PN-ABB-376
ISN 59089

وحدة تعلم ذاتي (٤)

العدوي المهبلية
والامراض التناسلية

وحـــدة تعلم ذاتـــى

العدوى المهبلية والأمراض التناسليـــــــــــــة

تقديـــــــــم

وضع هذا البرنامج التدريبى عن صحة المرأة وتنظيم الأسرة والذى يتكون من سبع وحدات تعلم ذاتى معهد التدريب للتنمية بولاية كارولينا الشمالية بالولايات المتحدة الأمريكية لتدريب العاملين فى المجال الصحى عامة ، ولكى تستفيد منه خريجات المدارس الثانوية الفنية للتمريض فقد تم تطويعه وترجمته من الانجليزية الى العربية بواسطة تسعة عشر خبيرا جاءو من خمسة بلاد عربية هى مصر والاردن والبحرين ولبنان واليمن للاشتراك فى الحلقة الدراسية التى عقدت بشأن هذا البرنامج .

وجاء تنفيذ هذه الحلقة الدراسية كنتيجة للجهود المشتركة بين معهد التدريب والبحوث لتنظيم الاسرة بالاسكندرية - جمهورية مصر العربية ومعهد التدريب للتنمية بولاية كارولينا الشمالية - الولايات المتحدة الأمريكية ، وعقدت هذه الحلقة بمقر معهد التدريب والبحوث لتنظيم الأسرة واستغرقت اثنى عشر يوما من الثالث والعشرين من فبراير وحتى السابع من مارس سنة ١٩٨٥ ، وبتمويل من هيئة التنمية الأمريكية .

ووحدات التعلم الذاتى السبع هذه يراد منها الارتفاع والارتقاء بمستوى مهارات الممرضات فى مجال تنظيم الأسرة بالاضافة الى تدريب الممرضات أثناء خدمتهن فى مراكز رعاية الأمومة والطفولة ومراكز تنظيم الأسرة ولقد تم اختبار وحدات التعلم الذاتى السبع على مجموعة من خريجات المدارس الثانوية الفنية للتمريض للوقوف على رد الفعل اذائها ثم أعيد اختبار الوحدات مرة أخرى بعد اجراء التعديلات التى أقترحت أثناء الاختبار الأول مما جعل نتيجة الاختبار الثانى تجيىء مرضية ومشجعة .

وقام بتطويع وترجمة وحدة التعلم الذاتى التى بين يديك وعنوانها " العدوى المهبلية والأمراض التناسلية " كل من :

دكتورة ندى عباس حافظ	البحرين
دكتور مؤنس مصطفى احمد الشقاوى	مصر
دكتور السيد عبد الرحمن السيد القفص	مصر

الفهـــــــــــرس

	صفحـــــة
مقدمـــــة الوحـــدة	
ارشادات للدارســـة	
المتطلبـات المسبقة والأهداف	١
الاختبـار القبلـــــــــى	٣
(١) العدوى المهبلية "مقدمة".	٧
(٢) داء الطوقيات وداء الوحيدات المشعرة	١١
(٣) التهاب المهبل الغير محدد والتهاب المهبلى الهيموفيلـــــــى	١٥
(٤) التهابات عنق الرحم	١٩
(٥) الأمراض والعدوى الناتجة عن الاتصال الجنســى "مقدمة"	٢٣
(٦) الزهـــــــــــرى	٢٧
(٧) السيـــــــــــلان	٣٣
(٨) التهابات الحراشف البرعمية	٣٧
أ) التهاب الحراشف البرعمية المصحوبة بافراز مخاطى صديدى	٣٧
ب) التورم الليفى الحبيبى التناسلى	٣٨
(٩) الورم الحبيبى الاربى والقرحة الرخوة والثؤلوله التناسلية والجلاء التناسلـــى	٤٣
(١٠) التحشر (الجرب وقمل العانة)	٥٠
(١١) مرض الالتهاب الحوضى	٥٤
ـ الاختبـار البعـدى	٥٨
ـ اجابات الاختبـار القبلى والبعدى..	٦٢

المقدمـــــة

يتناول هذا الجزء أهم الأمراض المعدية التى تصيب الجهاز التناسلى للأنثى ويشمل ذلك المسببات والأعراض والعلامات وطرق التشخيص مع نبذة مبسطة عن العلاج لأهم خمسة أمراض معدية مهبلية بالاضافة الى عشرة أمراض تنتقل عن طريق الجهاز التناسلى مما يمكنك من التعرف على هذه الأمراض وتقدير خطورتها ومعرفة كيفية علاجها.

إرشادات للدارسة :

تهدف وحدة التعلم هذه وهى إحدى سبع وحدات للتعليم الذاتى الى أن تتعلم الدارسة بنفسها من مواد عملية متدرجة بدقة.

وتحتوى هذه الوحدة على أقسام قصيرة من المعلومات يلى كل منها عدد من الأسئلة لاختبار المعلومات التى حصلتها الدارسة ثم الإجابات الصحيحة على هذه الأسئلة وتتيح طريقة التعلم الذاتى الفرصة للدارسة لكى تستوعب المعلومات حسب قدرتها وتمكنها من إختبار مدى تقدمها فى التعلم.

إتبعى الخطوات التالية للتمكن من الإستفادة من هذه الوحدة إفادة مثمرة :-

١) إطلعى على أهداف هذه الوحدة لتعرفى ما سوف تتعلميه وتمارسيه.
٢) الإختيار القبلىْ يبين ما تعرفيه فعلا وما تحتاجى أن تتعلميه.
٣) إقرئى وتفهمى المعلومات الواردة فى الجزء الأول.
٤) أجيبى على الأسئلة العملية التى تعقب هذا الجزء ، إستعملى فى ذلك ورقة منفصلة.
٥) راجعى إجابتك على الإجابات الصحيحة الموضحة بالجزء.
٦) إذا أخطأت فى الإجابة على أحد الأسئلة إطلعى ثانية على المعلومات وحاولى الإجابة مرة أخرى.
٧) عندما تحسنى الإجابة على جميع الأسئلة إنتقلى إلى الجزء التالى.
٨) إتبعى نفس الطريقة للأجزاء الأخرى وإقرئى ثم أجيبى على الأسئلة وراجعى إجابتك واقرئى مرة أخرى اذا لزم الأمر.
٩) نفذى الإختبار البعدى بعد الإنتهاء من دراسة الوحدة كلها.
١٠) راجعى إجابتك للإختبار البعدى على الإجابات الصحيحة بنهاية الوحدة.

المتطلبات المسبقة والأهداف

المتطلبات المسبقة :

لدراسة هذه الوحدة التعليمية الذاتية يجب أن تتوافر لديك المعلومات الاولية مع تفهمك التام للمصطلحات والمفاهيم والاجراءات التالية :-

(١) اجزاء ووظائف الجهاز التناسلى للأنثى
(٢) الاجراءات اللازمة لأخذ العينات واعدادها للفحص المجهرى باستخدام صبغة الجرام او المجهر ذو المجال المعتم.
(٣) الادوات اللازمة للفحص النسائى

الهدف الأساسى :

يمكن للدارسة ان تصف مسببات وأعراض وعلاج خمسة أنواع من العدوى المهبلية وعشرة أمراض تناسلية.

الأهداف التعليمية :

بعد الانتهاء من هذه الوحدة التعليمية الذاتية تستطيع الدارسة

(١) وصف الفرق بين الافراز المهبلى الطبيعى والغير طبيعى
(٢) ذكر ٤ أسباب للافراز المهبلى الغير طبيعى
(٣) ذكر ٣ عوامل تساعد على العدوى المهبلية
(٤) ذكر أعراض خمسة أنواع من العدوى المهبلية مع تحديد اسم العدوى والمسبب لكل منها :
   أ) داء الطوقيات .("مونيلياسيس" - Moniliasis)
   ب) داء الوحيدات المشعرة .("تريكومونايا سيس" - Trichomoniasis)
   ج) التهاب المهبل الغير محدد.(Nonspecific Vaginitis)
   ث) التهاب المهبل الهيموفيلى.(Hemophilus Vaginitis)
   د) التهاب عنق الرحم(Cervicitis)
(٥) التعرف على الخاصتين المشتركتين للميكروبات المسببة للامراض التناسلية
(٦) ذكر خمس طرق للاقلال من الاصابة بالامراض التناسلية
(٧) ذكر أعراض لعشرة أنواع من الامراض التناسلية مع تحديد اسم العدوى والمسبب لكل منها :

١) الزهرى ("سيفلس - Syphilis)
٢) السيلان ("جونوريا" - Gonorrhea)
٣) التهاب الحراشف البرعمية المصحوبة بافراز صديدى مخاطى.
(موكوبيريولنت كالاميديا" - Mucopurulent Chlamydia)
٤) التورم الليفى الحبيبى التناسلى ،("ليمفوجرانيولوما ينارم" -
Lymphogranuloma Venarum)
٥) الورم الحبيبى الاربى.(جرانيولوما انجواينالى" -
Granuloma Inguinale)
٦) القرحة الرخوة ("تشانكرويد" - Chancroid)
٧) الثؤلولة التناسلية.("وآرتس" - Genital Warts)
٨) الجلاء التناسلى "("هيربس" - Genital Herpes)
٩) التحشر(الجرب وقمل العانة) - Infestation (Scabies-Lice)
١٠) مرض التهاب الحوض (Pelvic Inflammatory Disease)

الاختبار القبلـــــى

توجيهات للدارســـــة :

قبل البدء فى هذه الوحدة حاولى الاجابة على هذا الاختبار الذى سيعطيك فكرة عن معلوماتك الحالية فى هذا الصدد وعن المعلومات التى سوف تحصلين عليها بعد دراستك لهذه الوحدة وسوف تقومين بالاجابة على نفس الاختبار بعد الانتهاء من هذه الوحدة وبمقارنة الاجابتين ستتعرفين على مدى ماتعلمتيه من هذه الوحدة .

سجلى اجاباتك على ورقة منفصلة وقارنيها بالاجابات المدونة فى الصفحات الاخيرة للجزء الاخير من هذه الوحدة .

السؤال الاول :

اذكرى ٣ عوامل تساعد الى الاصابة بعدوى الجهاز التناسلى الانثوى ؟

السؤال الثانى :

صفى الافراز المهبلى الطبيعى على أن يكون الوصف شاملا اللون ، التركيب والتغيرات التى تطرأ عليه خلال الدورة الشهرية ؟

السؤال الثالث :

اذكرى ثلاثة خصائص للافراز المهبلى الغير طبيعى ؟

السؤال الرابع :

عرفى الخاصتين المشتركتين للميكروبات المسببة للأمراض التناسلية ؟

السؤال الخامس :

اذكرى خمس خطوات وقائية تنصحى بها مرضاك للاقلال من الامراض التناسلية ؟

السؤال السادس:

الاتى وصف لاعراض مرضية لخمسة مرضى مصابين بعدوى مهبلية مختلفه - اذكرى اسم العدوى المحتملة - واذكرى السبب والعلاج لكل منها ؟

أ) مريضة لديها طفل صغير تشكو من افراز مهبلى أصفر اللون مستمر كما تشكو من وجود ألم فى أسفل الظهر وألم أثناء الجماع مع تنقط دموى فيما بين الدورات الشهرية .

- العدوى الأكثر احتمالا هى :
- المسبب للعدوى والعوامل المساعدة هى :
- العلاج (شاملا التوصيات للمريضة) :

ب) مريضة تشكو من هرش وتقرح بالفرج مع افراز مهبلى ذو رائحة مميزة وبالفحص تبين ان الافراز رغوى ولونه أصفر مخضر.

