

جامعة
المنارة

MANARA UNIVERSITY

الجمهورية العربية السورية

وزارة التعليم العالي

جامعة المنارة

كلية الصيدلة

الأمراض المنقولة جنسياً

sexually transmitted diseases

مشروع أعد لنيل إجازة في الصيدلة

إعداد الطالب

زين العابدين غسان مخلوف

بإشراف الدكتور

يوسف زريق

الأمراض المنقولة جنسيًا

sexually transmitted diseases

الأمراض المنقولة جنسيًا هي الأمراض المعدية التي تنتقل عن طريق الاتصال الجنسي بين طرف مصاب وآخر سليم، وتنتقل من خلال الدم من خلال الإبر غير المعقمة أو من الأم إلى الجنين أثناء الولادة، أو من خلال السائل المنوي أو السوائل المهبلية. إذ تُعد المناطق التناسلية بيئات رطبة مناسبة لنمو البكتيريا والفيروسات وملائمة لانتقال الأمراض من خلالها. أكثر من 250 مرضًا تنتقل خلال ممارسة العلاقات الجنسية وهي تتجم عن مسببات مختلفة، من بينها:

الأمراض البكتيرية:

مثل: السيلان (Gonorrhea) ، والمتدثرة (Chlamydia) ، والزهري (Syphilis) .

الأمراض الفيروسية:

مثل: الهربس (Herpes) ، والورم اللقمي (Condyloma) ، ونقص المناعة البشرية الإيدز (AIDS) ، فيروس تي- الليمفاوي البشري من النوع الأول HTLV-1 (Human T-lymphotropic virus 1)

الطفيليات:

المشعرة المهبلية (Trichomonas)

أولاً: الأمراض البكتيرية:

1- السيلان : (Gonorrhea)

يحدث داء السيلان بسبب جرثومة النيسيرية البنيّة (*Neisseria gonorrhoeae*).

تحدث العدوى بداء السيلان عن طريق نقل البكتريا بالاتصال الجنسي الذي يصيب كلاً من الذكور والإناث. وغالبًا ما يؤثر السيلان على الحالب، والشرج، والحلق. في الإناث، يمكن للسيلان إصابة عنق الرحم أيضًا، ان اختراق الجرثومة المسببة للمرض للدم هو أمر نادر في يومنا هذا، قد تؤدي الجرثومة عند انتقالها إلى المولود حديثًا إلى التهاب الملتحمة (Conjunctivitis) لديه ، لذلك يجب الكشف المبكر والعلاج.. وأكثر وسائل انتشارها شيوعًا من خلال الاتصال الجنسي المهبلية أو الفموي أو الشرجي.

أعراض السيلان:

تختلف الأعراض التي تُصيب الرجال عن النساء

أعراض داء السيلان عند الرجال تُصاحب داء السيلان لدى الرجال بشكل عام أعراض مرضية، وهي:

- التهاب الإحليل الذي يحدث بعد 2 - 7 أيام حضانة
- الشعور بحرقنة عند التبول.
- إفرازات قيحية من القضيب.

أعراض داء السيلان عند النساء يتصاحب المرض لدى النساء بأعراض قليلة في بعض الأحيان، ومنها:

- حرقنة عند التبول.
- إفرازات مهبلية.
- ألم عند الجماع.
- نزيف في عنق الرحم في الغالب بعد الجماع.

عوامل خطر السيلان:

عوامل الخطر:

تشمل عوامل خطر الإصابة بمرض السيلان ما يأتي:

- الاتصال الجنسي مع العديد من الأشخاص.
- الاتصال الجنسي مع شريك جديد.

احتمال إصابة الرجل بالعدوى بعد ممارسة الجنس لمرة واحدة مع امرأة مصابة بالسيلان هو 20%، ويصل حتى 60% - 70% بعد ممارسة الجنس لأربع مرات.

إن احتمال إصابة المرأة بالعدوى من رجل مصاب بمرض السيلان أكثر ارتفاعًا.

مضاعفات السيلان:

قد يؤدي عدم تقديم العلاج المناسب للمصابين بمرض السيلان بالمضاعفات الآتية:

- العقم. (Infertility)
- حمل خارج الرحم. (Ectopic pregnancy)
- ألم البطن المزمن. (Chronic abdominal pain)

تشخيص السيلان:

يتم تحديد التشخيص المخبري استنادًا إلى الفحوصات الآتية:

- أخذ عينات من الإفرازات ويتم فحصها تحت المجهر، بعد صبغها بملونات خاصة.
- أخذ عينة للزراعة. (Culture)
- فحص البول.

من المهم متابعة الحالة بهدف منع تكرار الإصابة بالعدوى وعلاجها في حال حدثت لدى الشريك

علاج السيلان:

من الناحية النظرية ، من السهل جدًا التخلص من مرض السيلان. يُعالج مرض السيلان عادةً بحقن مضاد حيوي من سيفترياكسون حقنة مرة واحدة في العضل أو بجرعة واحدة من أزيثروميسين (أو أكثر من جرعة) عن طريق الفم ومع ذلك ، فإن ظهور بعض سلالات السيلان المقاومة للمضادات الحيوية تقاوم المضادات الحيوية ويصعب علاجها .

يعتمد علاج السيلان التجريبي (Empiric) على إعطاء أحد الأدوية الآتية:

- سيفترياكسون (Ceftriaxone) عن طريق الحقن العضلي.
 - سيفيكسيم (Cefixime) عن طريق الفم.
 - السبكتينومايسين (Spectinomycin) أيضًا فعال جدًا في علاج السيلان.
- إن معظم الجراثيم التي يتم عزلها مقاومة لعائلة الكينولون (Quinolones) ، مثل: سيبروفلوكساسين (Ciprofloxacin) ، وأوفلوكساسين (Ofloxacin) ، لذلك لا يُستخدم أي منهم في علاج مرض السيلان.

الوقاية من السيلان:

للوقاية من الإصابة بعدوى السيلان يجب اتباع الآتي:

- القيام بعلاقة جنسية محمية.
- استعمال واق ذكري، إن مِيزة الواقي الذكري هي الحماية من الأمراض المنقولة بواسطة الاتصال الجنسي، كالإيدز والأمراض الشبيهة له.

2- الكلاميديا أو المتدثرة الحثرية (Chlamydia trachomatis)

هنالك صنف معين من هذه الجرثومة يُسبب التراخوما (trachoma) ، بينما يُسبب صنف آخر منها مرضًا في الجهاز التناسلي ينتقل عن طريق العلاقات الجنسية.

المتدثرة هي الجرثومة التي تُشكل المسبب الأكثر شيوعًا لالتهاب الإحليل (Urethritis) لدى الرجال والنساء على حد سواء.

تبلغ فترة حضانة هذه الجرثومة نحو 10 - 20 يومًا التعبير الأساسي لمرض المتدثرة يتمثل في إفرازات قيحية من العضو التناسلي، بينما يُشكل العقم أشدّ مضاعفات المتدثرة على المدى الطويل، وهو ما يُسبب معاناة شديدة للزوجين وعبئًا كبيرًا على الجهاز الصحي.

والمتدثرة الحثرية هي عدوى شائعة منقولة جنسيًا العديد من الأشخاص لا يكون لديهم أي مؤشرات أو أعراض، مثل وجود ألم في الأعضاء التناسلية وإفرازات من المهبل أو القضيب.

تصيب المتدثرة الحثرية في الغالب النساء الأصغر سنًا، ولكنها قد تصيب كلاً من الرجال والنساء، وكل الفئات العمرية. ليس من الصعب علاجها ولكنها إن تُركت دون علاج قد تؤدي إلى مشكلات صحية أكثر خطورة.

تنتشر بكتيريا داء المتدثرة في الغالب عن طريق ممارسة الجنس المهبلي والقموي والشرجي. ويُمكن أيضًا للحوامل أن ينقلن داء المتدثرة إلى أطفالهن أثناء الولادة، مما يُسبب التهاب الرئة أو عدوى العين الخطيرة عند الأطفال حديثي الولادة.

الأعراض:

عادةً ما تتسبب المراحل المبكرة من داء المتدثرة الحثرية في أعراض ومؤشرات قليلة أو قد لا تتسبب في أي أعراض على الإطلاق. وحتى عند ظهور المؤشرات والأعراض، عادةً ما تكون معتدلة؛ مما يُسهّل التغاضي عنها.

يُمكن أن تشمل أعراض داء المتدثرة الحثرية على ما يلي:

- التبول المؤلم
- إفرازات مهبلية لدى النساء
- إفرازات من القضيب لدى الرجال
- شعور بالألم أثناء الجماع لدى النساء
- حدوث نزف بين فترات الدورة الشهرية لدى النساء وبعد الجماع
- ألم الخصية لدى الرجال

المضاعفات:

تشمل العوامل التي تزيد من خطورة الإصابة بالْمُنْدَرَّة الحَثْرِيَّة ما يلي:

- النشاط الجنسي قبل بلوغ 25 عامًا
- تعدُّ شركاء الجنس
- عدم استخدام الواقي الذكري بصورة منتظمة
- التاريخ السابق للإصابة بَعْدوى منقولة جنسيًا

علاج الكلاميديا

علاج الكلاميديا بسيط وسهل وهو على النحو الآتي:

- يتم المعالجة بالمضاد الحيوي التتراسيكلين (Tetracycline) ، أو أريثروميسين (Erythromycin) لمدة عشرة أيام، من المهم أن يتم إتمام العلاج وتناول الجرعة اللازمة كاملة .
- يجب معالجة جميع الشركاء في العلاقة الجنسية.
- يتوجب على الزوج أو الزوجة الحرص على أن تكون العلاقة الجنسية آمنة حتى إتمام العلاج.

ليس في وسع العلاج عكس أو إصلاح الأضرار ، إن حدثت في قناتي فالوب (Fallopian tubes) ، لكنه يستطيع بالتأكيد منع حدوث المضاعفات قبل وقوعها.

الوقاية:

الطريقة المؤكدة للوقاية من عدوى داء المتدثرة هي الابتعاد عن ممارسة النشاط الجنسي. ولا يقتصر على ذلك، فيمكنك القيام بـ:

- استخدم الواقي الذكري.
- لا تتصل جنسيًا بأكثر من شريك.
- إجراء الفحوصات المنتظمة.
- تجنب استعمال الدش المهبلي.

3- الزهري السفلس وداء الأفرنجي (Syphilis)

يحدث داء الزهري بسبب بكتيريا يُطلق عليها اسم البكتيريا اللولبية الشاحبة .

