



مرکز تحقیقات بیماری های عفونی با
همکاری گروه مامایی و انجمن علمی
دانشجویی علوم آزمایشگاهی مدیریت
تعالی فرهنگ دانشگاه علوم پزشکی
گناباد برگزار می کند



وبینار ناباروری و STD

مدرس:
دکتر فریبا عسکری
PHD سلامت باروری
استادیار گروه مامایی و سلامت باروری
دانشگاه علوم پزشکی گناباد

▪ رایگان ▪
با صدور گواهی برای شرکت کنندگان

چهارشنبه ۴ آبان ۱۴۰۱



ساعت ۱۰ الی ۱۲



لینک وبینار: [HTTPS://ZINOMEET.IR/GMU/RES](https://zinomeet.ir/gmu/res)



بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

Dr.Fariba Askari/PhD in reproductive health

STD & Infertility

Presented by:

Fariba Askari

PhD in midwifery & reproductive health

مقدمه:

باروری یکی از متغیرهای تعیین کننده جمعیت می باشد. طی سال های اخیر، نرخ باروری کلی به عنوان یکی از شاخص های کلیدی جمعیت، در کشورمان روند کاهشی داشته است و پیش بینی می شود در سال های آتی، ایران با پدیده سالخوردگی جمعیت مواجه شود.

در حال حاضر، چالش های مهم صیانت از جمعیت عبارتند از:

- روند صعودی متوسط سن ازدواج در کشور در سال های اخیر (فعلا حدود ۲۴ برای دختران و حدود ۲۸ برای پسران)
- تاخیر طولانی در فرزندآوری اول (سن مادر، هنگام تولد اولین فرزندفعلا ۲۸ سال)

موارد فوق سبب خواهد شد که فرصت های مناسب برای بارداری اول و بارداری های بعدی از دست برود. که این امر به نوبه خود محدود شدن فرزندآوری را به دنبال دارد. همچنین اگر زوجین در آغاز زندگی دارای مشکلات ناباروری باشند، ایجاد فاصله طولانی بین ازدواج و تولد اولین فرزند موجب خواهد شد که مشکل ناباروری برای مدت طولانی تری از نظر پوشیده بماند و طبیعتا درمان های بعدی را نیز با مشکلات بیشتری روبرو کند.

ناباروری

عدم بارداری پس از یک سال تماس جنسی منظم و بدون
استفاده از روش پیشگیری از بارداری
(۹۰ درصد زوج ها باردار می شوند)

Pregnancy is the result of a process that has many steps. To get pregnant:

- ✓ A woman's body must release an egg from one of her ovaries.
- ✓ A man's sperm must join with the egg along the way (fertilize).
- ✓ The fertilized egg must go through a fallopian tube toward the uterus (womb).
- ✓ The embryo must attach to the inside of the uterus (implantation).

Infertility may result from a problem with any or several of these steps.

مهم ترین عواملی که روی باروری تاثیر دارند

سن زن و سن شوهر ✓

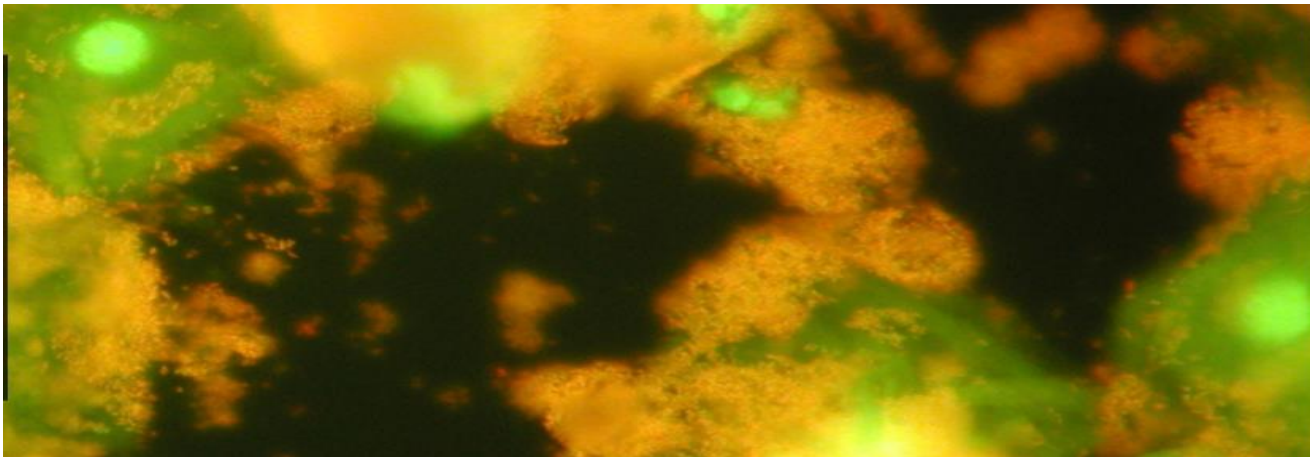
شیوه زندگی ✓

بیماری و شرایط زمینه ای در زن و شوهر ✓

عفونت های مقاربتی و ناباروری

- بیماری های مقاربتی عفونت هایی هستند که توسط تماس جنسی واژینال، اورال یا آنال بین افراد منتقل می شوند.
- این بیماری ها شایع هستند و هر ساله میلیون ها مورد عفونت جدید در ایالات متحده تشخیص داده می شود.
- STD ها همیشه علائم ایجاد نمی کنند یا فقط ممکن است علائم خفیف ایجاد کنند. بنابراین ، امکان دارد که فرد مبتلا به عفونت ولی از آن بی اطلاع باشد.
- به همین دلیل به افراد توصیه می شود اگر رابطه جنسی دارند ، انجام تست STD مهم است.
- اگر فردی تشخیص STD مثبت دریافت می کند ، باید بداند که همه با دارو قابل درمان هستند و برخی از آنها به طور کامل قابل درمان می باشند.

Bacterial Vaginosis



Bacterial Vaginosis

➤ واژینوز باکتریایی یک بیماری شایع ، قابل درمان درواژن است. BV می تواند احتمال ابتلا به بیماری مقاربتی (STD) را افزایش دهد.

➤ واژینوز باکتریایی شرایطی است که وقتی تعداد بیش از حدی از باکتری های خاصی در واژن وجود دارد ، اتفاق می افتد. این وضعیت، تعادل طبیعی باکتری ها در واژن را تغییر می دهد.

➤ BV شایع ترین وضعیت واژن در زنان ۱۵-۴۴ ساله است.

➤ محققان علت BV را نمی دانند. با این حال ، ما می دانیم که این بیماری اغلب در کسانی که از نظر جنسی فعال هستند اتفاق می افتد.

➤ BV نتیجه عدم تعادل باکتری های "خوب" و "مضر" در واژن است.

Bacterial Vaginosis

- انجام دوش واژینال ، استفاده نکردن از کاندوم ، و داشتن شرکای جنسی جدید یا چندگانه می تواند تعادل طبیعی باکتری های واژن را برهم زده و خطر ابتلا به BV را افزایش می دهد.
- ما همچنین نمی دانیم که چگونه رابطه جنسی باعث BV می شود.
- داشتن BV می تواند شانس فرد برای بدست آوردن STD های دیگر را افزایش دهد.
- BV به ندرت در کسانی که هرگز رابطه جنسی نداشته اند ، نیز ایجاد می شود.
- نکته مهم اینست که افراد نمی توانند BV را از صندلی های توالت ، ملاقه یا استخرهای شنا دریافت کنند.

Bacterial Vaginosis

➤ ارائه دهندگان مراقبت های بهداشتی و دانشمندان کاملاً نمی دانند که چگونه BV گسترش می یابد؟ یا چگونه می شود از آن جلوگیری کرد؟

➤ مراحل پیشگیری اساسی زیر ممکن است به کاهش خطر ابتلا به BV کمک کند:

- نداشتن رابطه جنسی غیر متعارف
- محدود کردن تعداد شرکای جنسی
- عدم انجام دوش واژینال زیاد
- استفاده از کاندوم به روش صحیح در هر بار رابطه جنسی

➤ علائم BV شامل:

- ترشحات واژن سفید یا خاکستری
- درد ، خارش یا سوزش در واژن
- بوی ماهی ، به خصوص بعد از رابطه جنسی از واژن
- سوزش هنگام ادرار
- خارش در اطراف مدخل واژن.

Bacterial Vaginosis

- یک ارائه دهنده مراقبت های بهداشتی می تواند BV را با آنتی بیوتیک درمان کند.
- اگر افراد علائمی دارند ، باید توسط یک ارائه دهنده مراقبت های بهداشتی مورد بررسی و معالجه قرار بگیرند.
- مهم است که تمام داروهایی را که ارائه دهنده آن را تجویز می کند ، مصرف شود ، حتی اگر علائم فرد از بین برود.
- درمان همچنین ممکن است خطر ابتلا به STD های دیگر را کاهش دهد. BV می تواند حتی پس از درمان برگردد.
- شرکای جنسی مرد زنان مبتلا به BV نیازی به درمان ندارند.

Bacterial Vaginosis

➤ در بعضی مواقع ، BV بدون درمان از بین می رود. با این حال ، درمان می تواند از افزایش احتمال برخی از خطرات جدی سلامتی مرتبط با BV جلوگیری کند ، از جمله:

- ابتلا یا انتقال HIV
- زایمان زودرس
- ابتلاء به STD های دیگر مانند کلامیدیا و سوزاک....که این باکتری ها می توانند باعث بیماری التهابی لگن (PID) شوند ، که فرزندآوری و بارداری را برای افراد دشوار کند.

