



لَا إِلَهَ إِلَّا اللَّهُ



**Dr Hamidreza zia**  
**Felloship of Endourology &**  
**Urolaparoscopy**

# بیماریهای آمیزشی چیست و در چه کسانی ایجاد می شوند؟

بیماریهای آمیزشی جنسی ، از بیماریهای نسبتاً شایعی هستند که از **شخصی به شخص دیگر** به **دنبال تماس جنسی** منتقل می شوند. اغلب نوجوانان و جوانان که از نظر جنسی فعال هستند به این بیماری مبتلا می شوند.

# علت ایجاد بیماریهای آمیزشی چیست؟

علت ایجاد بیماریهای آمیزشی **باکتری** یا **ویروس** هایی هستند که از طریق **پوست** و **ترشحات مجاری تناسلی** از فردی به فرد دیگر در طی **فعالیت جنسی منتقل** می شوند و باعث ایجاد **علائم موضعی و عمومی** در بدن می شوند.

# بیماریهای آمیزشی عفونی دو دسته هستند:

۱- دسته ای که تنها راه انتقال آنها تماس جنسی است.

۲- دسته ای که یکی از راه های انتقال آنها تماس جنسی می باشد. (مانند هیپاتیت ب و ایدز).

# بیماریهای آمیزشی چه علائمی را ایجاد می کنند؟

بیماری های آمیزشی در هر دو جنس مذکر و مونث ایجاد می شوند ولی علائم و عوارض آنها در دو جنس متفاوت است.

# علائم این بیماری ها در مردان شامل :

- ❖ ترشح از مجرای ادرار
- ❖ بزرگ شدن عقده های لنفاوی کشاله ران
- ❖ زخم ناحیه تناسلی
- ❖ درد و سوزش هنگام دفع ادرار
- ❖ و ... می باشد.

# علائم این بیماری ها در خانم ها شامل :

❖ ترشحات بدبو و غیر معمول از دستگاه تناسلی

❖ سوزش و خارش

❖ ضایعات زخمی در ناحیه تناسلی

❖ درد کشاله ران و اطراف دستگاه تناسلی

❖ درد حین نزدیکی و ...



در صورت بروز هرگونه علائم غیرطبیعی در پوست ناحیه تناسلی ، اطراف مجاری ناحیه تناسلی و یا ترشح از مجرای ادراری باید فوراً به پزشک اطلاع دهید تا تشخیص و درمان شما آسان گردد.

# چگونه می توان این بیماریها را تشخیص داد؟

\* راه تشخیصی این بیماران **معاینه** توسط **پزشک**

\* **آزمایش ترشحات**

\* **در صورت لزوم آزمایش خون و ادرار** می

باشد.

# مهمترین بیماریهای آمیزشی کدامند؟

شایع ترین بیماری های آمیزشی عبارتند از :

سوزاک ، عفونت کلامیدیا ، تبخال تناسلی ،  
زگیل تناسلی ، سیفلیس و شانکروئید.

برخی از بیماری های مهم مانند هپاتیت ب و ایدز علاوه  
بر انتقال از راه خون، از طریق جنسی نیز می توانند  
منتقل شوند.

# سوزاک

این بیماری در اثر یک باکتری (میکروب) بنام گونوکک ایجاد می شود. به علت ایجاد سوزش شدید در مجرای آقایان به این نام مشهور شده است.

این بیماری در خانم ها اغلب بدون علامت است.

در آقایان

ترشحات غلیظ و چرکی از مجرا به همراه سوزش و احساس ناخوشی در مجرای ادراری علائم بارزهستند که معمولاً ۱-۱۴ روز پس از تماس جنسی با فرد آلوده ایجاد می شوند. این بیماری با آنتی بیوتیک درمان می شود و درمان شریک جنسی به همراه درمان خود فرد ضروری می باشد.