داء الزهري هو عدوى بكتيرية تنتشر عادة عن طريق الاتصال الجنسي. وتظهر أولى أعراض المرض في صورة تقرح مؤلم في الأعضاء التناسلية عادةً أو المستقيم أو الفم. وينتشر داء الزهري من شخص لآخر عن طريق الجلد أو ملامسة الغشاء المخاطي لهذه القروح. بعد حدوث العدوى الأولية، يمكن أن تبقى بكتيريا الزهري خاملة في الجسم لعشرات السنين قبل أن تعود إلى نشاطها مجددًا.

يمكن علاج داء الزهري المبكر، أحيانًا عن طريق جرعة (حقنة) واحدة من البنسلين.

وإذا لم يُعالج داء الزهري يمكن أن يسبب ضررًا جسيمًا للقلب والدماغ وغيرهما من الأعضاء كما يمكن أن يهدد الحياة. ويمكن أن ينتقل داء الزهري أيضًا من الأم الحامل إلى جنينها.

الأعراض:

يتطور الزهري على مراحل، وبالتالي تختلف الأعراض مع كل مرحلة. ولكن هذه المراحل قد تتداخل، ولا تحدث الأعراض دائمًا بالترتيب ذاته. ويمكن أن تصاب بالعدوى بداء الزهري دون ملاحظة أي أعراض له لمدة سنوات

مرض الزهري الأولي

المؤشر الأول على الإصابة بداء الزهري هو ظهور قرحة صغيرة تظهر في مكان دخول البكتيريا في حين تظهر قرحة واحدة لمعظم الأشخاص المصابين بداء الزهري، فإن آخرين يصابون بقرح عديدة.

تظهر القرحة عادةً بعد ثلاثة أسابيع من التعرض للعدوى. لا يلاحظ الكثير من الأشخاص المصابين بداء الزهري هذه القرحة؛ لأنها عادةً ما تكون غير مؤلمة، وقد تكون مخبأة داخل المهبل أو المستقيم. تُشفى القرحة من تلقاء نفسها في غضون ثلاثة أو ستة أسابيع.

الزهري الثانوي

قد يظهر عليك في غضون بضعة أسابيع من شفاء القرحة الأصلية طفح جلدي يبدأ على جذع الجسم أولاً، ويغطي الجسم كله في نهاية المطاف، حتى في راحتي اليدين وعقب القدمين.

وعادة لا يصاحب هذا الطفح الجلدي الحكّة، ولكنه قد يكون مصحوبًا بقرحات تشبه الثآليل في الفم أو الأعضاء التناسلية. كما أن بعض الأشخاص قد يصابون بأعراض مثل تساقط الشعر وآلام العضلات، والحُمى والتهاب الحلق وتورم العُقَد اللمفية، قد تختفي هذه المؤشرات والأعراض دون علاج خلال بضعة أسابيع، وقد يتكرر ظهورها واختفاؤها على مدار عام كامل.

إن لم تُعالج من داء الزُّهري، يتقدم المرض من المرحلة الثانوية للمرحلة الكامنة "المستترة"، حيث لن تظهر عليك أي أعراض. يمكن أن تبقى المرحلة الكامنة لسنوات. قد لا تعود مؤشرات وأعراض المرض أبدًا أو قد يتطور المرض إلى المرحلة الثالثة.

الزُّهري الثلثي:

يُصاب حوالي 15% إلى 30% من المصابين بداء الزُّهري الذين لا يتلقون العلاج بمضاعفات معروفة باسم الزُّهري الثالثي. وفي المرحلة المتأخرة، قد يضر المرض الدماغ والأعصاب والعينين والقلب والأوعية الدموية والكبد والعظام والمفاصل. وقد تظهر هذه المشكلات بعد سنوات عديدة من الإصابة الأصلية التي أُهمل علاجها.

الزُّهري العصبي:

قد ينتشر داء الزُّهري، في أي مرحلة، ويتسبب في تلف الدماغ والجهاز العصبي والعين، إلى جانب غير ذلك من الأضرار.

عوامل الخطر:

تواجه زيادة خطورة الإصابة بداء الزُّهري إذا كنت:

- تتخربط في الجنس غير الآمن الشاذ
- تمارس الجنس مع العديد من الشركاء
- الرجال الشاذون جنسياً.

المضاعفات

قد يؤدي داء الزُّهري عند عدم علاجه إلى ضرر يصيب الجسم كله. يُزيد داء الزُّهري أيضًا احتمالية التعرض لعدوى فيروس نقص المناعة البشري ويمكن أن يسبب مشكلات أثناء الحمل. يمكن أن يساعد العلاج في الوقاية من أي ضرر مستقبلي، إلا أنه لا يمكنه إصلاح الضرر الذي حدث بالفعل أو عكس تأثيره.

أورام أو نتوءات صغيرة

في المرحلة الأخيرة من داء الزُّهري، يمكن أن تظهر نتوءات (صمغات) على الجلد أو العظام أو الكبد أو أي عضو آخر من أعضاء الجسم. وعادة ما تختفي الصمغات بعد العلاج بالمضادات الحيوية.

قد يسبب داء الزُّهري العديد من المشكلات في الجهاز العصبي مثل:

- الصداع
- السكتة الدماغية
- التهاب السحايا
- فقدان السمع
- مشكلات في الرؤية، بما في ذلك فقدان النظر
- الحَرْف
- فقدان الشعور بالألم والحرارة
- الخلل الوظيفي الجنسي عند الرجال
- سلس البول

العلاج:

المضادات الحيوية .

الجراحة لمعالجة مضاعفات المرض في المرحلة الثالثة.

ادوية علاج المرض الزُّهري:

المضادات الحيوية ويستعمل البنسلين Penicillin

تتراسيكلين Tetracycline او دوكسي سيكلين Doxycycline للاشخاص الذين لديهم حساسية للبنسلين

الوقاية:

- التوقف عن ممارسة الجنس، أو الاقتصار فيه على شخص واحد فقط.

- استخدام وِاقٍ ذكري من اللاتكس. يمكن للواقيات الذكرية تقليل خطورة الإصابة بداء الزُّهري، فقط في حالة تغطية الواقي الذكري للتقرُّحات الناتجة عن المرض.
- تجنُّب المخدِّرات الترفيحية. قد يؤثر تعاطي الكحوليات أو غيرها من المخدرات سلبيًا على قدرتك على الحكم السليم، ما يؤدي إلى ممارسات جنسية غير آمنة.

ثانياً: الأمراض الفيروسية:

1- الهربس البسيط Herpes SIMPLEX VIRUS



الهربس من الأمراض التي تصيب الكثير البشر حول العالم، ووفق للإحصائيات التي تعلنها مراكز مكافحة ومقاومة الأمراض CDC سنوياً، فإن 48% من سكان الولايات المتحدة الأمريكية مصابون بفيروس **Herpes SIMPLEX VIRUS** HSV-1 والذي يصيب كذلك أكثر من 80% من سكان العالم. فيروس الهربس الأول HSV-1 وهي السلالة الأكثر شيوعاً والذي يصيب منطقة الفم. أما النوع الثاني HSV-2 يصيب الأماكن التناسلية ونسبة انتشاره أقل من النوع الأول حوالي 16% من سكان الولايات المتحدة الأمريكية مصابون بهذا الفيروس، تتراوح أعمارهم بين 14-49 عاماً.

إن مرض هربس تناسلي هو عدوى تنتشر عبر الاتصال الجنسي التي تسببها فيروس الحلاى البسيط (HSV). إن الطريقة الأولية لانتشار الفيروس هي عبر الاتصال الجنسي. بعد العدوى الأولية، يظل الفيروس كامناً في جسمك ويمكن تنشيطه عدة مرات سنوياً.

الأعراض:

قد تظهر أعراض الإصابة بهذا الفيروس بعد مدة تتراوح بين يومين و12 يوماً من التعرض للفيروس. تشمل الأعراض ما يلي:

- الشعور بألم أو حكة عند لمس منطقة الأعضاء التناسلية حتى تُشفى من العدوى.
 - ظهور بثور بيضاء صغيرة أو تحاديب حمراء صغيرة. تستمر هذه البثور بصفة عامة لبضعة أيام أو لبضعة أسابيع بعد الإصابة بالعدوى.
 - القُرَح. تتشكل القُرَح مع تمزق البثور أو النز أو النزف. وقد تكون القُرَح مؤلمة أثناء التبول.
 - الجُلب (قشور الجروح). سيكوّن الجلد قشوراً قاسية تُعرف بالجلب بعد شفاء القُرَح.
- وفي بداية العدوى، تظهر علامات وأعراض شبيهة بأعراض الإنفلونزا، كتورم العقد اللمفية الأربية والصداع وأوجاع العضلات والحمى.

اختلاف الأعراض بحسب مكان الإصابة

تظهر القُرَح عند انتقال العدوى إلى جسمك. قد تنتشر العدوى عند لمس إحدى القُرَح ثم حك أو فرك منطقة أخرى في جسمك، كالعينين مثلاً.

يُصاب كل من الرجال والنساء بالقُرَح في الأماكن التالية:

كما هو واضح في الصورة ظهور تقرحات بلون أحمر وبقع بيضاء على اللسان والشفاه



- الأليتين والفخذين

• فتحة الشرج

• الفم.

• الإحليل (أي الأنبوب الذي يمر فيه البول من المثانة إلى الخارج)

يمكن أن تُصاب النساء بالقرحات في الأماكن التالية:

• منطقة المهبل

• الأعضاء التناسلية الخارجية

• عنق الرحم

يمكن أن يُصاب الرجال بالقرحات في الأماكن التالية:

• القضيب

• كيس الصفن

غير أن الإصابات المتكررة أمر شائع الحدوث.

يختلف الهربس التناسلي من شخص لآخر. قد يتكرر ظهور مؤشرات المرض وأعراضه على نحو متقطع لسنوات. ويمر بعض الأشخاص بالعديد من النوبات كل عام. ولكن بالنسبة لكثير من الحالات، يكون تفشي المرض أقل حدوثاً مع مرور الوقت.

قد تشعر أثناء الانتكاسات، أي قبل ظهور القرحات بفترة قصيرة، بالأعراض التالية:

• حرق ووخز وحكة في أول موضع انتقلت إليه العدوى في جسمك

• ألم في أسفل الظهر والأليتين والساقين

ومع ذلك، تكون حدة الألم أثناء الانتكاسات أقل مقارنةً بألم النوبة الأصلية، كما تلتئم القرحات بشكل أسرع بوجه عام.