- العدوى الاكثر احتمالا هى
- المسبب للعدوى وطريقة نقل العدوى :
- العلاج (شاملا التوصيات للمريض) :

ج) مريضة تشكو من افراز مهبلى يشبه العجينة ذو رائحة كريهة ورمادى اللون وبالفحص المجهرى لوحظ وجود عدد قليل من باسيل اللبن (لاكتوباسيلى - Lactobacilli)

- العدوى الأكثر احتمالا هى :
- المسبب
- العلاج والتوصيات :

د) مريضة تشكو من افراز مهبلى أبيض سميك وله رائحة نفاذة وتهيج فى المنطقة التناسلية :

- العدوى الاكثر احتمالا هى :
- المسبب
- العلاج والتوصيات:

هـ) مريضة تشكو من ألم عند التبول وبعد الفحص بالمنظار المهبلى لوحظ افراز مهبلى أكثر من الافراز المهبلى الأبيض الطبيعى ولم يمكن التعرف على ميكروب محدد بعد فحص الافراز تحت المجهر.

- العدوى الأكثر احتمالا:
- المسبب :
- العلاج والتوصيات :

السؤال السابع :

الآتى وصف لأعراض مرضية لعشرة مرضى مصابين بأمراض تناسلية مختلفة. اذكرى اسم المرض والمسبب والعلاج المحتمل لكل حالة.

أ) مريضة تشكو من تقرحات صغيرة فى الفرج وهرش وقد لاحظت أن التقرحات تعطى افرازا لا لون له .

- الحالة المحتملة .
- المسبب :
- العلاج والتوصيات :

ب) مريضة تشعر بارتفاع طفيف فى درجة الحرارة وآلام فى الظهر وألم عند الجماع مع زيادة فى آلام فى الظهر وألم عند الجماع مع زيادة فى آلام الدورة الشهرية وتضخم فى الغدد الليمفاوية فى منطقة العانة .

- الحالة المحتملة :
- المسبب :
- العلاج والتوصيات :

جـ) مريضة تشكو من قرحة مؤلمة فى الشفرة مع تضخم فى الغدد الليمفاوية فى منطقة العانة .

- الحالة المحتملة :
- المسبب :
- العلاج

د) مريضة تشكو من تقلصات فى البطن ورجفة وارتفاع فى درجة الحرارة مع وجود افراز غير طبيعى فى بعض الاحيان - وكان فحص الحوض مؤلما وبفحص الافرازات تحت المجهر استبعد السيلان .

- الحالة المحتملة :
- المسبب :
- العلاج :

هـ) مريضة تشكو من هرش مستمر فى المنطقة التناسلية يزداد فى الجو الحار - بعد فحصها لوحظ عدم وجود افراز مبهلى غير طبيعى ولكن لوحظ وجود كتل صغيرة فى منطقة النتوء العانى .

- الحالة المحتملة :
- المسبب :
- العلاج :

و) مريضة تشكو من الام فى البطن مع ارتفاع فى الحرارة وخلل بالدورة الشهرية ، بعد الفحص لوحظ وجود التهاب فى عنق الرحم وافراز صديدى . أقرت المريضة أنها عولجت سابقا من مرض السيلان.

- الحالة المحتملة :
- المسبب :
- العلاج :

س) لاحظت مريضة وجود اصابة لونها أحمر غير مصحوبة بألم فى منطقة العجان .

- الحالة المحتملة :
- المسبب :
- العلاج :

ص) مريضة تشكو من آلام فى الجسم ، فقدان الشهية مع آلام فى الرأس وطفح جلدى قليل على ظهر الارجل .

- الحالة المحتملة :
- المسبب :
- العلاج :

ع) مريضة تشكو من تقرح فى الغدد الليمفاوية فى منطقة العانة وتعب عام مع ارتفاع طفيف فى درجة الحرارة وآلام فى الرأس وقد لوحظ بعد فحصها وجود علامات تدل على اصابات سابقة .

- الحالة المحتملة :
- المسبب :
- العلاج :

ل) مريضة تشكو من كتل صغيرة فى منطقتى الفرج والمهبل بعد الفحص وجد احمرار ورطوبة فى هاتين المنطقتين .

- الحالة المحتملة :
- المسبب :
- العلاج :

(١) العـــدوى المهبليـــــــــــة

كثير من البكتريا الغير ضارة تعيش فى الوسط الحامضى للمهبـــــــــل والذى يحد من نمو الجراثيم الضارة . ويمكن حدوث خلل لهذا التـــــــوازن الدقيق نتيجة لعوامل متعددة مثل :

١) الانخفاض فى مقاومة الجسم نتيجة لسوء التغذية او الامراض .
٢) الجروح والتسلخات
٣) العوامل التى تؤ ثر على كمية ودرجة حموضة المخاط المهبلـــــى وتشمل الدورة الشهرية . الحمل ، حبوب منع الحمـــــــــــل والهرمونات الاخرى ، المضادات الحيوية، الغسل المهبلى المتكـــرر (الدش) ، مرض السكر ، مرض ماقبل السكر ، سن انقطاع الطمـــث.

والتغيرات فى الافرازات المهبلية قد تشير الى عدوى او مرض ، لذلـــك يجب ان تكونى على علم بالفرق بين الافراز المهبلى الطبيعى والغير طبيعى .

الافراز المهبلى الطبيعى :

بالاضافة للدورة الشهرية يتكون الافراز المهبلى الطبيعى من :

(١) مخاط رائق يفرز من عنق الرحـــــم ويبدأ تقريبا من اليـــوم السابع من الدورة الشهرية يزيد فى الكمية ودرجة السيولة عنـــد الأباضـــه (منتصف الدورة الشهرية) ويقل فى الكمية ويغلظ فـــى القوام بعد الاباضه .
(٢) سائل رائق يفرز من خلال جدار المهبل وتزداد كميته أثناء الحمل والتوتر العاطفى أثناء التهيج الجنسى .
(٣) خلايا ميتة تنسلخ من جدار المهبل .

الافراز المهبلى الغير طبيعى :

وتظهر اعراض الاختلال المهبلى فى صورة تهيج أو رائحة غير مقبولـــة ، أو تغير فى لون وكمية الافراز .

وتشتمل أعراض التهيج على الهرش ، الفرك ، التقرح ، الحرقـــــان أو احمرار فى المهبل والفرج.

ويحدث الافراز المهبلى الغير طبيعى كنيجة لـ :

(١) الاجسام الغريبة مثل الفوط الصحية الداخلية او الحواجزالمهبلية المانعة للحمـــل .

(٢) الضمور المهبلى بعد سن انقطاع الطمث لحدوث جفاف فى القناة المهبلية .

(٣) تغيرات فى عنق الرحم (قرحة عنق الرحم)

(٤) عدوى مهبلية وتشمل - داء الطوفيات ، داء الوحيدات المشعرة) ، السيلان والالتهاب المهبلى الغير محدد .

أسئلة تطبيقيـــــــــــــــــــة

(١) اذكرى ثلاثة عوامل تساعد على العدوى المهبلية ؟

(٢) صفى الفرق بين الافراز المهبلى الطبيعى والغير طبيعى ؟

(٣) اذكرى أربعة أسباب قد تؤدى للافراز المهبلى الغير طبيعى ؟

الى الدارســـــــة :

انظرى الاجابة فى الصفحة التالية :-

اجابة الاسئلة التطبيقيـــــــة

(١) العوامل التى تساعد على العدوى المهبلية :

١) الانخفاض فى مقاومة الجسم نتيجة لسوء التغذية او الامراض .

٢) الجروح او التسلخات

٣) العوامل التى تؤثر على كمية ودرجة حموضة المخاط المهبلـــــى وتشمل ، الدورة الشهرية ، الحمل ، حبوب منع الحمل ، والهرمونات الأخرى ، المضادات الحيوية ، الغسل المهبلى المتكرر (الـــــدش) مرض السكروما قبل السكر ، انقطاع الطمث .

(٢) الافراز المهبلى الطبيعى : يكون رائقا بعد الدورة الشهرية مباشـــرة ويزيد فى الكمية ودرجة السيولة عند الاباضة (منتصف الدورة الشهريـــة) الافراز المهبلى الغير طبيعى : قد تكون له رائحة كريهة ولون وقـــوام غير طبيعى او يسبب تهيجـــا .

(٣) الاسباب التى قد تؤدى الى الافراز المهبلى الغير طبيعى :

١) الاجسام الغريبة .

٢) الضمور المهبلى بعد سن انقطاع الطمث .

٣) التغيرات فى عنق الرحم (قرحة عنق الرحم) .

٤) العدوى المهبلية .

الى الدارســـــة :

اذا أخطأت فى أحد الاسئلة ، ارجعى الى جزء المعلومات وادرسيـــــه مرة ثانية وحينما تكون اجاباتك كلها صحيحة انتقلى الى الجزء التالى :-

(٢) داء الطوقيات وداء الوحيدات المشعرة

(أ) داء الطوقيات (داء المبيضات او القلاع):

Moniliasis (Candidiasis or Thrush)

الوصف والسبب :

داء الطوقيات ("مونيلياسيس"- Moniliasis) يسببه فطر شبيه بفطر الخميرة يسمى بالمبيضات البيض ("مونيليا ألبيكانز"- Monilia Albicans) ويتواجد الفطر عادة فى المهبل وهو غير ضار الا اذا بدأ فى التكاثر السريع نتيجة العوامل التى تخل بتوازن الجراثيم الموجودة طبيعيا فى المهبل مثل المضادات الحيوية ، حبوب منع الحمل ، داء السكر والحمل نفسه . كما يمكن انتقال داء الطوقيات عن طريق الجماع .

الأعراض :

وتشمل افراز سميك يشبه خثارة اللبن وله رائحة كالخميرة ، هرش ، حرقان ، التهاب فى المهبل والفرج .

التشخيص :

أفضل طرق التشخيص هو الفحص بالمنظار المهبلى الذى يؤكده التشخيص الاكلينيكى بوجود افراز سميك مهيج ويمكن أيضا فحص قطرة من الافراز المهبلى بالمجهر بعد اضافة قطرة من ٠/٠١٠ من هايدروكسيد البوتاسيوم.

العلاج :

هناك عدة وسائل لعلاج داء الطوقيات مثل :

(١) دش بالخل : يستعمل مرة واحدة اسبوعيا (يضاف ٤٥ سم مكعب من الخل الى لتر من الماء الدافىء).

(٢) أقماع جنشيانا المهبلية:(Gentian Violet Vaginal Inserts) تستخدم موضعيا مرة كل مساء لمدة ١٤ يوما.

(٣) كريم ميكونازول (مونستات ٧):(Miconazole cream - Monistat 7) يوضع ملء محقن كامل فى المهبل عند النوم لمدة ٧ أيام.

(٤) ميكوستاتين (نستاتين) (Mycostatin - Nystatin) لبوس مهبلى ١٠٠٫٠٠٠ وحدة مرتين يوميا لمدة ٧ أيام.

(٥) كلوتريمازول:(Clotrimazole) لبوس مهبلى يوميا لمدة ٧ أيام.

(ب) داء الوحيدات المشعرة : Trichomonasis

ينتج داء الوحيدات المشعرة (تريكوموناياسيس - Trichomoniasis) كنتيجة للاصابة بالطفيليات الحيوانية ذات الخلية الواحدة وهى من أكثر أنواع العدوى المهبلية شيوعا و ٥٠ ٠/٠ من جميع النساء قد يصابوا به فى مرحلة من حياتهن ولكن ٠١٥/٠ منهن فقط يشعرن بأعراض المرض .

وتستطيع طفيلة الوحيدات المشعرة ان تعيش خارج المهبل لمدة ٦ ساعات تقريبا . كما أنها يمكن ان تنتقل عن طريق الجماع . ويمكن أن يكون الرجل حاملا لطفيله الوحيدات المشعرة دون ظهور أعراض للمرض وكذلك المرأة ايضا الا انه من غير المألوف فى حالة المرأة ان تكون حاملة للمرض دون ظهور اعراض .

الأعراض :

وتشمل افراز أصفر مخضر ذو رغوة وله رائحة غير مقبولة مع هرش شديد وتقرح فى المهبل والفرج اما داء الوحيدات المشعرة المزمن فقد يصحبه افراز رمادى اللون مصحوبا او غير مصحوب بأعراض . وبالفحص يبدو عنق الرحم منقطا بنقط حمراء تشبه حبات الفراولة .

