

آشنائی با بیماریهای آمیزشی

عفونت های آمیزشی به آن دسته از عفونت ها اطلاق می شود که می توانند از طریق تماس جنسی منتقل شوند که به اختصار به آنها **STI** می گویند. عواملی که می توانند از این طریق منتقل شوند شامل ویروس، باکتری، انگل و قارچ خواهد بود.

این عفونت ها همچنین به نام بیماری هایی که از طریق تماس جنسی منتقل می شوند (**STDs**) و یا به نام قدیمی شان بیماری های مقاربتی (**VD**) شناخته می شوند.

حداقل ۲۵ نوع عفونت وجود دارد که از طریق تماس جنسی منتقل می شوند. آنچه وجه اشتراک این عفونت ها بوده این است که همه از طریق تماس جنسی، منجمله واژن، مقعد و دهان منتقل می شوند.

STI از انواع بیماریهای واگیر دار بوده که بطور عمده از طریق آمیزش جنسی با فرد آلوده انتقال می یابد. انتقال از مادر آلوده به نوزاد و از راه خون هم امکان دارد.

راههای ورود عفونت معمولاً از طریق اندام های تناسلی، مجاری ادراری، مخاط دهان و مقعد، پوست خراش یافته و خون است ولی ممکن است از طریق استفاده از سرنگ آلوده در معتادان تزریقی نیز بیماری منتقل شود بر اساس تحقیقات **WHO** سالانه حدود ۶۰۰ میلیون مورد ابتلاء به یکی از چهار بیماری سیفلیس، سوزاک، کلامیدیا و تریکومونیاژیس گزارش می شود یعنی روزانه حدود ۱.۶۴ میلیون مورد چون **STI** از موارد حساس بوده و ارتباط مستقیم با رفتار انسان داشته که معمولاً با پنهان کاری نیز همراه بوده و سبب بدنامی می شود، بیماران معمولاً بموقع برای درمان مراجعه نمی کنند و یا برای درمان به درمانگران سنتی مراجعه می کنند لذا بخوبی معالجه نشده و سبب انتقال و گسترش بیماری می شوند.

بر اساس گزارش سازمان بهداشت جهانی با توجه به اینکه عفونت های آمیزشی در دنیا و در کشور ما رو به افزایش است و نظر به مسری بودن این عفونت ها و عوارض ناشی از عدم درمان و پیشگیری آن، کنترل آنها ضروری است.

عفونت های آمیزشی یکی از شایع ترین علل بیماری در جهان بوده و صدمات زیادی از نظر اقتصادی و اجتماعی به بسیاری از کشورها وارد می نماید

ظهور و گسترش **HIV/AIDS**، تاثیر بسیاری بر کنترل و اداره کردن عفونت های مقاربتی گذاشته است.

از طرف دیگر با افزایش مقاومت دارویی در میان پاتوژن های مربوط، مشکلات تازه ای نیز اضافه شده است

در سال ۱۹۹۱، **WHO** برای درمان فراگیر مبتلایان به **STI** توصیه هایی را منتشر کرد که شامل رژیم های پیشگیری و مراقبت **STI** و نیز عفونت **HIV** بود. در سال ۱۹۹۹ توصیه های فوق مورد تجدید نظر قرار گرفت.

ظهور **HIV** وایدز توجه بیشتری را روی **STI** متمرکز ساخته است. هزینه مراقبت فردی و ملی **STI** می تواند قابل توجه باشد. **STI** در بخش عمده ای از جهان به عنوان یک مشکل بهداشت عمومی محسوب

می شود و **STI** حاد در بسیاری از کشورها شایع است و نقص در تشخیص و درمان آن در مراحل اولیه ممکن است عوارض و مشکلات شدیدی را از جمله نازائی، مرگ جنین، حاملگی خارج رحمی، بیماریهای بدخیم آنونیتال، مرگ زود هنگام و در همین راستا عفونت های نوزادی و شیرخواری را بدنبال دارد.

علائم **STI**:

- ترشح مجرای ادرار در مردان، ترشح واژن در زنان، زخم در ناحیه تناسلی، درد قسمت تحتانی شکم در زنان، تورم و قرمزی بیضه، تورم غدد لنفاوی کشاله ران، هر نوع تغییرات پوستی مثل زخم، دانه های رنگی و جوش که در اطراف مجرای تناسلی ظاهر گردد، سوزش یا احساس تحریک ادراری، خارش مجاری تناسلی، درد واضح لگنی در بانوان، قرمزی و ترشح در چشم نوزادان

نکته: ممکن است برخی از افراد آلوده فاقد هرگونه علائم بوده ولی حامل عفونت باشند.