الأسباب

وقد يسبب نوعين من العدوى الفيروسية للهربس البسيط في الإصابة بالهربس التناسلي:

• **HSV-1** ويُعد هذا النوع هو الذي يسبب عادة قروح البرد أو بثور الحمى التي تظهر حول الفم. وغالبًا ما ينتشر فيروس الهربس البسيط من النوع 1 من خلال التلامس الجلدي، على الرغم من أنه يمكن أن ينتشر إلى المنطقة التناسلية أثناء ممارسة الجنس الفموي. ويُعتبر تكرار الإصابة بهذا الفيروس أقل كثيرًا عن تكرار الإصابة مع عدوى فيروس الهربس البسيط من النوع 2.

• **HSV-2** وعادة ما يسبب هذا النوع الإصابة بالهربس التناسلي. وينتشر الفيروس في أثناء الاتصال الجنسي ومن خلال التلامس الجلدي. ويُعد فيروس الهربس البسيط من النوع 2 شائعًا للغاية وشديد العدوى، سواء كنت مُصابًا بقروح مفتوحة أم لا.

ونظرًا لأن الفيروس يموت بسرعة خارج الجسم، فإن الإصابة بعدوى من خلال تلامس المرحاض، أو المناشف، أو الأشياء التي يستخدمها الشخص المصاب شبه مستحيلة.

عوامل الخطر:

قد يزيد خطر أن تصبح مصابًا بالهربس التناسلي إذا كنت:

- امرأة. تعد النساء أكثر عرضة للإصابة بالهربس التناسلي أكثر من الرجال. ينتقل الفيروس جنسيًا بسهولة أكبر من الرجال للنساء أكثر مما ينتقل من النساء للرجال.
- ممارسة الجنس مع عدة شركاء جنسيين. يزيد كل شريك جنسي آخر من خطر تعرضك لفيروس يسبب الهربس التناسلي.

المضاعفات:

قد تتضمن المضاعفات المرتبطة بالهربس التناسلي ما يلي:

- أنواع العدوى الأخرى المنقولة جنسيًا. تزيد القُرح التناسلية من مخاطر نقل العدوى الأخرى المنقولة جنسيًا مثل الإيدز أو الإصابة بها.
- عدوى حديثي الولادة. يمكن أن يُصاب بالفيروس الأطفال المولودون لأمهات مصابات بالعدوى أثناء عمليات الولادة. وهذا قد يؤدي ذلك إلى تضرر دماغ المولود أو فقد بصره أو وفاته.
- مشاكل المثانة. في بعض الحالات، يمكن أن تسبب القُرح المرتبطة بالهربس التناسلي التهابًا حول الإحليل كما يمكن أن يغلق التورم القناة البولية لعدة أيام؛ ما يستلزم إدخال قسطرة لتصريف البول من المثانة.

- **التهاب السحايا.** في حالات نادرة، تؤدي الإصابة بفيروس الهربس البسيط إلى التهاب الأغشية والسائل النخاعي الذي يحيط بالدماغ والحبل النخاعي.
- **التهاب المستقيم.** يمكن أن يؤدي الهربس التناسلي إلى التهاب بطانة المستقيم، خاصة لدى الذكور المثليين.
- **التهاب المستقيم.** يمكن أن يؤدي الهربس التناسلي إلى التهاب بطانة المستقيم، خاصة لدى الذكور المثليين.

العلاج:

للأسف ، لا يوجد علاج لفيروس الهربس التناسلي ، كما هو الحال مع كثير من الفيروسات. لكن توجد أدوية تساعد في منع تكاثر الفيروس وعدم تفشي المرض مرة أخرى ، أو تقليل عدد مرات تفشي المرض. ويمكن أن يقلل هذا أيضًا من خطر نقل العدوى للآخرين. تشمل الأدوية المستخدمة لعلاج الهربس ما يلي:

–أسيكلوفير (زوفيراكس)

–فامسيكلوفير (فامفير)

–فالاسيكلوفير (فالتريكس)

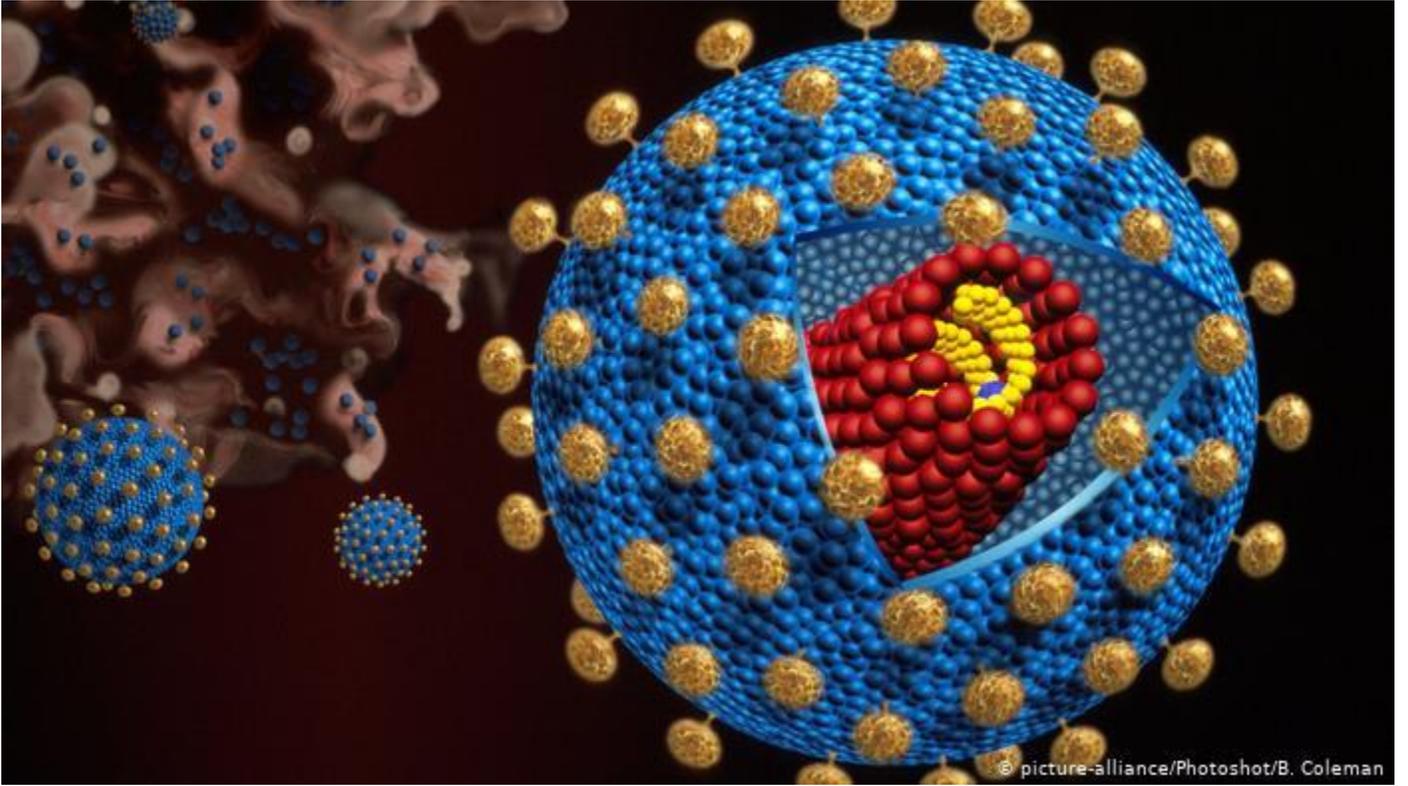
بالنسبة لبعض الأشخاص ، يكفي تناول الأدوية عند ظهور أول علامات من تفشي المرض ، ثم يتوقف بعد الشفاء من الأعراض. مع تناول العلاج المضاد لفيروس الهربس ، يجب الحفاظ على منطقة الأعضاء التناسلية نظيفة وجافة. يمكن أيضًا وضع كيس ثلج مغطى عدة مرات في اليوم لتخفيف الأعراض والحكة والألم.

الوقاية

تتشابه الاقتراحات الخاصة بالوقاية من هربس الأعضاء التناسلية مع تلك الخاصة بالوقاية من غيرها من العدوى المنقولة جنسيًا: الامتناع عن النشاط الجنسي أو قصر الاتصال الجنسي على شخص واحد فقط خالٍ من العدوى. ولا يقتصر على ذلك، فيمكنك القيام بـ:

- استخدام الواقي الذكري المصنوع من اللاتكس أثناء كل اتصال جنسي
- تجنب الجماع في حالة تفشي عدوى الهربس لدى أي من الطرفين في المنطقة التناسلية أو أي مكان آخر

2- فيروس نقص المناعة البشرية HIV الإيدز (AIDS) :



متلازمة النقص المناعي المكتسب مرض مزمن، وهي حالة قد تشكل خطرًا على الحياة، ويسببها فيروس نقص المناعة البشري. يتداخل، فيروس نقص المناعة البشرية HIV مع قدرة جسمك على محاربة العدوى والمرض من خلال تدمير الجهاز المناعي.

فيروس نقص المناعة البشري هو نوع عدوى منقولة جنسيًا. وقد ينتقل أيضًا عن طريق التعرض للدم الحامل للعدوى أو تعاطي المخدرات عن طريق الحقن أو تشارك الحُقن. وقد ينتقل من الأم للطفل أثناء الحمل أو الولادة أو الرضاعة الطبيعية. ربما يستغرق فيروس نقص المناعة البشرية عدة سنوات، إذا لم يُعالج، حتى يُضعف الجهاز المناعي إلى درجة الإصابة بالإيدز.

الأسباب

تحدث الإصابة بالإيدز بسبب فيروس نقص المناعة البشري. من الممكن أن ينتشر هذا الفيروس من خلال الاتصال الجنسي، أو تعاطي الأدوية غير المشروعة بالحقن أو مشاركة الإبر، أو ملامسة دم مصاب، أو من الأم إلى الطفل أثناء الحمل أو الولادة أو الرضاعة الطبيعية.

يدمر فيروس نقص المناعة البشري الخلايا التائية CD4؛ وهي خلايا دم بيضاء تلعب دورًا كبيرًا في مساعدة جسمك على مكافحة الأمراض. وكلما قل عدد الخلايا التائية CD4، أصبح الجهاز المناعي ضعيفًا.

