشت خام و یا باغبانی در محل هایی که ممکن است آب آن محل آلوده به مدفوع

گربه ها باشد شستشوی دستها الزامی می باشد

غذاها را باید از دسترس حیوانات مخصوصاً گربه دور نگهداشت

پس از کارکردن در مزرعه و باغ حتماً باید دستها را با آب صابون به خوبی شست

سبزیها و میوه ها باید به طور کامل شستشو و ضد عفونی شوند

از تماس با خون و وسایل پزشکی آلوده به خون باید خودداری کرد

خون های اهدایی را حتماً باید از نظر آلودگی به توکسوپلاسموز آزمایش کرد

عوارض بیماری

سقط، تولد مرده نوزاد، اختلالات مزمن مختلف مانند تشنج و نقایص تولد مثل کوری و کری در نوزاد که

ممکن است برخی از آنها حتی سالها ظاهر نشوند برای زنان باردار مخصوصاً وقتی عفونت در اوایل

بارداری آنها رخ دهد ممکن است به وجود آید. در اواسط و اواخر بارداری ابتلا به عفونت معمولاً اثرات

بدی ندارد

برای بیمارانی که مبتلا به نقص سیستم ایمنی هستند عوارضی مانند آسیب ریه و قلب، التهاب مغز ممکن

است به وجود آید

اما برای بیمارانی که مبتلا به نقص ایمنی نیستند التهاب ریه یا مغز به ندرت ممکن است ایجاد گردد. التهاب

چشم برای کودکان کمسن معمولاً زیر 5 سال ممکن است رخ دهد

Causes of toxoplasmosis infection

علل عفونت توکسوپلازما گوندی

Blood
transfusion

تزریق خون

Organ
transplantation

پیوند عضو

Eat under cook
meat

خوردن گوشت نیمخته

Symptom of toxoplasma gandy infection

علائم عفونت توکسوپلازما گوندی

Large lymph nod

بزرگی غدد لنفاوی

Con fusion

اختلالات شناختی

fever

تب

Seizure

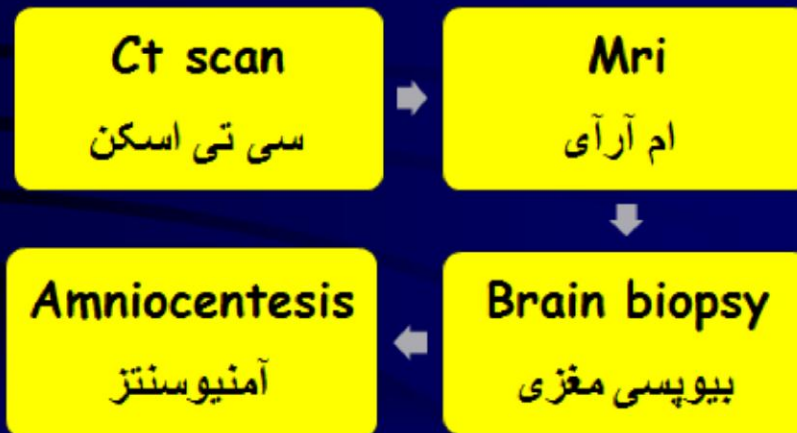
سرگیجه

muscle pain

درد عضلانی

Diagnosis of toxoplasma gondii

روش تشخیص توکسوپلازما گوندی



Treatment of toxoplasma gondii

درمان توکسوپلازما گوندی



Reference

www.australianprescriber.com

www.healthofchildren.com

Syphilis

سیفلیس



شیوع سیفلیس در زنان رو به کاهش است و در کل شیوع در مردان 3/5 برابر زنان است

به علت رابطه جنسی مرد با مرد در سالهای اخیر شاهد افزایش شیوع سیفلیس در این افراد بوده ایم

چگونه اشخاص به سیفلیس مبتلا می شوند

سیفلیس در اثر تماس مستقیم با یک زخم سیفلیس از شخص مبتلا به شخص سالم منتقل می شود. زخمها اغلب در ناحیه تناسلی خارجی، واژن، مقعد یا در داخل مجرای مقعدی ایجاد می شوند. زخمها همچنین می تواند در داخل دهان یا روی لبها ایجاد شود. انتقال باکتری از طریق رابطه جنسی واژینال، مقعدی یا دهانی صورت می گیرد. زنان حامله می توانند بیماری را به جنین خود منتقل کنند. سیفلیس از طریق نشستن روی توالت فرنگی، دستگیره در، استخر، وان، لباس مشترک و ظرف غذا منتقل نمی شود

علائم و نشانه های سیفلیس در بالغین چیست

خیلی از افراد تا سالها بدون علامت می مانند، اگرچه در صورت عدم درمان همچنان احتمال بروز عوارض تاخیری وجود دارد. با وجود اینکه انتقال از زخمهای شخص دچار بیماری مرحله اول یا دوم رخ می دهد، اما بسیاری از زخمها تشخیص داده نمی شوند. اکثر موارد انتقال از اشخاصی رخ می دهد که از عفونت خود آگاه نیستند

سیفلیس مرحله اول

مرحله اول سیفلیس معمولاً با یک زخم منفرد که شانکر نامیده می شود، شناخته می شود اما ممکن است زخمها متعدد باشند. زمان بین عفونت و شروع علائم اولیه ممکن است بین 90-10 روز طول بکشد (به طور متوسط 21 روز) زخم شانکر معمولاً سفت، گرد، کوچک و بدون درد است.