Bacterial Vaginosis

Recommended Regimens for Bacterial Vaginosis

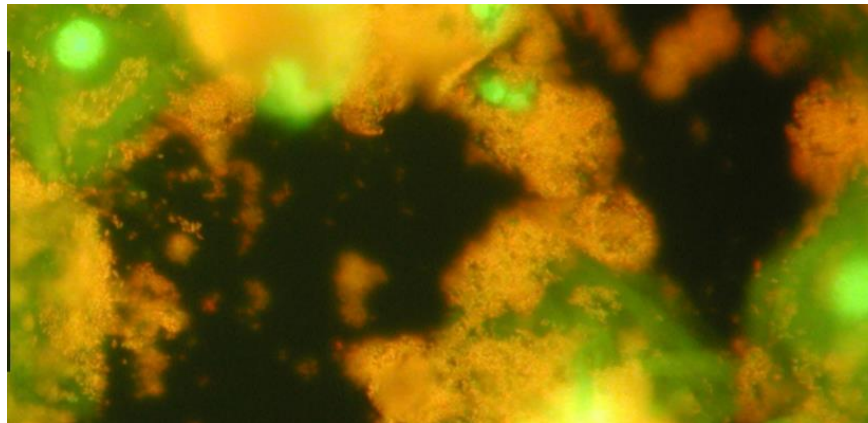
Metronidazole 500 mg orally 2 times/day for 7 days

OR

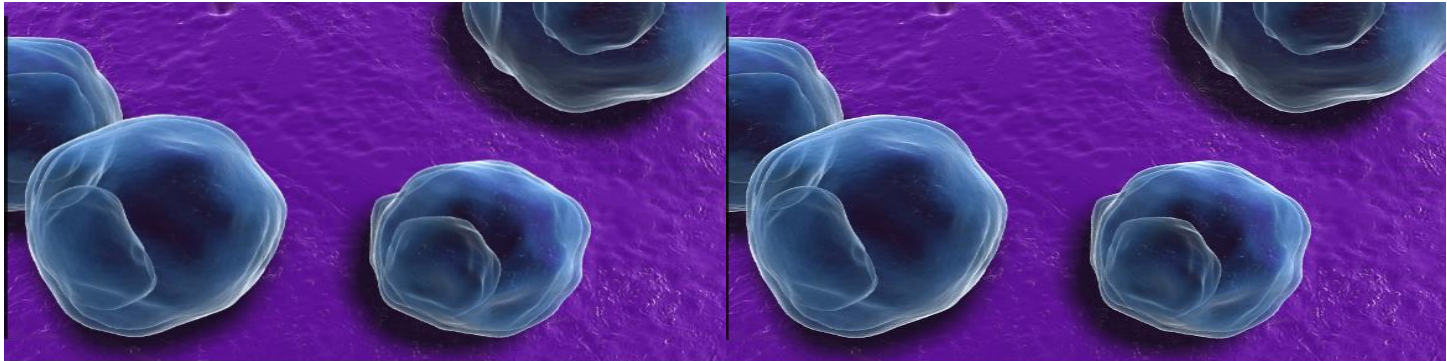
Metronidazole gel 0.75% one full applicator (5 g) intravaginally, once a day for 5 days

OR

Clindamycin cream 2% one full applicator (5 g) intravaginally at bedtime for 7 days



Chlamydia



Chlamydia

- ✓ کلامیدیا رایج ترین بیماری مقاربتی باکتریایی در ایالات متحده گزارش شده است.
- ✓ افرادی که از نظر جنسی فعال هستند می توانند به کلامیدیا ، این بیماری متداول ، قابل درمان و مقاربتی مبتلا شوند.
- ✓ کلامیدیا یک STD رایج است که می تواند باعث عفونت در بین زنان و مردان شود.
- ✓ این بیماری می تواند باعث آسیب دائمی به سیستم تولید مثل زن شود. که این امر می تواند باردار شدن بعدی را دشوار یا غیرممکن نماید. کلامیدیا همچنین می تواند باعث بارداری خارج رحمی بالقوه کشنده شود.
- ✓ افراد می توانند با داشتن رابطه جنسی واژینال ، آنال یا اورال با کسی که کلامیدیا دارد حتی بدون انزال، کلامیدیا را دریافت نماید.
- ✓ یک فرد باردار مبتلا به کلامیدیا می تواند در هنگام زایمان عفونت را به نوزاد خود منتقل کند.

Chlamydia

- ✓ تنها راه برای جلوگیری کامل از STD ، نداشتن رابطه جنسی واژینال ، مقعدی یا دهانی است.
- ✓ اگر فردی از نظر جنسی فعال هست ، موارد زیر می تواند شانس گرفتن کلامیدیا را کاهش دهد:
 - داشتن یک شریک جنسی سالم و آزمایش شده
 - استفاده از کاندوم به روش صحیح در هر بار رابطه جنسی
- ✓ افراد فعال جنسی می توانند کلامیدیا را از طریق رابطه جنسی واژن ، مقعد یا دهانی بدون کاندوم با شریک زندگی که دارای کلامیدیا است ، دریافت کنند.
- ✓ اگر فردی از نظر جنسی فعال هست ، با ارائه دهنده مراقبت های بهداشتی خود یک صحبت صادقانه و آزاد داشته باشد. از آنها پرسد که آیا نیاز به آزمایش برای کلامیدیا یا سایر STD ها دارد؟

Chlamydia

- ✓ اگر خانمی باردار باشد و کلامیدیا داشته باشد ، می تواند در هنگام زایمان عفونت را به نوزاد خود منتقل کند. این بیماری می تواند باعث عفونت چشم یا پنومونی یا زایمان زودرس در نوزاد شما شود.
- ✓ در افراد باردار ، در اولین ویزیت از دوران بارداری باید آزمایش کلامیدیا انجام شود.
- ✓ آزمایش و درمان بهترین راه ها برای جلوگیری از مشکلات سلامتی است.

Chlamydia

کلامیدیا اغلب علائمی ندارد ، اما حتی بدون علائم می تواند باعث ایجاد مشکلات جدی در سلامتی شود. در صورت بروز علائم ، ممکن است تا چند هفته پس از رابطه جنسی با شریک زندگی کلامیدیا ظاهر نشود.

حتی وقتی کلامیدیا هیچ علامتی ندارد ، می تواند به سیستم تولید مثل زن آسیب برساند.

ممکن است **زنان** مبتلا به علائم متوجه شوند

- ترشحات غیر طبیعی واژن
- احساس سوزش هنگام ادرار

علائم در **مردان** می تواند شامل شود

- تخلیه ترشحات از آلت تناسلی
- احساس سوزش هنگام ادرار
- درد و تورم در یک یا هر دو بیضه (اگرچه این کمتر رایج است).

Chlamydia

زن و مرد همچنین می توانند کلامیدیا را در دستگاه گوارش خود بگیرند. که یا با داشتن رابطه جنسی مقعدی، یا با پخش از محل آلوده دیگر (مانند واژن) اتفاق می افتد. در حالی که این عفونت ها اغلب هیچ علامتی ایجاد نمی کنند ، می توانند گاهی علایم زیر را ایجاد کنند:

- درد رکتال
- ترشح
- خون ریزی

در صورت مشاهده هر یک از این علائم ، به ارائه دهنده خدمات بهداشتی بایستی مراجعه شود. همچنین اگر شریک جنسی فرد دارای STD یا یکی از علائم زیر باشد ، باید به یک ارائه دهنده خدمات بهداشتی مراجعه بشود.

علائم می تواند شامل شود

- درد غیر معمول
- ترشحات بدبو
- سوزش ادرار
- خونریزی بین دوره ها

Chlamydia

تست های آزمایشگاهی می تواند کلامیدیا را تشخیص دهد.
ارائه دهنده خدمات بهداشتی ممکن است از بیمار بخواهد که یک نمونه ادرار را برای
آزمایش تهیه کند ، یا با یک سواب پنبه ای نمونه واژن را برای آزمایش تهیه کند.

آیا درمانی برای کلامیدیا وجود دارد؟

بله ، درمان صحیح می تواند کلامیدیا را درمان کند.

هنگامی که دارو به درستی مصرف شود ، عفونت را متوقف می کند و می تواند بعداً احتمال بروز مشکل را کاهش دهد. اگرچه درمان باعث جلوگیری از عفونت می شود ، اما هیچ گونه آسیب دائمی ناشی از این بیماری را خنثی نمی کند.

تکرار عفونت با کلامیدیا شایع است. بنابراین باید حدود سه ماه پس از معالجه دوباره آزمایش تکرار شود ، حتی اگر شریک جنسی (های) جنسی معالجه شده باشد.

تا زمانی که فرد و شریک جنسی او (های) درمان کامل نشده باشند ، نباید رابطه جنسی برقرار کنند.

در صورت مصرف تک دوز دارو ، باید هفت روز صبر کنند. و اگر دارو به مدت هفت روز داده شده به مدت هفت روز ، صبر کنند تا تمام دوزها را قبل از رابطه جنسی به پایان برسانند.

در زنان، کلامیدیای درمان نشده می تواند باعث بیماری التهابی لگن (PID) شود.

برخی از عوارض PID عبارتند از:

- تشکیل بافت اسکار که لوله های فالوپ را مسدود می کند
- حاملگی خارج از رحم (بارداری خارج از رحم)
- ناباروری
- درد طولانی مدت لگن/شکم

مردان به ندرت مشکلات سلامتی ناشی از کلامیدیا دارند. عفونت می تواند باعث تب و درد در لوله های متصل به بیضه شود. این امر در موارد نادر می تواند منجر به ناباروری شود.

کلامیدیا درمان نشده نیز ممکن است شانس ابتلا به HIV را افزایش دهد.