العلاج :

هناك طريقة واحدة مفضلة لعلاج داء الوحيدات المشعرة وذلك باستخدام عقار الفلاجيل (Metronidazole - Flagyl) فى جرعة مقدارها ٢٥٠ ملجم عن طريق الفم ٣ مرات يوميا ولمدة ٧ أيام او ٢ جم (مايساوى ٨ أقراص فى جرعة واحدة) . ومن المهم معالجة الرجل والمرأة طرفى عملية الجماع فى نفس الوقت مع ملاحظة استعمال الواقى الذكرى اثناء فترة العلاج لضمان عدم تكرار العدوى وذلك لمدة اسبوع او حتى شفاء الطرفين ، ولاينصح بتناول الفلاجيل أثناء الحمل . أما المرأة المرضع فيمكنها أخذ الفلاجيل فى جرعة واحدة على أن توقف الرضاعة لمدة ٢٤ ساعة .

تحذير :

لايوصف الفلاجيل فى حالة وجود قرحة فى المعدة او اختلال فى الجهاز العصبى او فى الدم . كما يجب عدم تناول أى مشروبات كحولية اثناء فترة العلاج .

أسئلة تطبيقيـــــــة

(١) داء الطوقيات وداء الوحيدات المشعرة من اكثر انواع العدوى المهبليـــة شيوعا ـ اذكرى المسبب لكل منها ؟

(٢) مريضة تشكو من هرش مهبلى والتهاب وافراز أصفر مخضر ذو رغوة . الحالـة المحتملة هى :ـ
أ) داء الطوقيات
ب) داء الوحيدات المشعرة

(٣) مريضة تشكو من افراز مهبلى سميك ابيض يشبه خثارة اللبن وله رائحـــة قوية مع هرش والتهاب فى المهبل والفرج ـ الحالة المحتملة هى :
أ) داء الطوقيات
ب) داء الوحيدات المشعرة

(٤) صفى أربع طرق لعلاج داء الطوقيات مع وصف طريقة الغسل بالدش

(٥) صفى الطريقة المفضلة لعلاج داء الوحيدات المشعرة شاملة الجرعـــــــة وطريقة استعمالها والحالات التى يستخدم فيها هذا العلاج .

الى الدارســـــة :

انظرى الاجابة فى الصفحة التالية :ـ

18

اجابة الأسئلة التطبيقية

(١) داء الطوقيات يسببه فطر شبيه بفطر الخميرة.
داء الوحيدات المشعرة تسببه الطفيليات الحيوانية ذات الخلية الواحدة.

(٢) داء الوحيدات المشعرة

(٣) داء الطوقيات

(٤) العلاج المفضل لداء الطوقيات :
أ) دش بالخل : يستعمل موضعيا مرة واحدة اسبوعيا (يضاف ٤٥ سم٣) من الخل الى لتر من الماء الدافىء.
ب) اقماع جنشيانا المهبلية : تستخدم موضعيا مرة كل مساء لمدة ١٤ يوما .
جـ) كريم ميكونازول (مونستات ٧) ملء محقن كامل فى المهبل عند النوم لمدة ٧ أيام.
د) ميكوستاتين : لبوس مهبلى ١٠٠٫٠٠٠ وحدة مرتين يوميا لمدة ٧ أيام .
هـ) كلوتريمازول : لبوس مهبلى يوميا لمدة ٧ أيام.

(٥) العلاج المفضل لداء الوحيدات المشعرة هو الفلاجيل وذلك بتناول ٢٥٠ مجم عن طريق الفم ٣ مرات يوميا ولمدة ٧ أيام او ٢ جم (ما يساوى ٨ أقراص) فى جرعة واحدة.

ومن المهم معالجة الرجل والمرأة طرفى عملية الجماع فى نفس الوقت مع ملاحظة استعمال الواقى الذكرى فترة العلاج لضمان عدم تكرار العدوى وذلك لمدة اسبوع او حتى شفاء الطرفين ولا ينصح بتناول الفلاجيل اثناء الحمل اما المرأة المرضع فيمكنها اخذ الفلاجيل فى جرعة واحدة على أن توقف الرضاعة لمدة ٢٤ ساعة . ولا يوصف الفلاجيل فى حالة وجود قرحة فى المعدة او اختلال فى الجهاز العصبى او فى الدم كما يجب عدم تناول أى مشروعات كحولية اثناء فترة العلاج .

الى الدارسة :

اذا أخطأت فى أحد الأسئلة ، ارجعى الى جزء المعلومات وادرسية مرة ثانية او حينما تكون اجاباتك كلها صحيحة انتقلى الى الجزء التالى :-

(٣) التهاب المهبل الغير محدد والتهاب المهبل الهيموفيلـــــى

(أ) التهاب المهبل الغير محدد Nonspecific Vaginitis:

الوصفوالمســـبب :

التهاب المهبل الغير محدد يطلق على أية عدوى مهبلية يسببها أيـــة طفيليات او فطريات او بكتيريا غير معروفة.

الأعـــــراض :

افراز أبيض او اصفر اللون وقد يكون الافراز معرق بالدم ، ألم عنـــد التبول ، التهاب مهبلى مع وجود صديد احيانا ، واستمرار هذه الأعراض بعـــد استخدام علاج السيلان او الحراشف البرعمية يؤ كد تشخيص الالتهاب الغير محدد.

العـــــــلاج:

١) كريم سلفا(Sulfa Cream) : ملء محقن مرتين يوميا لمدة اسبوعين
أو
٢) دش مهبلى بمادة البروفيدين (Providine Douche)
يوضع ٣٠ سم فى نصف لتر ماء معقم مرة يوميا لمدة اسبوع.

(ب) التهاب المهبل الهيموفيلى : (Hemophilus Vaginitis)

الوصفوالمســـب :

هذا النوع من الالتهاب يسببه بكتريا باسيلية عصوية الشكل ويلاحـــظ ان ٠٣٠/٠ من المرضى المصابين بداء الوحيدات المشعرة يكونون مصابين بالباسيل الهيموفيلس والذى ينقل ايضا عن طريق الجماع.

الأعـــــراض :

افراز يشبه العجين رمادى اللون عادة ولكنه قد يكون ابيض او أخضـــر مصفر وله رائحة غير مقبولة وينتشر الباسيل الهيموفيلى بعد ايام قليلـــة طاردا الباسيل اللبنى الموجود طبيعيا فى المهبل .

التشخيـــص :

تؤخذ قطرة من الافراز وتفحص تحت المجهر بعد اضافة قطرة مـــن المحلول الملحى الطبيعى حيث يلاحظ اختفاء الباسيل اللبنـــــــــى (Lactobacilli).

العـــــلاج :

(١) كريم السلفا (Sulfa Cream)
يوضع ملء محقن فى المهبل يوميا لمدة اسبوعين
وفى حالة الحساسية للسلفا يستخدم :

(٢) اوكسى تتراسيكلين (Oxytetracycline Suppositories)
لبوس مهبلى مرة كل ليلة لمدة ١٠ ليالى

(٣) امبسليـــن (Ampicillin)
٥٠٠ ملجم بالفم ٤ مرات يوميا لمدة ٥ أيام

(٤) ميترونيدازول (Metronidazole)
٥٠٠ ملجم بالفم مرتين يوميا لمدة ٥ أيـــام

وفى حالة تكرار العدوى ينصح الزوج باستعمال الواقى الذكـــرى أثناء الجماع مع أخذ العلاج أيضـــا.

الأسئلة التطبيقيـــــــة

(١) اذكرى المسبب لكل من العدوى التالية :-

أ) التهاب المهبل الغير محدد

ب) التهاب المهبل الهيموفيلى

(٢) لكل من الامراض التالية اختارى الاعراض المناسبة لها :

داء الطوفيات - داء الوحيدات المشعرة - داء التهال المهبل الغيرمحدد

داء المهبل الهيموفيلى -

أ) افراز رمادى اللون او اصفر مخضر يشبه العجينة وذو رائحة نفاذة

ب) افراز أبيض سميك مع هرش والتهاب

ج) افراز أبيض أو أصفر مع وجود صديد

د) افراز أصفر مخضر ذو رغوة

الى الدارســـــــة :

انظرى الاجابة فى الصفحة التالية :-

اجـــابات الأسئلة التطبيقية

(١) أ- التهاب المهبل الغير محدد ينتج عن فطريات او طفيليات او بكتيريا غير معروفة.

ب - التهاب المهبل بالميكروب الهيموفيلى بسببه باسيل عصوى وينتقل عن طريق الجماع.

(٢) أ - التهاب المهبل الهيموفيلى

ب - داء الطوقيات

جـ - التهاب المهبل الغير محدد

د - التهاب المهبل بداء الوحيدات المشعرة

الى الدارســـة :

اذا أخطأت فى أحد الاسئلة ، ارجعى الى جزء المعلومات وادرسيه مرة ثانية وحينما تكون اجاباتك كلها صحيحة انتقلى الى الجزء التالى :-

(٤) التهاب عنق الرحم
Cervicitis

الوصف والمسبب :

كثير من البكتيريا التى تعيش فى المهبل او التى تدخل المهبل تستطيع ان تسبب التهاب فى عنق الرحم وقد يبدىء هذا الالتهاب بعض الفيروسات او البروتوزوا (احادية الخلية) او الفطريات او البكتيريا. وكثيرا ما يحدث التهاب عنق الرحم فى المريضات المصابات بالسيلان او اللاتى يستخدمن حبوب منع الحمل كما تعتبر الولادة سببا آخر لهذا الالتهاب حيث أن تمزقات عنق الرحم الدقيقة اثناء الولادة قد تسهل حدوث العدوى .

الأعراض :

عادة ما تكون الشكوى الوحيدة هى الافراز المهبلى ويكون لونه ابيضا أو أصفرا وربما يحدث تنقط دموى مهبلى أو نزيف دموى مابين الدورات الشهرية او بعد الجماع ، وقد يكون هناك الم عند الجماع او حرقان عند التبول كما تشكو احيانا بعض المريضات من آلات أسفل الظهر مع ارتفاع فى درجة الحرارة .

(انظرى الشكل رقم "١")

عنق رحم متآكل　　عنق رحم طبيعى

شكل رقم (١)

التشخيـــــص :

ويتم بفحص عنق الرحم بالمنظار المهبلى حيث يظهر منتفخا وأحمر اللون وقد تظهر عليه قرحة وبعض الافرازات القادمة من قناة عنق الرحم ، ويجـــب فحص هذه الافرازات تحت المجهـــر .

العـــلاج :

بعد معرفة الميكروب المسبب تحت المجهر يبدأ علاج المريضة بالمضادات الحيوية المناسبة - أما اذا لم يتحسن الالتهاب بالمضادات الحيوية فيلجـأ الطبيب الى كى عنق الرحم . واذا كانت هناك التهابات مهبلية فى نفس الوقت فيوصف لها العلاج المناسب .

الأسئلة التطبيقيـــــــة

(١) اذكرى على الأقـــل خمسة اسباب لالتهاب عنق الرحـــــم ؟

(٢) اذكرى على الأقل ٣ أعراض لالتهاب عنق الرحم ؟

الى الدارســـــــة :

انظرى الاجابة فى الصفحة التاليـــــة :-

اجابة الأسئلة التطبيقيـــــــــــــة

(١) أسباب حدوث التهاب عنق الرحم هى :

- البكتيريا
- الفطريات
- البروتوزوا (احادية الخلية)
- الفيروسات
- الولادة
- حبوب منع الحمل
- السيلان

(٢) أعراض التهاب عنق الرحم :

- افراز ابيض او اصفر مستمر
- تنقيط دموى مهبلى او نزيف دموى بعد الجماع او بين الدورات الشهرية
- الام مصاحبة للجماع
- حرقان عند التبول
- آلام فى أسفل الظهر وارتفاع فى درجة الحرارة

الى الدارســـــــة :

اذا اخطأت فى أحد الأسئلة ، ارجعى الى جزء المعلومات وادرسيـــــــه مرة ثانية وحينما تكون اجاباتك كلها صحيحة انتقلى الى الجزء التالى :-

(٥) الأمراض والعدوى الناتجة عن الاتصال الجنسى

Sexually Transmitted Diseases and Infections

مقدمـــــة :

تنتقل الأمراض التناسلية عن طريق الاتصال الجنسى وتعيش الميكروبـــات المسببة لها فى الأعضاء التناسلية او فى فم او فى فتحة شرج الشخص المصـــاب بها .