این زخم در هر نقطه ای از بدن مانند ناحیه تناسلی، مقعد، دهان و یا ناحیه ای که باکتری وارد آن شده است، ایجاد می گردد. شانکر بین 3-6 هفته باقی می ماند و سپس بدون درمان بهبود پیدا می کند

نباید این تصور غلط برای بیمار پیش آید که دیگر نیازی به درمان ندارد چرا که اگر درمان مناسب صورت نگیرد، سیفلیس وارد مرحله دوم می شود

سیفلیس مرحله دوم

ضایعه پوستی مشخصه بیماری می تواند به صورت ضایعات قرمز یا قرمز- قهوه ای کف دست و پاها پدیدار شود این ضایعات همانند شانکر بسیار مسری هستند و حدود 4 تا 6 هفته بعد از عفونت اولیه ایجاد می گردد و افراد سالم با تماس مبتلاء می شوند. ممکن است ضایعات پوستی با نماهای متفاوت و مشابه سایر بیماریهای پوستی در جاهای مختلف بدن با سایز به طور متوسط 2 سانتی متر ایجاد شود. گاهی اوقات ضایعات پوستی بیماری به قدری خفیف است که فرد متوجه آن نمی شود

سایر علائم این مرحله شامل

تب

تورم غدد لنفاوی، گلودرد

ریزش موی تکه ای (به خصوص در ناحیه ابرو و مژه ها)

سردرد، بیقراری

کاهش وزن

درد عضلانی و احساس خستگی مفرط در تمام بدن

علائم و نشانه های سیفلیس مرحله دوم با درمان یا بدون آن برطرف می شود اما در صورت عدم درمان

عقونت به سمت مرحله آخر بیماری پیشرفت می کند

مرحله پنهانی سیفلیس:

در این مرحله به طور موقت علائم بیماری ناپدید می گردد ولی بیماری همچنان وجود دارد این مدت ممکن

است بین 5 تا 20 سال طول بکشد

سیفلیس مرحله آخر

مرحله آخر بیماری وقتی شروع می شود که عفونت درمان نشود، بیماری همچنان در بدن فرد می ماند حتی اگر علامتی نداشته باشد. در مراحل آخر سیفلیس، آسیب به ارگانهای داخلی از قبیل مغز، اعصاب، چشم، قلب، عروق خونی، کبد، استخوانها و مفاصل رخ می دهد. این آسیب می تواند سالها بعد خود را نشان دهد.

علائم مرحله آخر سیفلیس شامل اختلال در هماهنگی حرکت، فلج، بی حسی، کوری تدریجی و دمانس (فراموشی) می باشد. علائم می تواند به قدری شدید باشد که منجر به مرگ شود

چگونه سیفلیس یک خانم حامله و نوزادش را درگیر می کند

باکتری مولد سیفلیس طی حاملگی می تواند مادر و جنین او را آلوده کند. بر اساس اینکه خانم حامله چه مدتی مبتلا به عفونت باشد ممکن است منجر به نوزاد مرده یا مرگ نوزاد طی مدت کوتاهی بعد از تولد شود. نوزاد مبتلا می تواند بدون علامت باشد. اگر نوزاد بلافاصله درمان نشود، طی چند هفته درگیر اختلالات جدی می شود. نوزاد درمان نشده ممکن است دچار تاخیر رشد و نمو، تشنج و یا حتی مرگ شود

Causes of syphilis

علل سیفلیس

Terponemapalidum

تریپونما پالیدوم

Sexual transmitted

انتقال روش جنسی

Prenatal infection

عفونتهای مادر زادی

Symptom of syphilis

علائم سیفلیس

Large lymph nod

بزرگی غدد لنفاوی

Skin rash

راش پوستی

Fever

تب

Muscle ache

در د عضلاتی

Diagnosis of syphilis

روش تشخیص سیفلیس

Blood test تست خون

Vdrl test تست وی دی آر ال

Spinal examination آزمایشات نخاعی

Treatment of syphilis

درمان سیفلیس

Penicillin

پنی سیلین

Doxycycline

داکسی ساکلین

Tetracycline

تتراساکلین

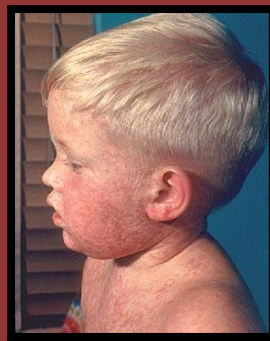
Reference

www.nhs.com

www.freemd.com

Rubella

سرخچه



سرخچه یکی از علل شایع بیماری های حاد تب دار و بثوری می باشد . بیماری دارای چندین عارضه می باشد . عفونت سرخچه در حاملگی می تواند منجر به سقط مرده زایی یا نوزاد مبتلا به عفونت سرخچه مادرزادی

بگردد

ویروس سرخچه از ویروس های

RNA

دار و نسبت به حلالهای چربی حساس است

در حرارت اطاق تا ۳۷ درجه سانتی گراد ویروس ناپایدار است و بهترین درجه حرارت جهت نگهداری آن ۶۰ درجه سانتی گراد زیر صفر است انسان تنها میزبان طبیعی ویروس سرخچه است انتقال عامل بیماری از طریق ترشحات دستگاه تنفس شخص مبتلا صورت می گیرد و در اکثر موارد ناشی از تماس طولانی و نزدیک با بیمار است .

