



" دانشگاه تهران "

" دانشکده داروسازی "

پایان نامه

" برای دریافت درجه دکتری از دانشگاه تهران "

موضوع

بررسی بیماریهای مقاربتی در بیماران، طی سالهای
۱۳۵۵-۱۳۶۶ در بخش میکروبیولوژی دانشکده پزشکی

براهنمائی

" استاد ارجمند، جناب آقای دکتر هرمز دیا را عتمادی "

نگارش

" سیدفریدرضا سیف افجهای "

شماره پایان نامه :

سال تحصیلی: ۴۸-۱۳۶۷

۹۹۲۹

تقدیم بہ:

" اما مہزرگوار، سمبل ارادہ و مقاومتہ خمینی کبیر "

و

تقدیم بہ:

" روح پاک معلم شہید دکترا عبدالحامید دیا لمہ "

تقديم به :

" پدر و مادر عزیزم ، که تحمیل خود را مدیون ایشانم "

تقدیم بہ:

" استاد بسیار عزیزم، دکتر ہرمز دیارا اعتمادی "

تقدیم به:

"برادرهای خوبم، حمید- سعید- مجید و وحید"

وتقدیم به:

" تمامی بچه‌های خوب ورودی ۶۱ "

" فهرست مطالب "

صفحه	عنوان
۱	بیماریهای مقاربتی
۴	مقدمه
۴	تعریف
۲	بررسی اپیدمیولوژیکی
۷	بیماریهای مقاربتی در همجنسبازان مرد
۸	حدود و قلمرو
۴	سندرمهای مشابه
۱۳	سندرم اولسردستگاه تناسلی
۱۶	عفونتهای دستگاه تناسلی تحتانی در خانمها
۱۷	سندرم اورترال
۱۸	واژینیتیس
۲۱	واژینیت غیراختصاصی
۲۲	واژینیت مخلوط
۴	سرویسیتیس
۲۳	بیماریهای دستگاه تناسلی فوقانی در خانمها
۲۵	نیسریا
۲۸	مرفولوژی
۲۹	نیسریا گنوره آ
۳۱	ساختمان آنتی ژنیک
۳۴	اپیدمیولوژی
۳۶	بیماریزائوسی
۳۷	حساسیت داروئی

صفحه	عنوان
۳۷	مصونیت
۳۸	تشخیص آزمون ایشگا هی
۳۹	هموفیلوس
۳۹	تاریخچه
۴۰	مرفولوژی
۴۰	ساختمان آنتی ژنیک
۴۲	متابولیسیم
۴۳	بیما ریزائی
۴۳	هموفیلوس دوکری
۴۳	مرفولوژی
۴۴	خصوصیات کشت
۴۴	درمان
۴۵	اپیدمیولوژی
۴۵	اسپیروکتاسه
۴۷	ترپونما پالیدم
۵۰	مرفولوژی
۵۴	کشت و متابولیسیم
۵۵	ساختمان آنتی ژنیک
۵۶	آزمایشات سرولوژیک
۵۹	بیما ریزائی
۶۲	مصونیت
۶۳	تشخیص آزمون ایشگا هی

صفحه	عنوان
۶۷	اپیدمیولوژی
۶۹	پیشگیری و کنترل
۷۱	گرانولوما اینگوئینال
۷۱	اتیولوژی
۷۱	اپیدمیولوژی
۷۲	بیماری‌های
۷۳	تظاهرات کلینیکی
۷۴	تشخیصی آزمایشگاهی
۷۵	درمان
۷۵	پیشگیری
۷۶	عملیات آزمایشگاهی
۷۸	نتایج حاصل از بررسی عفونتها
۸۲	خلاصه
۸۴	منابع



مقدمه:

بیماریهای مقاربتی (STD) گروه متفاوتی از عفونتها هستند که توسط عوامل میکروبی مختلف (از نظر بیولوژیکی) بوجود می آیند و به جهت صور اپیدمیولوژیکی و کلینیکی مشابه اصولاً در یک مقوله جای میگیرند.

در سالهای اخیر توجه زیادی توسط پزشکان و محققین در مورد STD صورت گرفته است. این توجه به علت فقدان اطلاعات رایج بیماریهای این قبیل که از قدیم لایا مشیوعداشته اند و نیز سستی در امتناع سا زنده را جمع به روابط جنسی مبذول گشته است. نتیجه این رسیدگی طبقه بندی عفونتهای مقاربتی نظیر سوزاک (گنوره A) و سیفیلیس و نیز موارد جدید آن همچون هپاتیت A و B، شیکلوزیس، ژیا ردیا زیس و غیره بوده است.

در این قسمت صور مشابه این قبیل عفونتها، نظیر تشخیص افتراقی و تدا بیر مربوط به چندین نوع زسندرمهای عفونت دستگاه تناسلی تشریح میگردد.

تعریف:

آن دسته از عوامل عفونت زا، که غالباً توسط تماس جنسی انتقال داده میشوند و از نظر اپیدمیولوژیکی در انتقال جنسی مهم هستند بعنوان بیماریهای مقاربتی در نظر گرفته میشوند.

در بعضی حالات مثل سوزاک و عفونت ویروسی ساده تبخال تناسلی مساله در بین بالغین فقط از لحاظ مقاربت اهمیت دارد، در حالیکه در دیگر موارد مثل هپاتیت های ویروسی، ژیا ردیا زیس، شیکلوزیس، آمیبیا زیس و غیره اهمیت از لحاظ غیر مقاربتی نیز مورد بررسی قرار میگیرد.