# عوارض این بیماری در صورت عدم درمان عبارتند از :



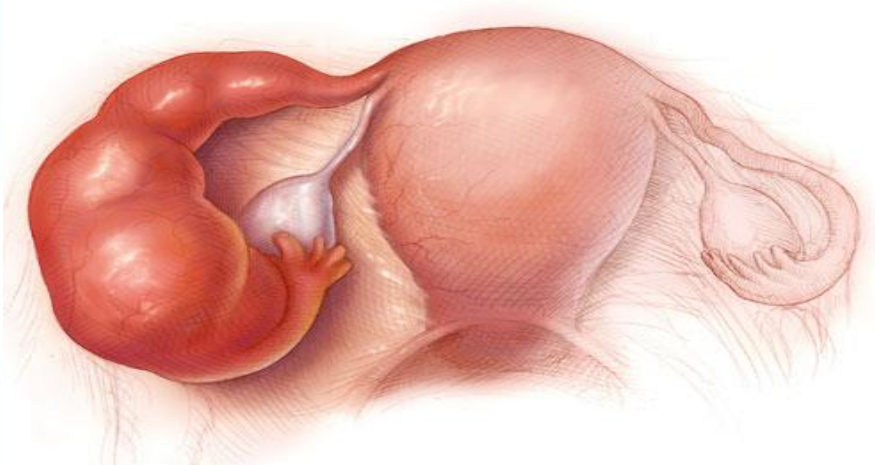
۱- عفونت بیضه ها

۲- تنگی مجرای ادراری آقایان

۳- عفونت لوله های رحمی و

تخمدان ها در خانم ها و

ناباروری



# Gonorrhea: Diagnosis

- Clinical exam ■
- Cervical culture ■
- Polymerase chain reaction (PCR) or ■  
ligase chain reaction (LCR)
- Gram stain—polymorphonucleocytes ■  
with gram negative intracellular  
diplococci

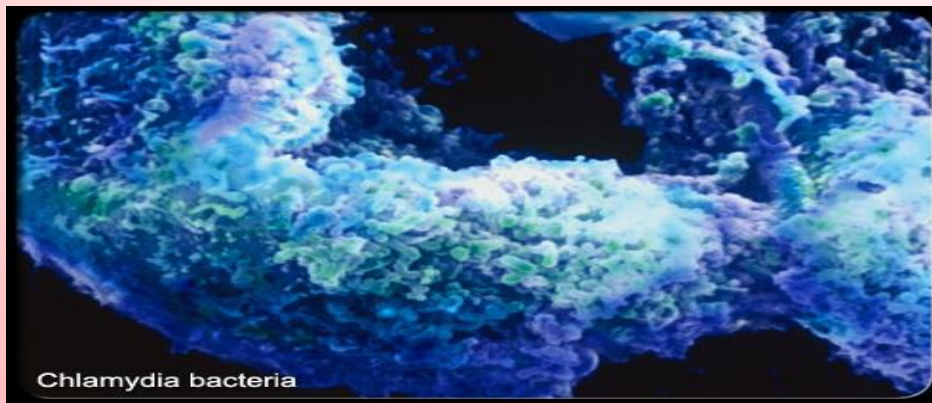
# Gonorrhea: Treatment Considerations

- Intramuscular Ceftriaxone
- For pregnant women only:
  - Ceftriaxone single dose but substitute Quinolones with Erythromycin
  - Do not treat with Quinolones or Tetracyclines
- Evaluate and treat all sexual partners