سرخچه بیشتر از همه در کودکان دیده می شود اما سن ابتلا به آن بعد از زمان معمول برای ابتلا به سرخک است

اگر چه واگیر بودن سرخچه کمتر از سرخک و بسیاری از بیماری های دیگر کودکانی است ولی با بروز اپیدمی در سربزخانه ها و یا موسسات شبانه روزی کلیه افراد حساس به بیماری مبتلا خواهند شد در سرخچه اکتسابی زمان سرایت پذیری بیماری کوتاه است و از یک هفته قبل از بروز بثورات تا ۵ روز بعد از آن ادامه خواهد داشت

بیماری که در جریان سرخچه دچار راش نمی شود نیز آلوده کننده است نوزادان مبتلا به سرخچه مادرزادی نیز یک منبع عفونت محسوب می گردند و در حلق ، ادرار و مدفوع بسیاری از این نوزادان ویروس یافت می شود تماس افراد حساس با چنین نوزادانی موجب ابتلا آنها به سرخچه می گردد به طور کلی یک بار ابتلا طبیعی به سرخچه شخص را برای تمام عمر در مقابل بیماری سرخچه محافظت می کند هر چند که وقوع عفونت مجدد با یا بدون نشانه های بالینی در افراد واکسینه شده و بندرت در آنهایی که قبلاً به بیماری مبتلا شده اند گزارش شده است .

بیماری سرخچه مانند بسیاری از بیماریهای ویروسی می تواند در دوره حاد عفونت موجب کاهش پاسخ های ایمنی سلولی میزبان گردد

نشانه های بالینی

پس از دوره نهفتگی (حدود ۱۸ روز) نشانه های دوره مقدماتی به صورت بی اشتهایی ضعف - سردرد - کونژونکتیویت - تب خفیف و علائم تنفسی از یک تا ۵ روز قبل از بروز بثورات جلدی مشاهده شده و در بالغین معمولاً واضح تر است در بالغین یا اطفال بزرگتر ورم ملتحمه ، بثورات جلدی - چند غده لنفاوی بزرگ و حساس ، افزایش درجه حرارت بین ۳۷/۲ تا ۳۷/۸ درجه سانتی گراد و ضعف مختصر تظاهرات بالینی بیماری سرخچه هستند چنانچه بثورت جلدی وجود نداشته باشد. تنها معدودی از افراد متوجه بیماری خود می شوند به ندرت بیماران نیاز به بستری شدن و مراجعه به پزشک می کنند

بثورات جلدی در مدت یک تا دو روز محو می شوند و بیمار فعالیت طبیعی خود را از سر می گیرد و به این جهت آن را سرخک سه روزه می نامیند

بثورات جلدی به صورت ماکول قرمز رنگ و کوچک هستند بثورات جلدی کاملاً مسطح و دایره ای می باشند و با وجود خصوصیات ذکر شده گاهی تشخیص آنها از بثورات سرخکی ، بثورات مربوط به حساسیت دارویی و مخملک دشوار می گردد .

بثورات جلدی ابتدا روی صورت و خط رویش مو در پیشانی در اطراف دهان و پشت گوش ها ظاهر می شود

معمولاً بثورات جلدی حدود ته سنجاق و در موارد کمی به ابعاد ۳ تا ۴ میلی متر می رسد . در انواع شدید بیماری بثورات علاوه بر تنه روی ساعد و ساق پا دیده می شود به ندرت لکه ها به هم متصل گردیده و به صورت اریتم منتشر (شبیه به مخملک) ظاهر می شوند .

پتشی و پور پورا در نوزادان مبتلا به سرخچه مادرزادی غیر معمول نیست اما در سرخچه بالغین پیدایش پورپرا نادر است این عارضه ممکن است در جریان بیماری سرخچه و یازمان کوتاهی پس از محو بثورات جلدی و یا اواخر دوره نقاهت پیش آید . در مرحله اول غالباً پوریورا ناشی از اثر ویروس روی پلاکتها یا عروق خونی است ولی در دوره نقاهت علت ایمونوپاتولوژیک دارد .

در موارد نادر خونریزی شدید پیدا می شود و منجر به مرگ بیمار می گردد

بزرگ شدن غدد لنفاوی در سرخچه شایع ترین علامت است و اغلب به تشخیص بیماری کمک می کند بخصوص زمانی که بثورات جلدی غیر مشخص هستند غالباً غدد لنفاوی ناحیه پشت سر و گوش بزرگ می شوند ولی هر غده لنفاوی گردنی ممکن است گرفتار گردد طحال بزرگ اما در اکثر موارد غیر قابل لمس است حساسیت غدد لنفاوی بزرگ شده در بیماران متفاوت است .

تقریباً همیشه تورم غدد لنفاوی

آدنوپانی مقدم بر ظهور بثورات جلدی است

پر خونی خفیف ملتحمه بخصوص در بالغین شایع است اما به شدت سرخک نیست و بیمار ترس از نور

(فتوفوبی) یا اشک ریزش ندارد . در موارد استثنایی ، پر خونی شدید ملتحمه

(کونژونکتیویت) و حتی خشکی چشم (کراتیت) در سرخچه گزارش شده است

لوزه ها و کام نرم اغلب قرمز هستند لکه های ماکولوپاپولر یا خونمردگی (اکیموتیک) قرمز روشن را در روی کام نامیده اند .