كيف تتحول عدوى نقص المناعة البشري HIV لتصبح مرض الإيدز AIDS؟

من الممكن أن تصاب بعدوى فيروس نقص المناعة البشري مع الشعور بأعراض قليلة أو عدم الشعور بأي أعراض، وذلك لمدة سنوات قبل أن تتحول العدوى إلى مرض الإيدز. ويتم تشخيص الإصابة بمرض الإيدز عندما يقل عدد الخلايا التائية CD4 عن 200 خلية، أو عند الإصابة بأحد المضاعفات التي تحدّد الإصابة بمرض الإيدز، مثل حالة عدوى خطيرة أو سرطان.

كيفية انتشار فيروس نقص المناعة البشرية HIV

لا تحدث الإصابة بفيروس نقص المناعة البشري إلا في حالة دخول الدم أو السائل المنوي أو الإفرازات المهبلية الموبوءة إلى جسمك. يُمكن أن يحدث ذلك من خلال طرق عديدة، مثل:

- **الجماع.** قد تحدث الإصابة في حالة ممارسة الجنس المهبلي أو الشرجي أو الفموي مع شريك مصاب، الأمر الذي يُؤدّي إلى دخول الدم أو السائل المنوي أو الإفرازات المهبلية الموبوءة إلى جسمك. يتمكّن الفيروس من دخول الجسم عن طريق فُرح الفم أو التمزّقات الصغيرة التي توجد أحيانًا في المستقيم أو المهبل أثناء ممارسة النشاط الجنسي.
- **مشاركة الإبر.** يمكن أن تجعلك مشاركة الأدوات الملوثة المستخدمة في تعاطي المخدرات عبر الحقن أكثر عرضة للإصابة بفيروس نقص المناعة البشري والأمراض المعدية الأخرى، مثل التهاب الكبد.
- **نقل الدم.** قد ينتقل الفيروس في بعض الحالات خلال إجراءات نقل الدم. تفحص المستشفيات وبنوك الدم ما يصلها من الدم بحثًا عن فيروس نقص المناعة البشري، لذا فإن هذا الخطر ضئيل جدًا في الولايات المتحدة وغيرها من بلدان الشريحة العليا من البلدان متوسطة الدخل. ولكن هذه المخاطر قد تزيد في البلدان منخفضة الدخل التي لا تستطيع فحص كل الدم المتبرع به.

- أثناء فترة الحمل أو الولادة أو من خلال الرضاعة الطبيعية. يمكن أن تنتقل الأمهات المصابات الفيروس إلى أطفالهن. يُمكن للأمهات اللاتي حصلنَ على نتيجة إيجابية لاختبار فيروس نقص المناعة البشري، وخضعن للعلاج خلال الحمل، تقليل خطر انتقال الفيروس لأطفالهن بقدر كبير.

لا تحدث الإصابة بفيروس نقص المناعة البشري عن طريق المخالطة العادية. مما يعني أنه لا يمكنك التقاط فيروس نقص المناعة البشري أو الإيدز عن طريق المعانقة أو التقبيل أو الرقص أو مصافحة شخص مصاب بالعدوى.

لا ينتقل فيروس نقص المناعة البشري عبر الهواء أو الماء أو لدغات الحشرات.

الأعراض

تتنوع أعراض فيروس نقص المناعة البشري والإيدز بحسب مرحلة العدوى.

العدوى الأولية (فيروس نقص المناعة البشري الحاد):

يصاب معظم الأشخاص المصابين بفيروس نقص المناعة البشري بمرض شبيه بالإنفلونزا في خلال أسبوعين أو أربعة أسابيع من دخول الفيروس إلى الجسم. وقد يستمر هذا المرض المعروف باسم عدوى فيروس نقص المناعة البشري الأولية (الحادة) بضعة أسابيع.

وتشمل مؤشرات المرض والأعراض المحتملة:

- الحمى
- الصداع
- آلام العضلات والمفاصل
- الطفح الجلدي

- التهاب الحلق وتقرحات فموية مؤلمة
- تورم العقد اللمفية، وخصوصًا في الرقبة
- الإسهال
- فقدان الوزن
- السعال
- التعرُّق الليلي

قد تكون هذه الأعراض بسيطة جدًا لدرجة أنك قد لا تلاحظها. ومع ذلك، فإن كمية الفيروس في مجرى دمك (الحمل الفيروسي) تكون مرتفعة جدًا في ذات التوقيت. ونتيجة لذلك، تنتشر العدوى أثناء المرحلة الأولية بسهولة أكثر من انتشارها في المرحلة التالية.

إصابة سريرية كامنة (فيروس نقص المناعة البشري (HIV) مزمنة)

لا يزال فيروس نقص المناعة البشري موجودًا في الجسم وفي خلايا الدم البيضاء، في هذه المرحلة من الإصابة بالعدوى. ومع ذلك، قد لا يشعر العديد من المرضى بأي أعراض أو التهابات أثناء هذه الفترة.

يُمكن أن تستمرَّ هذه المرحلة لسنوات عديدة إذا لم تتلقَّ العلاج المضاد للفيروسات القهقرية يصاب بعض الأشخاص بأمراض أشدَّ فتكًا في وقت أبكر من ذلك بكثير.

عدوى فيروس نقص المناعة البشري العرضي

بينما يستمر الفيروس في التكاثر وتدمير الخلايا المناعية، فإن الخلايا الموجودة في الجسم التي تساعد في محاربة الجراثيم، قد تصاب بعدوى خفيفة أو علامات وأعراض مزمنة مثل:

- الحمى
- الإرهاق
- العُقد اللمفية المتضخمة، غالبًا ما تكون إحدى أولى علامات الإصابة بفيروس نقص المناعة البشري
- الإسهال
- فقدان الوزن

• عدوى الخميرة الفموية (القلاع)

• الهربس النطاقي (Herpes zoster)

• التهاب الرئة

تقاوم العدوى وصولاً إلى الإصابة بالإيدز

أدى توفر علاجات أفضل مضادة للفيروسات إلى انخفاض كبير في الوفيات الناتجة عن الإيدز في كل أنحاء العالم، حتى في البلدان فقيرة الموارد. وبفضل هذه العلاجات المنقذة للحياة، يتجنب معظم مرضى فيروس نقص المناعة البشري في الولايات المتحدة اليوم الإصابة بمرض الإيدز. ويتحول فيروس نقص المناعة البشري في حال عدم علاجه إلى مرض الإيدز خلال 8 أو 10 سنوات.

عند الإصابة بالإيدز، يتعرض الجهاز المناعي لضرر بالغ. ويكون الشخص عندئذ أكثر قابلية للإصابة بأمراض لا تصيب في العادة ذوي الأجهزة المناعية السليمة. وتسمى هذه الأمراض العدوى الانتهازية أو السرطانات الانتهازية.

تشتمل مؤشرات وأعراض بعض حالات العدوى هذه على ما يلي:

• التعرق

• القشعريرة

• الحُمى المتكررة

• الإسهال المزمن

• تورم العقد الليمفاوية

• ظهور البقع البيضاء أو الآفات الغريبة على لسانك أو داخل فمك

• الإرهاق المستمر، غير المبرر

• الضعف

• فقدان الوزن

• الطفح الجلدي أو البثور

عوامل الخطر

يمكن أن يصاب أي شخص من أي عمر أو عرق أو جنس أو توجه جنسي بفيروس نقص المناعة البشري/الإيدز. ومع ذلك، تصبح أكثر عرضة للإصابة بفيروس نقص المناعة البشري/الإيدز إذا:

- كنت تمارس الجنس دون وقاية. استخدم واقياً ذكرياً جديداً مصنوعاً من اللاتكس أو البولي يوريثان في كل مرة تمارس فيها الجنس. الجنس الشرجي أشد خطورة من الجنس المهبلي. ويزداد خطر الإصابة بفيروس نقص المناعة البشري عند ممارسة الجنس مع أشخاص متعددين.
- كنت مصاباً بالعدوى المنقولة جنسياً (STI). تتسبب العديد من حالات العدوى المنقولة جنسياً في إصابة الأعضاء التناسلية بتقرحات مفتوحة. وتصبح هذه التقرحات بمثابة ممرات يدخل من خلالها فيروس نقص المناعة البشري إلى جسمك.
- تعاطي المخدرات الممنوعة قانوناً بالحقن. يتشارك الأشخاص الذين يتعاطون المخدرات من خلال الوريد غالباً الإبر والمحاقن نفسها. ويعرضهم هذا لقطرات من دماء أشخاص آخرين.

المضاعفات

يُضعف فيروس نقص المناعة البشري جهازك المناعي؛ ما يجعلك أكثر عرضة للإصابة بالكثير من حالات العدوى وأنواع معينة من السرطانات.

العدوى الشائعة لمرض فيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز

- **الالتهاب الرئوي بالمتكيسة الجؤجؤية.** قد تسبب هذه العدوى الفطرية حالة مرضية خطيرة. ورغم تراجع الالتهاب الرئوي بالمتكيسة الجؤجؤية بدرجة كبيرة أثناء علاج فيروس نقص المناعة البشري أو الإيدز، فإنه ما يزال السبب الأكثر شيوعاً للإصابة بالالتهاب الرئوي لدى المرضى المصابين بفيروس نقص المناعة البشري في الولايات المتحدة.
- **داء المبيضات :** داء المبيضات عبارة عن عدوى شائعة مرتبطة بالإصابة بفيروس نقص المناعة البشري. يتسبب هذا المرض في حدوث التهاب وطبقة بيضاء سميكة في الفم، أو اللسان، أو المريء، أو المهبل.

• **داء السل:** داء السل من حالات العدوى الانتهازية التي تشيع الإصابة بها مع الإصابة بفيروس نقص المناعة البشري. وداء السل أحد الأسباب الرئيسية للوفاة بين المصابين بمرض الإيدز حول العالم. ولكنه أقل شيوعًا في الولايات المتحدة بفضل اتساع نطاق استخدام أدوية فيروس نقص المناعة البشري.

• **الفيروس المضخم للخلايا.** ينتقل فيروس الهربس الشائع في سوائل الجسم كاللعاب، والدم، والبول، والسائل المنوي، وحليب الثدي. يعمل جهاز المناعة السليم على تثبيط نشاط الفيروس، ويظلُ كامنًا في الجسم. إذا كان جهازك المناعي ضعيفًا، فسيعاود الفيروس الظهور من جديد — مسببًا ضررًا لعينيك، أو القناة الهضمية، أو الرئتين، أو الأعضاء الأخرى.

