



مدیریت عفونت های آمیزشی

دکتر پروین افسر کازرونی
مرکز مدیریت بیماری های واگیر
مهر ۱۳۹۹



مدیریت عفونت های آمیزشی

- ◀ ۱- اهمیت عفونت های آمیزشی
- ◀ ۲- اصول مدیریت عفونت های آمیزشی
- ◀ ۳- تشخیص و درمان
 - رویکرد بالینی
 - رویکرد اتیولوژیک
 - رویکرد سندرمیک



۱- اهمیت عفونت های آمیزشی

STIs (sexually transmitted infections)

◀ حداقل ۳۰ عامل بیماری زای باکتریایی، ویروسی و انگلی برای عفونت های آمیزشی شناخته شده است، مانند: نایسریا گنوره، تریپونوما پالیدوم، کلامیدیا تراکوماتیس، تریکوموناس واژینالیس، ویروس هرپس سیمپلکس و پاپیلوما ویروس انسانی هستند.

◀ سالانه در حدود ۳۷۶ میلیون نفر در سراسر جهان (زنان و مردان ۱۵ تا ۴۹ ساله) مبتلا به عفونت های آمیزشی قابل درمان می شوند.



Global estimates of new cases of curable STIs in 2016

| Sexually transmitted infection | No. (million) |
|--------------------------------|---------------|
| Chlamydia | 127 |
| Gonorrhoea | 87 |
| Syphilis | 6 |
| Trichomoniasis | 156 |
| Total | 376 |



Fig. 1.1. Estimated prevalence (and 95% uncertainty interval [UI]) of chlamydia, gonorrhoea, trichomoniasis and active syphilis in women aged 15–49 years by WHO region, based on 2009–2016 data