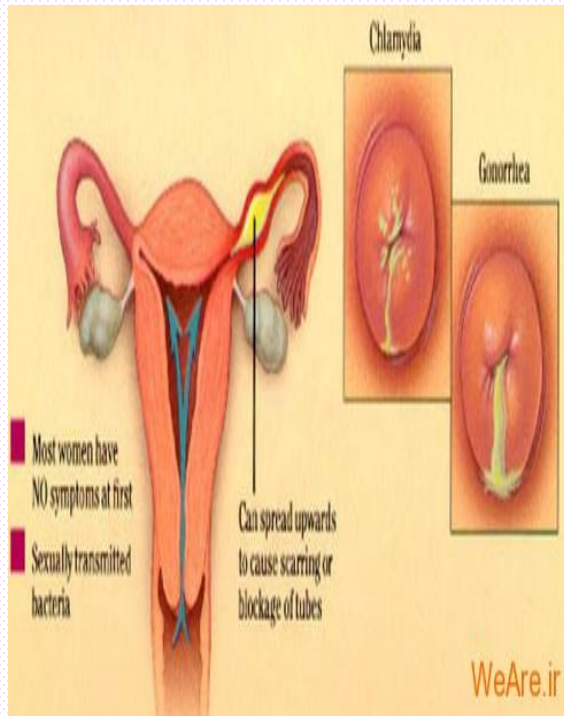


# عفونت کلامیدیا

کلامیدیا یک نوع میکروب (باکتری) بوده و از شایع ترین علل بیماری های آمیزشی عفونی محسوب می شود اغلب بیماران مذکر یا مونث بی علامت هستند (بیماری خاموش).



در حدود نیمی از **مردان** مبتلا به عفونت کلامیدیایی **علائم ادراری** مانند **سوزش و تکرار ادرار و خروج ترشحات شفاف و بی رنگ** از **مجرا** دارند. معمولاً عفونت کلامیدیا با سوزاک همراه است و باید همراه سوزاک این بیماری نیز درمان شود.



در **خانم ها** این عفونت می تواند موجب عفونت شدید لوله های رحمی شده و موجب ناباروری شود.

# تَبْخَال تَنَاسُلِي

عامل ایجاد کننده آن یک نوع **ویروس** می باشد بنام ویروس  
**نوع ۲ تبخال** (نوع یک ویروس در اطراف دهان ایجاد  
تبخال می کند). انتقال آن بسیار سریع بوده و حتی پس از  
یکبار تماس جنسی با افراد آلوده انتقال صورت می گیرد.  
بیماری برای همیشه در بدن شخص مبتلا باقیمانده و باعث  
آلودگی شریک جنسی میگردد.

# HSV: Clinical Presentation

## **Primary Infection**

Prodrome phase:

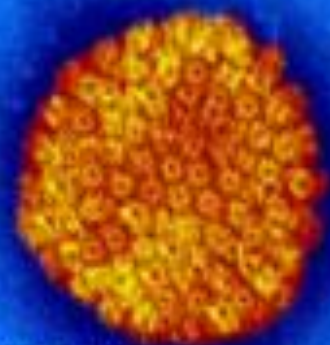
Tingling/itching of skin

Appearance of painful vesicles in clusters on an erythematous base

Vesicles ulcerate then crust over and heal within 7-14 days

Viral shedding continues for up to 2-3 weeks

- **Recurrent Disease**
- After primary infection, virus migrates to sacral ganglion and lies dormant
- Reactivation occurs due to various triggers
- Reoccurrence is usually milder and shorter in duration



HSV-2 virus





# Herpes Simplex in Women with AIDS





**علائم** آن به صورت تاول های ریز آبدار پوستی دردناک در کنار هم که سوزش و خارش دارند می باشد این تاول ها در ناحیه تناسلی و گاهی داخل یا لبه خروجی مجرای ادراری دیده می شوند که باعث سوزش هنگام ادرار کردن می شود.

در صورت ابتلای خانم حامله به این بیماری در صورت انجام زایمان طبیعی بیماری منتشر و خطرناکی در نوزاد ایجاد می شود که ممکن است کشنده باشد.





# HSV: Diagnosis

- Clinical presentation ■
- Viral culture ■
- Tzanck smear/Giemsa smear ■
- Skin biopsy ■

# HSV: Treatment Considerations

Antivirals ■

Lesions may be bathed in mild soap and water ■

Sitz baths may provide some relief ■

Sex partners may benefit from evaluation and ■  
counseling

Transmission is possible when lesions not present –  
due to viral shedding

# زگیل تناسلی



عامل آن **ویروس** است که از طریق تماس جنسی منتقل و به صورت برجستگی گوشتی قارچی شکل در ناحیه تناسلی ظاهر می شود. در صورت ابتلا فرد تا آخر عمر از این ویروس پاک نمی شود و همسران این افراد در خطر ابتلا به سرطان گردن رحم خواهند بود.