• **التهاب السحايا بالمستخفيات.** التهاب السحايا هو التهاب الأغشية والسائل المحيط بالدماغ والحبل الشوكي (السحايا). التهاب السحايا بالمستخفيات عبارة عن عدوى شائعة في الجهاز العصبي المركزي ترتبط بالإصابة بفيروس نقص المناعة البشري، الناجم عن فطرٍ في التربة.

• **داء المقوسات.** تحدث هذه العدوى المميتة بسبب المقوسة الغوندية، وهو طفيلي ينتشر بشكل أساسي عن طريق القطة. تخرج الطفيليات في براز القطة المصابة، والتي قد تنتشر بعد ذلك إلى الحيوانات الأخرى والبشر. يمكن أن يسبب داء المقوسات الإصابة بأمراض القلب ويؤدي إلى نوبات صرع عندما يصل في الدماغ.

أنواع السرطان الشائعة لفيروس نقص المناعة البشرية ((HIV/مرض الإيدز (AIDS))

• **اللمفوما:** يبدأ هذا السرطان في خلايا الدم البيضاء. المؤشر المبكر الأكثر شيوعًا هو التورم غير المؤلم للعقد اللمفية في الرقبة، أو الإبط أو الأربية.

• **ساركوما كابوزي Kaposi sarcoma**

• وهي ورم جدران الأوعية الدموية، تظهر عادة كآفات وردية أو حمراء أو قرمزية على الجلد والفم. في ذوي البشرة الداكنة، قد تبدو الآفات باللون البني الداكن أو الأسود. وقد تُصيب ساركوما كابوزي أيضًا الأعضاء الداخلية، بما في ذلك السبيل الهضمي والرئتين.

• **أنواع السرطان المرتبطة بفيروس الورم الحليمي البشري.** هي أنواع سرطان تنتج عن العدوى بفيروس الورم الحليمي البشري، وتشمل سرطان الشرج والفم وعنق الرحم.

العلاج:

تقوم الأدوية المضادة للفيروسات القهقرية بكبح نمو وتكاثر فيروس الإيدز في المراحل المختلفة من دورة حياته، وتتوفر هذه الأدوية بسبع مجموعات مختلفة :

- مثبّطات إنزيم المُنَسِّخَة العكسية النوكليوزيدية (Nucleoside analog reverse – transcriptase inhibitors – NARTIs or NRTIs).
- مثبّطات البروتياز. (Protease inhibitors – PIs).
- مثبّطات إنزيم المُنَسِّخَة العكسية اللا نوكليوزيدية (Non – nucleosidereverse – transcriptase inhibitors – NNRTIs).
- مثبّطات إنزيم المُنَسِّخَة العكسية النوكليوزيدية – (Nucleosidereverse – transcriptase inhibitors – NtRTIs).
- مثبّطات الاندماج. (Fusion inhibitors).
- مثبّطات الإنزيم المدمج أو مثبّطات الاندماج بالمادة الوراثية (Integrase inhibitors).

الوقاية:

لا يوجد لقاح يمنع الإصابة بعدوى فيروس نقص المناعة البشري ولا يوجد علاج لمرض فيروس نقص المناعة البشري/الإيدز. ولكن يمكنك حماية نفسك أنت والآخرين من الإصابة بالعدوى.

للمساعدة على منع انتشار فيروس نقص المناعة البشري:

- فكر في الوقاية السابقة للتعرض لمسبب المرض. يمكن لتركيبية الأدوية التي تُؤخَذ عن طريق الفم إمتريسيتابين بالإضافة إلى تينوفوفير ديسوبروكسيل فومارات (Truvada) وإمتريسيتابين فضلاً عن تينوفوفير ألافيناميد فومارات (Descovy) تقليل خطر الإصابة بعدوى فيروس نقص المناعة البشري المنقولة جنسياً لدى الأشخاص المعرضين لذلك بشكل كبير. ويمكن أن تقلل الوقاية السابقة للتعرض لمسبب المرض خطر الإصابة بفيروس نقص المناعة البشري الناتج عن ممارسة الجنس بنسبة 99% تقريباً وبنسبة أكبر من 74% على الأقل فيما يتعلق بحقن الأدوية عن طريق الإبر وذلك وفقاً لمراكز مكافحة الأمراض والوقاية منها

اعتمدت مؤخراً إدارة الغذاء والدواء الأمريكية كابوتغرافير (Apretude)، أول دواء يُؤخَذ عن طريق الحقن للوقاية السابقة للتعرض لمسبب المرض بهدف تقليل خطر الإصابة بعدوى فيروس نقص المناعة البشري المنقولة جنسياً لدى الأشخاص المعرضين لذلك بشكل كبير. تُعطى الحقن بواسطة الطبيب. بعد أخذ أول حقنتين من الحقن الشهرية، يُعطى كابوتغرافير كل شهرين. والحقن خيار بديل لأقراص الوقاية السابقة للتعرض لمسبب المرض.

سيصف لك الطبيب هذه الأدوية للوقاية من الإصابة بفيروس نقص المناعة البشرية فقط إذا لم تكن مصابًا بالفعل بعدوى فيروس نقص المناعة البشرية. ويجب إجراء اختبار الكشف عن فيروس نقص المناعة البشرية قبل بدء الوقاية السابقة للتعرض لمسبب المرض. وينبغي بعد ذلك إجراء الاختبار كل ثلاثة أشهر في حال أخذ الأقراص أو قبل كل حقنة طالما أنك تخضع للوقاية السابقة للتعرض لمسبب المرض. سيُجري أيضًا الطبيب اختبارًا لوظائف الكلى قبل أن يصف لك دواء Truvada، ثم يتابع إجراء الاختبار كل 6 إلى 12 شهرًا. وقد يلزم أيضًا إجراء اختبارات أخرى دورية.

يجب عليك أخذ الأقراص كل يوم أو متابعة الجدول الزمني للحقن بدقة بالنسبة إلى دواء كابوتغرافير. كما أن هذه الأدوية لا تمنع الإصابة بالأمراض الأخرى المنقولة جنسيًا؛ ولذا لا يزال يجب عليك ممارسة الجنس الآمن. وإذا كنت مصابًا بالتهاب الكبد B، فينبغي الخضوع للتقييم بواسطة اختصاصي أمراض معدية أو أمراض الكبد قبل بدء العلاج.

- **الوقاية بالعلاج.** إذا كنت مصابًا بفيروس نقص المناعة البشرية، فإن أخذ أدوية فيروس نقص المناعة البشرية يمكنه الحفاظ على عدم إصابة زوجك بالفيروس. وإذا كنت حريصًا على الحفاظ على عدم كشف الحمل الفيروسي، ولا يُظهر تحليل الدم أي فيروس، فلن تنقل الفيروس إلى أي شخص آخر من خلال ممارسة الجنس. يعني مصطلح الوقاية بالعلاج أخذ الأدوية كما وصفها الطبيب بالضبط وإجراء الفحوصات المنتظمة.

- **استخدم العلاج الوقائي بعد التعرض للفيروس إذا أصبت بفيروس نقص المناعة البشرية.** إذا كنت تعتقد أنك تعرضت للفيروس عن طريق ممارسة الجنس أو الإبر أو في مكان العمل، فتواصل مع الطبيب أو اذهب إلى قسم الطوارئ. يمكن أن يقلل استخدام العلاج الوقائي بعد التعرض للفيروس في أقرب وقت ممكن خلال أول 72 ساعة من خطر إصابتك بفيروس نقص المناعة البشرية إلى حد كبير. وسيتعين عليك تناول الدواء لمدة 28 يومًا.

- **استخدم واقياً ذكريًا جديدًا في كل مرة تُمارس فيها الجنس.** استخدم واقياً ذكريًا جديدًا في كل مرة تُمارس فيها الجنس الشرجي أو المهبلي. تستطيع النساء استخدام الواقي الأنثوي. إذا كنت تستخدم أحد المزلقات، فاحرص على أن يكون مائي المصدر. فقد تؤدي المزلقات الزيتية إلى ضعف الواقيات الذكرية والتسبب في قطعها. خلال ممارسة الجنس الفموي، استخدم واقياً ذكريًا غير مزلق مفتوحًا أو حاجزًا مطاطيًا، وهو قطعة لاتكس طبية.

- أخبر زوجتك إذا كنت مصابًا بفيروس نقص المناعة البشري. من المهم أن تُخبر جميع الشركاء الجنسيين الحاليين والسابقين بأنك مُصاب بفيروس نقص المناعة البشري. حيث سيتعيّن عليهم الخضوع إلى الاختبار.
- استخدم إبرة نظيفة. إذا كنت تستخدم الإبر لحقن الأدوية غير المشروعة، فاحرص على أن تكون معقمة ولا تشاركها مع أحد. يمكنك الاستفادة من برامج تبادل الإبر المتوفرة في مجتمعك. وفكّر في الحصول على المساعدة بشأن استخدام الأدوية.
- إذا كنتِ حاملاً، فاحصلي على الرعاية الطبية على الفور. حيث إنه إذا كنتِ مُصابة بفيروس نقص المناعة البشري، فمن الممكن أن تنتقلي العدوى إلى طفلك. ولكن إذا تلقّيتِ العلاج خلال الحمل، يمكنك تقليل خطر إصابة طفلك.

3- فيروس الورم الحليمي البشري HPV Human Papillomavirus

تُعد العدوى بفيروس الورم الحليمي البشري (papilloma virus) واسعة الانتشار، حيث يصيب الفيروس نحو 50% من الأشخاص الذين يقيمون علاقات جنسية في مرحلة ما من حياتهم، وتكون الإصابة في معظم الحالات مصحوبة بظهور أعراض معينة، ثم يزول الالتهاب الناجم عن الفيروس بشكل تلقائي دون الحاجة لعلاج.

أعراض فيروس الورم الحليمي البشري:

يعيش فيروس الورم الحليمي البشري ويتكاثر داخل جدران الأغشية المخاطية في الجسم، مثل: تلك الموجودة في الأعضاء التناسلية، أو على سطح الجلد.

يدل ظهور الثآليل (Verrucae) في منطقة الأعضاء التناسلية على وجود عدوى نتيجة للإصابة بالفيروس، في ما يأتي وصف لهذه الثآليل:

- تختلف الثآليل في الأعضاء التناسلية كثيرًا من حيث شكلها، فقد تكون بارزة أو مسطحة، ووردية أو بلون الجلد، كما أن بعضها قد يكون شبيهًا بشكل القرنبيط.
- قد يظهر ثؤلول (Verruca) واحد فقط، أو مجموعة من الثآليل التي تختلف في حجمها.
- قد تظهر في عدة مناطق، مثل: المستقيم، وعنق الرحم، وكيس الصفن، والأربية (Groin) ، والفخذين، والقضيب.
- قد يستمر ظهور الثآليل على الأعضاء التناسلية لبضعة أسابيع بل لبضعة أشهر أحيانًا، وبعد ممارسة علاقة جنسية مع شخص يحمل فيروس الورم الحليمي البشري، وقد لا يكون الشخص الحامل للفيروس مدرك لحقيقة إصابته ونشرو للفيروس.