Chlamydia

Recommended Regimens for Chlamydial Infection Among Adolescents and Adults

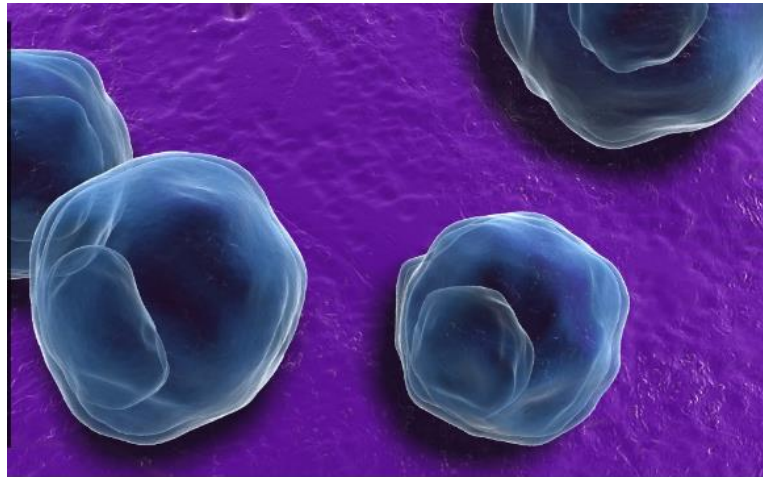
Doxycycline 100 mg orally 2 times/day for 7 days

Alternative Regimens

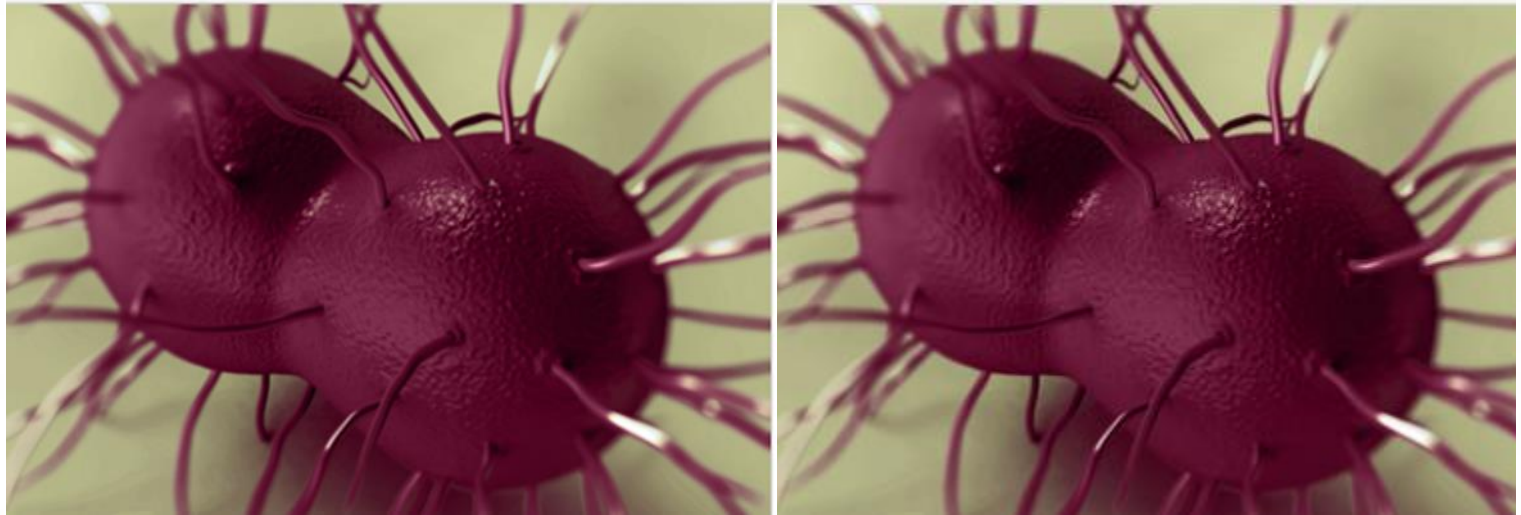
Azithromycin 1 g orally in a single dose

OR

Levofloxacin 500 mg orally once daily for 7 days



Gonorrhoea



- افرادی که از نظر جنسی فعال هستند می توانند به سوزاک که یک بیماری مقاربتی (STD)، شایع و قابل درمان است مبتلا شوند.
- سوزاک یک STD است که می تواند باعث عفونت در دستگاه تناسلی ، گوارش و گلو شود. این بیماری به خصوص در بین جوانان ۱۵ تا ۲۴ سال بسیار شایع است.
- افراد می توانند با داشتن رابطه جنسی واژینال ، آنال یا اورال با کسی که سوزاک دارد مبتلا شوند. یک فرد باردار مبتلا به گونوره می تواند در هنگام زایمان عفونت را به نوزاد خود منتقل کند.
- تنها راه برای جلوگیری کامل از STD ، نداشتن رابطه جنسی واژینال ، مقعدی یا دهانی است.
- اگر فردی از نظر جنسی فعال هست ، موارد زیر می تواند شانس گرفتن سوزاک را کاهش دهد:
 - داشتن یک شریک جنسی سالم و آزمایش شده
 - استفاده از کاندوم به روش صحیح در هر بار رابطه جنسی

- افراد باردار می توانند در هنگام زایمان عفونت را به نوزاد خود انتقال دهند.
- این بیماری می تواند مشکلات جدی سلامتی برای نوزاد ایجاد کند.
- افراد باردار بایستی ، در مورد دریافت صحیح معاینه ، آزمایش و درمان با ارائه دهنده خدمات درمانی خود صحبت کنند. درمان سوزاک در اسرع وقت باعث کاهش ایجاد مشکلات سلامتی برای کودک می شود.
- سوزاک اغلب هیچ علامتی ندارد ، اما حتی بدون علائم می تواند باعث ایجاد مشکلات جدی در سلامتی شود.
- بیشتر زنان مبتلا به سوزاک هیچ علامتی ندارند. حتی هنگامی که یک زن علائم دارد اغلب خفیف هستند و می توانند با عفونت مثانه یا واژن اشتباه گرفته شوند.

➤ علائم در زنان می تواند شامل موارد زیر باشد:

- سوزش هنگام ادرار
- ترشحات واژن افزایش یافته
- خونریزی واژن بین دوره ها ... متروراژی

➤ علائم در مردان ممکن است:

- سوزش هنگام ادرار
- تخلیه ترشحات سفید ، زرد یا سبز از آلت تناسلی
- بیضه های دردناک یا متورم (اگرچه این کمتر رایج است).

عفونت های رکتوم یا ممکن است هیچ علامتی ایجاد نکند یا در زنان و مردان علائم ایجاد کند که شامل موارد زیر باشد:

- تخلیه ترشحات از رکتوم
- خارش مقعد
- درد
- خون ریزی
- حرکات دردناک روده.

در صورت مشاهده هر یک از این علائم ، بایستی به ارائه دهنده خدمات درمانی مراجعه شود.

برای تشخیص گونوره:

بیشتر اوقات ، یک ارائه دهنده مراقبت های بهداشتی از **نمونه ادرار** برای تشخیص سوزاک استفاده می کند.

با این حال ، اگر رابطه جنسی دهانی و/یا مقعدی وجود داشته باشد، ارائه دهنده مراقبت های بهداشتی ممکن است از سواب برای جمع آوری **نمونه هایی از گلو و/یا رکتوم** استفاده کند.

در بعضی موارد همچنین ممکن است از سواب برای جمع آوری **نمونه از مجرای ادرار مرد (کانال ادرار) یا دهانه رحم زن** استفاده شود.

آیا درمانی برای سوزاک وجود دارد؟

- بله ، درمان صحیح می تواند سوزاک را درمان کند. اگرچه درمان باعث جلوگیری از عفونت می شود ، اما هیچ گونه آسیب دائمی ناشی از این بیماری را خنثی نمی کند.
- درمان برخی از سوزاک ها سخت تر می شود ، زیرا سویه های مقاوم به درمان در حال افزایش است. اگر علائم فرد بیش از چند روز پس از دریافت معالجه ادامه داشت بایستی به ارائه دهنده مراقبت های بهداشتی مراجعه نماید.
- هفت روز پس از اتمام تمام داروها می توان مجدد رابطه جنسی با همسر برقرار کرد. افراد مبتلا به سوزاک باید حدود سه ماه پس از درمان عفونت اولیه ، حتی اگر شرکای آنها تحت درمان موفق قرار بگیرند ، آزمایش شوند.

سوزاک بدون درمان می تواند باعث مشکلات جدی و دائمی سلامتی شود.

در زنان ، سوزاک درمان نشده می تواند باعث بیماری التهابی لگن (PID) شود.

برخی از عوارض **PID** عبارتند از:

- تشکیل بافت اسکار که لوله های فالوپ را مسدود می کند
- بارداری خارج رحمی
- ناباروری
- درد طولانی مدت لگن/شکم.

در مردان ، سوزاک می تواند باعث ایجاد بیماری دردناک در لوله های متصل به بیضه ها شود که در موارد نادر می تواند منجر به ناباروری شود.

به ندرت ، سوزاک بدون درمان نیز می تواند در خون یا مفاصل گسترش یابد. این شرایط می تواند تهدید کننده زندگی باشد.

سوزاک بدون درمان نیز ممکن است شانس ابتلا به **HIV** را افزایش دهد.