# سیفلیس (زخم بدون درد ناحیه تناسلی)



• یکی از چهار بیماری های اولیه آمیزشی است که شیوع آن نسبت به گذشته بسیار کاهش یافته است. علامت آن به صورت **زخم بدون درد برجسته** در پوست ناحیه تناسلی و کشاله ران می باشد که معمولاً چند هفته پس از تماس جنسی دیده می شود.

در صورت عدم درمان می تواند عواقب جبران  
ناپذیری به همراه داشته باشد مانند :

- علائم منتشر پوستی
- عفونت مغزی و تشنج
- عفونت دریچه های قلبی
- فلج اندام ها
- آسیب بینایی و ...

# Syphilis: Clinical Presentation

## Primary / Infectious / Early Syphilis Stage: •

### Primary Phase •

### Primary chancre ■

Begins as papule and erodes into painless ulcer –  
with a hard edge and clean base

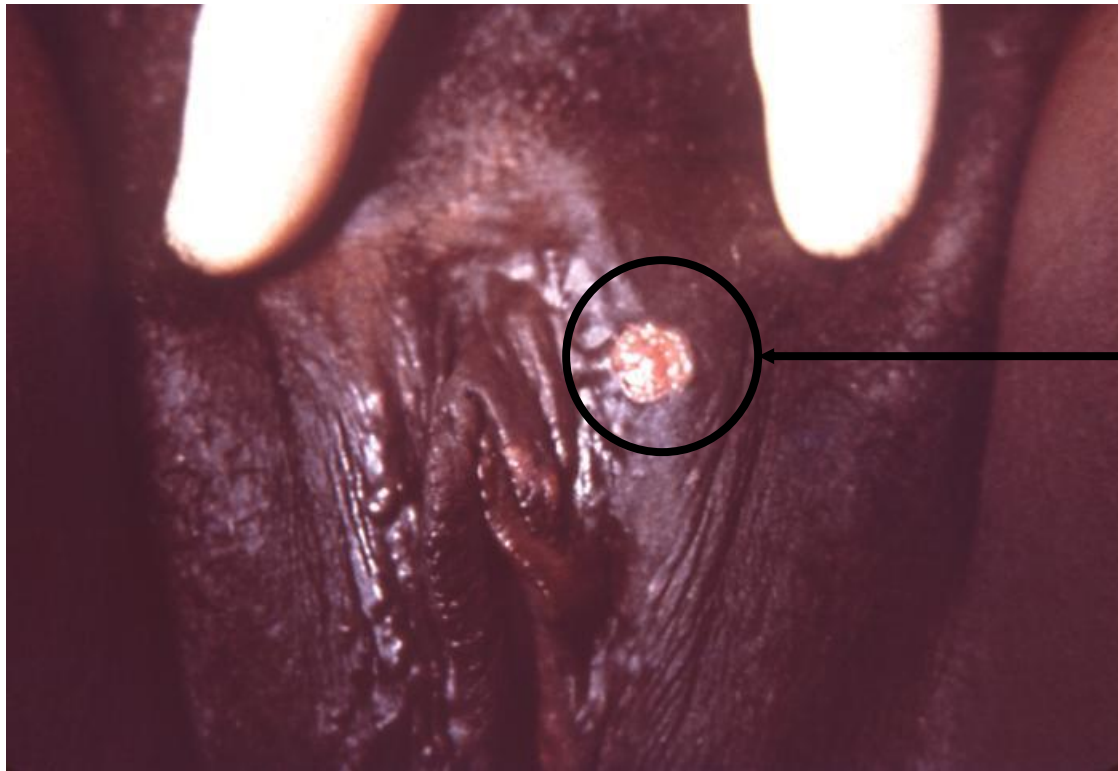
Usually in the genital area –

Appears 9-90 days after exposure –

Can be solitary or multiple (eg. kissing lesions) –

Heals with scarring in 3-6 weeks and 75% of –  
patients show no further symptoms