ولكن تحدث العدوى من شخص لاخر ، لابد ان تدخل الميكروبات جسم الانسان نتيجة لاتصال جنسى عن طريق فتحاته (كالفتحات التناسلية او فتحة الشـــرج أو الفـــم).

ويعطى الاتصال الجنسى لهم هذه الفرصة وتظهر اولى الاعراض فى الجـــزء الملامس للجزء المصاب فى الشخص المريض .

وهذه الامراض لا تشترك الا فى القليل فبعضها تسببه البكتريا والآخـــر الفيروسات او غير ذلك من الميكروبات ، وبعضها نادر والاخر ينتشر بشكل وبائى والبعض قد يكون مؤ لما او متعبا والآخر لو لم يعالج قد يكون معوقـــــا أو مميتا ، كذلك يوجد عدد آخر من الامراض المعدية لا تدخل ضمن الامـــراض التناسلية لكنها تنقل عن طريق النشاط الجنسى اوترتبط به .

طرق الوقاية من الأمراض الناتجة عن الاتصال الجنسى :

لا توجد مناعة او لقاح ضد الأمراض التناسلية ولكن توجد وسائل مختلفة يمكن ان تقلل من فرص العدوى وتشمل :

(١) علاج الامراض التناسلية فى كلا من الشريكين .
(٢) استخدام بعض الوسائل الموضعية لمنع الحمل كالفوارات والكريمات والجيلى والرغويات .
(٣) استخدام الواقى الذكرى للرجل
(٤) فحص العضو التناسلى للرجل الكشف عن وجود قرحة او افراز معدى
(٥) التبول مباشرة بعد الجماع
(٦) غسل الأعضاء التناسلية قبل وبعد الجماع

وتعتبر الطرق الثلاثة الاولى أفضل هذه الطرق

كذلك يجب ملاحظـــــــــة :

(١) استخدام الواقى الذكرى للرجل قبل بدأ أى نشاط جنسى فى حالـــة استخدامـه للوقـاية من الامراض التناسلية .

(٢) فى الغسيل المهبلى بعد الجماع ، يستخدم دش ذو ضغط بسيـــــط ولايغسل المهبل مباشرة فى حالة استعمال وسيلة موضعية لمنع الحمل مثل الفوارات (والجيلى او الكريمات او الرغويات سواء استخدمت وحدها وسيلة أخرى كالحاجز او العازل الطبى للرجل .

أسئلة تطبيقيـــــــة

(١) يوجد أنواع مختلفة من الكائنات الدقيقة المسببة للأمراض الناتجـــــة عن الاتصال الجنسى ولكنها جميعا تشترك فى صفتين - اذكرى هاتيـــــن الصفتيـــــن ؟

(٢) اذكرى خمس طرق للوقاية من الامراض الناتجة عن الاتصال الجنسى ؟

الى الدارســـــة :

انظرى الاجابة فى الصفحة التالية :-

اجابات الاسئلة التطبيقية

(١) تشترك الكائنات الدقيقة المسببة للامراض الناتجة عن الاتصال الجنسى فى صفتين هما :-

أ) انها تعيش وتنو افضل فى فتحات الجسم مثل الفتحات التناسلية أو فتحة الفم اوالشرج .

ب) انها تنتشر من خلال التلامس الجسدى المباشروعادة اثناء اللقاء الجنسى .

(٢) طرق الوقاية من الامراض التناسلية هى :

أ) العلاج المبكر لكلا الشريكين

ب) استخدام الوسائل الموضعية لمنع الحمل كالفوارات والكريمات والجيلى والرغويات .

جـ) استخدام الواقى الذكرى للرجل

د) فحص العضو التناسلى للرجل للكشف عن وجود قرحة او افراز معدى

هـ) التبول مباشرة بعد الجماع

و) غسل الاعضاء التناسلية وبعد الجماع

الى الدارسة :

اذا أخطأت فى أحد الاسئلة ، ارجعى الى جزء المعلومات وادرسيه مرة ثانية وحينما تكون اجاباتك كلها صحيحة انتقلى الى الجزء التالى .

(٦) الزهـــــــــــــــــــــــــــــرى

Syphilis

الوصـــف والمسبـــــب :

يعتبر الزهرى أخطر الامراض التناسلية ويعانى منه حوالى خمســـــون مليون مريضا فى العالـــــم .

وينتج الزهرى عن طريق الاصابة بنوع من البكتريا يدعى اللولبيـــــات (Spirochetes) وهى تعيش فى الممرات التناسلية الدافئة واللزجـــــة وفى الشرج والفم كما يمكنها ان تعيش فى قرح على سطح الجلد ولكنها تمـــوت فورا خارج جسم الانسان وتنتشر العدوى دائما عن طريق الاتصال الجسدى المباشر خصوصا الاتصال الجنسى او عن طريق المخالطة القريبة للمرض كما فى حالة أطبـــاء الأسنان حـــلال عملهم ولكنه لا ينتشر عن طريق استخدام اشياء كالمراحيـــض والادوات والاكواب - والزهرى مرض وراثى قد يسبب موت او تشوه الجنين فى حالة اصابة الام وفى بعض الحالات تكمن العدوى لتسبب مضاعفات بعد فترة من الزمـــن وتتراوح فترة الحضانة للزهرى بين ٩ أيام و ٣ شهور ولكنها غالبا ٣ أسابيـــع والعدوى تكون بحوالى ١٠٠٠ جرثومة تتضاعف فى ثلاثة أسابيع من مائة الـــــى مائتين مليون واذا لم تعالج تغزو الجسم كله مؤدية فى النهاية الى الوفاة .

الأعـــــــراض :

للزهرى ٤ مراحل لكل منها أعراضه وعلاماته النمطية الا أنها قد لا تظهر فى بعض الأحيـــــان .

(١) المرحلة الأولى :

تظهر أولى العلامات على العضو الملامس للشخص المصاب مثل الأعضـــــاء التناسلية او الشرج أو الفم حيث تظهر بقعة تكبر وتتحول الى قرحـــــة غير مؤلمة تفرز سائل لا لون له ولكن بدون دم (قرحة الزهرى Chancer) وتشبه قرحة الزهرى الزرار فهى مستديرة او بيضاوية وصلبة ولايزيـــــد قطرها عن ٣ر١ سم وبعد مرور اسبوع تتضخم الغدد الليمفاوية الخاصـــة بمنطقة الاصابة ولكنها لا تؤلم عادة ولهذا قد لا تلاحظ ولا يشعـــــر المصاب بالمرض فى هذه المرحلة وفى بعض الاحيان تختفى القرحة فـــــى أسابيع قليلة بدون علاج وهذا لا يعنى أن المريض قد شفى من المرض .

(٢) المرحلة الثانية :

وتبدأ هذه المرحلة عندما تنتشر البكتريا خلال الجسم وقد تلى المرحلة الاولى مباشرة ولكن فى أغلب الأحيان تمر عدة أسابيع لتفصل بين المرحلتين ، ويشعر المصاب بعدم الراحة وقد يعانى من صداع وفقدان للشهية وتعب عام وآلام وارتفاع فى درجة الحرارة وقد تظهر تشققات على الجلد واحيانا طفح ذو لون أحمر داكن يستمر لمدة أسابيع أو شهور وينتشر الطفح على ظهر الساقين وعلى السطح الامامى للزراعين وكثيرا ما يظهر على الجسم والوجه وراحة اليدين وباطن القدمين ، وقد يكون الطفح مستو او مرتفع ولكنه لا يسبب الهرش وغير معدى ويشبه أنواع كثيرة من الطفح الجلدى . أما الاعراض الأخرى فتشمل سقوط الشعر وقرح بالفم والانف والحنجرة والاعضاء التناسلية وفى ثنيات الجلد الرخوة وتضخم الغدد الليمفاوية فى كل الجسم. وتكون القرح شديدة العدوى كقرح المرحلة الاولى .

تختفى كل هذه الاعراض بدون علاج فى مدة ٣ أسابيع الى ٩ شهور

(٣) المرحلة الكامنة :

وتستمر هذه المرحلة فترة تتراوح من شهور قليلة الى خمسين سنة ولا يشكو المصاب من أية أعراض ، كما أنه يصبح غير معدى بعد سنتين تقريبا (ولكن المرأة المصابة قد تنجب أطفالا مصابين).

يمكن اكتشاف الزهرى فى هذه المرحلة بواسطة تحليل الدم .

(٤) المرحلة الثالثة :

تحدث هذه المرحلة فى حوالى ربع المصابين اللذين لم يعالجوا مبكرا ويظهر المرض بشكل مكثف ويسبب اصابة دائمة فى أحد أجزاء الجسم مثل قرح فى الجلد او اصابات فى الاربطة او المفاصل او العظام وأخطرها تلك التى تصيب القلب أو الاوعية الدموية او الجهاز العصبى حيث من الممكن ان تحدث الوفاة او العمى أو الشلل او العجز أو الجنون .

التشخيص :

ليس من السهل تشخيص الزهرى حيث أن اعراضه تكون غالبا بسيطة او غير واضحة - وهناك طريقتان للكشف عنه :

أ) الفحص بالميكروسكوب ذو المجال المعتم للصديد المفرز من قرحة الزهرى حيث يظهر الكائن الدقيق المسبب للمرض وهو مغزلى الشكل .

ب) تحليل الدم لكشف الاجسام المضادة للزهرى

العلاج :

المراحل المبكرة قبل مضى سنة على الاصابة ، يعالج الزهرى بالبنسلين ج (Benzathine Penicillin G) حيث يعطى المريض ٢ر٤ مليون وحدة فى العضل مرة واحدة وفى حالة الحساسية للبنسلين يعطى جرعة من التتراسيكلين (Tetracyclin) ٥٠٠ ملجم أربع مرات يوميا بالفم لمدة ١٥ يوما .

أما الحالات التى يمر عليها أكثر من عام فتعطى نفس الجرعة من البنسلين مرة اسبوعيا لمدة ٣ أسابيع متتالية او التتراسيكلين ٥٠٠ ملجم اربع مرات يوميا لمدة ٣٠ يوما ويتبع نفس العلاج فى حالة السيدات الحوامل مع استمرار عمل تحاليل الدم ويعاد العلاج لو كانت نتيجة التحليل ايجابية للمرض .

أسئلة تطبيقيـــــــــــة

(١) اذكرى مسبب مرض الزهرى واشرحى كيفية انتقاله ؟

(٢) اشرحى الاعراض والعلامات الخاصة بكل مرحلة من مراحل الزهرى الأربعـــــة واذكرى المدة التى تستغرقها كل منها ؟

(٣) اذكرى الطرق المستخدمة فى تشخيص الزهرى ؟

(٤) اذكرى طريقتين لعلاج مريض تعرض للزهرى او أصيب به منذ أقل من عام ؟

(٥) اذكرى طريقتين لعلاج مريض الزهرى منذ أكثر من عام ؟

الى الدارســـــة :

انظرى الاجابة فى الصفحة التالية :-

اجابة الأسئلة التطبيقية

(١) يسبب الزهرى نوع من البكتريا يسمى اللولبيات ويعيش فى الاغشية الدافئة الرطبة المبطنة للأعضاء التناسلية او الفم او فتحة الشرج وينتشر الزهرى عن طريق التلامس المباشر خصوصا الاتصال الجسدى المباشر وغالبا ما يكون اتصالا جنسيا وتحدث العدوى ايضا من الام الحامل لطفلها .

