

عفونتها و بیماریهای آمیزشی

STIs & STDs

اهمیت عفونتهای آمیزشی

- ✓ در اغلب کشورها، یکی از مهمترین علل بیماری هستند و صدمات اقتصادی و اجتماعی فراوانی وارد می نمایند.
- ✓ ابتلا به آن زمینه آلودگی به HIV را تشدید میکند.
- ✓ می توانند منجر به عوارض جدی شود. (بیماری التهابی لگن، نازائی، حاملگی خارج از رحم، مرده زائی، بیماریهای مادرزادی، زایمان زودرس)
- ✓ جزو مهمترین عوامل مرگ و عوارض زایمانی هستند.
- ✓ پیشگیری و درمان مناسب از طرق مختلف، بار ناشی از بیماری را کاهش میدهد.

مراقبت بیماریهای آمیزشی توسط مراقب سلامت شامل موارد زیر است:

- ✓ ارجاع فرد دارای علائم آمیزشی به پزشک و یا ماما
- ✓ پیگیری بیماران مبتلا به بیماریهای آمیزشی جهت رعایت رژیم‌های دارویی و مراجعه پیگیری
- ✓ پیگیری همسران و موارد تماس جنسی مبتلایان به بیماریهای آمیزشی و ارجاع آنها به پزشک
- ✓ ارائه کاندوم به بیماران آمیزشی و افراد HIV مثبت و افراد با رفتارهای پرخطر
- ✓ آموزش در خصوص ترویج رفتار جنسی سالم

بیماریهای آمیزشی

روزانه بیشتر از یک میلیون نفر در سراسر جهان به بیماریهای آمیزشی مبتلا میشوند

سالانه ۳۵۷ میلیون نفر از عفونتهای آمیزشی بوسیله چهار عامل کلامیدیا-گنوره-سیفلیس-وتریکومونیلزیس ایجاد میشود

بخش عمده ای از عفونت های سکسوال فاقد علائم بالینی یا با علائم خفیف میباشند که شناخته نمی شوند

عفونتهای سکسوال مانند HSV-2 و سیفیلیس ریسک ابتلا به ایدز را افزایش می دهند

بعضی از عفونت های سکسوال پیامدهای بهداشتی جدی برای زنان مثل نازایی یا انتقال مادر به کودک را بدنبال دارد

ایجاد مقاومت دارویی بویژه در سوزاک یک مشکل بهداشتی را در سراسر دنیا ایجاد کرده است

بیش از ۳۰ عامل علیتی از باکتریها-ویروسها وانگل هاباعث عفونت های سکسوال می شوند

بیشترین موارد عفونت های سکسوال بوسیله ۸ عامل از این پاتوژنها ایجاد میشوند

۴ عامل از این عوامل عمده (سیفیلیس-گنوره-کلامیدیا و تریکومونیازیس) قابل درمان میباشند

۴ عامل دیگر که ویروسی می باشند (HBV-HIV-HPV-HSV) در صورت درمان بهبودی کامل صورت نمی گیرد

در صورت درمان این عفونت های ویرال علائم وعوارض بیماری کاهش یافته یا بیماری تعدیل میشود

عفونت های سکسوال عمدتاً از طریق تماس جنسی واژینال-آنال واورال گسترش می یابند

بعضی از عفونت های سکسوال نیز از طریق خون و فراورده های خونی منتقل می شوند

بسیاری از عفونت های سکسوال مثل کلامیدیا-گونوره-هپاتیت ب-ایدزوسیفیلیس می توانند از طریق مادر به کودک در طول دوره بارداری یا در حین زایمان منتقل شوند

عفونت های سکسوال تهدید کننده سلامت جنسی و سلامت باروری در سراسر دنیا می شوند

علائم عمومی عفونت های سکسوال شامل ترشحات واژینال-ترشحات مجرای تناسلی-زخم های ژنیتال-ودردهای شکمی میباشد

بعضی از عفونت های سکسوال مثل هرپس و سیفیلیس ریسک انتقال HIV را به میزان سه برابر یا بیشتر افزایش می دهند

انتقال مادر به جنین در عفونت های سکسوال باعث زایمان زودرس-مرگ نوزادی-تولد با وزن پایین-پنومونی-عفونت های چشمی در نوزادان و آنومالی های مادر زادی می شوند

عفونت های سکسوال مثل گونوره و کلامیدیا عامل اصلی بیماری التهاب لگن (PID) و نازایی در زنان می شوند

شیوع بیماریهای آمیزشی

➤ روزانه بیشتر از یک میلیون نفر در جهان مبتلا به عفونت های سکسوال می شوند

➤ ۳۵۷ میلیون مورد از عفونت های سکسوال در طول سال بوسیله چهار عامل کلامیدیا-گنوره-سیفیلیس و تریکو مونیازیس اتفاق می افتد