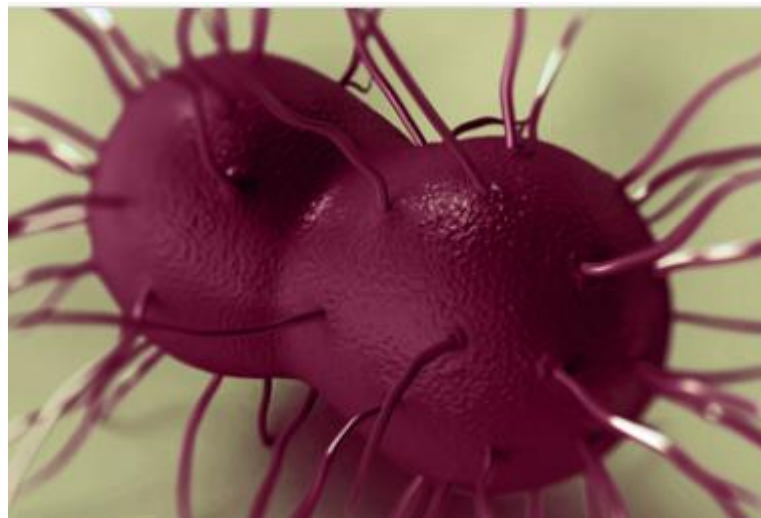
Gonorrhoea

Recommended Regimen for Uncomplicated Gonococcal Infection of the Cervix, Urethra, or Rectum Among Adults and Adolescents

Ceftriaxone 500 mg* IM in a single dose for persons weighing <150 kg

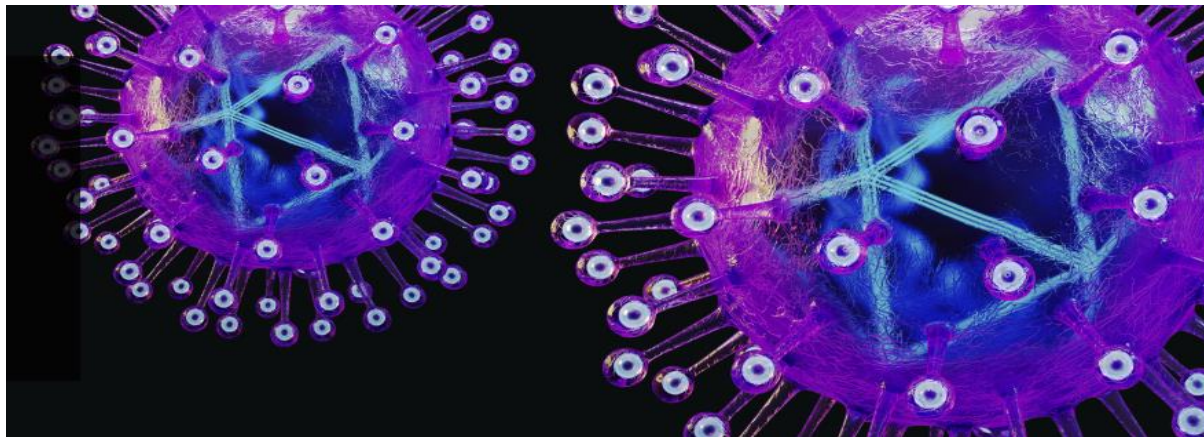
If chlamydial infection has not been excluded, treat for chlamydia with doxycycline 100 mg orally 2 times/day for 7 days.

* For persons weighing ≥ 150 kg, 1 g ceftriaxone should be administered.



Dr.Fariba Askari/PhD in reproductive health

Genital Herpes



Genital herpes is an STD caused by two types of viruses - herpes simplex virus type 1 (HSV-1) and herpes simplex virus type 2 (HSV-2).

HSV تیپ ۱ اغلب باعث ایجاد تبخال دهان می شود ، که می تواند منجر به زخم ها یا تاول هایی در دهان یا اطراف آن شود. با این حال ، بیشتر افراد مبتلا به تبخال دهان هیچ علامتی ندارند. بیشتر افراد مبتلا به تبخال دهان آن را در دوران کودکی یا بزرگسالی از تماس غیر جنسی با بزاق دریافت می کنند.

تبخال دهانی ناشی از HSV-1 می تواند از طریق رابطه جنسی دهانی از دهان به دستگاه تناسلی گسترش یابد. به همین دلیل برخی از موارد تبخال دستگاه تناسلی ناشی از HSV-1 است.

□ با داشتن رابطه جنسی واژینال ، مقعد یا دهانی با کسی که عفونت دارد ، تبخال دستگاه تناسلی در فرد ایجاد می شود. مانند

- وجود یک تبخال دردناک
- بزاق از شریک جنسی با عفونت تبخال دهان
- مایعات دستگاه تناسلی از شریک زندگی با عفونت تبخال دستگاه تناسلی.
- پوست ناحیه دهان شریک زندگی با تبخال دهان
- پوست ناحیه دستگاه تناسلی شریک زندگی با تبخال دستگاه تناسلی.

□ از صندلی های توالت ، ملافه یا استخرهای شنا، همچنین از طریق لمس اشیاء مانند حلقه، صابون یا حوله هرپس منتقل نمی شود.

- بیشتر مبتلایان به تبخال دستگاه تناسلی هیچ علامتی ندارند یا علائم بسیار خفیف دارند. علائم خفیف ممکن است بی توجه باشد یا در سایر شرایط پوستی مانند یک جوش یا موهای زائد اشتباه شود. به همین دلیل ، بیشتر مردم نمی دانند که عفونت تبخال دارند.
- زخم های تبخال معمولاً به صورت یک یا چند تاول در دستگاه تناسلی ، مقعد یا دهان ظاهر می شوند. تاول ها می شکنند و زخم های دردناکی را که ممکن است یک هفته یا بیشتر طول بکشد باقی می گذارد. علائم مانند آنفولانزا (به عنوان مثال ، تب ، درد بدن) نیز ممکن است در اولین شیوع رخ دهد.
- افرادی که شیوع اولیه تبخال را تجربه می کنند می توانند شیوع مکرر داشته باشند ، به خصوص اگر -HSV-2 داشته باشند. با این حال عود معمولاً کوتاه تر و خفیف تر از شیوع اول است. اگرچه تبخال دستگاه تناسلی یک عفونت مادام العمر است ، اما ممکن است تعداد شیوع آن با گذشت زمان کاهش یابد.

Genital Herpes

- ❑ ارائه دهنده خدمات بهداشتی ممکن است تبخال دستگاه تناسلی را با مشاهده هرگونه زخم موجود در ناحیه تشخیص دهد.
- ❑ ارائه دهندگان همچنین می توانند نمونه ای از زخم های دردناک بگیرند و آن را آزمایش کنند. در صورت عدم وجود زخم ها ، ممکن است از آزمایش خون برای جستجوی آنتی بادی های HSV استفاده شود.
- ❑ با ارائه دهنده خدمات درمانی خود در مورد آزمایش تبخال و سایر STD ها صحبت صادقانه و باز داشته باشید.
- ❑ تنها راه برای جلوگیری کامل از STD ، نداشتن رابطه جنسی واژینال ، مقعدی یا دهانی است.
- ❑ اگر فردی از نظر جنسی فعال هست ، موارد زیر می تواند شانس گرفتن هرپس تناسلی را کاهش دهد:
 - داشتن یک شریک جنسی سالم و آزمایش شده
 - استفاده از کاندوم به روش صحیح در هر بار رابطه جنسی

- ❑ توجه داشته باشید که همه زخم های تبخال در مناطقی که کاندوم می تواند پوشش دهد ایجاد نمی شود.
- ❑ همچنین، پوست می تواند ویروس را از مناطقی که زخم تبخال قابل مشاهده نیست، آزاد کند.
- ❑ به این دلایل، کاندوم ممکن است به طور کامل شما را از ابتلا به تبخال محافظت نکند.
- ❑ اگر شریک جنسی فرد تبخال تناسلی بدون علامت داشته باشد، برای کاهش خطر ابتلا به آن بایستی شریک جنسی فرد هر روز یک داروی ضد تبخال مصرف می کند و هنگامی که همسرعلائم تبخال دارد (مثلاً در هنگام شیوع بیماری) از داشتن رابطه جنسی واژینال، مقعدی یا دهانی اجتناب کنند.

- هیچ درمانی برای تبخال دستگاه تناسلی وجود ندارد. با این حال ، داروهایی وجود دارند که می توانند از شیوع جلوگیری یا دوره ی بیماری را کوتاه کنند. یک داروی روزانه ضد هرپس می تواند باعث شود که عفونت به شریک جنسی کمتر منتقل شود.
- تبخال دستگاه تناسلی می تواند باعث زخم دردناک دستگاه تناسلی شود و در افراد مبتلا به سیستم ایمنی سرکوب شده می تواند شدید باشد.
- اگر زخم ها یا ترشحات آنها لمس شوند ، ممکن است تبخال را به قسمت دیگری مانند چشمان فرد منتقل شود.
- برای جلوگیری از پخش تبخال به قسمت دیگری از بدن ، زخم ها یا ترشحات را لمس نکنید. اگر زخم ها یا مایعات را لمس می کنید ، به سرعت دستان خود را کاملاً بشویید تا از گسترش عفونت جلوگیری شود.

- اگر باردار هستید و تبخال دستگاه تناسلی دارید ، ویزیت مراقبت های قبل از تولد بسیار مهم است. برخی تحقیقات نشان می دهد که عفونت تبخال دستگاه تناسلی ممکن است منجر به سقط جنین و یا زایمان زودرس شود.
- تبخال می تواند هنگام زایمان به فرزند منتقل شود. و به یک عفونت کشنده در کودک (به نام تبخال نوزاد) منجر شود. مهم است که در دوران بارداری از گرفتن تبخال دستگاه تناسلی خودداری شود.
- اگر تبخال دستگاه تناسلی وجود دارد ، ممکن است لازم باشد تا پایان بارداری داروهای ضد هرپس مصرف شود.
- این دارو ممکن است در هنگام زایمان ، خطر داشتن علائم تبخال دستگاه تناسلی را کاهش دهد.
- در زمان زایمان ، ارائه دهنده مراقبت های بهداشتی باید با دقت در مورد زخم های تبخال بررسی کند. اگر علائم تبخال دستگاه تناسلی در هنگام زایمان وجود دارد ، احتمالاً یک سزارین مد نظر قرار می گیرد.