# Primary Chancre



Primary  
Chancre

Credit: Centers for Disease Control and Prevention (CDC)



## Syphilis: Clinical Presentation (continued)

### Secondary / Latent Stage: •

#### Positive serology ■

Rapid Plasma Reagin (RPR) –

Venereal Disease Research Lab (VDRL) –

Patients are asymptomatic and not infectious after first year, but may relapse ■

One-third will convert to sero-negative status –

One-third will stay sero-positive but –  
asymptomatic

One-third will develop tertiary syphilis –

# Syphilis: Clinical Presentation (continued)

## Tertiary Stage: •

Cardiovascular: Aortic valve disease, aneurysms ■

Neurological: Meningitis, encephalitis, tabes dorsalis, dementia ■

Gumma formation: Deep cutaneous granulomatous pockets ■

Orthopedic: Charcot's joints, osteomyelitis ■

Renal: Membranous Glomerulonephritis ■

# Syphilis: Diagnosis

Requires demonstration of: •

Organisms on microscopy using dark field –

Positive serology on blood or cerebrospinal –  
fluid (CSF)

## Non-Specific Treponemal Tests:

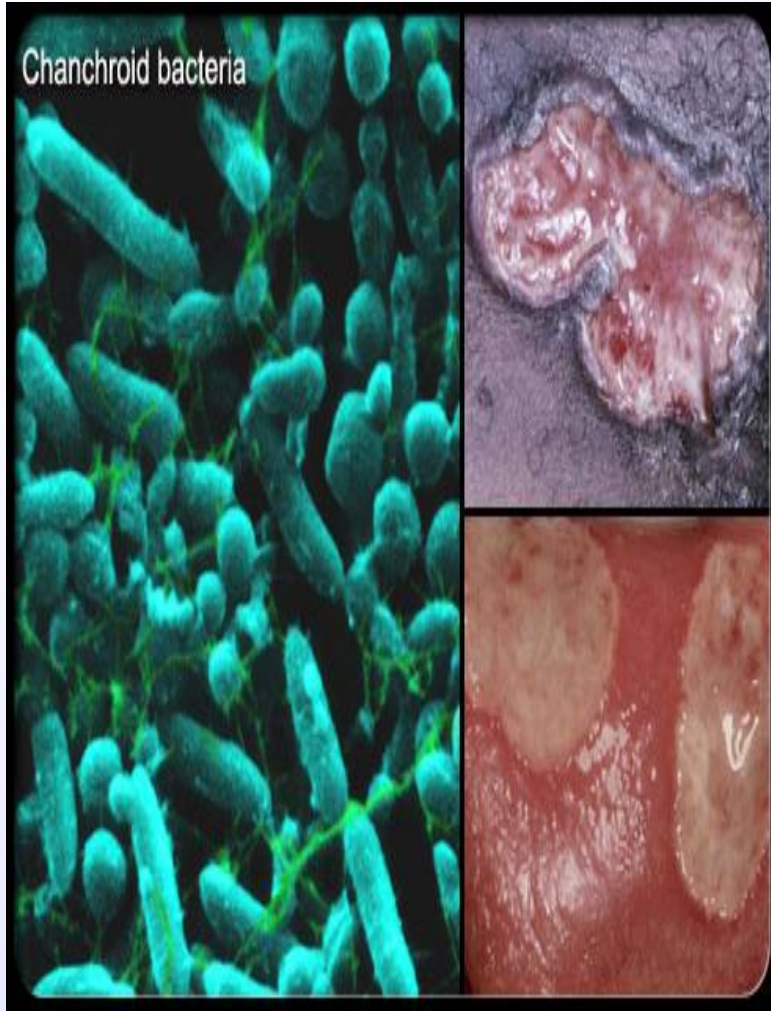
1. Venereal Disease Research Laboratory  
(VDRL)

2. Rapid Plasma Reagin (RPR)

# Syphilis: Treatment Considerations

- Primary/ secondary/ latent stage: ■  
Benzathine penicillin
- Neurosyphilis: Penicillin G ■
- Ask about penicillin allergy before ■  
treatment
- Jarisch-Herxheimer reaction may occur ■

# شانکروئید (زخم دردناک ناحیه تناسلی)



عفونت ناشی از **باکتری** است که به صورت **دردناک در ناحیه تناسلی** همراه با **ترشحات چرکی زرد رنگ** از **بستر زخم** ظاهر می نماید. معمولاً در این بیماری **عقده های لنفاوی کشاله ران همان طرف بزرگ و دردناک** می شوند. درمان دارویی باعث بهبودی کامل این بیماری می شود.