أسباب وعوامل خطر فيروس الورم الحليمي البشري:

ينتقل فيروس الورم الحليمي البشري من خلال الاتصال الجنسي، وينتشر عن طريق لمس أنسجة الأعضاء التناسلية، والأغشية المخاطية، وسوائل الجسم المختلفة.

ينتقل الفيروس من شخص إلى آخر عن طريق العلاقات الجنسية الكاملة أو عن طريق الجنس الفموي (Oral sex) ، ويستطيع فيروس الورم الحليمي البشري أن يصيب الجلد غير المغطى بالعازل الذكري (Condom) ، أي أن استعمال العازل ذكري وحده غير كاف لمنع الإصابة بالفيروس.

إضافة لذلك فإن معظم الأشخاص الحاملين للفيروس لا يدركون حقيقة حملهم الفيروس، إذ إنهم لا يعانون من ظهور أية أعراض.

مضاعفات فيروس الورم الحليمي البشري:

قد يسبب بعض أنواع فيروس الورم الحليمي البشري أورام سرطانية، مثل: سرطان عنق الرحم، وسرطان المستقيم ، وسرطان القضيب.(Penis).

تشخيص فيروس الورم الحليمي البشري:

يشكل ظهور الثآليل في منطقة الأعضاء التناسلية أحد الأعراض التي يمكن أن تدل على الإصابة بفيروس الورم الحليمي البشري، ويقوم الطبيب المعالج بإجراء فحص بسيط لتحديد نوع الفيروس المسبب للمرض.

لا تعاني النساء المصابات بالفيروس المسبب لتكون خلايا سرطانية من أية أعراض مثيرة للشك، بل تكون نتائج فحص مسح عنق الرحم (Pap smear) الأول الذي يجرى لهن سليمة تمامًا، لذلك يتم إجراء فحص مسح عنق الرحم آخر للكشف عن وجود أية أعراض لسرطان عنق الرحم، أو الكشف عن حدوث تغيرات سرطانية في الأنسجة.

قد يوصي الطبيب المعالج بإجراء فحص جيني؛ وذلك عند النساء اللواتي أظهرت نتائج فحوصات مسح عنق الرحم لديهن نتائج مثيرة للشك، أو كإجراء روتيني لدى النساء اللاتي تجاوزن سن 30 عامًا، حيث يمكن أن يحدد هذا الفحص ما إذا كانت المرأة قد أصيبت بفيروس الورم الحليمي البشري المسبب لخلايا سرطانية، إذ إن هناك 16 - 17 نوعًا من أنواع فيروس الورم الحليمي البشري المسؤولة عن نحو 70% من مجموع حالات سرطان عنق الرحم.

علاج فيروس الورم الحليمي البشري:

بالرغم من عدم توافر دواء لمعالجة فيروس الورم الحليمي البشري، إذ إن هذه المشكلة تزول دون الحاجة لأية علاج، وفي بعض الحالات يتم إعطاء العديد من البدائل العلاجية المختلفة والمتنوعة ضد فيروس الورم الحليمي البشري.

حتى الآن تتركز معظم العلاجات المستخدمة لعلاج حالات الإصابة بفيروس الورم الحليمي البشري في معالجة الأعراض المصاحبة له، والالتهاب الناجم عنه.

الوقاية من فيروس الورم الحليمي البشري

يمكن الوقاية من الإصابة بفيروس الورم الحليمي البشري، من خلال ما يأتي:

- إجراء فحص دوري لسرطان عنق الرحم.
- ارتداء الواقي الذكري عند ممارسة الجنس

4- التهاب الكبد HEPATITIS

- يعد الكبد من الأعضاء الحيوية المهمة في جسم الإنسان الذي يساعد على تنقية الجسم من السموم، وإفراز البيليروبين، وتكسير الكربوهيدرات والدهون والبروتينات، والعديد من الوظائف الأخرى المهمة.
- لكن قد يصاب بعض الأشخاص بعدوى فيروسية أو أسباب أخرى محتملة قد تؤدي إلى الإصابة بالتهاب الكبد، والذي بدوره يؤثر سلبيًا على وظائف الكبد.

أعراض التهاب الكبد

تشمل أعراض التهاب الكبد الحاد ما يأتي:

- الحمى.
- التعب.
- أعراض تشبه أعراض الإنفلونزا.
- براز شاحب.
- ألم في البطن.
- الغثيان.
- القيء.
- بول داكن.
- ألم الفاصل.
- فقدان الشهية.
- فقدان الوزن غير المبرر.
- اليرقان وهو اصفرار الجلد والعينين.

وقد تبدأ الأعراض خلال أسبوعين إلى ستة أشهر بعد الإصابة بالعدوى، لكن بعض الأشخاص المصابين بالتهاب الكبد ب أو التهاب الكبد ج قد لا تظهر عليهم أي أعراض حتى يؤثر الضرر على وظائف الكبد أي بعد مرور سنوات عديدة.

أسباب وعوامل خطر التهاب الكبد:

• أسباب التهاب الكبد B

ينتقل التهاب الكبد ب من خلال ملامسة سوائل الجسم التي تحتوي على فيروس التهاب الكبد ب، مثل: الدم، أو الإفرازات المهبلية، أو السائل المنوي، كما أن استخدام المخدرات من خلال الحقن، أو ممارسة الجنس مع شخص مصاب، أو مشاركة شفرات الحلاقة تؤدي إلى زيادة خطر الإصابة بالتهاب الكبد ب.

• أسباب التهاب الكبد C

يأتي التهاب الكبد ج من فيروس التهاب الكبد ج، وينتقل في الغالب من خلال الاتصال المباشر بسوائل الجسم المصابة، مثل: تعاطي المخدرات من خلال الحقن، أو الاتصال الجنسي .

ويعد التهاب الكبد ج من أكثر أنواع العدوى الفيروسية المنقولة بالدم.

• أسباب التهاب الكبد D

يعرف التهاب الكبد د باسم التهاب الكبد دلتا (Delta hepatitis) وهو مرض خطير يحدث بسبب فيروس التهاب الكبد د.

ينتقل من خلال الاتصال المباشر بدم المصاب، ويعد هذا النوع نادر وقد يحدث فقط بالتزامن مع التهاب الكبد ب.

مضاعفات التهاب الكبد:

غالبًا ما يؤدي التهاب الكبد ب أو التهاب الكبد ج إلى مضاعفات أكثر خطورة، مثل:

- مرض الكبد المزمن.
- تليف الكبد.
- سرطان الكبد.

وأيضًا عند توقف الكبد عن العمل بشكل صحيح فقد يؤدي إلى فشل الكبد، والذي يسبب العديد من المضاعفات وهي:

- اضطرابات النزيف.
- الاستسقاء أي تراكم السوائل في البطن.
- ارتفاع ضغط الدم البابي.
- الفشل الكلوي.

- اعتلال الدماغ الكبدي.
- سرطان الخلايا الكبدية.
- الوفاة.

تشخيص التهاب الكبد

ويشمل الآتي:

1. الفحص السريري.

يقوم الطبيب بأخذ التاريخ الطبي للمريض، وتحديد عوامل الخطر التي قد تزيد من خطر الإصابة بالتهاب الكبد المعدي وغير المعدي.

وأثناء الفحص البدني يقوم الطبيب بالضغط برفق على البطن لمعرفة ما إذا كان يوجد ألم، وللتأكد ما إذا كان الكبد متضخمًا، كما أنه قد يتأكد ما إذا كانت لون البشرة أو العينين صفراء.

2. اختبارات وظائف الكبد.

تستخدم اختبارات وظائف الكبد من خلال فحص الدم للتأكد من مدى كفاءة عمل الكبد، وعند ظهور نتائج غير طبيعية في هذه الفحوصات فهذا يدل على وجود مشكلة.

حيث أن المستويات المرتفعة من إنزيمات الكبد قد تشير إلى مشكلة في الكبد، أو تلف الكبد، أو أنه لا يعمل بشكل صحيح.

3. فحوصات الدم الأخرى.

إذا كانت نتائج اختبارات وظائف الكبد غير طبيعية فقد يوصي الطبيب بفحوصات الدم الأخرى لاكتشاف السبب الرئيس لالتهاب الكبد.

حيث أن فحوصات الدم تكشف عن الفيروسات المسببة لالتهاب الكبد، وتكشف ما إذا كان يوجد أجسام مضادة خاصة في حالة التهاب الكبد المناعي الذاتي.

4. التصوير بالموجات فوق الصوتية.

يتم استخدام التصوير بالموجات فوق الصوتية للبطن لإنشاء صورة تفصيلية للأعضاء داخل البطن، حيث أنه قد يكشف عن:

- السوائل التي في البطن.
- تلف الكبد.
- تضخم الكبد.

- أورام الكبد.
- تشوهات المرارة .

5. خزعة الكبد

يلجأ الطبيب في بعض الأحيان لأخذ خزعة من أنسجة الكبد أو أي مناطق أخرى في الكبد تبدو غير طبيعية من خلال إدخال إبرة عن طريق الجلد أي أن الإجراء لا يتطلب الجراحة.

ويكشف هذا الإجراء عن مدى تأثير العدوى أو الالتهابات على الكبد

علاج التهاب الكبد:

علاج التهاب الكبد B

لا يوجد علاج محدد لالتهاب الكبد المزمن ب، لكن في الغالب يتم وصف الأدوية المضادة للفيروسات وقد يستمر العلاج لعدة أشهر أو سنوات.

ويتطلب العلاج أيضًا تقييمات طبية ومراقبة منتظمة للتأكد ما إذا كان المريض يستجيب للعلاج.

وفي الغالب يوصى بتلقيح جميع الأطفال والعاملين في الرعاية الصحية بلقاح التهاب الكبد ب.

علاج التهاب الكبد C

يتم استخدام الأدوية المضادة للفيروسات لعلاج الحالات الحادة والمزمنة من التهاب الكبد ج، وعادةً الأشخاص المصابين بالتهاب الكبد المزمن ج يتم علاجهم بمزيج من الأدوية المضادة للفيروسات.