ارتباط بین تبخال دستگاه تناسلی و HIV چیست؟

عفونت تبخال می تواند باعث زخم یا شکستگی در پوست یا پوشش دهان ، مهبل و مقعد شود که راهی را برای ورود HIV به بدن فراهم می کند. حتی بدون زخم های قابل مشاهده ، تبخال تعداد سلولهای ایمنی بدن را در پوشش دستگاه تناسلی کاهش می دهد. HIV سلولهای ایمنی را برای ورود به بدن هدف قرار می دهد. داشتن هر دو ویروس HIV و تبخال دستگاه تناسلی احتمال گسترش HIV را به یک شریک جنسی HIV منفی در طول رابطه جنسی ، مهبلی یا مقعدی یا دهانی افزایش می دهد.

علائم هرپس تناسلی در زنان



آبله های ریزی که می ترکند و زخم ایجاد می کنند



درد موقع ادرار



دردهای واژینالی



ترشحات واژن



خارش شدید ناحیه ژنیال



خستگی و علائم سرماخوردگی

Genital Herpes

Recommended Regimens*

Acyclovir† 400 mg orally 3 times/day for 7–10 days

OR

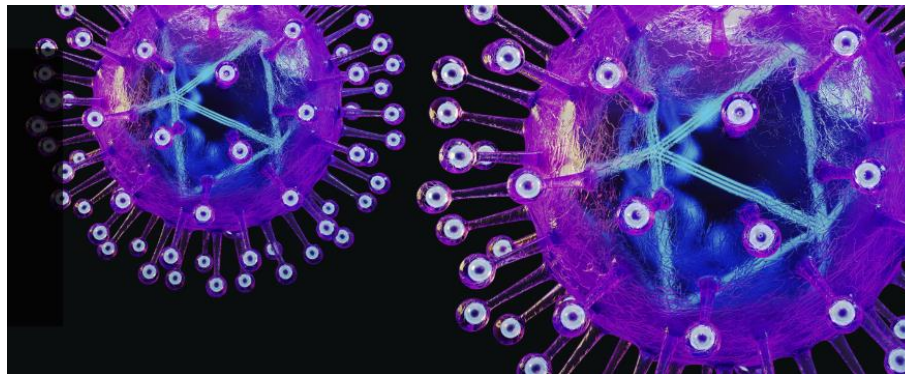
Famciclovir 250 mg orally 3 times/day for 7–10 days

OR

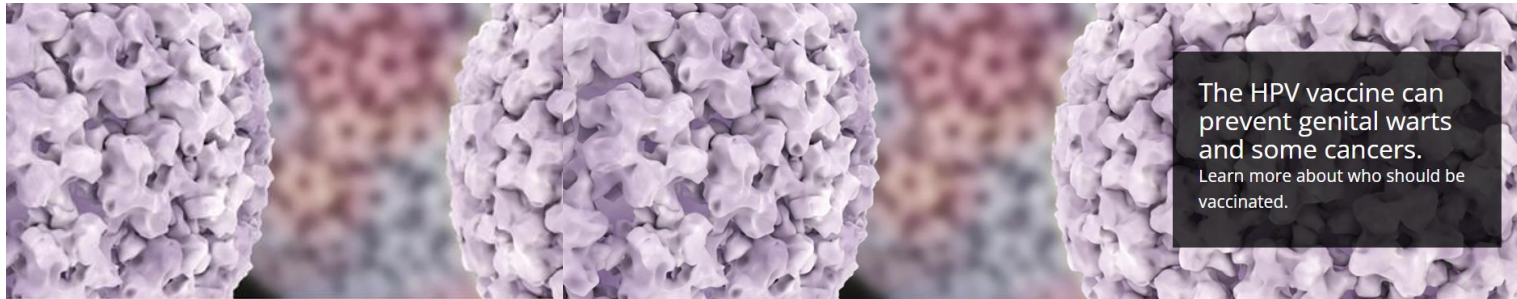
Valacyclovir 1 gm orally 2 times/day for 7–10 days

* Treatment can be extended if healing is incomplete after 10 days of therapy.

†Acyclovir 200 mg orally five times/day is also effective but is not recommended because of the frequency of dosing.



Human Papillomavirus (HPV)



Human Papillomavirus (HPV)

HPV رایج ترین STI است. در سال ۲۰۱۸ حدود ۴۳ میلیون عفونت HPV وجود داشت که بسیاری از افراد در اواخر نوجوانی و اوایل دهه ۲۰ بودند.

انواع مختلفی از HPV وجود دارد. برخی از انواع می توانند باعث ایجاد مشکلات بهداشتی، از جمله زگیل تناسلی و سرطان شوند. اما واکسن هایی وجود دارد که می توانند این مشکلات بهداشتی را متوقف کنند. HPV ویروس متفاوتی نسبت به HIV و HSV (تبخال) است.

با داشتن رابطه جنسی واژینال، مقعدی یا دهانی با کسی که ویروس دارد، HPV منتقل می شود. همچنین در طول رابطه جنسی از طریق لمس نزدیک پوست به پوست گسترش می یابد. فرد مبتلا به HPV می تواند عفونت را به دیگران منتقل کند حتی اگر هیچ نشانه ای نداشته باشد.

افرادی که از نظر جنسی فعال هستند، می توانند به HPV مبتلا شوند، حتی اگر فقط با یک نفر رابطه جنسی داشته باشند. همچنین می توانند سالها پس از رابطه جنسی با شخصی که عفونت دارد، علائم ایجاد کنند. این موضوع سبب می شود تشخیص ابتلای اولیه دشوار شود.

Human Papillomavirus (HPV)

در بیشتر موارد (۹ از ۱۰)، HPV در طی دو سال بدون مشکل سلامتی به تنهایی از بین می‌رود، اما وقتی HPV از بین نرود، می‌تواند باعث ایجاد مشکلات بهداشتی مانند زگیل تناسلی و سرطان شود.

زگیل‌های دستگاه تناسلی معمولاً به صورت یک فرورفتگی کوچک یا گروهی از برآمدگی‌ها در ناحیه دستگاه تناسلی ظاهر می‌شوند. زگیل‌ها می‌توانند کوچک یا بزرگ، بلند یا مسطح یا مانند گل‌کلم باشند. ارائه‌دهنده خدمات بهداشتی معمولاً می‌تواند زگیل‌ها را با نگاه به ناحیه دستگاه تناسلی تشخیص دهد.

HPV می‌تواند باعث ایجاد سرطان دهانه رحم و سایر سرطان‌ها از جمله سرطان ولووا، واژن، آلت تناسلی یا مقعد شود. همچنین می‌تواند باعث ایجاد سرطان در گلو (به نام سرطان اوروفارنژیال) شامل پایه زبان و لوزه‌ها باشد.

سرطان اغلب سالها، حتی ده‌ها سال طول می‌کشد تا بعد از اینکه فرد به HPV مبتلا شد، توسعه یابد. زگیل و سرطان‌های دستگاه تناسلی ناشی از انواع مختلف HPV است.

هیچ راهی برای دانستن اینکه چه کسی سرطان یا سایر مشکلات بهداشتی از HPV ایجاد خواهد کرد، وجود ندارد. افراد دارای سیستم ایمنی ضعیف (از جمله افراد مبتلا به HIV) ممکن است کمتر قادر به مبارزه با HPV باشند.

چندین کار برای کاهش شانس دریافت HPV :

۱. واکسیناسیون: واکسن HPV بی خطر و مؤثر است و می تواند در برابر بیماری ها (از جمله سرطان) ناشی از HPV در گروه های سنی توصیه شده محافظت کند.
۲. غربالگری سرطان دهانه رحم: غربالگری روتین برای زنان ۲۱ تا ۶۵ ساله می تواند از سرطان دهانه رحم جلوگیری کند.
۳. استفاده از کاندوم به روش صحیح. این روش می تواند شانس دریافت HPV را کاهش دهد. اما HPV می تواند مناطقی را که کاندوم پوشش نمی دهد آلوده کند. بنابراین ، کاندوم ها ممکن است کاملاً در برابر HPV محافظت نکنند.
۴. تک همسری

چه کسی باید واکسن HPV را دریافت کند؟

CDC واکسیناسیون HPV را برای:

- تمام نوجوانان (از جمله پسران و دختران) در سن ۱۱ یا ۱۲ سال (یا می توانند از ۹ سالگی شروع شوند).
- همه ی افراد در سن ۲۶ سالگی ، اگر قبلاً واکسینه نشده اند.

واکسیناسیون برای همه افراد بزرگتر از ۲۶ سال توصیه نمی شود. با این حال ، برخی از بزرگسالان در سن ۲۷ تا ۴۵ سال که در حال حاضر واکسینه نشده اند ، می توانند پس از صحبت با ارائه دهنده مراقبت های بهداشتی در مورد خطر ابتلا به عفونت های جدید HPV و مزایای احتمالی واکسیناسیون ، واکسن HPV را دریافت کنند. واکسیناسیون HPV در این محدوده سنی فواید کمتری را فراهم می کند. بیشتر بزرگسالان فعال جنسی قبلاً در معرض HPV قرار گرفته اند.