تورم مخاط بینی و سقف دهان و لثه ها در برخی از اپیدمیها گزارش شده است

سرخچه اغلب یک بیماری خفیف و در مقایسه با سرخک در شروع بیماری معمولاً فاقد آبریزش شدید از بینی است . سرخچه بندرت به صورت یک بیماری شدید ظاهر می شود و گاهی نیز به علت وجود تورم غدد لنفاوی پشت گردن (آدنوپاتی) ممکن است بیماری با سفتی گردن نیز همراه باشد . گاهی لرز و تب تا ۳۹/۵ درجه سانتی گراد همراه با درد عمومی شدید بدن وجود دارد . افراد بالغ بیشتر از کودکان ۳۸/۵ از چنین نشانه هایی رنج می برند

علائم بیماری معمولاً در مدت یک تا دو روز فروکش

می کنند و به سرعت رو به بهبودی می روند . احتمال عفونت دوباره در سرخچه نسبت به سایر بیماریهای ویروسی بیشتر و حدود ۵ تا ۸ درصد است

درمان

کودکی که مبتلا به سرخچه می شود معمولاً احساس درد آزار دهنده ای ندارد و احتیاج به بستری شدن هم ندارد کودک در ایام بیماری بهتر است در خانه بماند و احتیاج به بستری شدن ندارد خوردن آنتی بیوتیک ضرورت ندارد زیرا علت بیماری سرخچه ویروس است و آنتی بیوتیک هیچ اثری روی ویروس ندارد

واکسن سرخچه

واکسن سرخچه ای که امروزه در اختیار است واکسنی است که از ویروس سرخچه زنده و ضعیف شده تهیه شده است و واکسن بسیار خوبی است زیرا نه فقط پادتن آن در سرم خون بلکه در ترشحات بینی و حلق افرادی که واکسن می زنند بوجود می آید و اثر آن شبیه موقعی است که آن شخص مبتلا به بیماری سرخچه شده باشد.

واکسن سرخچه به صورت جداگانه یا توام با واکسن سرخک و اوریون تهیه شده است و می توان آن را در ۱۲ تا ۱۵ ماهگی زیر جلد تزریق کرد مگر در مواقعی که بیماری در مناطق شایع باشد که در این صورت می توان در نه ماهگی تزریق نمود

چون ویروس واکسن در اثر نور و حرارت از بین می رود بنابراین واکسن را باید قبل از مصرف در یخچال و دور از نور نگهداری نمود و در هنگام مصرف زیر جلد تزریق کرد . تحقیقات نشان داده است که تزریق یک نوبت واکسن سرخچه کافی است و بعد از تزریق در ۹۸٪ موارد پادتن ضد سرخچه در خون کودکی که واکسن زده است بوجود می آید

دومین تزریق واکسن سرخچه توام با سرخک و اوریون در ۴ تا ۶ سالگی توصیه می شود به کودکان که دومین تزریق انجام نشده است در بین ۶ تا ۱۲ سالگی می توان تزریق کرد

واکسن سرخچه را به خانم های باردار نباید تزریق کرد زیرا امکان ابتلای جنین آنها وجود دارد همچنین به کودکانی که دچار تب حاد عفونی هستند یا به کودکانی که دچار اختلال ایمنی هستند یا داروهایی مصرف می کنند که دفاع بدن آنها را کم می کند نباید تزریق کرد

بعد از تزریق واکسن سرخچه به کودکان معمولاً عوارضی رخ نخواهد داد ولی ممکن است تزریق واکسن موجب بثورات ، بزرگی غدد لنفاوی و درد مفاصل (مخصوصاً در دختران جوان) گردد . تزریق واکسن به ندرت ممکن است موجب بی حسی موقتی زودگذر در دست و بازوها که در شب و به مدت یک ساعت طول می کشد یا درد مفاصل زانو و تورم مفصل بوجود آید که چندین هفته ادامه خواهد یافت و سپس خود به خود از بین می رود

Causes of rubella

علل سرخچه

**Life whit by
rubella person**

زندگی با فرد مبتلا

**Use of mmr
vaccine**

مصرف واکسن

**Don't use of
vaccine**

عدم مصرف واکسن

Symptom of rubella

علائم سرخچه



Diagnosis of rubella

روش تشخیص سرخچه

Blood test تست خون

Skin rash test تست راش پوستی

Treatment of rubella

درمان سرخچه

Control of fever

کنترل تب

Acetaminophen

استامینوفن

Use of vaccine before
infection

مصرف واکسن قبل از عفونت

REFERENCE

www.cdph.ca.gov

www.nytimes.com

ویروس هرپس سیمپلکس

HSV



ویروس هرپس سیمپلکس شدیداً مسری بوده و باعث بروز اختلالات متعددی می شود که مشخصه آنها، تاولهای کوچک و دردناک بر روی پوست و غشاهای مخاطی می باشد که اکثراً در اطراف لب و یا آلت تناسلی ایجاد می شود. ویروس هرپس سیمپلکس (تبخال) براثر تماس مستقیم با این تاولها انتقال می یابد. یک بار آلوده شدن به این ویروس باعث می گردد که این ویروس در عصب ها بصورت مخفی باقی بماند و در هنگام استرس و یا بیماری، دوباره فعال شده و بیمار را دچار تبخال سازد. این بیماری در افراد مبتلا به ایدز دچار کاهش ایمنی، بطور شایعتر و شدیدتر رخ می دهد.

دو نوع ویروس هرپس سیمپلکس وجود دارد

هرپس سیمپلکس نوع یک، معمولاً باعث عفونت لبها، دهان و صورت می شود و هرپس سیمپلکس نوع دو باعث عفونتهایی در آلت تناسلی می گردد

اکثر افراد تا هنگام بزرگسالی به ویروس هرپس سیمپلکس نوع یک مبتلا می‌شوند. در اکثر موارد، عفونت اولیه باعث هیچگونه علامتی نمی‌شود. با اینحال بعضی از کودکان ممکن است دچار تاولهایی در داخل دهانشان بشوند. بعد از گرفتاری اولیه به عفونت هرپس سیمپلکس، این ویروس در سیستم عصبی مخفی شده و هرچند وقت یک بار خود را بصورت تبخال نشان می‌دهد.