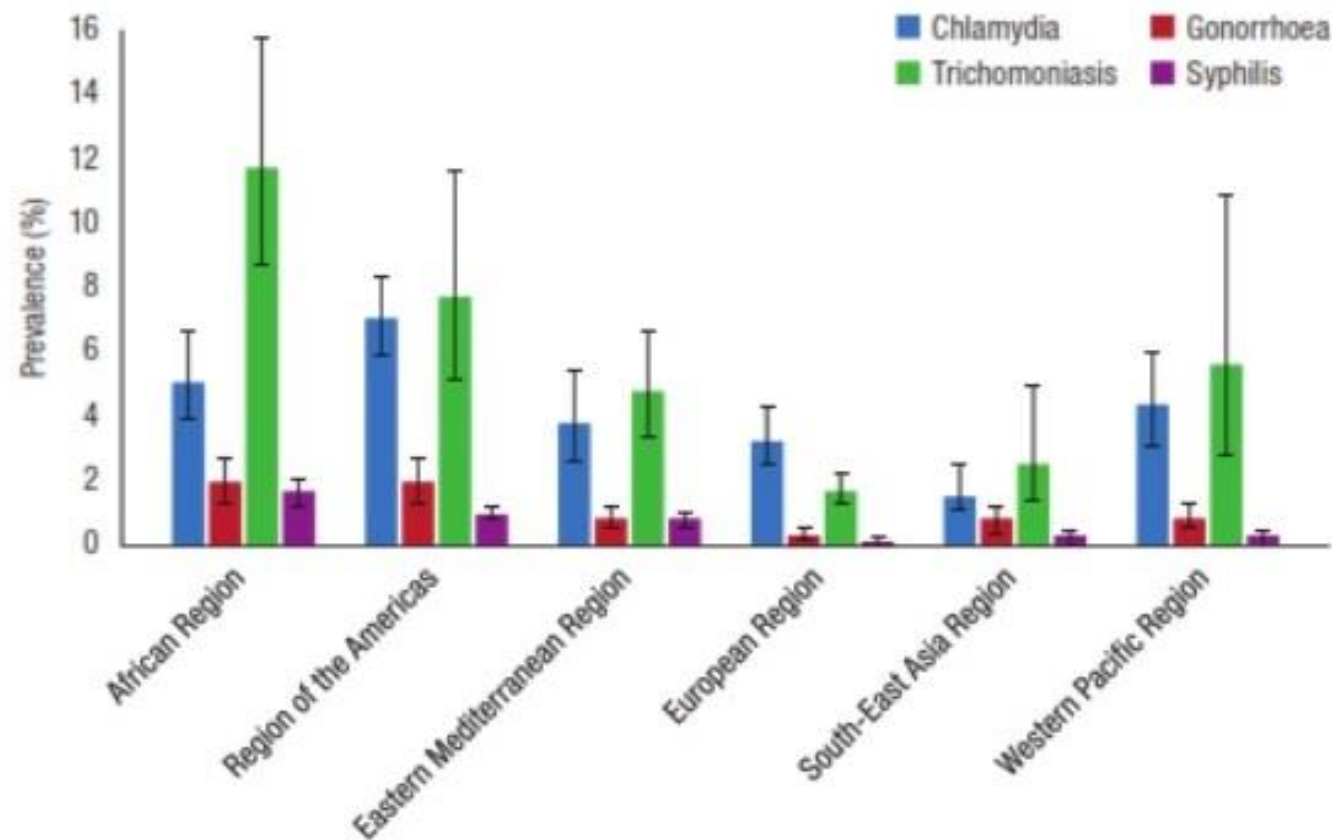
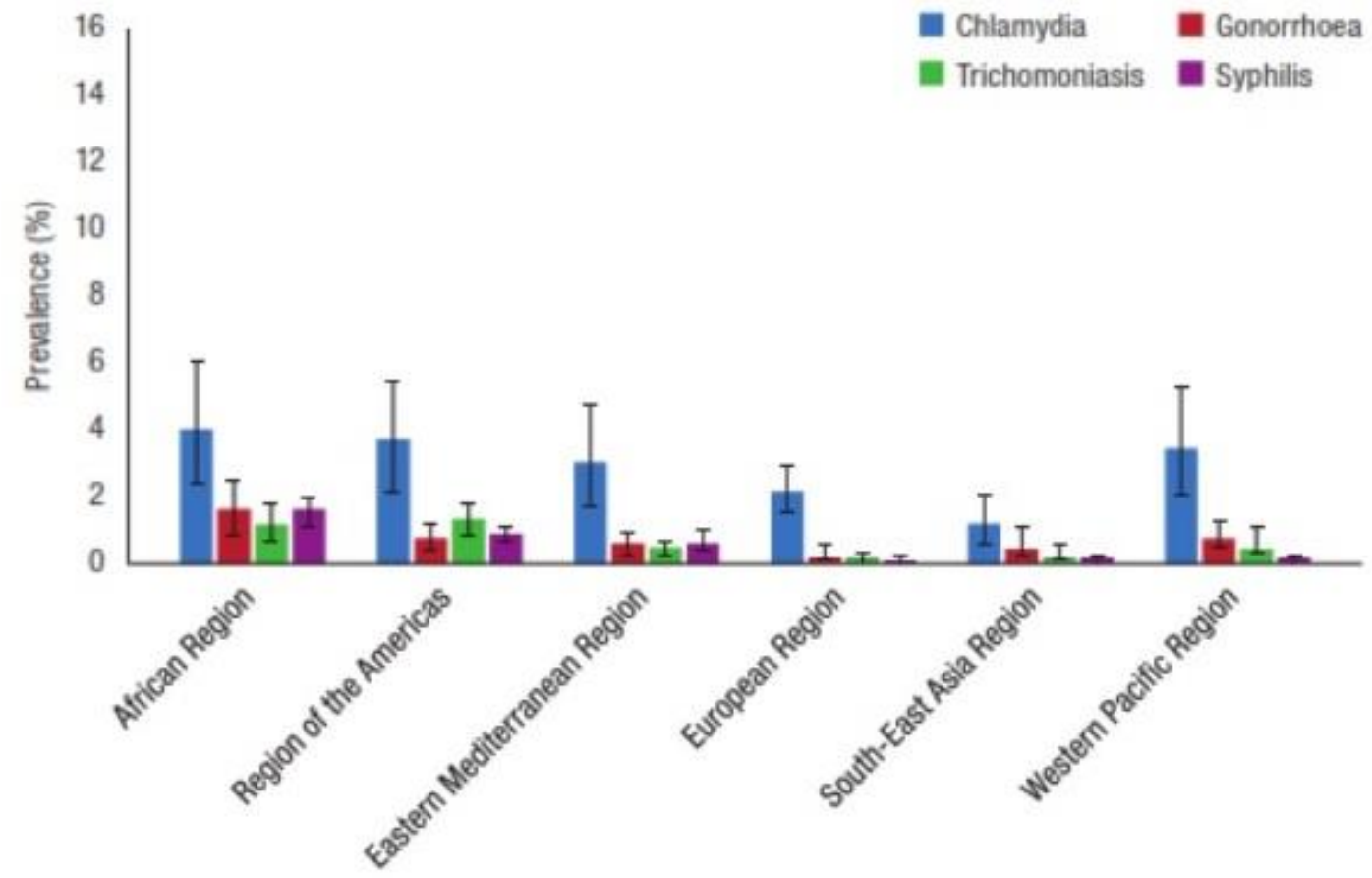