در هر سنی ، داشتن یک شریک جنسی جدید یک عامل خطر ابتلا به عفونت جدید HPV است. افرادی که در حال حاضر در یک رابطه تک همسری هستند ، احتمالاً عفونت HPV جدید دریافت نمی کنند.

Human Papillomavirus (HPV)

هیچ آزمایشی برای یافتن "وضعیت HPV" شخص وجود ندارد. همچنین ، هیچ آزمایش HPV تأیید شده برای یافتن HPV در دهان یا گلو وجود ندارد.

- ✓ آزمایشات HPV ای وجود دارد که می تواند برای غربالگری سرطان دهانه رحم بکار رود.
- ✓ ارائه دهندگان مراقبت های بهداشتی فقط از این آزمایشات برای غربالگری زنان ۳۰ ساله و بالاتر استفاده می کنند.
- ✓ آزمایشات HPV برای اسکرین کردن مردان ، نوجوانان یا زنان زیر ۳۰ سال توصیه نمی شود.

- بیشتر افراد مبتلا به HPV نمی دانند که این عفونت را دارند.
- برخی از افراد ، هنگام ابتلا به زگیل تناسلی ، متوجه می شوند HPV دارند.
- زنان ممکن است هنگام دریافت نتیجه آزمایش غیر طبیعی PAP (در هنگام غربالگری سرطان دهانه رحم) دریابند که HPV دارند.
- برخی دیگر ممکن است فقط هنگامی که مشکلات جدی تری از HPV ایجاد کرده اند ، مانند سرطان متوجه ابتلای خود شوند.

HPV و مشکلات بهداشتی که از HPV ایجاد می شوند چقدر شایع است؟

□ CDC تخمین می زند که در سال ۲۰۱۸ ۴۳ میلیون عفونت HPV وجود داشته است. در همان سال ، ۱۳ میلیون عفونت جدید وجود داشته است. HPV آنقدر متداول است که تقریباً هر فرد فعال جنسی در صورت عدم واکسینه شدن ، HPV را در بعضی مواقع دریافت می کند.

□ مشکلات بهداشتی مربوط به HPV شامل **زگیل تناسلی** و **سرطان دهانه رحم** است.

□ زگیل های دستگاه تناسلی: قبل از واکسن های HPV ، زگیل های تناسلی ناشی از HPV سالانه تقریباً ۳۴۰،۰۰۰ تا ۳۶۰،۰۰۰ نفر را تحت تأثیر قرار داده اند. * حدود یک در ۱۰۰ بزرگسال فعال جنسی در ایالات متحده دارای زگیل های دستگاه تناسلی در هر زمان معین است.

□ سرطان دهانه رحم: هر ساله ، نزدیک به ۱۲۰۰۰ زن که در ایالات متحده زندگی می کنند سرطان دهانه رحم دارند.

□ این ارقام فقط مربوط به تعداد افرادی است که به دنبال مراقبت و درمان زگیل های دستگاه تناسلی بوده اند و می تواند کمتر از تعداد واقعی افرادی باشد که زگیل تناسلی دارند.

Human Papillomavirus (HPV)

- ❑ افراد باردار مبتلا به HPV می توانند زگیل تناسلی یا تغییرات غیر طبیعی سلول را در دهانه رحم ایجاد کنند.
- ❑ غربالگری روتین سرطان دهانه رحم می تواند به یافتن تغییرات غیر طبیعی سلول کمک کند.
- ❑ حتی در هنگام بارداری باید غربالگری روتین سرطان دهانه رحم انجام شود.

Human Papillomavirus (HPV)

- ❑ هیچ درمانی برای خود ویروس وجود ندارد. با این حال ، درمان هایی برای مشکلات سلامتی که HPV می تواند ایجاد کند وجود دارد :
- ❑ **زگیل های دستگاه تناسلی** می توانند با درمان ارائه دهنده خدمات درمانی یا داروهای تجویز شده از بین بروند. در صورت عدم درمان ، زگیل های تناسلی ممکن است از بین بروند ، یکسان بمانند یا در اندازه یا تعداد رشد کنند.
- ❑ **درمان پیش بدخیمی دهانه رحم** در دسترس است. زنانی که آزمایشات روتین PAP را انجام می دهند و در صورت لزوم پیگیری می کنند می توانند قبل از بروز سرطان مشکل پیدا کنند.
- ❑ پیشگیری همیشه بهتر از درمان است.
- ❑ سایر سرطانهای مربوط به HPV نیز در هنگام یافتن و درمان زودرس قابل درمان هستند.

Human Papillomavirus (HPV)

Recommended Regimens for External Anogenital Warts (i.e., Penis, Groin, Scrotum, Vulva, Perineum, External Anus, or Perianus)*

Patient-applied: Imiquimod 3.75% or 5% cream†

OR

Podofilox 0.5% solution or gel

OR

Sinecatechins 15% ointment†

Provider-administered: Cryotherapy with liquid nitrogen or cryoprobe

OR

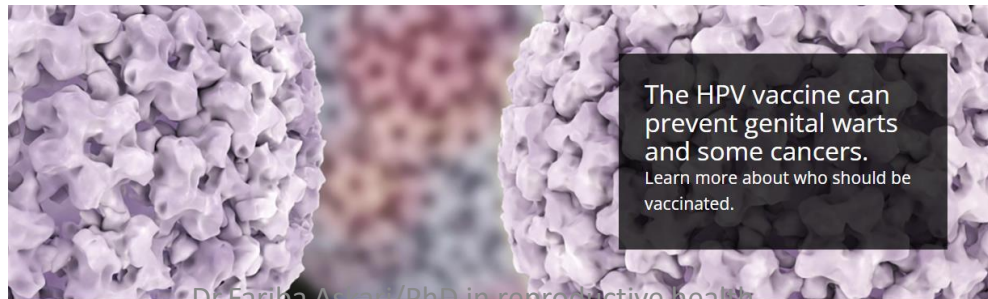
Surgical removal by tangential scissor excision, tangential shave excision, curettage, laser, or electrocautery

OR

Trichloroacetic acid (TCA) or bichloroacetic acid (BCA) 80%–90% solution

* Persons with external anal or perianal warts might also have intra-anal warts. Thus, persons with external anal warts might benefit from an inspection of the anal canal by digital examination, standard anoscopy, or high-resolution anoscopy.

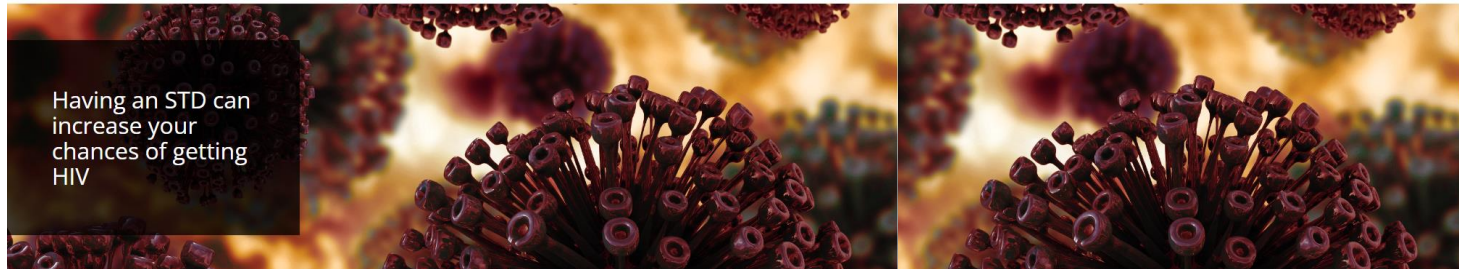
† Might weaken condoms and vaginal diaphragms.



The HPV vaccine can prevent genital warts and some cancers.

Learn more about who should be vaccinated.

HIV/AIDS



در ایالات متحده ، افرادی که سفلیس ، سوزاک و تبخال دارند، اغلب HIV نیز دارند یا در آینده احتمالاً به HIV مبتلا می شوند.

این بدان معنیست که اگر فردی مبتلا به STD باشد، بیشتر از کسی که بدون STD است ، به HIV مبتلا می شود. این امر به این دلیل است که همان رفتارها و شرایطی که ممکن است فرد را در معرض خطر ابتلا به STD قرار دهد ، می تواند او را در معرض خطر بیشتری برای ابتلا به HIV قرار دهد.

علاوه بر این ، داشتن ضایعات پوست از STD ممکن است به HIV اجازه دهد تا به راحتی وارد بدن شود.

رفتارهای پرخطر برای STD و HIV :

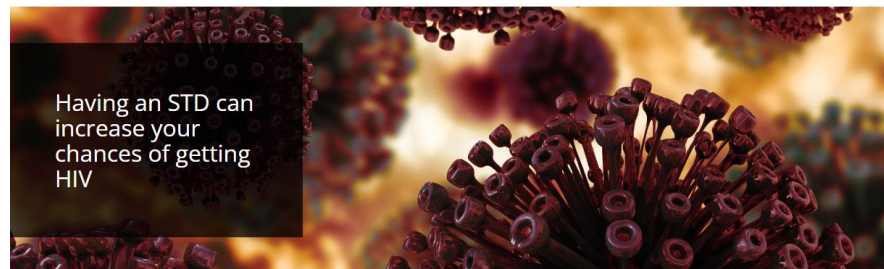
- داشتن رابطه جنسی مقعدی ، واژنی یا دهانی بدون کاندوم
- داشتن چندین شریک جنسی
- داشتن شرکای جنسی ناشناس
- داشتن رابطه جنسی در حالی که تحت تأثیر مواد مخدر یا الکل قرار دارد می تواند مهار کننده ها را کاهش داده و منجر به ریسک جنسی بیشتر شود.