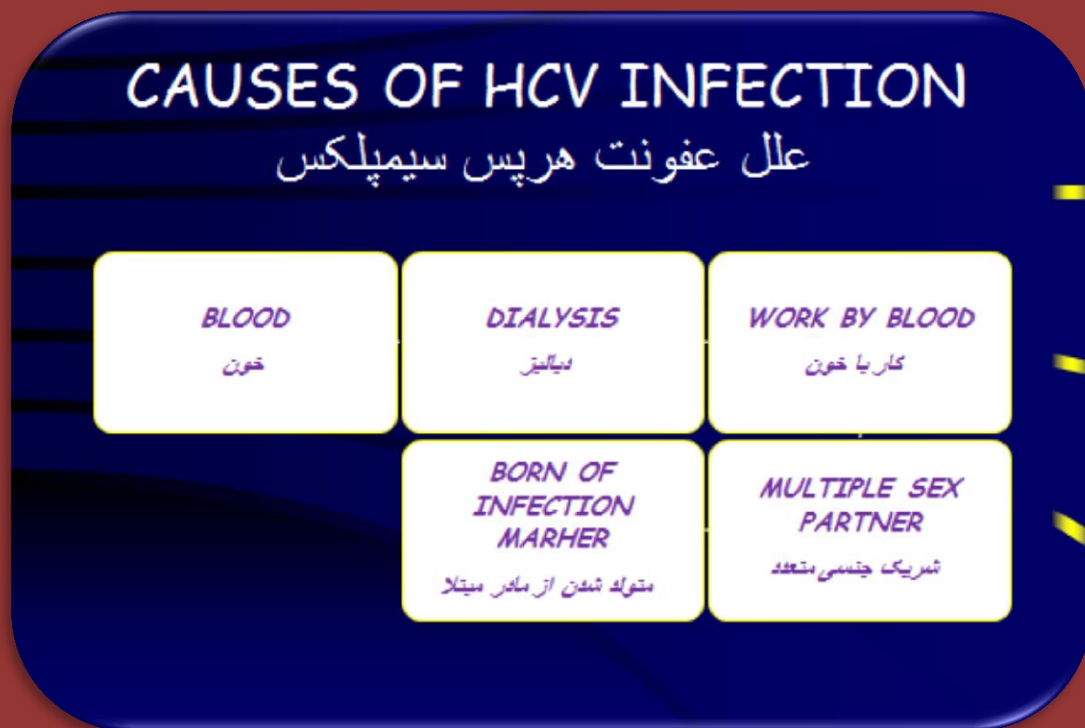
منتقل می‌شود و باعث بروز تاولهایی در فعالیت جنسی ویروس هرپس سیمپلکس نوع دو معمولاً از طریق منطقه تناسلی می‌گردد. این ویروس نیز همانند تبخال ساده صورت، بطور مکرر بروز می‌کند.

عفونت هرپس سیمپلکس را می‌توان از ظاهر و محل ایجاد تاول‌ها تشخیص داد. تبخال‌های کوچک و خفیف را معمولاً می‌توان به راحتی با مصرف پمادها یا کرم‌های ضد ویروس درمان نمود. با اینحال در صورت بروز هرپس سیمپلکس در منطقه تناسلی یا انواع شدید و عودکننده آن، نیاز به درمان با داروهای ضد ویروسی خوراکی وجود دارد.

بیشتر موارد هرپس مادرزادی دیده می‌شود که مادران آنها سابقه خاصی از هرپس ژینال را نشان نمی‌دهند. به کمک غربالگری و آزمایش از نظر ویروس هرپس سیمپلکس، در طی دوران بارداری و زایمان، می‌توان و مناسب می‌توان از آلودگی نوزاد پیشگیری نمود.

همچنین شناسایی ریسک فاکتورهای تولد نوزاد مبتلا به هرپس می‌تواند در کاهش هزینه‌های غربالگری مؤثر باشد. به کمک غربالگری مناسب، می‌توان از وقوع ۶۰ درصد از موارد هرپس مادرزادی پیشگیری کرد. بررسی‌ها نشان می‌دهند که تب در طی زایمان و پارگی زودرس پرده‌ها نیز، در ارتباط با هرپس مادرزادی هستند.

غربالگری از نظر این فاکتورها، به‌علاوه بررسی سابقه مادری هرپس ژنیتال، در شناسایی و پیشگیری از هرپس در نوزادان بسیار کمک‌کننده خواهند بود. با توجه به هزینه بالای این غربالگری، پیشنهاد می‌شود این غربالگری تنها در مادران زیر ۲۵ سال و یا والدین زیر ۲۰ سال و زنان در معرض خطر بالا از نظر هرپس ژنیتال (رفتارهای جنسی پرخطر، شریک‌های جنسی متعدد) صورت گیرد.



SYMPTOM OF HSV INFECTION

علائم عفونت ویروس هرپس



TREATMENT OF HSV INFECTION

درمان عفونت هرپس



REFERENCE

www.uptodate.com

www.encyclopedia.com

HBV INFECTION

عفونت هپاتیت ب



هپاتیت ب

بوجود می‌آید. در بعضی از افراد (HBV) یک عفونت حاد و جدی کبدی است، که توسط ویروس هپاتیت ب سرطان کبد و یا سیروز کبدی می‌شود. اکثر افراد مبتلا به مشکلات کبدی هپاتیت ب مزمن شده و باعث هپاتیت ب بعد از طی مراحل درمان، کاملاً بهبود پیدا می‌کنند. نوزادان و کودکان بیشتر از دیگران در خطر ابتلا به نوع مزمن هپاتیت ب می‌باشند. برای پیشگیری از ابتلا به این بیماری می‌توانید از واکسن های آن استفاده کنید، همچنین اگر به این بیماری آلوده شده‌اید، می‌توانید با اتخاذ اقدامات احتیاطی از پخش شدن