(٢)

	الأعراض	المدة
فترة الحضانة	لا توجد	٩ أيام الى ٣ شهور
المرحلة الاولى	قرحة صلبة مستديرة وغيرمؤلمة على منطقة التلامس وقد تفرز سائل عديم اللون وتشفى بدون علاج وقد تتضخم الغدد الليمفاوية فى المنطقة التناسلية	عدة أسابيع
المرحلة الثانية	اجهاد عام وصداع وآلام وفقدان للشهية ارتفاع فى درجة الحرارة - طفح أوخدش فى الجلد - قرح او تورم فى الغدد الليمفاوية .	٣ أسابيع الى ٩ شهور
المرحلة الكامنة	لا توجد	بضعة شهور الى ٥٠ سنة
المرحلة الثالثة	قرح على الجلد - اصابات فى الاربطة والمفاصل والعظام وقد يصيب الجهاز الوعائى او العصبى مسبب الشلل اوالجنون او هبوط القلب والوفاة .	

(٣) يمكن تشخيص الزهرى معمليا بواسطة :

أ) الفحص بالميكروسكوب ذو المجال المعتم لافرازات قرحة الزهرى لاكتشاف اللولبيات .

ب) تحليل الدم بحثا عن الاجسام المضادة للزهرى

(٤) علاج الزهرى المبكر (أقل من عام) : يعطى المريض حقنة من البنسلين ج ٢٫٤ مليون وحدة فى العضل مرة واحدة وفى حالة الحساسية للبنسلين يعطى جرعة من التتراسيكلين ٥٠٠ ملجم اربع مرات يوميا بالفم لمدة ١٥ يوما .

(٥) علاج الزهرى المتأخر (بعد اكثر من عام) يعطى المريض نفس الجرعة من البنسلين ج مرة اسبوعيا لمدة ثلاثة أسابيع متتالية او التتراسيكلين لمدة ٣٠ يوما فى حالة الحساسية للبنسلين .

الى الدارسة :

اذا أخطأت فى أحد الاسئلة ارجعى الى جزء المعلومات وادرسية مرة ثانية وحينما تكون اجاباتك كلها صحيحة انتقلى الى الجزء التالى :-

(٧) السيـــــــــــــــلان

(Gonorrhea)

الوصف والمســـــــبب :

فى السنوات الاخيرة بدأ السيلان فى الظهور بصورة وبائية حيث بلـــــغ عدد المصابين حوالى ١٥٠ مليونا فى مختلف انحاء العالم وقد تحدث الاصابـــــة للمريض عدة مرات فى العام الواحد .

السيلان يشبه الزهرى فى أنه :

(١) ينتج عن بكتريا تعيش فى مجرى البول او السهبل او الشرج اوالفم
(٢) يحدث عن طريق الاتصال الجنسى لكنه احيانا يحدث عن طريق المخالطة الجسدية القريبة او عن طريق الام المصابة .
(٣) لاينتقل عن طريق استخدام الادوات الشخصية .

الأعـــــــراض :

فترة الحضانة فى النساء طويلة والاعراض أقل خطورة من الرجال وتشمـــل آلام عند التبول مع كثرة عدد مرات التبول وافرازات مهبلية صفراء ذات رائحة كريهة ولكنها قد لا تلاحظها لصغر كميتها . وغالبا لا توجد أعراض فى حوالـــى ٩٠ ٠/٠ من الحالات لكنها تكون معدية واذا لم تعالج جيدا فقد تنتشر الى :

(١) الغدد الليمفاوية الموجودة حول الفتحات التناسلية حيث تتضخم
(٢) الشرج لقربه من الفتحات التناسلية ، حيث تسبب التهابه وقد تظهر افرازات .
(٣) عنق الرحم والرحم وقناتى فالوب حيث تلتهبان فترتفع درجـــة الحرارة وتحدث آلام فى البطن والظهر وآلام عند اللقاء الجنسى ولو لم تعالج بسرعة قد يحدث العقم .

وقد تموت الام والجنين نتيجة لاحتمال حدوث حمل خارج الرحم وحتـــى اذا لم يؤثر السيلان على قناتى فالوب ، فانه قد يؤدى الـــــى ولادة مبكرة او التهاب الحبل السرى او حمى النفاس وقد يسبـــب العمى فى الاطفال المصابين .

وأخيرا قد ينتشر السيلان فى مجرى الدم ويسبب التهاب المفاصل .

والعدوى عن طريق الفم تحدث اصابة فى الزور ولكنها قد لا تشخص علـى أنها سيلان ، ولا يحدث سيلان الزور عدوى للغير وذلك لان الانسجة الليمفاويـــة التى تعيش فيها البكتريا تكون عميقة فى منطقة اللوزتين .

التشخيـــــــص :

تؤخذ مسحة من عنق الرحم بواسطة قطعة من القطن المعقم وتفحص بعـــد ذلك بالميكروسكوب باستخدام صبغة الجرام او بعمل مزرعة .

العـــــــلاج :

حيث أنه من الممكن حدوث الزهرى والسيلان معافمن الأفضل عمل تحليـــل دم للزهرى قبل علاج السيلان حيث أن جرعة البنسلين الموضوعة للسيلان قد تخفـــى أعراض الزهرى دون أن تقتل الجرثومات .

ويعالج السيلان بالبنسلين ٤٫٨ مليون وحدة عن طريق الحقن فى العضـــل على ان يأخذ المريض جرعة من البروبينسيد ١ جم (Probenecid) بالفـــم قبل الحقن بالبنسلين حيث أنه يعرقل افراز البنسلين فى الكليتين مما يؤدى الى ارتفاع نسبة البنسلين فى الدم .

ويمكن ايضا استخدام التتراسيكلين او دوكساكلين هيكـــــــــلات (Doxacline Hyclate) مع الامبسلين نظرا لحدوث عدوى مشتركة بين الحراشف البرعيمية والسيلان فى ٠٫٤٥٪ من الحالات .

أسئلة تطبيقيـــــــة

(١) اذكرى سبب مرض السيلان واشرحى كيفية انتقاله ؟

(٢) اذكرى ثلاثة من الاعراض المبكرة للسيلان ؟

(٣) بعد تمكن السيلان من المريض واكتمال أعراضه ، اذكر الاعراض التى تشير الى حدوثه فى :

- الاعضاء التناسلية الخارجية
- الشـــــرج
- الاعضاء التناسلية الداخلية
- الدم والمفاصل

(٤) اذكرى ثلاثة ادوية تستخدم فى علاج السيلان ؟

(٥) اذكرى العلاج المناسب فى حالة العدوى المشتركة بين البراعم الحرشفية والسيـــلان ؟

الى الدارســـــة :

انظرى الاجابة فى الصفحة التالية :-

اجابة الاسئلة التطبيقيـــــــة

(١) يحدث السيلان نتيجة الاصابة بميكروب السيلان وينتقل عن طريق الاتصـــال الجنسى .

(٢) الاعراض المبكرة للسيلان فى النساء هى :
أ) كثرة عدد مرات التبول
ب) آلام عند التبول
ج) افراز مهبلى اصفر مع رائحة نفاذة

(٣) الاعراض المتأخرة للسيلان هى :
- فى الاعضاء التناسلية الخارجية : تضخم الغدد الليمفاوية
- فى الشرج / التهابات او افرازات
- فى الاعضاء التناسلية الداخلية : ارتفاع فى درجة الحرارة وآلام بالمعدة وبالظهر وآلام عند اللقاء الجنسى (مثل فى حالة التهـاب الحراشف البرعمية)
- فى الدم والمفاصل / التهاب المفاصل

(٤) يستخدم فى علاج السيلان البنسلين او التتراسيكلين او الدوكساكلين هيكلات.

(٥) يستخدم فى علاج العدوى المشتركة بين السيلان والبراعم الحرشفيـــــة الامبيسلين والتتراسيكلين .

الى الدارســـــة :

اذا أخطأت فى أحد الأسئلة ، ارجعى الى جزء المعلومات وادرسيـــــه مرة ثانية وحينما تكون اجاباتك كلها صحيحة انتقلى الى الجزء التالى :-

(٨) التهابات الحراشف البرعمية

Chlamydial Infections

الحراشف البرعمية الخشارية (كلاميدياتراكوماتس" - Trachomatis Chlamydia) هى طفيليات دقيقة تشبه البكتريا سالبة الجرام تتكاثر داخل الخلايا ولها عدة انواع تسبب ثلاثة امراض مختلفة منها اثنان ينتقلان عن طريق الاتصال الجنسى أحدهما يصيب الغشاء المخاطى ويعطى اعراضا تشبه السيلان ويسمى "التهاب الحراشف البرعمية المصحوبة بافراز مخاطى صديدى " اما الثانى فهو التورم الليمفى الحبيبى التناسلى الذى يصيب الغدد الليمفاوية القريبة من الاعضاء التناسلية وعلى أى حال فأغلب أنواع التهابات الحراشف البرعمية هو تلك التى تصيب الغشاء المخاطى للقنوات التناسلية .

أ) التهاب الحراشف البرعمية المصحوبة بافراز مخاطى صديدى
("ميوكوبريولنت كلاميديا" - Mucopurulent Chlamydia)

الوصف والمسبب :

ينتشر التهاب الحراشف البرعمية المصحوبة بافراز مخاطى صديدى عن طريق الاتصال الجنسى ويمكن ان ينتقل من الام الحامل الى الجنين وغالبا مايحدث مع أمراض تناسلية أخرى كالسيلان .

الاعراض :

لا توجد أعراض فى أولى مراحل الالتهاب فى النساء ويصيب المرض أولا عنق الرحم مسببا التهاب مخاطى صديدى والذى قد ينتشر عبر جدار الرحم الى قناتى فالوب ويسبب التهاب مؤلم فى الحوض يتصف بألم شديد فى البطن وتقلص مؤلم وارتفاع فى درجة الحرارة واضطرابات فى الدورة الشهرية .

واذا لم يعالج التهاب الحراشف البرعمية المصحوب بافراز مخاطى صديدى فقد تحدث مضاعفات تشبه مضاعفات السيلان ومن بينها العقم .

التشخيـــص :

لا يمكن التشخيص الا بعزل الطفيل المسبب من الاعضاء التناسلية وزرعة بالطريقة المناسبة وفى حالة عدم وجود تسهيلات معملية يمكن تشخيص التهاب الحراشف البرعمية باستبعاد الامراض الاخرى المسببة لالتهاب مجرى البول وعنق الرحم والحوض كالسيلان وداء الوحيدات المشعرة وداء الطوقيات (المونيليا) ويلاحظ فى حالة عدم الاستجابة لعلاج الحالات المشخصة على أنها سيلان البدء فورا فى علاجها على أنها التهاب حرشفى مصحوب بافراز مخاطى صديدى .

العـــلاج :

يستخدم التتراسيكلين ٥٠٠ مجم عن طريق الفم أربع مرات يوميا لمدة سبعة أيام على الأقل .

ويستخدم الاريثروميسين ستيارات (Erythromycine Stearate) فى الحوامل بدلا من التتراسيكلين .

كما يجب ملاحظة علاج الرجل فى نفس الوقت .

ب) التورم الليمفى الحبيبى التناسلى :"ليمفوجرانيولومافيفارم"
(Lymphogranuloma Venerum)

الوصف والمسبـــب :

ينتشر هذا المرض فى المناطق الاستوائية حيث يسبب ٢ - ٦ ٠/٠ من الامراض التناسلية وينتقل عن طريق استعمال فرش الاسرة او الملابس الملوثة لشخص مصاب وكذلك عن طريق الاتصال الجنسى .

الأعـــراض :

تتراوح فترة الحضانة من ٥ - ٢١ يوما وتكون أولى الاعراض قرحة غير مؤلمة على عنق الرحم او المهبل او الشرج وتشفى فى أيام قليلة ثم تظهر كتل كبيرة داكنة فى مناطق الغدد الليمفاوية فى أعلى الفخذ والتى سرعان ما تبدأ فى افراز صديد ثم تتحول الى ندبة ثم تفتح ثانيا .