شرکای جنسی در چه صورتی کمتر از فرد مبتلا به HIV مبتلا می شوند؟

(۱) دریافت درمان آنتی رترو ویروس. مصرف داروهای HIV به صورت تجویز شده می تواند با کاهش میزان ویروس در خون و مایعات بدن ، بار ویروسی را بسیار کم کند که با آزمایش نتوان آن را تشخیص داد (یک بار ویروسی غیر قابل کشف). به این ترتیب خطری برای شریک جنسی وجود ندارد.

(۲) کاهش رفتارهای پرخطر

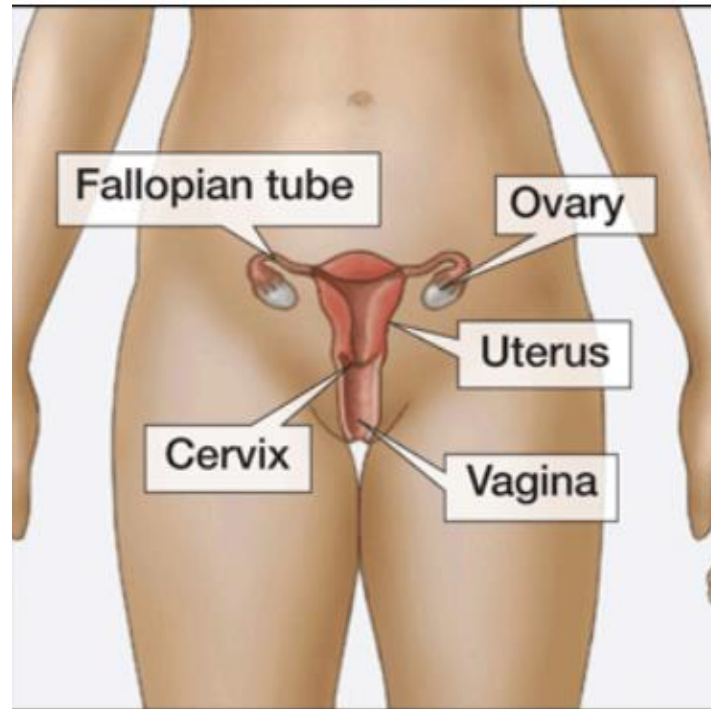
(۳) استفاده ی صحیح از کاندوم



Pelvic Inflammatory Disease (PID)

Pelvic Inflammatory Disease (PID)

بیماری التهابی لگن عفونت اندامهای تولید مثل یک زن است. این یک عارضه است که اغلب توسط برخی از STD ها مانند کلامیدیا و سوزاک ایجاد می شود. سایر عفونت های که از نظر جنسی منتقل نمی شوند نیز می توانند باعث PID شوند.



چگونه به PID مبتلا می شویم؟

۱. STD و عدم درمان
۲. مولتی پارتنر
۳. شریک جنسی مولتی پارتنر
۴. قبلاً PID داشته اند؛
۵. سن کمتر از ۲۵ و فعالیت جنسی
۶. دوش واژینال
۷. (IUD) : بیشتر مربوط به سه هفته اول پس از جایگذاریست

پیشگیری:

۱. تک همسری
۲. کاندوم با کاربرد درست

Pelvic Inflammatory Disease (PID)

هیچ آزمایش اختصاصی برای تشخیص PID وجود ندارد. تشخیص معمولاً مبتنی بر ترکیبی از تاریخچه پزشکی ، معاینه فیزیکی و سایر نتایج آزمایش است.

۱. بدون علامت
۲. درد در ناحیه تحتانی شکم
۳. تب
۴. ترشحات غیرمعمول با بوی بد از واژن
۵. درد و / یا خونریزی هنگام رابطه جنسی
۶. احساس سوزش هنگام ادرار کردن
۷. خونریزی بین دوره ها یا متروراژی

Pelvic Inflammatory Disease (PID)

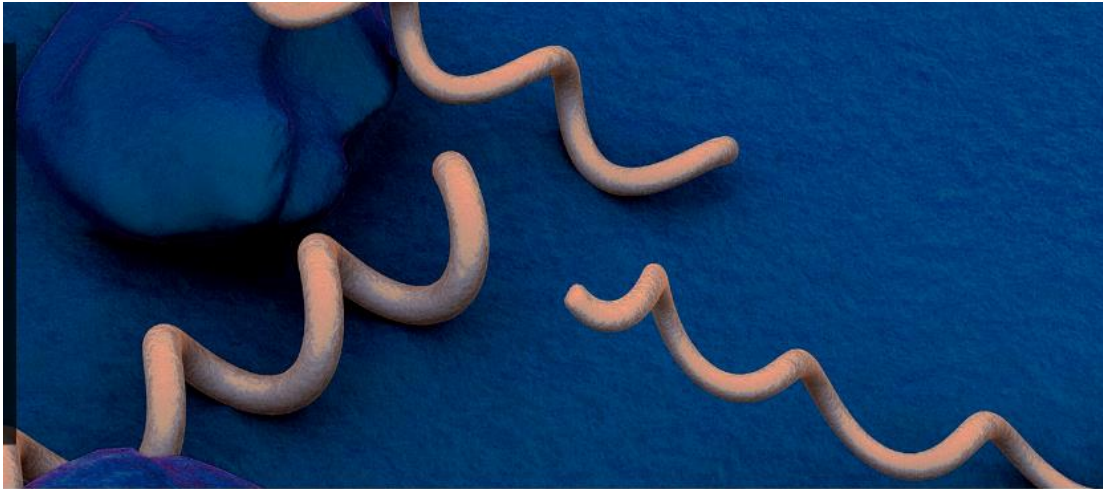
- ❑ اگر PID زود تشخیص داده شود ، می توان آن را درمان کرد. با این حال ، درمان هیچ گونه خسارتی را که قبلاً به سیستم تولید مثل وارد شده است ، خنثی نمی کند.
- ❑ هرچه بیشتر منتظر درمان باشید ، احتمال اینکه از PID عوارض داشته باشید بیشتر است. در حین مصرف آنتی بیوتیک ، علائم شما ممکن است قبل از درمان عفونت از بین برود. حتی اگر علائم از بین برود ، باید تمام داروهای خود را تمام کنید.
- ❑ در صورت تشخیص و درمان زود هنگام ، می توان از عوارض PID جلوگیری کرد.

برخی از عوارض PID

۱. تشکیل بافت اسکار در خارج و داخل لوله های فالوپ که می توانند منجر به انسداد لوله شوند.
۲. بارداری خارج رحمی
۳. ناباروری
۴. درد طولانی مدت لگن / شکم

CDC غربالگری سالانه کلامیدیا و سوزاک از همه زنان فعال جنسی جوانتر از ۲۵ سال و همچنین زنان مسن با عوامل خطر را توصیه می کند. این عوامل شامل داشتن شرکای جنسی جدید یا چندگانه یا یک شریک جنسی است که دارای عفونت مقاربتی است.

syphilis



سیفلیس یک STD است که ناشی از عفونت باکتریایی است که معمولاً توسط تماس جنسی گسترش می یابد.

اما همچنین می تواند از طریق تماس با یک زخم سیفلیسی منتقل شود.

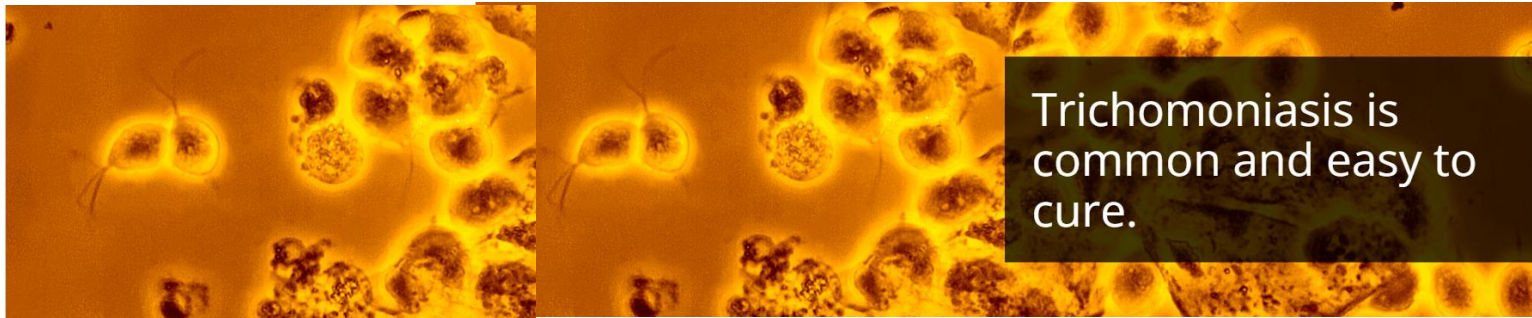
در صورت عدم درمان ، مادران نیز می توانند سفلیس را به نوزادان متولد نشده خود منتقل کنند.

زنان مبتلا به سفلیس درمان نشده که باردار می شوند ، ۵۰٪ احتمال سقط جنین یا زایمان زودرس دارند که تأثیر مستقیمی در توانایی فرزند دارد.

عوارض ناشی از این بیماری در مردان می تواند باعث اپیدیدیمیت شود. جای زخم مجاری اسپرم ناشی از این شرایط می تواند از انتشار اسپرم در هنگام انزال جلوگیری کند و باعث ناباروری مردان می شود.

اگر سفلیس برای مدت طولانی درمان نشود ، این بیماری می تواند عوارض عصبی و در نهایت منجر به اختلال در نعوظ شود.

trichomoniasis



Trichomoniasis is common and easy to cure.