➤ تریکو مونیازیس: ۱۴۳ میلیون نفر
سیفیلیس: ۵/۶ میلیون نفر
کلامیدیا "۱۳۱" میلیون نفر
گنوره: ۷۸ میلیون نفر

➤ شیوع هرپس به بیشتر از ۵۰۰ میلیون مورد تخمین زده میشود

➤ بیشتر از ۲۹۰ میلیون نفر از زنان مبتلا به HPV می باشند

➤ عامل ۵۲۸۰۰۰ مورد سرطان سرویکس سالیانه است که از این تعداد ۲۶۶۰۰۰ نفر در اثر سرطان سرویکس می میرند HPV عفونت

تشخیص

- تست های تشخیصی به طور گسترده در کشورهای با اقتصاد بالامورد استفاده قرار میگیرند
- این تست ها در تشخیص عفونت های بدون علائم بسیار مفید میباشند
- این تست ها در کشورهای با اقتصاد پایین و متوسط در دسترس نیستند
- هم اکنون رپید تست ها برای سیفیلیس و HIV موجود می باشند

مشاوره و رویکرد تغییر رفتار بعنوان پیشگیری اولیه محسوب میشود

مداخلات تغییر رفتار بعنوان یک چالش پیچیده مطرح میباشند

مداخلات تغییر رفتار خاص جهت گروههای جمعیتی خاص

آموزش جامع سکسوال (ادراکی)

مشاوره کاهش خطر در جهت سکس سالمتر (ترویج استفاده از کاندوم)

مداخلات هدفمند در جمعیت های کلیدی (SW-MSM-IDU)

آموزش و مشاوره های مورد نیاز در دوران بلوغ

آموزش و ترویج استفاده از باربرها

سایر مداخلات بیومدیکال

- واکسیناسیون

برای دو نوع از STIs (HBV-HPV) واکسن موجود است

واکسن HPV در برنامه واکسیناسیون روتین 65 کشور استفاده می شود. بیشتر این کشورها دارای اقتصادبالا و متوسط هستند

تلاش هایی در جهت تولید واکسن های HSV و HIV در جریان است و در مراحل پایانی است

تحقیقات جهت تولید واکسن های گونوره-کلامیدیا-سیفیلیس و تریکومونیازیس در مراحل اولیه است

سرویس های بهداشتی ارائه دهنده خدمات غربالگری و درمان

- در بسیاری از کشورها این سرویس ها جدا از سرویس های ارائه دهنده خدمات بهداشتی اولیه فعالیت می کنند
- در بسیاری از شرایط این سرویس ها توانایی غربالگری و تشخیص عفونت های بدون علائم را ندارند

مشکلات جدی دارند از قبیل :

منابع محدود

- کیفیت پایین خدمات ارائه شده
 - انگ زدن
 - عدم پیگیری و مراقبت پارتورها
 - ظرفیت آزمایشگاهی محدود
 - ضعف دانش و آگاهی پرسنل
- عدم دسترسی جمعیت های حاشیه ای - زندانی ها - جمعیت های مهاجر با بالاترین میزان بیماری
 - عدم دسترسی یا عدم مراجعه گروه های جمعیتی در مرحله بلوغ به این سرویس ها

رویکرد مدیریت سندرومیک

در کشورهای با اقتصاد پایین و متوسط از مدیریت سندرومیک بدون استفاده از تست های تشخیصی بهره گیری میشود

کاربرد مدیریت سندرومیک آسان و سریع می باشد

در همان زمان مراجعه درمان صورت می گیرد

از بکارگیری تست های تشخیصی گرانقیمت پرهیز می شود

ضعف اساسی مدیریت سندرومیک گم شدن مواردی است که در هیچکدام از قالب های مدیریت سندرومیک تعریف نشده اند و اهمیت اساسی در عفونت های سکسوال دارند

دیگر اینکه شیوع واقعی عوامل علیتی اختصاصی بدست نخواهد آمد

فعالیت های مشترک WHO با کشور هادرز مینه بیماریهای آمیزشی

ارتقای سطح کیفیت ارائه خدمات شامل:

رویکرد مدیریت مورد عفونت سکسوال و ارائه خدمات مشاوره

استاندارد

غربالگری سیفیلیس و درمان آن بویژه در زنان باردار

واکسیناسیون HBV,HPV

ارتقای راهبردهای پیشگیری موثر

ادغام برنامه های STIS در سرویس های خدمات بهداشتی اولیه

ارتقای سطح بهداشت جنسی

اندازه گیری بار بیماریهای آمیزشی

پایش و پاسخگویی به مقاومت های دارویی

پشتیبانی موثر در تامین و توسعه تکنولوژیهای جدید جهت پیشگیری از بیماریهای آمیزشی

تامین تست های تشخیصی و درمان بهنگام در محل مراجعه

تامین داروهای موثر در درمان گونوره

تامین واکسنهای موجود و دیگر مداخلات بیومدیكال