ويشكو المريض ايضا من ارتفاع فى درجة الحرارة وصداع وقىء

العـــــلاج :

يستخدم التتراسيكلين فى جرعة مقدارها ٥٠٠ ملجم ٤ مرات يوميـــــا بالفـــم لمدة ١٤ يومـــــا .

أسئلة تطبيقيـــــــــة

(١) اذكرى بعض الاعراض المشتركة للسيلان والتهاب الحراشف البرعمية المصحوب بافراز مخاطى صديدى ؟

(٢) اذكرى طريقتين للكشف غير المعملى عن التهاب الحراشف البرعمية المصحوب بافراز مخاطى صديدى ؟

(٣) اذكرى علاج التهاب الحراشف البرعمية المصحوب بافراز مخاطى صديدى ؟

(٤) اذكرى أعراض التورم الحبيبى التناسلى ؟

(٥) اذكرى علاج الليمفى الحبيبى التناسلى ؟

(٦) اذكرى مسببا المرضين السابقين وكيفية انتشارهما ؟

الى الدارســـــــة :

انظرى الاجابة فى الصفحة التالية :-

اجـــابة الأسئلة التطبيقيـــــة

(١) الاعراض المشتركة لالتهاب الحراشف البرعميـة المصحوبة بافراز مخاطى صديدى والسيلان هى :

- آلام او تقلصات مؤلمة بالبطن
- آلام بالظهر
- ارتفاع فى درجة الحرارة
- اضطرابات فى الدورة الشهرية
- افرازات مهبلية

(٢) طريقة التشخيص غير المعملى لالتهاب الحراشف البرعية المصحوبة بافـــراز مخاطى صديدى هما :

أ) الحالات التى لا تستجيب لعلاج السيلان تعتبر اصابة بالحراشف البرعية

ب) بالاعراض الاكلينيكية يمكن استبعاد الامراض الاخرى المسببـــــة للالتهابات الرحمية وعنق الرحم والحوض كالسيلان وداء الطوقيات (المونيليا) وداء الوحيدات المشعرة .

٣) علاج الحراشف البرعية المصحوبة بافراز مخاطى صديدى هو :

أ) التتراسيكلين ٥٠٠ مجم عن طريق الفم اربع مرات يوميا لمدة ٧ أيام على الأقـــل .

ب) وفى حالة السيدات الحوامل يستخدمن الاريثروميسين ستيارات ٥٠٠مجم كل ٦ ســـاعات لمدة اسبوع على الاقل

(٤) أعراض التورم الليمفى الحبيبى التناسلى هى :

- قرحة غير مؤلمة على عنق الرحم او المهبل او الشرج.
- كتلة داكنة فى منطقة اعلى الفخذ والتى تتحول الى قرح مفرزة لصديد ثم تشفى وتتحول الى ندبة ثم تفتح ثانية .
- ارتفاع فى درجة الحرارة وصداع وقىء أحيانا.

(٥) يعالج التورم الحبيبى التناسلى باستخدام التتراسيكلين ٥٠٠ ملجم أربع مرات يوميا بالفم لمدة اسبوعين .

(٦) كلا الالتهابين ينتج عن طفيليات دقيقة تشبه البكتريا سالبة الجرام ، وتنتشر الحراشف الرعمية المخاطية الصديدية عن طريق الاتصال الجنســـى وينتشر التورم الحبيبى التناسلى عن طريق الاتصال الجنسى او استعمـــال فرش الاسرة او الملابس الملوثة لشخص مصاب .

الى الدارســـــة :

اذا أخطأت فى أحد الأسئلة ، ارجعى الى جزء المعلومات وادرسيـــــه مرة ثانية وحينما تكون اجاباتك كلها صحيحة انتقلى الى الجزء التالى :-

(٩) الورم الحبيبى الاربى والقرحة الرخـــوة والشـؤلولة التناسلية والجلاء التناسلى

(أ) الورم الحبيبى الاربـــى : ("جرانيولوما انجواينالى"-Granuloma Inguinale)

الوصف والمسبـــب :

باسيل جرام سلبى عصوى الشكل وينتقل عن طريق الاتصال الجنسى وتتراوح فترة الحضانة بين اسبوع الى اثنى عشر اسبوعا.

الأعـــراض :

تبدأ كاصابة حمراء اللون غير مؤلمة بالفرج والاعضاء التناسليـــة الخارجية والمهبل او العجان ثم تتحول الى قرحة مع تضخم بالغـــدد الليمفاوية.

العـــلاج :

مركبات التتراسيكلين ٥٠٠ ملجم بالفم ٤ مرات يوميا لمدة ١٤ يومـــا.

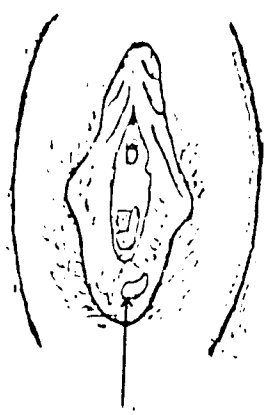
(ب) القرحة الرخـــوة : ("تشانكرويد"- Chancroid)

الوصف والمســـبب :

باسيل جرام سلبى ينتقل عن طريق الاتصال الجنسى وفترة الحضانة من ٣ الى ١٠ أيام .

الأعـــراض :

قرحة مؤلمة على الأعضاء التناسلية تتسع تدريجيا ويصاحبها تضخـــم فى الغدد الليمفاوية فى أعلى الفخـــذ .



القرحة الرخـــوة

العـــــلاج :

(١) ارثروميسين (Erythromycin)
٥٠٠ ملجم بالفم ٤ مرات يوميا .

(٢) تراى ميثوبرين / سلفا ميثيكسازول :
٨٠٠/١٦٠ ملجم بالفم مرتين يوميا لمدة ١٠ أيام على الأقـــــل وحتى تلتئم القرحة وكذا الغدد الليمفاوية ويعالج الـــــزوج لمدة عشرة أيام ايضا .

(ج) التؤلولة (السنطة) التناسلية :("جنيتال وارتس"-Genital Warts)

الوصـــف والمسبـــب :

تتسبب عن فيروس وتتراوح فترة الحضانة من شهر الى ٦ شهور

الأعـــــــراض :

تضخم أحمر او قرمزى ناعم الملمس ورطب على الاعضاء التناسليـــة الخارجية وجدار المهبل وعنق الرحم او العجان .

العـــــــلاج :

دهان الثؤلولات (السنطات) بواسطة محلول البود وفيلم ٢٥٪ (25% Podohyllum) المذاب فى خليط من البنزوين كل ثانى يوم حتى تختفى الثؤلولات التناسلية مع اتخاذ الحذر الكافى لتجنب ملامســـة اجزاء الجلد السليمة المجاورة وذلك بدهنها بزيت معدنى مع مراعـــاة عدم استخدام البودو فيلم فى حالة وجود حمل .

(د) الجلاء التناسلـــــى : (Genital Herbes)

الوصـف والمســـــبب:

يتسبب عن فيروس ينتقل عن طريق الاتصال الجنسى وتتراوح فتـــرة الحضانة من أربعة الى سبعة ايام بعد الاتصال الجنسى وغالبا مايتحول الجلاء التناسلى الى صورة مزمنـــــة .

الأعـــــــراض :

هرش - قرح صغيرة مصحوبة بافراز عديم اللون بالاعضاء التناسلية الخارجية والعجان والمهبل وعنق الرحم .

العـــــلاج :

ليس هناك علاج شاف للجلاء التناسلى ولذا يجب تعريف المصـــــاب بذلك ولكن يمكن استعمال محلول ملحى (١٠ سم من الملح المذاب فـــى ١٠٠ سم ماء معقم) كغسول وذلك يساعد على احساس المريض بالراحـــة وعلى التئام القرح ، كما يجب مراعاة استعمال الرجل للواقى الذكـــرى فى حالات عودة الاصابة او تجنب الاتصال الجنس .

وهناك علاج جديد يسمى اسيكلوفير (Acyclovir) يقلل مـــن الأعراض ومدة المرض .

أسئلة تطبيقيـــــــــة

(١) اختارى لكل من الامراض الاتية الاعراض المناسبة لها :
الـــورم الحبيبى الاربى - القرحة الرخوة - الـثؤلوله التناسلية - الجلاء التناسلى - التورم الليمفى الحبيبى التناسلى

أ) قرحة مؤلمة بالاعضاء التناسلية الخارجية وتضخم بالغدد
ب) كتل داكنة بالمنطقة الاربية لتصبح قرح مفتوحة وتتماثل للشفـــاء ثم لا تلبث أن تفتح ثانية .
جـ) قرحات صغيرة مع ميل للهرش المصاحب لافراز عديم اللون .
د) اصابات حمراء غير مؤلمة على الاعضاء التناسلية مع تضخم بالغدد الليمفاوية
هـ) اورام صغيرة رطـــبة على الأعضاء التناسلية

(٢) اختارى لكل من الامراض الاتية الاصابة المناسبة لها:
١) التورم الليمفى الحبيبى التناسلى
٢) التؤلولة التناسلية
٣) القرحة الرخوة
٤) الجلاء التناسلى
٥) الورم الحبيبى الاربى
أ) اصابات تظهر على الاعضاء التناسلية الخارجية فقط
ب) اصابات تظهر على الاعضاء التناسلية الداخلية فقط
جـ) اصابات تظهر على كل من الاعضاء التناسلية الخارجية والداخلية

(٣) اذكرى المسبب لكل من الامراض الاتية ووضحى هل بكتيرى أم فيروسى أم طفيلـــــى .
١) الثؤلوله التناسلية
٢) القرحة الرخوة
٣) الجلاء التناسلى
٤) الورم الحبيبى الاربى
٥) التورم الليمفى الحبيبى التناسلى

(٤) مريضة تشكو من قرحة تناسلية وارتفاع فى درجة الحرارة وميل للقـــــىء ماذا يحتمل ان يكون هذا النوع من العدوى

(٥) اذكرى اسم العقار الذى يوصف لعلاج كل من التورم اللمفى الحبيبى التناسلى والقرحة الرخوة والورم الحبيبى الاربى .

(٦) ماهو علاج القرحة الرخوة ؟

(٧) ماهو علاج الثؤلوله التناسلية ؟

(٨) ماهو علاج الجلاء التناسلى ؟

الى الدارسة :

انظرى الاجابة فى الصفحة التالية :-

اجابة الأسئلة التطبيقيـــــة

(١) أ) القرحة الرخـــوة
ب) التورم الليمفى الحبيبى التناسلى
ج) الجلاء التناسلـــــر
د) الورم الحبيبى الاربى
هـ) التؤلـوله التناسلية

(٢) ١) التورم الليمفى الحبيبى التناسلى (ج)
٢) الشؤلوله التناسلية (ج)
٣) القرحة الرخوة (أ)
٤) الجلاء التناسلى (ج)
٥) الورم الحبيبى الاربى (أ)

(٣) ١) الشؤلوله التناسلية : فيروس
٢) القرحة الرخوة : بكتيريا
٣) الجلاء التناسلى : فيروس
٤) الورم الحبيبى الاربى : بكتريا
٥) التورم الليمفى الحبيبى التناسلى : طفيل يشبه البكتريا

(٤) التورم الليمفى الحبيبى التناسلى

(٥) العقار الموصى به لعلاج تلك الحالات هو التتراسيكلين (٥٠٠ ملجم بالفم ٤ مرات يوميا لمدة ١٤ يوما)

(٦) علاج القرحة الرخوة هو الارثروميسين (٥٠٠ ملجم بالفم ٤ مرات يوميا) كما يعالم الزوج لمدة عشرة ايام والزوجة حتى تلتئم القرحة .

(٧) تعالج الشؤلوله التناسلية بدهان الشؤلولات بواسطة محلول بود وفيلم ٢٥ ٠/٠ المذاب فى خليط من البنزوين كل ثانى يوم حتى تختفى مع الحذر الكافى لتجنب ملامسة اجزاء الجسم السليمة وذلك بدهنها بزيت معدنى مع عدم استخدام محلول بودوفيلم فى حالة وجود حمل .