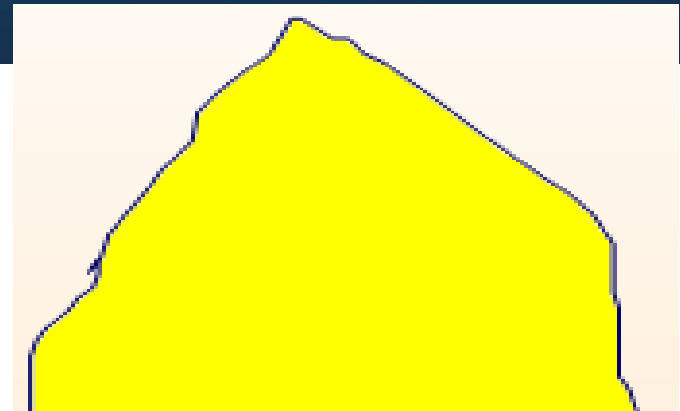
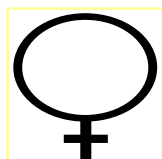
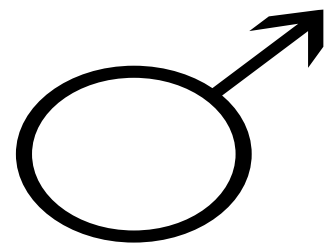
Fig. 1.2. Estimated prevalence (and 95% UI) of chlamydia, gonorrhoea, trichomoniasis and active syphilis in men aged 15–49 years by WHO region, based on 2009–2016 data



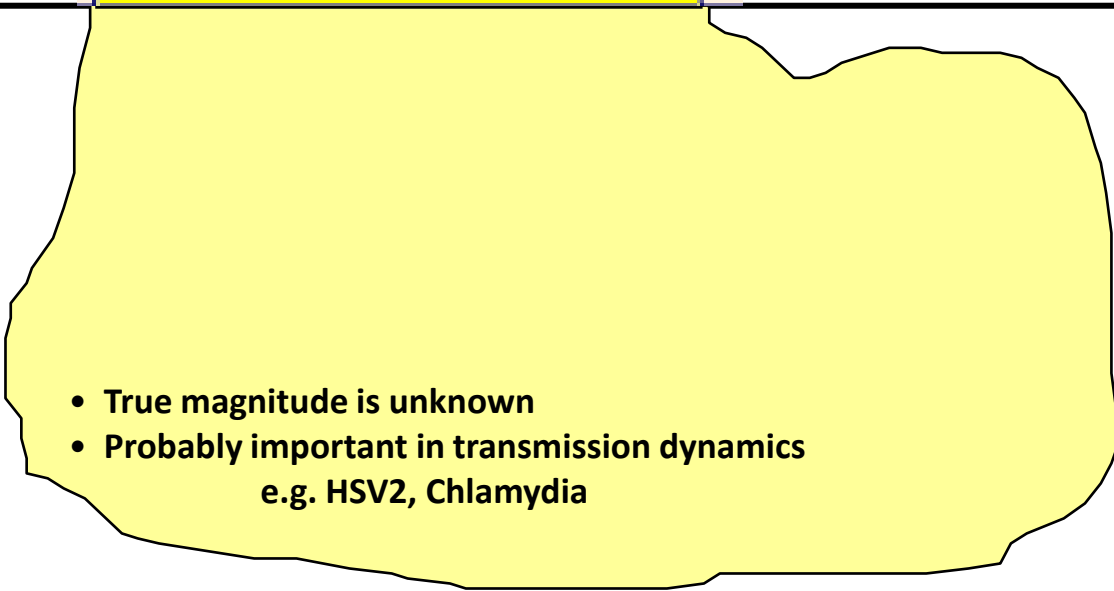
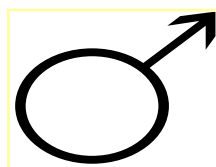
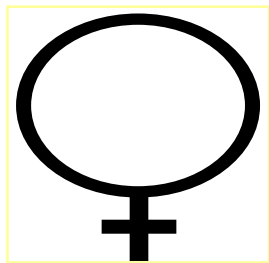
Source: Bowden et al. 2018 (1)