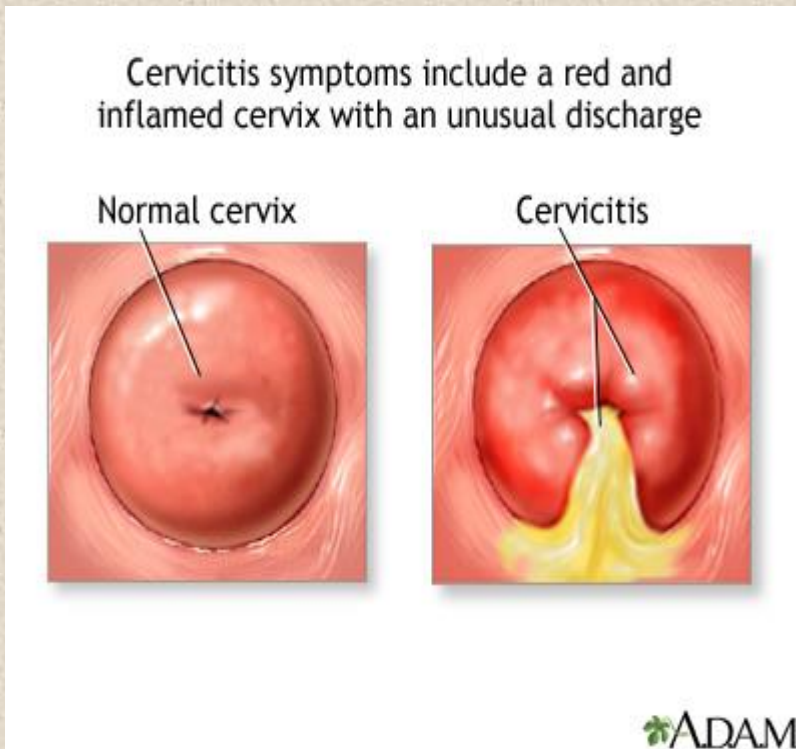
# عفونتهای شایع در زنان

## انواع واژینیت

۱- واژینیت کاندیدایی

۲- واژینیت تریکومونایی

۳- واژینیت باکتریایی



سرویسیتها یا (زخمهای دهانه رحم)



**در اکثر بیماریهای آمیزشی درمان همسر  
یا شریک جنسی نیز ضرورت دارد.**



# راههای جلوگیری از ابتلا به بیماریهای آمیزشی چیست؟

بهترین راه پیشگیری این بیماری ها پایبندی به اصول اخلاقی و روابط خانوادگی و پرهیز از روابط جنسی مشکوک و پرخطر می باشد.



## توصیه های دیگر

- هنگام تماس جنسی با افراد مشکوک به آلودگی از وسایل حفاظتی مانند **کاندوم** استفاده شود.
- در صورت مشاهده هرگونه علامت غیرطبیعی در ناحیه تناسلی مانند زخم در شریک جنسی از تماس پرهیز شود.

# توصیه های بهداشتی برای پیشگیری از عفونتهای رحمی

عفونت های مهبل و رحم یکی از شکایات شایع زنان می باشد. عوامل زیادی در ایجاد عفونت های رحم نقش دارند. **علت عمده عفونت عدم رعایت بهداشت فردی می باشد.** در زنان نزدیک بودن مقعد و فرج، موجب سهولت نفوذ انواع میکروبیهای مقعدی به دستگاه تناسلی و ایجاد عفونت رحمی و ادراری می شود.