جدول ۱، فهرست عوامل عفونت زای مهم که بطوریکسان از طریق مقاربتی منتقل میشوند را نشان میدهد. بیماریهای دیگر نظیر کارسینوما ی گردن رحم علیرغم اینکه شواهد اپیدمیولوژیکی دال بر ارتباط آن با عمل مقاربت وجود دارد، معیذاً بعلت عدم شناخت کافی از آن، در این مقوله جای نگرفته است.

عفونتهای گوناگون مثل بلاستوما یکوزیس، هیستوبلاسموزیس و غیره که تاکنون مدارک نادری از آنها مبنی بر ارتباطشان با انتقال جنسی در دست است نیز تشریح نمی شوند.

بطور کلی روابط جنسی ویا سکس شامل تمام مراحل و موارد آن اعم از هتروسکسوال (Hetrosexul) ویا هموسکسوال (Homosexual) شامل دستگاهدها، تناسلی، دهان - مقعدی و تناسلی - مقعدی میباشد.

بررسی اپیدمیولوژیکی:

عفونتهای مقاربتی در بسیاری از بخشهای جوامع شایع است اما بنا به دلایل آشکار بیشترین رواج را در بین گروههای دارای است که فعالیت جنسی زیادی دارند که این مسأله به منزله تعداد سرچشمه های مسبب ایجاد بیماریهای مقاربتی میباشد.

بیشترین ابتلا به سوزاک (گنوره A) در سنین بین ۱۵ تا ۳۰ سالگی که مجرد و فاقد تحصیلات و مراتب علمی و آگاهی کافی میباشد چشم میخورد.

میزان عفونت گنوککی در اشخاص مجرد جوان حدوداً "۵۰ برابر بیشتر از افرادی نسال و سن جا معه است. اینگونه ملاحظات ارزش تا شیر محافظت در مقابل STD را روشن میسازد چرا که محافظت بیشترین تا شیرادر گروههای مستعد بعد دارد.

(جدول ۱) : عوامل انتقال جنسی وسندرم‌های آنها

سندرم‌ها	باکتری
اورتریتیس، سرویسیتیس، بارتولینیتیس، پروستیتیس، فارنژیتیس، سالپنژیتیس، اپیدیدیمیتیس، کنژکتیویتیس، پری‌هاپاتیتیس، آرتریتیس، درما تیتیس، آندوکاردیتیس، مننژیتیس، علائم عفونت آمنیوتیک .	نایسریا گنوره A
واژنیت غیراختصاصی (احتمالاً در ارتباط با باکتری غیر هوازی)	گاردنرلوا ژینالیس (هموفیلوس واژینالیس، کرینه باکتریوم واژینالیس)
سیفیلیس (سندرم‌های بالینی متعدد)	ترپونما پالیدم
شانکروئید	هموفیلوس دوکری
گرانولوما اینگوینال	کالیمبا توبا کتریوم گرانولوما تیس
انتریتیس در مردهای همجنس‌باز (عفونت‌روهای)	گونه‌های شیکلا
" " " " "	گونه‌های مپیلوبا کتر
عفونت نکون تال و مننژیتیس	استرپتوکوک گروه B
اورتریت‌های غیرگنوککی، سرویسیتیس، هیپر-تروفیک چرکی، اپیدیدیمیتیس، سالپنژیتیس، کنژکتیویتیس، تراکوما، پنومونی، پری‌هاپاتیتیس	کلامیدیا تراکوما تیس

سندرم‌ها	باکتری
اورتریت‌های غیرسوزاکی، گسیختگی زودرس (نارس) غشاء و سقط جنین	میکوپلازماها : اورپلازما اورثیتیکم
Postpartum fever ، بیماریهای التهابی لگن.	میکوپلازما هومینیس
تبخالهای تناسلی، پروستیتیس، مننژیتیس و Disseminated infection in neonats	ویروسها : ویروس ساده تبخال

هپاتیت در مرد های همجنس با ز	ویروس هپا تیت A
هپا تیتیس، Periarteritis nodosa، هپاتوما؟ مخصوصا "در مرد های همجنس با ز متداول است.	ویروس هپا تیت B
عفونت تناسلی (نقص ز ا دو ولد، مرگ و میر اطفال، عقب افتادگی ذهنی، ریزش مو)، سندرم مونونوکلئوزیس	سیتومگا لو ویروس
کاندیلوما آکومینتوم - (Condyloma acum - inatum)	ویروس زگیل تناسلی
مالوسکوم کانتا زیوزوم .	ویروس مالوسکوم کونتا زیوزوم
	پروتوزا
واژینیت تریکومونا ئی، گاه گاهی اورتریتیس	تریکومونا واژینا لیس
عفونت رود های (انتریتیس) در مرد های همجنس با ز .	انتاموبا هیستولیتیکا
" " " "	زیاردیا لامبلیا
	قارچ ها
واژینیتیس، Balanitis :	کاندیدا آلبیکنس
(Inflammation of the glans penis or glans clitoridis)	اکتوپا را زیت ها
نا راحتی شپشی موی دستگا ه تناسلی	فیتروس پابیس
جرب	سارکوپتس اسکابی

* اهمیت نسبی انتقال جنسی در اپیدمیولوژی چندین عامل از اینها از نظر تعریف باقی میماند: اینها شامل استرپتوکوک گروه B، ویروس هپا تیت A، سیتومگا لو- ویروس، کاندیدا آلبیکنس و دیگر موارد است .