أما في الحالات التي تصل إلى تليف الكبد نتيجة التهاب الكبد ج فقد يكونوا مرشحين لزراعة الكبد.

وإلى الآن لا يوجد لقاح ضد التهاب الكبد ج.

علاج التهاب الكبد D

إلى الآن لا توجد أدوية مضادة للفيروسات لعلاج التهاب الكبد د، لكن قد يتم استخدام دواء الإنترفيرون ألفا

2b (Interferon alfa-2b) حيث أنه يظهر تحسن بنسبة 25 - 30%.

ويمكن الوقاية منه من خلال التطعيم ضد التهاب الكبد ب حيث أنه يمنع تطور التهاب الكبد ج.

الوقاية من التهاب الكبد:

بينما يمكن الوقاية من التهاب الكبد ب، ج، د (B C D) من خلال: عدم مشاركة شفرات الحلاقة، وعدم استخدام فرشاة أسنان شخص آخر، وأيضًا الابتعاد عن لمس الدم، واستخدام الواقي الذكري عند ممارسة الجنس.

5- فيروس تي- الليمفاوي البشري من النوع الأول Human T-lymphotropic virus 1

هو فيروس قهقري متورط في عدة أنواع من الأمراض، مثل: لمفوما/ابيضاض الدم تائي الخلايا في البالغين، والاعتلال النخاعي المرتبط بـ HTLV-1، والتهاب القزحية، وبعض الأمراض الأخرى. يُعتقد أن حوالي 1-5% من الأشخاص المصابين بهذا الفيروس يصابون بالسرطان خلال حياتهم. ينتشر الفيروس عن طريق الاتصال الجنسي أو استخدام العقاقير المحقونة بشكل غير قانوني أو التعرض للدم أو الرضاعة الطبيعية.

يشبه الفيروس البشري T- أليف النسيج اللمفاوي 1 (HTLV-1) فيروس العوز المناعي البشري المكتسب (HIV) ، الذي يسبب الإيدز. يمكن أن يسبب فيروس HTLV-1 أنواعا معينة من ابيضاض الدم و سرطان العُقْد اللَّمْفِيَّة سرطانات خلايا الدَّم البيضاء.

تنتقل العدوى بفيروس HTLV-1 من خلال:

- الاتصال الجنسي
 - حقن العقاقير غير المشروعة عن طريق الوريد.
 - التعرض للدم
- كما يمكن أن تنتقل من الأم إلى طفلها من خلال الرضاعة الطبيعية. يشيع انتشار هذا الفيروس بنسبة أكبر بين العاهرات، ومتعاطي المخدرات عن طريق الحقن، ومرضى غسيل الكلى، والشعوب التي تقطن مناطق معينة من العالم، مثل تلك القريبة من خط الاستواء وجنوب اليابان وأجزاء من أمريكا الجنوبية.

الأعراض:

ضعف تدريجي في عضلات الساقين. قد يفقد المرضى القدرة على الشعور بالاهتزازات في أقدامهم، وقد يفقدون الإحساس بمواضع أقدامهم وأصابعهم (الشعور بالوضعية). قد تُصبح الأطراف متصلبة، وتتعثّر حركة المريض، ويصبح المشي صعباً. من الشائع حدوث تشنجات في عضلات الساقين، كما إن فقدان السيطرة على المثانة شائع أيضاً سلس البول يترقى الخزل التنجسي المداري/الاعتلال النقي المرتبط بفيروس HTLV-1 على مدى عدة سنوات.

التشخيص:

• تقييم خطر إصابة الشخص بالمرض

• التصوير بالرنين المغناطيسي

• اختبارات تحري الفيروس في الدّم والسائل الدماغي الشوكي

وعادة ما يعتمد تشخيص الخزل التنجسي المداري/الاعتلال النقي المرتبط بفيروس HTLV-1 على الأعراض وخطر تعرض الشخص للفيروس. ولذلك، فقد يسأل الطبيب المريض حول علاقاته الجنسية وأي استخدام لحقن المخدرات غير المشروعة.

وتؤخذ عينات من الدّم والسائل الدماغي الشوكي، وذلك بواسطة البزل النخاعي البزل القطني، ويجري اختبار أجزاء من الفيروس أو الأجسام المضادة للفيروس. يُنتج الجهاز المناعي الأجسام المضادة للدفاع ضد هجوم معين، مثل هجوم فيروسات HTLV-1

يُجرى تصوير الدماغ بالرنين المغناطيسي وأحياناً تصوير الحبل الشوكي بالرنين المغناطيسي، وذلك للتحرّي عن وجود شذوذاً مثل تنكس الحبل الشوكي وللتحري عن الأسباب الأخرى المحتملة للأعراض.

العلاج:

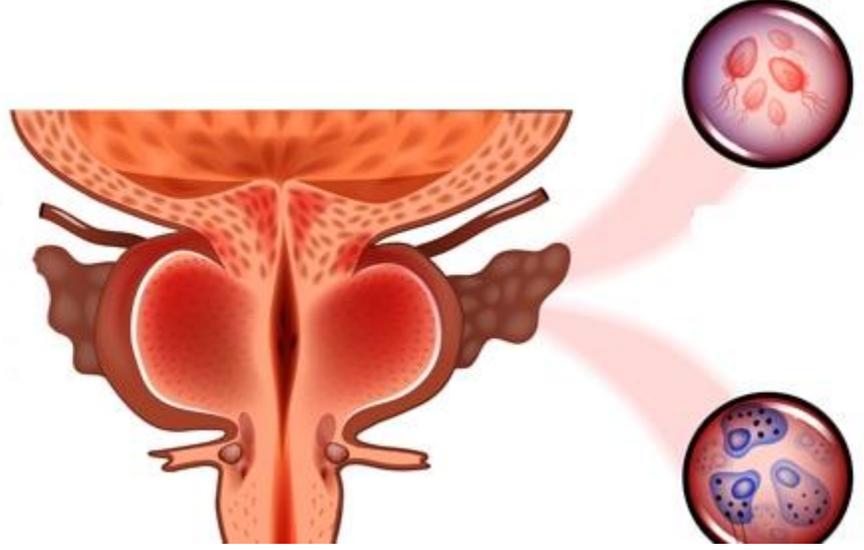
- الإنترفيرون ألفا، و/أو الغلوبيولينات المناعية، و/أو الستيرويدات القشرية

- لعلاج التشنجات، توصف المرخيات العضلية

لا يتوفر حتى الآن أي مُعالِجَة فعَّالة لعلاج الخزل السفلي التشنجي المداري / الاعتلال النخاعي المرتبط بفيروس HTLV-1 ومع ذلك، فإن الإنترفيرون ألفا (دواء مضاد للفيروسات)، و/أو الغلوبولين المناعي الوريدي، و/أو الستيرويدات القشرية قد تبطئ من تفاقم الاضطراب وتقلل من العجز والألم. الغلوبيولين المناعي الوريدي هو محلول مُنقى من الأجسام المضادة التي جَرى الحصول عليها من المتبرعين المتطوعين ويُعطى عن طريق الوريد. يمكن علاج التشنجات باستخدام المرخيات العضلات مثل باكليفين أو تيزاندين.

ثالثا: الطفيليات والفطريات :

المشعرات المهبليّة *Trichomonas*



يعد داء المشعرات المهبليّة من الأمراض الطفيلية وهو مرض شائع ينتقل من خلال الاتصال الجنسي ويأتي من خلال طفيلي صغير يسمى المشعرات المهبليّة (*Trichomonas vaginalis*) يؤدي للإصابة بالمرض، وهو من أكثر الأمراض الشائعة التي تصيب النساء والرجال.

كما أن داء المشعرات المهبليّة يعد شديد العدوى حيث أنه قد ينتقل إلى الأعضاء التناسليّة، مثل: الفرج، أو قد ينتقل إلى اليدين والقدم.

أعراض المشعرات المهبلية

في الغالب لا تظهر الأعراض سواءً عند النساء أو الرجال، ومع ذلك توجد بعض الأعراض التي قد تظهر، وهي كالاتي:

1. أعراض المشعرات المهبلية لدى النساء

وتشمل الآتي:

- إفرازات مهبلية كريهة الرائحة، وغالبًا ما تكون بيضاء، أو رمادية، أو صفراء، أو خضراء.
- احمرار الأعضاء التناسلية.
- حرقان وحكة.
- ألم عند التبول.
- ألم عند الجماع.

2. أعراض المشعرات المهبلية عند الرجال

نادرًا ما يسبب داء المشعرات أعراض لدى الرجال، ومع ذلك قد تظهر بعض الأعراض والعلامات، وتشمل:

- تهيج داخل القضيب.
- حرقنة مع التبول أو بعد القذف.
- إفرازات من القضيب.

ويجدر التنويه أن فترة حضانة العدوى تتراوح ما بين 4 - 28 يومًا.

أسباب وعوامل خطر المشعرات المهبلية

تعرف في هذه الفقرة على أسباب وعوامل الخطر المؤدية للمشعرات المهبلية:

أسباب المشعرات المهبلية

تحدث المشعرات المهبلية بسبب عدوى طفيلية وحيدة الخلية، وهي من أنواع الطفيليات الصغيرة التي تنتقل بين الأشخاص أثناء الجماع.

عوامل الخطر:

وتشمل الآتي:

- تعدد الشركاء الجنسيين.
- إصابة سابقة بداء المشعرات.
- ممارسة الجنس بدون وافي ذكري.
- تاريخ من الإصابة بأمراض أخرى تنتقل عبر الاتصال الجنسي.

مضاعفات المشعرات المهبليّة

في الغالب إذا أصيب المرأة الحامل بداء المشعرات المهبليّة، فقد يؤدي ذلك إلى بعض المضاعفات الخطير، مثل:

- الولادة المبكرة.
- انخفاض الوزن عند الولادة.
- نقل العدوى للطفل أثناء الولادة.
- زيادة خطر الإصابة بفيروس نقص المناعة البشرية.

تشخيص المشعرات المهبليّة:

من أبرز طرق تشخيص داء المشعرات المهبليّة:

1. الفحص السريري

يقوم الطبيب بفحص المرأة المصابة بداء المشعرات المهبليّة من خلال فحص الحوض.

2. فحوصات أخرى

يمكن تشخيص داء المشعرات المهبليّة من خلال فحص عينة من السائل المهبلي للنساء، أما الرجال فيتم أخذ عينة بول لفحصها تحت المجهر.