بیش از ۲۵ عامل بیماریزای مختلف ایجاد **STI** می نمایند که معمولاً علائم و نشانه های مشابهی دارند و اگر دقت شود به آسانی تشخیص داده می شود. دسترسی به تسهیلات وامکانات آزمایشگاهی به تشخیص کمک می نماید

فاکتورهای خطر در **STI**

۱. داشتن بیش از یک شریک جنسی

۲. داشتن شریک جنسی که او دارای شرکای جنسی متعدد است

۳. داشتن روابط جنسی با افرادی که مبتلا به **STI** هستند

۴. عدم استفاده از کاندوم در هر یک از شرایط فوق

عوامل اجتماعی موثر در بروز و گسترش **STI**

۱- تاخیر در درمان بدلیل

الف - زنان مبتلا به سوزاک اغلب علامتی ندارند (حدود ۸۰٪)

ب- ترس از بدنامی و بی آبرویی

ج- عدم دسترسی به امکانات بهداشتی و یا نداشتن پول

د - مراجعه به درمان گران سنتی

ذ- عدم مصرف کامل و بموقع داروها

۲- همراه نیاوردن شریک یا شرکای جنسی جهت درمان

۳- عدم استفاده از کاندوم به دلایل مختلف

۴- آغاز فعالیت جنسی در سنین پائین (مستعد بودن مخاط واژن و دهانه رحم برای آلودگی)

۵- جنس : زنان راحت تر و سریع تر از مردان به **STI** مبتلا می شوند .

۶- ختنه : مردان ختنه نشده بیش تر از دیگران مستعد ابتلاء به **STI** هستند.

۷- ازدواج دیر هنگام

گروه های آسیب پذیر

۱. دختران نوجوان که از نظر جنسی فعال هستند.

۲. زنانی که دارای شرکای جنسی متعدد هستند

۳. مشتریان دو گروه فوق و همسران آنها به خصوص مصرف کنندگان تزریقی مواد و زندانیان

۴. مردان و زنان دور از خانه و داشتن شرکای جنسی غیر دائمی

۱- به علت دامنه و گسترش این بیماری ها

۲- به علت ایجاد عوارض جدی

۳- ارتباط STI , HIV/AIDS

در بیش از ۷۵٪ از زنان باردار مبتلا به سیفلیس ، عفونت از طریق جفت به جنین سرایت می کند که عوارضی نظیر سقط خود بخود، تولد نوزاد نارس، مرده زائی، مرگ داخل رحمی LBW ، عفونت چشمی و ریوی جنین و نوزاد بدنبال دارد

راه های کنترل و پیشگیری

اهداف اصلی کنترل STI

۱. قطع زنجیره انتقال عفونت و کاهش بروز
۲. کاستن از طول مدت زمان عفونت جهت کاهش میزان شیوع و در نتیجه جلوگیری از گسترش عفونت
۳. کاهش عوارض و مرگ و میر
۴. کاهش خطر آلودگی به HIV/AIDS

راه های کنترل و پیشگیری

اهداف اصلی کنترل STI

۱. قطع زنجیره انتقال عفونت و کاهش بروز
۲. کاستن از طول مدت زمان عفونت جهت کاهش میزان شیوع و در نتیجه جلوگیری از گسترش عفونت
۳. کاهش عوارض و مرگ و میر
۴. کاهش خطر آلودگی به HIV/AIDS

راه های کنترل و پیشگیری

۱. مراعات اصول اخلاقی و بهداشتی در روابط جنسی
۲. وفا داری به همسر و داشتن روابط جنسی مسئولانه
۳. خویشتن داری در زمان مجرد و اجتناب از روابط جنسی بدون محافظ
۴. استفاده از کاندوم در روابط جنسی با شرکای جنسی متعدد
۵. عدم استفاده از لباس زیر به صورت مشترک
۶. ادرار کردن و شستشوی نواحی تناسلی بعد از نزدیکی
۷. توجه به بروز هر گونه علامت بیماری در خود یا همسر
۸. شناسائی و آموزش گروههای خاص مثل مهاجرین ، کارکنان دور از خانه

در خانمه یادآوری میگردد که مرکز مشاوره بیماریهای رفتاری واقع در ابتدای خیابان تختی به عنوان مرکز فرانس و پایگاههای مشاوره بیماریهای رفتاری شهرستانهای استان آماده ارائه خدمات آموزشی، مشاوره، مراقبت و درمان STI می باشد. لطفا جهت کسب اطلاعات بیشتر با شماره تلفن رایگان ۰۹۶۸۶ و یا ۲۵۲۱۴۱۱ تماس حاصل فرمائید.

"sexually Transmitted Infection"

محمد میرزائی کارشناس ایدز و بیماری های آمیزشی معاونت بهداشتی