(٨) علاج الجلاء التناسلى : ليس هناك علاج شاف للجلاء التناسلى ولذا يجب تعريف المريض بذلك ويمكن استعمال محلول ملحى (١٠ سم من الملح المذاب فى ١٠٠ سم ماء معقم) كغسول وذلك يساعد المريض على الاحساس بالراحة وعلى التئام القرح . كما يجب مراعاة استعمال واقى ذكرى فى حالة الاصابة او تجنب الاتصال الجنسى .

وهناك علاج جديد يسمى اسيكلوفير (Acyclovir) يقلل من الأعراض ومدة المرض .

الى الدارسة :

اذا أخطأت فى أحد الاسئلة ، ارجعى الى جزء المعلومات وادرسيه مرة ثانية وحينما تكون اجاباتك كلها صحيحة انتقلى الى الجزء التالى

(١٠) اصابة المنطقة التناسلية بالحشرات (التحشر)
Infestations

الوصف والمســـــــبب :

هناك نوعان رئيسان لاصابة المنطقة التناسلية بالحشرات وهما :

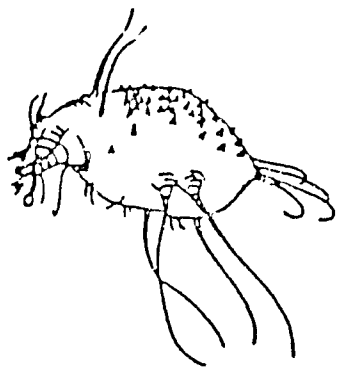
(١) الجـــرب :

ويتسبب عن قرادة ضئيلة تختفى تحت الجلد ، حيث تضع بيضها .

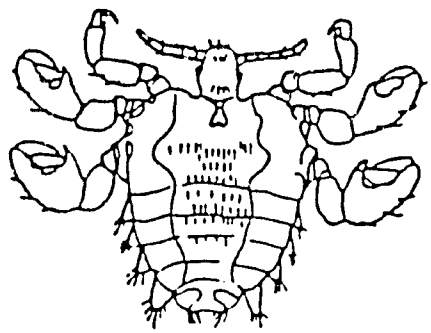
(٢) قمل العانة :

وهذا النوع يتواجد فى الاماكن المشعرة من منطقة العانة ويتغذى على الدم ويسبب هرشا شديدا .

تحدث الاصابة بالحشرات عن طريق الاتصال الجنسى او الملامسة القريبة ثم فترة من اربعة الى ستة اسابيع قبل الشعور باعراض المرض .



قرادة الجـــرب



قمل العانة

الأعـــــــراض :

كتل تشير الهرش وقنوات بين الاصابع والارداف والمعصم والابط وثنيـــة الثدى والمنطقة التناسلية ويزيد الهرش فى مناطق الجسم الدافئة .

العـــــــلاج :

يعالج المريض باستعمال جامابنزين هكساكلوريد (لنبـــــدان)-(Lindane (Gamma Benzene Hexachloride) ١ سم فى ١٥ سم ماء مغلى تدهن على المنطقة المصابة مرة واحدة ويمكن تكرارها عند الضرورة بعد اسبوع مع مراعـــــاة غلى الاغطية والملابس الداخلية .

أسئلة تطبيقيـــــــة

(١) مريض يشكو من كتل مثيرة للهرش مع قنوات بالمنطقة التناسلية والابط - اذكرى سببين محتملين لحدوث تلك الأعراض .

(٢) ماهو العلاج والتوصيات اللازمة لمريض مصاب بالحشرات فى المنطقـــــــة التناسلية .

الى الدارســـــــة :

انظرى الاجابة فى الصفحة التالية :-

اجابة الأسئلة التطبيقية

(١) السببان المحتملان لحدوث تلك الاعراض هما :

(١) الجرب (٢) قمل العانة

(٢) لعلاج اصابة المنطقة التناسلية بالحشرات يستعمل جاما بنزين هكساكلوريد (لندان) ١ سم فى ١٥ سم ماء مغلى لدهان المنطقة المصابة مرة واحدة وتكرر اذا لزم الامر بعد اسبوع مع مراعاة غلى الملابس الداخلية وأغطية السرير .

الى الدارسة :

اذا أخطأت فى أحد الاسئلة ، ارجعى الى جزء المعلومات وادرسيه مرة ثانية وحينما تكون اجاباتك كلها صحيحة انتقلى الى الجزء التالى :-

(١١) مرض الالتهاب الحوضـــــــــى
Pelvic Inflammatory Disease

الوصـــف والمسبـــــب :

عدوى بكتيرية شديدة لمنطقة الحوض تتسبب بالانتشار التصاعدى للكائنـــات الدقيقة من المهبل وعنق الرحم الى بطانة الرحم وقنوات فالوب والانسجة المجاورة

وبدون العلاج الفورى تؤ دى الاصابة الى العقم وهناك أسباب كثيرة لمـرض الالتهاب الحوضى أهمها الاصابة بالسيلان والتهاب الحراشف البرعية المصحوبـــة بافراز مخاطى صديدى والاصابة بالدرن . كما يؤدى وصول اى نوع من البكتيريـا الى الرحم الى حدوث مرض الالتهاب الحوضى والسيدات اللاتى يستخدمن اللولـــب أكثر عرضة لمرض الالتهاب الحوضى هى احدى المضاعفات المحتملة عند تركيـــب اللوالب او عند أخذ عينة من بطانة الرحم.

الأعـــــراض :

الأعراض الاكثر شيوعا لمرض الالتهاب الحوضى المهبلى الحاد عبارة عـــن ألم ومغص شديد اسفل البطن وارتفاع فى درجة الحرارة ورعشة وعدم انتظـــام الدورة الشهرية ووجود افراز مهبلى كما يكون الفحص المهبلى مؤ لما.

وقد يؤ دى الالتهاب الحوضى المهبلى المزمن الى حدوث ألم أثنـــاء الطمث وأثناء الجماع كما قد يؤ دى الى العقم وبالفحص المهبلى يمكـــن الاحساس بوجود كتل مؤلمة للمريضة .

العـــــلاج :

علاج الالم بالمسكنات مع الراحة التامة ويجب البدء الفورى باستعمال المضادات الحيوية اللازمة مثل :

(١) البنسلين المائى : ٤ر٨ مليون وحدة تعطى بالحقن العضلى فـــى مكانين مختلفين ثم يتبع بالامبسلين عن طريق الفم بجرعـــة واحدة مقدارها ٣ر٥ جم مع البروبتسيد بالفم بجرعة مقدارهـــا ١ جم .

(٢) دوكسى سيكلين : ١٠٠ ملجم بالفم مرتين يوميا لمدة ١٤ يوما واذا ارتفعت درجة حرارة المريض الى أكثر من ٣٩ درجة مع وجود ألم بالبطن وظهور اعراض التسمم الدموى فيجب معالجة المريضة فى المستشفى . ويلاحظ علاج الزوج أيضا .

الأسئلة التطبيقيـــــــة

(١) حددى الاعضاء التى قدتصاب بمرض الالتهاب الحوضى من بين الأعضاء الاتية :-

أ) المهبـــــــل

ب) الرحم وقناة فالوب

جـ) قناة مجرى البول

(٢) اذكرى سببين لحدوث مرض الالتهاب الحوضى ؟

(٣) ماهى الاجراءات التى ينتج عن مضاعفاتها مرض الالتهاب الحوضى ؟

(٤) اذكرى خمس أعراض على الأقل توضح مرض الالتهاب الحوضى ؟

(٥) صفى علاج مرض الالتهاب الحوضى ؟

(٦) قرأت الكثير عن مختلف الامراض التناسلية ابتداء من الزهرى حتـــــــى الشو لوله التناسلية التى تنجم عن الاتصال الجنسى . اذكرى خمـــــس توصيات توصى بها مرضاك من الناضجات جنسيا لتقللى من احتمال حـــــدوث العدوى ؟

الى الدارســـــــة :

إنظرى الاجابة فى الصفحة التالية :-

اجـــابة الأسئلـــــة التطبيقيـــــة

(١) مرض الالتهاب الحوضى يتسبب عن عدوى بكتيرية شديدة لـ :

أ ـ المهبل ب ـ الرحم وقنوات فالوب

(٢) كلا من الامراض الاتيـــــــة يمكن ان يسبب مرض الالتهاب الحوضى :

١) السيلان
٢) التهاب الحراشف البرعمية المصحوب بافراز مخاطى صديدى
٣) الدرن
٤ اى نوع من البكتريا يصل الى عنق الرحم

(٣) مرض الالتهاب الحوضى يمكن ان يحـــــــدث كمضاعفات لـ :

١) تركيب اللولب
٢) أخذ عينة من بطانة الرحم

(٤) اعراض مرض الالتهاب الحوضى هى :

- مغص - ارتفاع بالحرارة ورعشة
- اختلال بالدورة الشهرية - افراز مهبلى
- الم اثناء الفحص المهبلى - الم اثناء الجماع

(٥) يعالج الالتهاب الحوضى بالمسكنات والراحة التامة مع أخذ المضاد الحيوى المناسب كالبنسلين المائى (٤٫٨ مليون وحدة بالعضل) متبوعا بـ ٣٫٥ جم امبسلين بالفم مع ١ حم بروبنسيد اودوكسى سيكلين (١٠٠ ملجم بالفم مرتين يوميا لمدة ١٤ يوما.)

(٦) التوصيات للاقلال من انتشار الامراض التناسلية تشمل :-

١) العلاج المبكر لكل من الزوجين
٢) استعمال موانع الحمل الرغوية والجلى والكريم
٣) استعمال الواقى الذكرى
٤) فحص العضو الذكرى للتأكد من عدم وجود قرح او افراز
٥) التبول بعد الجماع
٦) غسل الاعضاء التناسلية قبل وبعد الجماع

الى الدارســـــة :

اذا أخطأت فى أحد الاسئلة ، ارجعى الى جزء المعلومات وادرسية مرة ثانية وحينما تكون اجاباتك كلها صحيحة انتقلى الى الجزء التالى :-

الاختبار البعـــــــدى

توجيهات للدارســـــة :

سيعطيك هذا الاختبار فكرة عن مدى ما تعلمتيه من هذه الوحدة بعـــد اتمام الاختبار ، راجعى اجاباتك على الاجابات الموجودة فى نهاية الاختبـــار تأكدى من تدوين اجاباتك على ورقة منفصلة وقارنيها بالاجابات المدونـــة فى الصفحات الاخيرة للجزء الاخير من هذه الوحدة .

السؤال الاول :

اذكرى ثلاث عوامل تساعد الى الاصابة بعدوى الجهاز التناسلى الانثوى؟

السؤال الثانى :

صفى الافراز المهبلى الطبيعى على أن يكون الوصف شاملا اللون ،التركيب والتغيرات التى تطرأ عليه خلال الدورة الشهرية ؟

السؤال الثالث :

اذكرى ثلاث خصائص للافراز المهبلى الغير طبيعى ؟

السؤال الرابع :

عرفى الخاصتين المشتركتين للميكروبات المسببة للأمراض التناسلية ؟

السؤال الخامس :

اذكرى خمس خطوات وقائية تنصحى بها مرضاك للاقلال من الامـــــراض التناسلية ؟

السؤال السادس :

الاتى وصف لاعراض مرضية لخمسة مرضى مصابين بعدوى مهبلية مختلفـــة - اذكرى اسم العدوى المحتملة - واذكرى السبب والعلاج لكل منها؟

أ) مريضة لديها طفل صغير تشكو من افراز مهبلى أصفر اللون مستمر كما تشكو من وجود ألم فى أسفل الظهر وألم أثناء الجماع مع تنقيط دموى فيمابين الدورات الشهرية .

- العدوى الأكثر احتمالا هى :
- المسبب للعدوى والعوامل المساعدة هى :
- العلاج (شاملا التوصيات للمريضة) :

ب) مريضة تشكو من هرش وتقرح بالفرج مع افراز مهبلى ذو رائحة مميزة وبالفحص تبين ان الافراز دموى ولونه اصفر مخضر.