Sexually Transmitted Infections



Symptomatic



**Asymptomatic
or
unrecognised**

- True magnitude is unknown
- Probably important in transmission dynamics
e.g. HSV2, Chlamydia



۲- اصول مدیریت جامع بیماران مبتلا به عفونت‌های آمیزشی

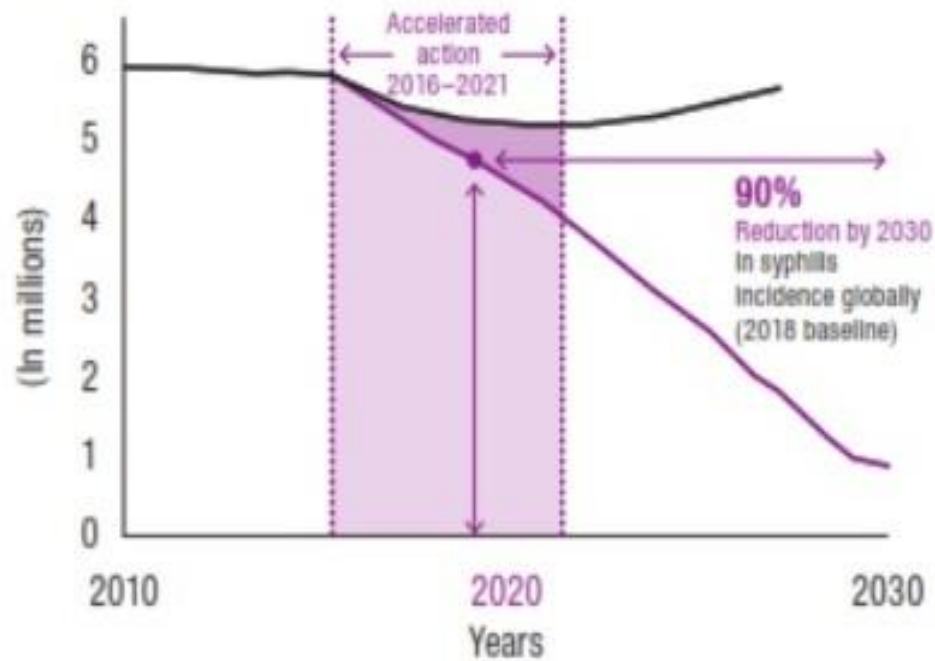
◀ پیشگیری و کنترل عفونت‌های آمیزشی در جهت پیشرفت و تحقق اهداف توسعه پایدار تا سال ۲۰۳۰

- ۱- حذف انتقال اچ آی وی و سیفیلیس از مادر به کودک
- ۲- کاهش مرگ به دلیل سرطان دهانه رحم
- ۳- مهار بیماری‌های واگیر
- ۴- دسترسی به سلامت باروری
- ۵- پوشش گسترده کنترل و پیشگیری از عفونت‌های آمیزشی