# ۱- رعایت بهداشت لباس زیر

\* استفاده از لباس های زیر نخی

\* عدم استفاده از لباس های زیر تنگ


\* تعویض روزانه لباس زیر

\* شستشوی لباس زیر جدا از لباسهای دیگر

\* خشک نمودن لباسهای زیر در آفتاب و یا اتو نمودن

لباس زیر

## ۲- شستشوی دستگاه تناسلی خارجی

عدم استفاده از آب راکد یا آلوده برای طهارت 

خشک نمودن دستگاه تناسلی پس از طهارت 

شستشو از قسمت فرج به مقعد 

## ۳- رعایت بهداشت فردی در دوران قاعدگی

- ❖ عدم انجام مقاربت در هنگام قاعدگی
- ❖ شستشو و طهارت مرتب در دوران قاعدگی
- ❖ تعویض نوار بهداشتی با فواصل کم (حداقل هر ۳ تا ۴ ساعت یکبار)
- ❖ در صورت استفاده از پارچه، پارچه نخی انتخاب شود.
- ❖ شستشو و خشک نمودن مرتب پارچه

## ۴- رعایت بهداشت فردی هنگام استحمام

- استفاده از وسایل شخصی در حمام
- خشک نمودن وسایل حمام در نور مستقیم آفتاب
- عدم استفاده از حوضچه های عمومی برای  
نشستشو
- عدم نشستن مستقیم در کف حمام عمومی و  
نشستشوی کامل محل نشستن

## ۵- بهداشت مقاربت

➤ رعایت بهداشت فردی و شستشوی دستگاه تناسلی قبل

و بعد از مقاربت

➤ عدم انجام مقاربت در دوران قاعدگی به دلیل افزایش

احتمال ابتلا به عفونت

➤ تخلیه مثانه قبل و بعد از هر بار نزدیکی

➤ عدم انجام مراقبت از راههای غیر معمول بخصوص از

راه مقعد

## ۶- تشخیص و درمان سریع عفونتهای تناسلی

➡ مراجعه سریع به پزشک در صورت بروز علائم غیرعادی مانند خارش، سوزش، درد شکم، ترشح رخمی بدبو، درد و لکه بینی هنگام نزدیکی و...

➡ مراجعه جهت انجام معاینه داخلی و انجام آزمایش پاپ اسمیر

➡ متوقف نمودن فعالیت جنسی در هنگام درمان عفونت

➡ استفاده از داروهای تجویز شده به طور کامل و دقیق



# DRUG OF CHOICE

## DISEASES

**1. Neisseria gonorrhoea**  
( gonococcus)

Ceftriaxone 250 mg I.M/  
Azithromycin/ Doxycycline  
Amoxicillin/ Cefixime/Ciprofoxacin  
(Single dose)

**2. Syphilis**

-Primary( chancre)

Early  
(Condeioma Lata)

-Secondary

-Latent (< 1 yr)

Procaine Penicillin-G 2.4 M.U. daily  
for 10 to 14 days or  
Benzathine penicillin G 2.4 M.U  
Once

- Latent (>1 yr)  
or  
-cardiovascular syphilis  
-Tertiary

Benzathine penicillin G 2.4 M.U.  
weekly for 3 weeks  
or  
Procaine Penicillin G 2.4 M.U. for 3

## DISEASES

## DRUG OF CHOICE

3. **Herpes simplex**

Acyclovir/ Valacyclovir

4. **Chlamydiae trachomatis** (Non specific urethritis)  
Lymphogranuloma venereum

Doxycycline 100 mg BD for three weeks  
or  
Azithromycin 1 gm oral per week for three weeks

5. **Donovanosis**  
(*Calymmatobacterium granulomatis*)  
Granuloma Inguinale

Azithromycin 1g per week for 3 weeks  
or  
Doxycycline 100mg BD for 3 weeks

6. **Chancroids**  
(*Haemophilus ducreyi*)

Azithromycin 1g oral single dose  
Or  
Ceftriaxone 250 mg I.M sing dose  
or  
Erythromycin 500 mg QID for one

پہچان