تریکومونیازیس چیست؟

- **Trichomoniasis** (یا "Trich") یک STD بسیار شایع است که در اثر عفونت با **Trichomonas Vaginalis** (یک انگل تک یاخته) ایجاد می شود. اگرچه علائم متفاوت است ، اما بیشتر افرادی که **Trich** دارند نمی دانند که مبتلا هستند.
- در ایالات متحده ، **CDC** تخمین می زند که در سال ۲۰۱۸ بیش از دو میلیون عفونت تریکومونیازیس وجود داشته است. با این حال ، تنها حدود ۳۰٪ علائم **Trich** را نشان می دهند. عفونت در زنان بیشتر از مردان است. زنان مسن تر بیشتر از زنان جوان تر احتمال ابتلا به این عفونت را دارند.
- افراد فعال جنسی می توانند با داشتن رابطه جنسی بدون کاندوم با شریک زندگی که **Trich** دارد ، تریک را دریافت کنند.

trichomoniasis

- در زنان ، این عفونت بیشتر در دستگاه تناسلی تحتانی (ولووا ، واژن ، دهانه رحم یا مجرای ادرار) یافت می شود.
- در مردان ، این عفونت بیشتر در داخل آلت تناسلی (مجرای ادرار) یافت می شود.
- در طول رابطه جنسی ، انگل معمولاً از آلت تناسلی به واژن یا از واژن به آلت تناسلی پخش می شود. همچنین می تواند از واژن به واژن دیگر پخش شود.
- برای انگل معمول نیست که سایر قسمت های بدن مانند دست ، دهان یا مقعد را آلوده کند.
- هنوز مشخص نیست که چرا برخی از افراد مبتلا به عفونت علائم دارند در حالی که برخی دیگر ندارند. احتمالاً به عواملی مانند سن شخص و سلامت کلی بستگی دارد.
- افراد مبتلا به **Trich** می توانند عفونت را به دیگران منتقل کنند ، حتی اگر علائم نداشته باشند.

علائم و نشانه های تریکومونیازیس چیست؟

حدود ۷۰٪ از افراد مبتلا به عفونت هیچ علامت یا نشانه ای ندارند. علائم می توانند از تحریک خفیف تا التهاب شدید متغیر باشند. برخی از افراد طی ۵ تا ۲۸ روز پس از عفونت علائم می گیرند. برخی دیگر تا دیرتر علائم ایجاد نمی کنند. علائم می توانند بیایند و بروند.

مردان مبتلا به Trich ممکن است :

- خارش یا سوزش در آلت تناسلی
- سوزش بعد از ادرار یا انزال
- تخلیه ترشحات از آلت تناسلی مرد.

زنان مبتلا به Trich ممکن است:

- خارش ، سوزش ، قرمزی یا درد دستگاه تناسلی
- ناراحتی هنگام ادرار کردن
- ترشحات واژن شفاف ، سفید ، زرد یا مایل به سبز (یعنی ترشحات نازک یا افزایش حجم) با بوی ماهی.

داشتن Trich می تواند رابطه جنسی را ناخوشایند کند. بدون درمان ، عفونت می تواند ماه ها یا حتی سال ها دوام داشته باشد.

trichomoniasis

Trich می تواند خطر ابتلا یا گسترش سایر عفونت های مقاربتی را افزایش دهد. به عنوان مثال ، Trich می تواند باعث التهاب دستگاه تناسلی شود و باعث می شود ابتلا به HIV آسانتر شود یا آن را به شریک جنسی منتقل کند.

درافراد باردار مبتلا به Trich احتمالاً **زایمان زودرس و وزن کم هنگام تولد** اتفاق خواهد افتاد.

تشخیص Trich بر اساس علائم به تنهایی امکان پذیر نیست. ارائه دهنده خدمات درمانی می تواند با معاینه و انجام آزمایش تشخیص را تأیید کند.

درمان:

- تریکومونا رایج ترین STD قابل درمان است. یک ارائه دهنده مراقبت های بهداشتی می تواند عفونت را با داروی خوراکی درمان کند. این روش درمانی برای افراد باردار نیز بی خطر است.
- بعد از درمان **Trich** ممکنست افراد دوباره به آن مبتلا شوند. در مدت ۳ ماه پس از دریافت درمان، دوباره در حدود ۱ در ۵ نفر ابتلا رخ می دهد.
- برای جلوگیری از ابتلای مجدد ، شرکای جنسی فرد باید همزمان تحت درمان قرار بگیرند.
- تا زمانی که فرد و شریک جنسی او درمان کامل نشده باشند بایستی از مقاربت جنسی پرهیز نمایند.
- همچنین بیماران باید حدود سه ماه پس از معالجه ، آزمایش مجدد انجام دهند، حتی اگر شریک جنسی آنها تحت معالجه قرار گرفته باشد.

trichomoniasis

Recommended Regimen for Trichomoniasis Among Women

Metronidazole 500 mg 2 times/day for 7 days

Recommended Regimen for Trichomoniasis Among Men

Metronidazole 2 g orally in a single dose

Alternative Regimen for Women and Men

Tinidazole 2 g orally in a single dose



Trichomoniasis is common and easy to cure.

STDs & Infertility

- ❑ کلامیدیا و سوزاک علل قابل پیشگیری مهم بیماری التهابی لگن (PID) و ناباروری هستند.
- ❑ در صورت عدم درمان حدود ۱۰-۱۵٪ از زنان مبتلا به کلامیدیا PID ایجاد می کنند.
- ❑ کلامیدیا همچنین می تواند باعث عفونت لوله فالوپ و بدون هیچ علامتی شود.
- ❑ PID و عفونت "خاموش" در دستگاه تناسلی فوقانی ممکن است باعث آسیب دائمی لوله های فالوپ، رحم و بافت های اطراف آن شود که می تواند منجر به ناباروری شود.
- ❑ در ایالات متحده، حدود ۴ میلیون عفونت جدید کلامیدیا و ۱,۶ میلیون مورد جدید عفونت سوزاک در سال ۲۰۱۸ رخ داده است.
- ❑ بیشتر زنان آلوده به کلامیدیا یا سوزاک هیچ علامتی ندارند.
- ❑ CDC غربالگری سالانه کلامیدیا و سوزاک از همه زنان فعال جنسی جوانتر از ۲۵ سال، و همچنین زنان مسن با عوامل خطر مانند شرکای جنسی جدید یا چندگانه یا یک شریک جنسی که دارای عفونت جنسی است، توصیه می کند.

STDs & Infertility

- ❑ بیماری های مقاربتی (STD) بیماری هایی هستند که از طریق تماس جنسی از فرد به فرد دیگر منتقل می شوند و به ویژه در بزرگسالان ۲۵ ساله و جوان تر هستند.
- ❑ عفونت های مقاربتی (STI) در اثر باکتری ها یا ویروس هایی که در بدن گسترش می یابد ایجاد می شود و منجر به STD می شود.
- ❑ مشکلات مربوط به لوله های فالوپ باعث حدود ۳۰٪ از ناباروری زنان می شود و STD یکی از دلایل شایع آنچه که به عنوان ناباروری فاکتور لوله شناخته می شود ، است.
- ❑ بیماری التهابی لگن (PID) ، عفونتی که معمولاً در اثر STD ایجاد می شود ، می تواند منجر به ناباروری فاکتور لوله و همچنین آسیب رساندن به تخمدان ها شود ، که همچنین می تواند به ناباروری کمک کند.
- ❑ برخی از STD ها ، مانند سوزاک و کلامیدیا ، می توانند بر باروری در مردان و زنان تأثیر بگذارند. این موارد اغلب به دلیل عدم وجود علائم غافل می ماند و در نتیجه آسیب بیشتری ایجاد می شود.
- ❑ غربالگری STD ، که قابل پیشگیری از ناباروری است ، آسان و ارزان است.

بیماریهای مقاربتی می توانند به طور مستقیم یا غیرمستقیم باعث ناباروری در زنان و مردان شوند.

هنگامی که STD ها تحت درمان قرار نمی گیرند ، عفونت ها می توانند با بالا رفتن در سیستم تولید مثل و گسترش به رحم ، تخمدان ها و لوله های فالوپ باعث ایجاد آسیب ، زخم یا التهاب شوند.

دو دلیل اصلی ناباروری مربوط به STD بیماری التهابی لگن (PID) و آسیب به لوله های فالوپ است.

STD هایی که به طور غیر مستقیم باعث ناباروری می شوند:

ویروس تبخال (HSV) ، پاپیلومای انسانی (HPV) و سفلیس می توانند به طور غیرمستقیم بر باروری تأثیر بگذارند.

HSV می تواند باعث شود که این زوج از روابط جنسی خودداری کنند و این احتمال بارداری را محدود می کند.

HPV می تواند باعث ایجاد زگیل تناسلی شود که ممکن است ماه ها یا سال ها درمان طول بکشد.

برخی از گونه های HPV همچنین می توانند منجر به سرطان دهانه رحم یا سلول های سرطانی شوند که درمان آنها می تواند بر باروری تأثیر بگذارد.

سیفیلیس در صورت عدم درمان می تواند بر ناباروری در زنان و مردان تأثیر بگذارد.

اهمیت درمان STD

STD های درمان نشده در هنگام ناباروری یک عامل مهم هستند.

اگر STD درست تشخیص داده شود و تحت درمان قرار گیرد ، کمتر احتمال دارد که تأثیر منفی بر باروری داشته باشد.

غربالگری برای STD در دسترس و کم هزینه است.

هرچه STD های قبلی تشخیص داده شوند ، احتمال عدم تأثیر آنها بر ناباروری بهتر خواهد بود.

از توجه شما بزرگواران سپاسگزارم