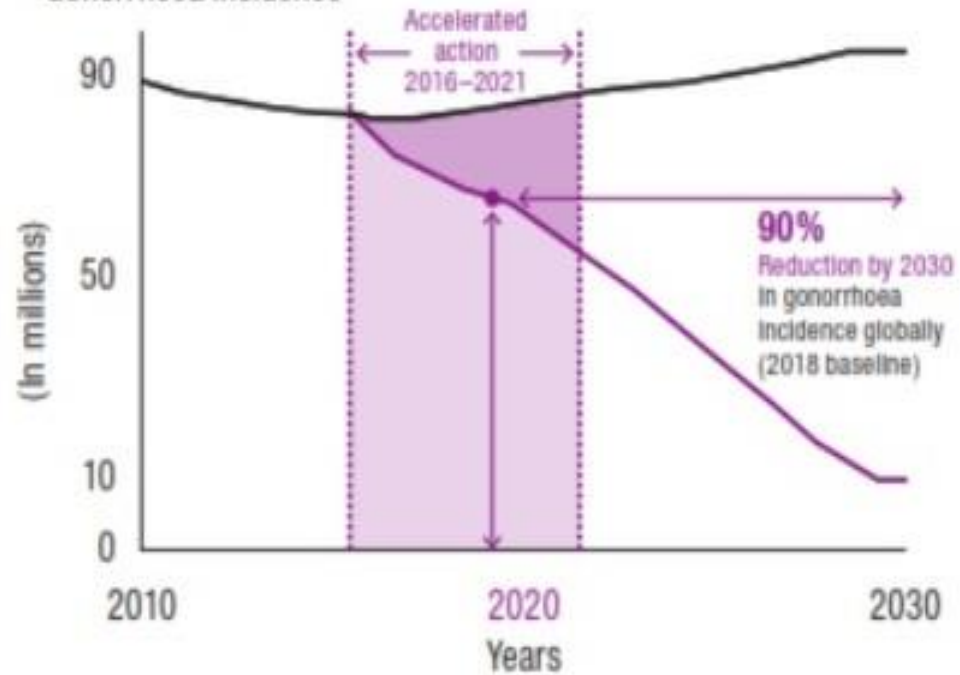


Fig. 1.3. Key targets for the WHO Global health sector strategy on STIs 2016–2021

Syphilis incidence



Gonorrhoea incidence



Source: WHO, 2016 (5)



اجزا اصلی مدیریت جامع مبتلایان به عفونت های آمیزشی

- ◀ تشخیص و درمان
- ◀ آموزش و مشاوره
- ◀ مدیریت همزمان شریک جنسی
- ◀ پیگیری بیمار
- ◀ آزمایش اچ ای وی



اجزا اصلی مدیریت جامع مبتلایان به عفونت های آمیزشی

- ◀ - تشخیص و درمان در راستای افزایش دسترسی و پوشش خدمات مناسب، ارائه درمان سریع و موثر
- ◀ آموزش و مشاوره فرد مبتلا جهت استفاده صحیح از دارو و پیگیری درمان
- ◀ پیشگیری جامع:
 - ۱- ارائه خدمات پیشگیری جامع و مشاوره اصلاح رفتار
 - ۲- غربالگری عفونت های آمیزشی در جمعیت های کلیدی
 - ۳- آزمایش و درمان سیفیلیس در زنان باردار
 - ۴- واکسن هپاتیت ب و واکسن HPV
 - ۵- گزارش دهی



مدیریت تشخیص و درمان عفونت های آمیزشی

- ◀ رویکرد بالینی
- ◀ رویکرد اتیولوژیک
- ◀ رویکرد سندرومیک



رویکرد بالینی

پزشک بر اساس مشاهدات بالینی و تجربه قبلی ، بیمار را بر اساس یک عامل بیماریزای محتمل درمان میکند.

◀ تجربه درمانگر

◀ علایم مشترک STIs احتمال اشتباه در تشخیص

◀ احتمال داشتن چند عفونت هم زمان

احتمال تشخیص غلط یا درمان ناکافی



رویکرد اتیولوژیک

- ◀ نیاز به آزمایشگاه (پرسنل ماهر، مواد و تجهیزات)
- ◀ تاخیر در درمان (ویزیت مجدد بیمار، ادامه انتقال بیماری،
اگرچه در مراجعه مجدد)
- ◀ عدم امکان تجهیز تمام مراکز سطح اول
- ◀ عدم امکان بررسی تمام موارد STI (کلامیدیا
تراکوماتیس، ...)



مزایای تشخیص اتیولوژیک

◀ تشخیص اتیولوژیک بر مبنای علائم و تشخیص آزمایشگاهی / و یا با استفاده از میکروسکوپ انجام می شود

مزایا:

- ◀ تعیین دقیق نوع میکروارگانیسم
- ◀ راهنمایی مشاوره و مدیریت شریک جنسی
- ◀ امکان انجام آزمایش مقاومتانی بیوتیکی



درمان اتیولوژیک (علتی یا بر مبنی تشخیص آزمایشگاهی

- ◀ محدودیت امکانات آزمایشگاهی در همه نقاط و مراکز درمانی
- ◀ هزینه آزمایشات تخصصی
- ◀ ایجاد وقفه زمانی در درمان برای دریافت نتیجه آزمایش