ويجدر التنويه أنه إذا تم رؤية الطفيل تحت المجهر ففي الغالب لا يوجد داعي للمزيد من الفحوصات، أما إذا لم يظهر فيتم استخدام اختبار المستضاد السريع (Rapid antigen tests) وفحص تضخيم الحمض النووي (Nucleic acid amplification).

علاج المشعرات المهبليّة:

من أبرز طرق العلاج المستخدمة لداء المشعرات المهبليّة، ما يأتي:

- يصف الطبيب بعض الأدوية، مثل: الميترونيدازول (Metronidazole) ، والتينيدازول (Tinidazole) لمدة 7 أيام حتى تختفي العدوى، ولكن قد يسببان بعض الآثار الجانبية، مثل :
 - حرقة في المعدة.
 - طعم معدني في الفم.
 - زيادة القابلية للعدوى الفطرية.
- تجنب ممارسة الجنس حتى الشفاء واختفاء الأعراض، حيث قد تؤدي ممارسة الجنس مبكرًا إلى تكرار الإصابة بالعدوى مرة أخرى.

يمكن أن يعيد الطبيب الفحص من أسبوعين لثلاثة أشهر للتأكد من عدم الإصابة به مرة أخرى، ويجدر التنويه أن علاج المشعرات المهبيلة قد يستمر لشهور أو سنوات.

الوقاية من المشعرات المهبليّة

كما هو الحال مع الأمراض الأخرى التي تنتقل من خلال الاتصال الجنسي، فإن الطريقة الوحيدة للوقاية من داء المشعرات المهبليّة هي الامتناع عن ممارسة الجنس لفترة، واستخدام واقي ذكري بشكل صحيح في كل مرة يتم فيها ممارسة الجنس.

داء المبيضات (عدوى الخمائر)

داء المبيضات هو عدوى بخميرة المبيضة *Candida*

- ويميل هذا الداء إلى الظهور في الأماكن الرطبة من الجلد.
- وقد يسبب داء المبيضات الطفح الجلدي والتقشر والحكة والتورم.
- يتفحص الأطباء المناطق المصابة وعينات الجلد تحت المجهر أو في الزرعة.
- تُساعد الريمات أو الأدوية المضادة للفطريات على الشفاء من داء المبيضات عادةً.

المبيضة *Candida* هي خميرة تُوجد على الجلد وفي الفم والسبيل الهضمي والمهبل بشكل طبيعي، ولا تُسبب أي ضرر عادةً، ولكن ضمن ظروف معينة، يُمكن أن تنمو المبيضة *Candida* بشكل مُفرط على الغشاء المخاطي والمناطق الرطبة

من الجلد. وتتطوي المناطق النموذجية التي تُصيبها هذه العدوى على الفم وأعلى الفخذ والإبطين والفراغات بين أصابع اليد وأصابع القدم وعلى القضيب غير المختون وطيّات الجلد تحت الثدي والأظافر وطيّات جلد البطن. الخميرة هي نوع من الفطر.

تتطوي الحالات التي تُمكنُ المبيضة *Candida* من إصابة الجلد بالعدوى على الآتي:

• الطقس الحار والرّطب

• الملابس الداخلية الضيقة المصنوعة من نسيج اصطناعي

• سوء النّظافة

• عدم تغيير الحفاظات والثياب التحتية بشكلٍ مُنتظم، خُصوصًا عند الأطفال وكبار السنّ

• ضعف جهاز المناعة بسبب السكّري أو الإصابة بعدوى فيروس العوز المناعي البشري / الإيدز أو استخدام

الستيرويدات القشرية والأدوية الأخرى التي تثبّط الجهاز المناعيّ

• الحمل أو البدانة أو استخدام المضادّات الحيوية

• اضطرابات جلدية أخرى، مثل المذح و الصدفية.

قد يُصاب المرضى الذين يتناولون المضادات الحيوية بداء المبيضات، لأنّ المضادات الحيوية تقضي على البكتيريا

الموجودة بشكلٍ طبيعيّ في الجسم، ممّا يُساعد على نمو المبيضة *Candida* بلا رادع. كما يُمكن أن يُؤدّي العلاج

بالستيرويدات القشرية أو الأدوية التي تثبّط المناعة إلى التقليل أيضًا من دِفاعات الجسم ضدّ داء المبيضات. يُمكن أن

تُسبّب الستيرويدات القشرية عن طريق الاستنشاق، والتي غالبًا ما يستخدمها مرضى الرّبو، داء المبيضات في الفم

أحيانًا. كما تكون النساء الحوامل والمرضى الذين يتلقّون أدويةً لعلاج السرطان والأشخاص البدينون ومرضى السكري أكثر

عرضةً للعدوى بالمبيضة *Candida*.

وبالنسبة إلى بعض المرضى (الذين لديهم ضعف في جهاز المناعة عادةً)، قد تغزو المبيضة *Candida* النسيج العميقة

بالإضافة إلى الدّم، وتُسبّب داء المبيضات الجهازية الذي يُهدّد الحياة.

الأعراض:

فالعدوى في طيات الجلد العدوى المذحية أو في السرة، تُسبّب طفحًا جلدًا بلونٍ أحمر ناصع غالبًا، و يترافق معه ضرر في

الجلد أحيانًا. وقد تظهر بثرات صغيرة، خُصوصًا على حواف الطفح الجلدي، وقد يُؤدّي هذا الطفح إلى الحكّة الشديدة أو

الإحساس بالحرق.قد يكون الطفح الجلدي المتعلق بالمبيضات حول فتحة الشرج بلون اللحم أو أبيض أو أحمر مع حكة.وقد يُصاب الرُّضع بطفح الحفاضات المتعلق بالمبيضات في منطقة الحفاض.

يشيعُ داء المبيضات المهبلي التهاب الفرج والمهبل وعدوى الخمائر انظر لمحة عامة عن حالات العدوى المهبليَّة خُصُوصًا عند النساء الحوامل او اللواتي يُعانين من السكَّري أو يتناولن مُضادات حيويَّة.تتطوي أعراضُ هذه الأنواع من العدوى على مفرزات بيضاء أو صفراء تُشبه الجبنة تخرج من المهبل مع حرق وحكة واحمرار على جدران الفرج والمنطقة الخارجية منه.

يشيع داء المبيضات في القضيب عند الرجال الذين يُعانون من السكَّري والرجال غير المختونين أو الرجال الذين تُعاني شريكاتهم في الجنس من داء المبيضات المهبلي.قد لا يُسبب الطفح أية أعراض أحيانًا، ولكن تُسبب العدوى عادةً طفحًا أحمر اللون وبلون اللحم مع حكة وإحساس بالحرق أو مؤلمًا أحيانًا على رأس القضيب

التشخيص:

• تقصُّص الطبيب للجلد

• تقصُّص أو زرعة لعينة من الكشاشة الجلدية

يستطيع الأطباء التعرفُ إلى داء المبيضات عادةً عن طريق ملاحظة الطفح الخاص به أو الثُّمالة الثخينة البيضاء وعجينيَّة القوام التي يُولِّدها.

لتأكيد تشخيص داء المبيضات، قد يقوم الأطباء بكشط الجلد أو الثُّمالة (البقايا) بالمبضع أو بخافض اللسان،ثمَّ يتفحصون عَيَّة الكشاشة تحت المجهر أو يضعونها في مُستنبت زرعِي مادَّة تسمح بتكاثر المكروبات للتعرفُ إلى الأنواع المحدَّدة من الفطريات.

العلاج:

• يجري تطبيق الأدوية المُضادَّة للفطريات على الجلد أو تؤخذ عن طريق الفم

• تدابير للحفاظ على المنطقة جافة

• يجري علاج داء المبيضات المهبلي بالأدوية المُضادَّة للفطريات التي يمكن تطبيقها كرهيماتٍ على المنطقة المصابة وإدخالها في المهبل مثل التحاميل أو تناولها عن طريق الفم (مثل فلوكونازول).

- يجري علاج **طفح الحفاض** عن طريق تغيير الحفاضات بشكل مُنتظمٍ أكثر واستخدام حفاضات فائقة الامتصاص ورهيمات تحتوي على دواء مُضاد للفطريات (مثل بوتوكونازول أو كلوتريمازول أو فلوكونازول أو كيتوكونازول أو ميكونازول).
- يجري علاج **الدَّاحس المتعلِّق بالمبيضات** عن طريق وقاية المنطقة من البلل. ينصح الأطباء باستخدام الأدوية المضادة للفطريات عن طريق الفم أو التي تُطبَّق على الجلد، وغالبًا ما تصعب مُعالجَة هذه الأنواع من العدوى.

الخلاصة والتوصيات:

التربية الجنسية هي مفهوم واسع يشمل تعليم وتربية التشريح الجنسي، التكاثر الجنسي، الجماع، الصحة الجنسية، العلاقات العاطفية، مسؤوليات وحقوق التناسل، تحديد النسل، وجوانب أخرى لسلوكيات البشر الجنسية.

لذلك لا يعد التنقيف الجنسي والتربية الجنسية تشجيعاً على ممارسة الجنس كما قد يعتقد البعض. الواقع أن الجنسانية موجودة لدى كل الأشخاص، والغاية من التنقيف الجنسي إيصال المعلومات العلمية لفهم الجسد والرغبات والشريك بحيث تكون التجربة الجنسية آمنة وصحية حيث يعتبر الوعي الجنسي هو العامل الأول والأهم للوقاية من الأمراض التي تنتقل عن طريق العلاقة الجنسية

التوصيات:

- الوقاية أولاً قبل القيام بالعلاقة الجنسية واخبار الطرف الاخر في حال وجود أمراض قد تنتقل عن طريق العلاقة الجنسية.
- الوعي لأي عرض قد يحدث بعد العلاقة الجنسية ومراقبته جيدا وعدم الخجل من سؤال الطبيب المختص
- الكشف المبكر لأي مرض من هم أسباب العلاج والمتابعه الدورية مع الطبيب
- التطعيم ضد الأمراض الجنسية
- تجنب العلاقات الجنسية الشاذة
- الحفاظ على نظافة المناطق التناسلية.

• World Health Organization

- Klausner JD, et al., eds. Genital herpes. In: Current Diagnosis & Treatment of Sexually Transmitted Diseases. New York, N.Y.
- Genital herpes: CDC detailed fact sheet. Centers for Disease Control and Prevention. <https://www.cdc.gov/std/herpes/stdfact>
- Hepatitis A questions and answers for the public. Centers for Disease Control and Prevention
- Wikipedia

• موسوعة الأمراض التناسلية والبولية والجلدية للدكتور إسماعيل الحسيني