ویروس

و آلوده شدن دیگران جلوگیری نمایید

ظاهر می‌شوند و می‌توانند طیف علائم و نشانه‌های هپاتیت ب معمولاً 3 ماه بعد از آلوده شدن به ویروس گسترده ای از علائم را شامل شود، علائم هپاتیت ب می‌تواند شامل

درد شکم

ادرار تیره

تب

درد مفاصل و ماهیچه‌ها

کاهش و یا از دست دادن اشتها

حالت تهوع و استفراغ

خستگی و ضعف

زرد شدن پوست و سفیدی چشم‌ها

جوش‌های پوستی

دلیل ابتلا به بیماری هپاتیت ب، ویروس این بیماری است

این ویروس از فردی به فرد دیگر از طریق خون، منی و یا سایر مایعات بدن منتقل می‌شود.

زمانیکه ویروس هپاتیت ب وارد کبد می‌شود، به سلول‌های کبد حمله کرده و همچنین شروع به تکثیر می‌کند. این فرآیند‌های هپاتیت ب در کبد باعث التهاب کبد می‌شود. دلایل معمول انتقال هپاتیت ب به بدن افراد شامل

در صورتیکه شما رابطه جنسی محافظت نشده با فرد مبتلا به این بیماری داشته باشید تماس جنسی، که خون، بزاق، منی و یا ترشحات واژنی‌اش وارد بدن شما شود، ممکن است شما مبتلا شوید و ویروس هپاتیت ب براحتی از طریق سوزن و سرنگ آلوده به خون فرد استفاده از سوزن مشترک، مبتلا منتقل می‌شود

زنان باردار مبتلا به این بیماری می‌توانند ویروس را به بدن فرزند خود منتقل انتقال از مادر به فرزند، نمایند

هپاتیت ب برای افراد بخش بهداشت و همه افرادی که بطور ناگهانی فرو رفتن سوزن آلوده در بدن، سوزن در بدنشان فرو می‌رود، یکی از بزرگترین نگرانی‌هاست

SYMPTOM OF HBV

علامت هپاتیت ب

FEVER

تب

DARK URINE

ادرار تیره

NAUSEA

تهوع

VOMITING

استفراغ

YELLOW SKIN

پوست زرد

DIAGNOSIS OF HBV

روش تشخیص هپاتیت ب

ALT TEST

تست آلانین

AST TEST

تست آسپاراتات

**ALBUMIN
TEST**

تست آلبومین

TREATMENT OF HBV INFECTION

درمان عفونت هپاتیت ب

ANTIVIRAL DRUG

داروهای ضد ویروس

INTERFRONE

اینترفرون

LIVER TEANSPLANT

پیوند کبد

REFERENCE WWW.NHS.COM

CHLAMYDIA

کلامیدیا



کلامیدیا از آن دسته بیماری‌های هایی است که از طریق تماس جنسی ایجاد می‌شود. این بیماری قابل درمان می‌باشد و به وسیله یک باکتری به نام کلامیدیا تراکوماتیس ایجاد می‌شود. فرد به وسیله یک تماس جنسی مقعدی، مهبل و دهانی با یک شریک جنسی آلوده به بیماری ممکن است به عفونت کلامیدیایی ناحیه تناسلی مبتلا شود. بیماری کلامیدیا مشکلات خطرناکی مانند ترشحات آلت تناسلی، ناباروری و ابتلای نوزاد تازه به دنیا آمده از مادر آلوده را در زنان و مردان ایجاد نماید. آمارها نشان می‌دهد که سالانه بیش از 3 میلیون فرد به این بیماری مبتلا می‌شوند.

دوره نهفتگی بیماری 2 تا 14 روز می‌باشد. باوجود این ممکن است شخصی برای ماهها، یا حتی سال‌ها کلامیدیا داشته باشد، بدون اینکه بداند

علائم بیماری

به طور معمول باکتری کلامیدیا در مایع واژن و مایع منی وجود دارد. کلامیدیا را گاهی اوقات بیماری خاموش می نامند. زیرا ممکن است شخص مبتلا به بیماری باشد ولی نداند. علائم معمولاً در مدت 1-3 هفته بعد از آلودگی به عامل بیماری ظاهر می شوند

افرادی که بیماری در آنها به شکل علامتدار بروز می کند ممکن است شاهدیک ترشح غیر طبیعی موکوس یا چرک از مهبل یا آلت تناسلی مردانه باشند و یا در هنگام ادرار احساس درد کنند

در صورتی که عفونت به درستی درمان نشود ممکن است در بدن شروع به حرکت کردن نماید. باکتری در

زنان

مدخل رحم ، لوله های تخمدانی و کانال ادراری را آلوده می نماید، تا جایی که در نهایت منجر به بیماری التهابی لگن می شود. از دیگر علائم این بیماری می توان تغییر در ترشحات، احساس سوزش در هنگام ادرار کردن و در برخی موارد خونریزی بین دوره های عادت ماهانه ، احساس سوزش یا خارش در هنگام ادرار کردن، ترشحات از مجاری ادرار و در برخی موارد درد در بیضه ها را نام برد. احساس درد در قسمت پائین شکم می تواند نشانه گسترش عفونت در دهانه رحم باشد

باکتری در مردان می تواند باعث ایجاد اپیدیمیت شود. باید توجه داشت که بیماری های التهاب لگن و

التهاب اپیدیم دو بیماری بسیار جدی و خطرناک می باشند

کلامیدیا تراکوماتیس می تواند باعث ایجاد عفونت رکتوم و چشم (التهاب ملتحمه یا چشم صورتی) گردد.