تشخیص اتیولوژیک عفونت های آمیزشی

- ◀ تست های تشخیصی دقیق، در کشورهای با درآمد بالا انجام می شود.
- ◀ این تست ها برای مبتلایان بدون علامت استفاده می شود.
- ◀ در کشورهای درآمد متوسط و پایین، استفاده از این تست ها به صورت گسترده، مقدور نیست و تشخیص بسیار طولانی می شود.
- ◀ تنها تست سریع در دسترس تست های دوگانه اچ آی وی، سیفیلیس



رویکرد سندرمیک (۱)

◀ بر اساس مجموعه علائمی که در جریان شرح حال و معاینه بیمار یافت میشود و بر اساس اپیدمیولوژی منطقه صورت میگیرد



رویکرد سندرمیک (۲)

- ◀ **برای گرفتن شرح حال مناسب، لازم است اطمینان فرد را جلب نمود.**
اطلاعات مورد نیاز شامل:
 - ۱-اطلاعات عمومی بیمار
 - ۲-بیماری فعلی فرد
 - ۳-شرح حال پزشکی فرد
 - ۴-شرح حال رفتار جنسی فرد
- ◀ **علت نیاز به این اطلاعات را توضیح دهید**



رویکرد سندرمیک (۳)

◀ معاینه بالینی

◀ درمان برای هر سندرم، شایع‌ترین عامل بیماری‌زا را در نظر می‌گیرد.
بخش عمده‌ای از بیماری‌های آمیزشی با علائمی مثل ترشح مجرا یا با سوزش ادرار، زخم ناحیه تناسلی، ترشح واژینال و زیر دل درد تظاهر می‌کنند



رویکرد سندرمیک (ه)

معایب رویکرد سندرمیک:

- ◀ میان میتوان به بدون علامت بودن بسیاری از عفونتهای آمیزشی بخصوص در زنان و مصرف نا بجای آنتی بیوتیک ها برای یک بیماری و هدر رفتن دارو
- ◀ موارد بدون علامت یا دارای علائم نهفته را شناسایی نمی کند
- ◀ روش مناسبی برای ترشحات واژینال خصوصا در جوامعی که شیوع پایین عفونت آمیزشی دارند settings
- ◀ مشاوره و درمان شریک جنسی بدون تشخیص قطعی میکروارگانیزم انجام می شود



رویکرد سندرومیک

- ◀ در اولین مراجعه مراقبتهای جامع بعمل می آید.
- ◀ بیمار برای تمام عوامل مهم ایجاد کننده سندروم درمان می شود.
- ◀ روند تشخیص و درمان سریع و گسترده در اختیار بیمار قرار می گیرد.
- ◀ فرصت برای آموزش بیمار مهیا می شود.
- ◀ با استفاده از فلوچارت تعیین عوامل ایجاد کننده سندروم مهیا می شود.



رویکرد سندرومیک

- ◀ بر حل مساله استوار است.
- ◀ بسیار حساس است و عفونتهای هم زمان را تشخیص می دهد.
- ◀ بیمار را در اولین مراجعه درمان می کند.
- ◀ با ادغام در بخش مراقبتهای اولیه در دسترس قرار می گیرد.
- ◀ با استفاده از فلوجارت پرسنل بهداشتی بصورت منطقی راهنمایی می شوند.
- ◀ برای آموزش و مشاوره وقت در اختیار می گذارد.



رویکرد سندرومیک

- ◀ مجموعه علائم و نشانه ها
- ◀ استفاده از flowchart
- ◀ درمان سریع تمام عوامل مهم (تسریع غیر عفونی شدن بیمار)
 - درمان سریع در اولین مراجعه
 - درمان بیشتر بیماران
 - امکان پیشگیری و آموزش



سندرم ها

- ◀ ترشحات مجرای ادرار در مردان
- ◀ زخم ناحیه تناسلی (مرد، زن)
- ◀ ترشحات واژینال
- ◀ بیماری های التهابی لگن
- ◀ تورم اسکروتوم
- ◀ تورم غدد لنفاوی ناحیه اینگوینال
- ◀ عفونت چشمی نوزاد
- ◀ عفونتهای ناحیه انورکتال



از توجه شما سپاسگزارم