- العدوى الاكثر احتمالا هى :
- المسبب للعدوى وطريقة نقل العدوى :
- العلاج (شاملا التوصيات للمريض) :

ج) مريضة تشكو من افراز مهبلى يشبه العجينة ذو رائحة كريهة ورمادى اللون وبالفحص المجهرى لوحظ وجود عددقليل من باسيل اللبن ولاكتوباسيلى

- العدوى الاكثر احتمالا هى :
- المسبب
- العلاج والتوصيات

د) مريضة تشكو من افراز مهبلى ابيض سميك وله رائحة نفاذة وتهيج فى المنطقة التناسلية :

- العدوى الاكثر احتمالا هى :
- المسبب
- العلاج والتوصيات

هـ) مريضة تشكو من ألم عند التبول بعد الفحص بالمنظار المهبلى لوحظ افراز مهبلى اكثر من الافراز المهبلى الابيض الطبيعى ولم يمكن التعرف على ميكروب محدد بعد فحص الافراز تحت المجهر

- العدوى الاكثر احتمالا :
- المسبب :
- العلاج والتوصيات :

السؤال السابع :

الاتى وصف لاعراض مرضية لعشرة مرضى مصابين بأمراض تناسلية مختلفة . اذكرى اسم المرض والمسبب والعلاج المحتمل لكل حالة .

أ) مريضة تشكو من تقرحات صغيرة فى الفرج وهرش وقد لاحظت ان التقرحات تعطى افراز لا لون له .
- الحالة المحتملة .
- المسبب .
- العلاج والتوصيات .

ب) مريضة تشعر بارتفاع طفيف فى درجة الحرارة وآلام فى الظهر وألم عند الجماع مع زيادة فى آلام فى الظهر وألم عند الجماع مع زيادة فى آلام الدورة الشهرية وتضخم فى الغدد الليمفاوية فى منطقة العانة .
- الحالة المحتملة :
- المسبب :
- العلاج والتوصيات :

ج) مريضة تشكو من قرحة مؤلمة فى الشفرة مع تضخم فى الغدد الليمفاوية فى منطقة العانة .
- الحالة المحتملة :
- المسبب :
- العلاج :

د) مريضة تشكو من تقلصات فى البطن ورجفة وارتفاع فى درجة الحرارة مع وجود افراز غير طبيعى فى بعض الاحيان - وكان فحص الحوض مؤلما وبفحص الافرازات تحت المجهر استبعد السيلان .
- الحالة المحتملة :
- المسبب :
- العلاج :

هـ) مريضة تشكو من هرش مستمر فى المنطقة التناسلية يزداد فى الجو الحار - بعد فحصها لوحظ عدم وجود افرازمهبلى غير طبيعى ولكن لوحظ وجود كتل صغيرة فى منطقة النتوء العانى
- الحالة المحتملة :
- المسبب :
- العلاج :

و) مريضة تشكو من آلام فى البطن مع ارتفاع فى الحرارة وخلل بالدورة الشهرية ، بعد الفحص لوحظ وجود التهاب فى عنق الرحم وافراز صديدى . أقرت المريضة أنها عولجت سابقا من مرض السيلان .

- الحالة المحتملة :
- المسبب :
- العلاج :

س) لاحظت مريضة وجود اصابة لونها أحمر غير مصحوبة بألم فى منطقة العجان .
- الحالة المحتملة :
- المسبب :
- العلاج :

ص) مريضة تشكو من آلام فى الجسم ، فقدان الشهية مع آلام فى الرأس وطفح جلدى قليل على ظهر الارجل .
- الحالة المحتملة :
- المسبب :
- العلاج :

ع) مريضة تشكو من تقرح فى الغدد الليمفاوية فى منطقة العانة وتعب عام مع ارتفاع طفيف فى درجة الحرارة وآلام فى الرأس. وقد لوحظ بعد فحصها وجود علامات تدل على اصابات سابقة .
- الحالة المحتملة :
- المسبب :
- العلاج :

ل) مريضة تشكو من كتل صغيرة فى منطقتى الفرج والمهبل بعد الفحص وجد احمرار ورطوبة فى هاتين المنطقتين .
- الحالة المحتملة :
- المسبب :
- العلاج :

اجابة الاختبار البعدى

(١) العوامل التى تساعد على الاصابة بالعدوى تشمل :-
- ضعف المقاومة
- سوء التغذية
- المرض
- الجروح والتسلخات
- العوامل التى تؤثر على كمية ودرجة حموضة المخاط المهبلى تشمل (الدورة الشهرية - الحمل - اقراص منع الحمل - المضادات الحيوية - مرض السكر - وصول المرأة سن اليأس).

(٢) الافراز المهبلى الطبيعى عادة مايكون رائق بعد الدورة الشهرية ويصبح أكثر سمكا عند حدوث التبويض.

(٣) ثلاث خصائص تميز الافراز المهبلى الغير طبيعى (المرضى) هى : رائحة نفاذة - لون غير طبيعى والتهاب مع ميل الى الهرش

(٤) الخاصتان المشتركتان للميكروبات المسببة للامراض التناسلية هما :-
- تعيش الميكروبات المسببة للامراض التناسلية فى فتحات الجسم مثل الفتحات التناسلية والفم وفتحة الشرج.
- طريقة النقل تتم خلال الاتصال الجنسى المباشر.

(٥) طرق الوقاية من الامراض التناسلية هى :
١) علاج الامراض التناسلية فى كلا الشريكين
٢) استخدام بعض الوسائل الموضعية لمنع الحمل كالفوارات والكريمات والجيلى والرغويات.
٣) استخدام الواقى الذكرى للرجل
٤) فحص العضو التناسلى للكشف عن وجود قرحة او خراج او افراز معدى
٥) التبول الفورى بعد انتهاء الجماع
٦) غسل الاعضاء التناسلية قبل وبعد الجماع
وتعد الطرق الثلاث الاولى افضل الطرق

(٦) أ) الحالة : التهاب عنق الرحم
المسبب : بكتيريا - فطريات - طفيليات وحيدة الخلية او الفيروسات - الولادة واستعمال أقراص منع الحمل
العلاج : استخدام المضاد الحيوى المناسب او كى عنق الرحم باستخدام نترات الفضة ان أمكن متبوعا باستخدام

كريم السلفا.
ويكرر الكى كل ٤ - ٦ أسابيع اذا لزم الامر.

ب) الحالـــة : داء الوحيدات المشعرة
المسبب : طفيل حيوانى وحيد الخلية
العلاج : ميترونيدا زول : ٢٥٠ ملجم بالفم ٣ مرات باليوم لمدة ٧ أيام كما يجب معالجة الشريك مع التوقف عن شرب الكحول واستخدام الواقى الذكرى .

ج) الحالـــة : التهاب المهبل الهيموفيلى
المسبب : باسيل عصوى الشكل
العلاج : ١) كريم السلفا: يوضع ملء محقن فى المهبل يوميا لمدة اسبوعين او
٢) اوكسى تتراسيكلين: لبوس مهبلى مرة كل ليلة لمدة ١٠ ليالى أو
٣) امبيسلين : ٥٠٠ ملجم بالفم ٤ مرات يوميا لمدة ٥ ايام او
٤) ميتروسيدا زول : ٥٠٠ ملجم بالفم مرتين يوميا ولمدة ٥ ايام .

د) الحـــالة : داء الطوقيات
المسبب : فطر سائل لفطر الخميرة
العلاج : ١) دش مهبلى بالخل ويستعمل مرة واحدة فى الاسبوع وذلك باضافة ٤٥ ملجم من الخل الى لتر ماء مغلى
٢) الجينتيان البنفسجى : يستخدم موضعيا مرة واحدة يوميا لمدة ١٤ يوما.
٣) كريم ميكونازول : ملء محقن واحد موضعيا عند النوم لمدة ٧ ايام
٤) نستاتين : ١٠٠٫٠٠٠ وحدة موضعيا مرتين لى اليوم لمدة ٧ أيام .

هـ) الحالة : التهاب المهبل الغير محدد
المسبب : قد يكون بكتريا ، فطر أو طفيل أحادى الخلية
العلاج : ١) كريم سلفا : ملء محقن مرتين يوميا لمدة اسبوعين أو
٢) دش مهبلى بمادة البروفيدين : مرة يوميا لمدة اسبوع .

(٧) أ) الحالة : الجلاء التناسلى

المسبب : فيروس ينتقل عن طريق الاتصال الجنسى

العلاج: ليس هناك علاج معروف ولكن يمكن استعمال محلول ملحى (١٠سم من الملح مذابه فى ١٠٠ سم - ماء معقم) كغسول وذلك يساعد على احساس المريض بالراحة وعلى الالتئام القرح .

وعقار اسيكلوفير يقلل من اعراض ومدة المرض .

ب) الحالة : السيلان

المسبب : بكتريا

العلاج : ٤ر٨ مليون وحدة من البنسلين تحقن بالعضل مع مراعاة اعطاء ١ جم بروبنسيد بالفم قبل حقن البنسلين .

وهناك ايضا بدائل أخرى من العلاج مثل التتراسيكلين ودوكساكلين بكلات .

ج) الحالة : القرحة الرخوة

المسبب : بكتريا

العلاج : ١) ارثروميسين : ٥٠٠ ملجم بالفم ٤ مرات يوميا

أو

٢) تراى ميثوبرين / سلفا ميثويكسازول : ١٦٠-٨٠٠ ملجم بالفم مرتين يوميا لمدة عشرة أيام

د) الحالة : مرض الالتهاب الحوضى

المسبب : جميع أنواع البكتريا التى تدخل الرحم يمكن أن تسبب الالتهاب الحوضى

العلاج : يجب على المريضة الراحة التامة مع أخذ مسكنات للالم بالاضافة الى ٤ر٨ مليون وحدة من البنسلين المائى بالعضل متبوعا بالامبسلين عن طريق الفم

هـ) الحالة : تحشر الجرب أو القمل

المسبب : القراد او قمل العانة

العلاج : تعالج المريضة بوضع محلول اللندان المذاب فى ماء معقم على المنطقة المصابة .

وكذلك يجب غلى الملابس الداخلية وفرش السرير

و) الحالة : التهاب الحراشف البرعمية المصحوب بافراز صديدى

المسبب : طفيل يشبه البكتريا سالبة الجرام

العـــلاج : تعالج المريضة بمركبات التتراسيكلين (٥٠٠ ملجم بالفم ٤ مرات يوميا لمدة سبعة ايام)

س) الحـــالة : الورم الحبيبى الاربى

المسبب : باسيل عصوى الشكل

العـــلاج : تعالج المريضة بمركبات التتراسيكلين (٥٠٠ ملجم بالفم ٤ مرات يوميا لمدة ١٤ يوما)

ص) الحالـــة : الزهـــرى (المرحلة الثانية)

المسبـــب : اللولبيات حلزونية الشكل

العـــلاج : بنزاترين البنسلين ج (٢ر٤ مليون وحدة بالعضل). وفى حالة وجود حساسية ضده يستعمل تتراسيكليـــن ٥٠٠ ملجم بالفم ٤ مرات يوميا لمدة ١٥ يوما.

ع) الحـــالة : الورم الليمفى الحبيبى التناسلى

المسبـــب : طفيل يشبه البكتريا سالبة الجرام

العـــلاج : تعالج المريضة باستعمال مركبات التتراسيكلين وذلك بتعاطى ٥٠٠ ملج بالفم ٤ مرات يوميا لمدة ١٤ يوما

ل) الحـــالة : الثؤلوله التناسليـــة

المسبـــب : فيـــروس

العـــلاج : دهان الثؤلولات بواسطة محلول اليود وفيلم ٠٢٥/٠ المذاب فى خليط من البنزوين كل ثانى يوم حتـــى تختفى الثؤلولات التناسلية مع اتخاذ الحذر الكافى لتجنب ملامسة اجزاء الجلد السليمة المجاورة وذلـــك بدهنها بزيت معدنى مع مراعاة عدم استخدام اليـــود وفيلم فى حالة وجود حمل .