در صورت تماس جنسی آلوده حتی ممکن است شخص دچار عفونت گلو گردد

تشخیص بیماری

تشخیص کلامیدیا از سوزاک بسیار دشوار می باشد، زیرا نشانه های هر دو بیماری یکسان است و بیماری

می تواند به صورت همزمان رخ دهد. اما بهترین روش تشخیص کلامیدیا استفاده از روش های

آزمایشگاهی می باشد. جمع آوری یک نمونه از ترشحات آلت تناسلی مردانه و زنانه و انجام آزمایشات

لازم جهت یافتن باکتری از معمول ترین تست ها برای تشخیص می باشد. بررسی یک نمونه ادراری از لحاظ

باکتری از دیگر روش های آزمایشگاهی می باشد که در این روش دیگر احتیاجی به معاینه لگن یا سواب

آلت تناسلی مردانه نیست و نتایج آن 24 ساعت بعد حاضر می باشد

و تشخیص این بیماری معمولاً از طریق آزمایش ادرار انجام می شود. در زنان اغلب آزمایش با چوب سر

پنبه ای و از دهانه رحم و مهبل انجام می شود و پس از چند روز نتیجه آزمایش مشخص می کند که آیا

شخص مزبور مبتلا شده است یا نه

پیشگیری از بیماری

دقت در روابط جنسی و انتخاب یک شریک جنسی غیر آلوده از مطمئن ترین راه ها برای پیشگیری از

آلودگی به بیماریهای منتقله از طریق جنسی می باشد. استفاده از کاندومهای لاتکسی مردانه در هنگام

برقراری روابط جنسی احتمال ابتلا به بیماری را در شخص و شریک جنسی کاهش می دهد.

غربالگری سالانه کلامیدیا و مراجعه به پزشک متخصص برای تمام زنان جوان و فعال از نظر جنسی

توصیه می شود

همچنین برای زنان مسن تری که دارای فاکتورهای خطر برای مبتلا شدن به بیماری می باشند نیز یک تست سالانه غربالگری ، توصیه می شود. یک شریک جنسی جدید و یا وجود چند شریک جنسی از جمله عوامل خطر می باشند. تمامی زنان باردار علامت دار باید از نظر ابتلا به کلامیدیا آزمایش شوند. با مشاهده علائمی مانند سوزش ادرار یا ترشحات در ناحیه تناسلی باید به سرعت به پزشک مراجعه کرد

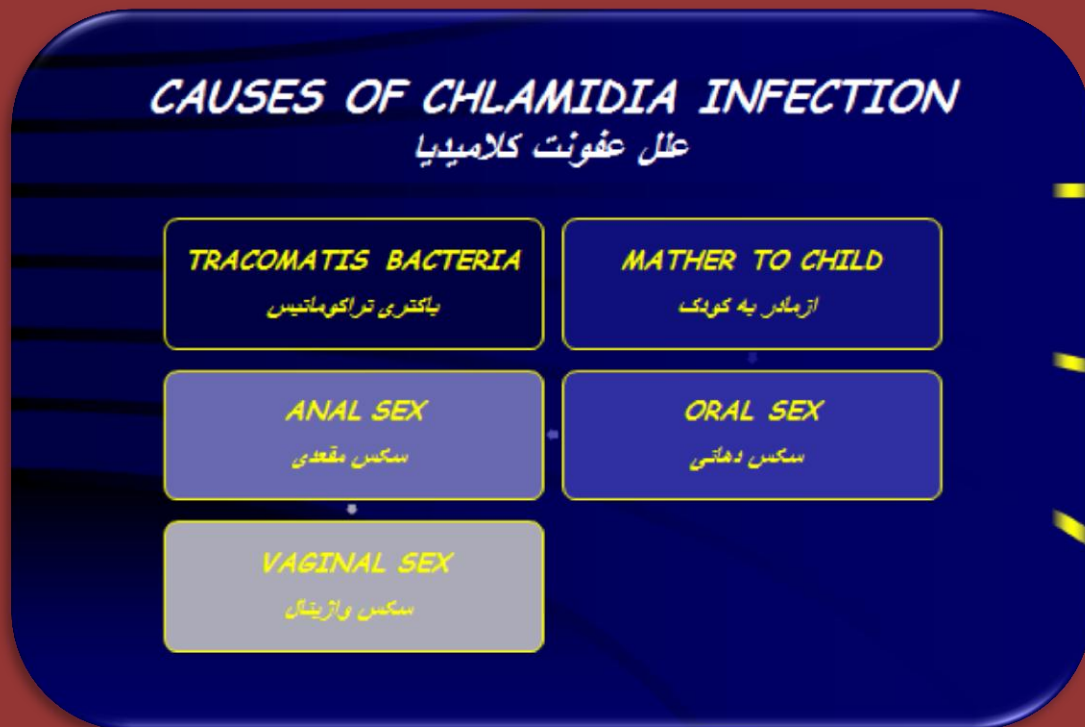
درمان بیماری

با تشخیص عفونت کلامیدیا آنتی بیوتیک تجویز می شود. آزیترومایسین تک دوز یا داکسی سیکلین برای هفت روز یا اریترومایسین و یا اوفلوک سین از این دسته آنتی بیوتیک ها می باشند
آزیترومایسین، اریترومایسین، آموکسی سیلین یا پنی سیلین برای درمان عفونت کلامیدیا در زنان باردار استفاده می شود.

در صورت درگیری با عفونت کلامیدیا حتی بعد از نابودی باکتری نیز باید مصرف داروها را ادامه داد و حتی اگر یک تا دو هفته بعد از اتمام داروها نشانه های بیماری از بین رفت باید مجدداً به پزشک مراجعه شود
بهبتر است شریک جنسی فرد آلوده نیز تست شده و درمان شود و فرد مبتلا تا پایان کامل و موفق درمان نباید نزدیکی جنسی داشته باشد

نشانه‌های عفونت کلامیدیا در نوزاد

نوزادی که به دلیل عفونت کانال زایمان و هنگام تولد آلوده می‌شود، ممکن است به عفونت چشمی یا ریوی مبتلا شود. علائم التهاب ملتحمه شامل ترشحات و تورم پلک‌ها است و معمولاً در 10 روز اول زندگی بروز می‌کند. نشانه‌های عفونت ریوی شامل سرفه پایدار در سه تا شش هفته اول زندگی فرد است. هر دو عفونت گفته شده با تجویز آنتی‌بیوتیک به خوبی درمان می‌شوند. به علت خطر عفونت نوزادان، بسیاری از پزشکان توصیه می‌کنند که در مراقبت‌های قبل از تولد، زنان از نظر ابتلا به کلامیدیا بررسی شوند.



SYMPTOM OF CHLAMIDIA INFECTION

نشانه های کلامیدیا



TREATMENT OF CHLAMYDIA

درمان کلامیدیا

AZITROMYCIN آزیترومایسین

ERYTROMYCIN اریترومایسین

TETRACYCLIN تتراسایکلین

DIAGNOSIS OF CHLAMYDIA

روش تشخیص کلامیدیا

URINE CULTURE

کشت ادراری

URIN TEST

تست ادراری

GENITAL DYSCHARG
CULTURE

کشت ترشحات تناسلی

REFERENCE www.freemd.com

Gonorrhoea

سوزاک



سوزاک یا گنوره به التهاب مجرای ادراری و نوعی بیماری جنسی و مقاربتی است که از طریق تماس

جنسی با فردی دیگر منتقل می‌شود و عامل آن باکتری به نام کلامیدیا

می باشد

در مردان ۲-۷ روز پس از تماس جنسی با فرد آلوده ترشحات چرکمانندی از مجرای ادرار خارج می

شود و میزان دفع ادرار نیز افزایش می یابد و نیز در هنگام ادرار مقدار کمی خون از مجاری ادرار خارج

می شود و مقدار باقی مانده در مجاری به صورت خون لخته شده از مجاری ادرار خارج می‌گردد

هر شخصی که از نظر جنسی فعال است می تواند به این بیماری مبتلا شود. این بیماری بیشتر در میان افراد جوان سنین بین ، 15-30 ساله و کلا در بین کسانی که دارای شرکای جنسی متعددی می باشند، وجود دارد

میکروب سوزاک در زمینه های مخاطی بدن موجود می باشد

دستگاه تناسلی ، آلت تناسلی مرد ، مقعد ، گلو ، مهبل (واژن) در زنان

انتقال سوزاک از طریق تماس جنسی از جمله

آلت تناسلی مرد به واژن

آلت تناسلی مرد به دهان ،

آلت تناسلی مرد به مقعد

دهان به مهبل (واژن)

از مادر به کودک : هنگام تولد فرزند و عبور از کانال تولد در طی زایمان ، از طریق عفونت چشم (نوزادان ممکن است مبتلا به عفونت گنوگوکمی ملتحمه چشم) شوند که اگر به سرعت و به مقدار کافی درمان نشوند ممکن است منجر به نابینایی و کوری انان گردد

علائم و عوارض سوزاک در مردان

ترشحات چرک مانند یا خونی از آلت تناسلی مرد

ادرار کردن دردناک (سوزش)

درد بیضه

تورم بیضه ها است که می تواند باعث عقیم شدن مردان گردد

علایم و عوارض سوزاک در زنان

خونریزی بین دوره

ترشحات کرم یا خونی از مهبل

خونریزی بیش از حد در طول دوره قاعدگی

سوزش فرج

درد قسمت تحتانی شکم

مقاربت دردناک

ادرار کردن دردناک (سوزش)

عفونت مقعد (یبوست، ترشحات چرکی، اجابت مزاج با درد و خونریزی، خارش)

عفونت گلو

راه های پیشگیری

داشتن رابطه جنسی سالم : جهت جلوگیری از ابتلا به این بیماری در اشخاصی که مشکوک به آلودگی به این بیماری می باشند حتماً بایستی از کاندوم استفاده شود

فرد مبتلا به عفونت با لمس کردن منطقه آلوده بدن خود می تواند آلودگی را به منطقه دیگر انتقال دهد بنابراین ترشحات بیمار و اشیایی که به آنها آلوده شده اند بایستی میکروب زدایی شود

راه های درمان سوزاک

اگر تست برای سوزاک انجام دادید و مثبت بود، نگران نباشید ؛ این بیماری به راحتی قابل درمان است پزشک شما احتمالاً آنتی بیوتیک برای شما تجویز می کند ، که به صورت قرص و یا تزریق (آمپول) می باشد.

آنتی بیوتیک های رایج برای سوزاک عبارتند از :

افلوکسین

و سفتریاکسین و سفیکسین

Causes of gonorrhoea

علل عفونت گنوره



Symptom of gonorrhoea

نشانه هاى عفونت گنوره

Painful urine

ادرار دردناك

Penis pain

درد آلت تناسلى

Redness penis

قرمزى آلت تناسلى

Painful sex

درد در حين سكس

Treatment of gonorrhoea

درمان گنوره

Antibiotic therapy

آنتی بیوتیک درمانی

Reference

www.parasitesinhumans.org