

آشنایی با بیماری سوزاک

سوزاک یا گنوره یکی از بیماری‌های انتقال یافته از راه تماس جنسی است. بیماری‌های مقاربتی یا بیماری‌هایی که در اثر تماس جنسی ایجاد می‌شوند، بیشتر جوان‌ها را درگیر می‌کنند. سن شیوع این بیماری‌ها معمولاً بین ۱۸ تا ۲۸ سال است و هر دو جنس زن و مرد را درگیر می‌کنند. بیماری سوزاک یا گنوره توسط یک عامل بیماری‌زا به نام "نایسریا گنوره آ" ایجاد می‌شود و در اثر تماس جنسی، از فرد آلوده به فرد سالم منتقل می‌گردد.

دوره نهفته این بیماری کوتاه است و به طور متوسط ۳ تا ۵ روز پس از تماس مشکوک نشانه‌های بیماری بروز می‌نماید.

میزان خطر انتقال بیماری سوزاک

خطر انتقال بیماری بعد از یک بار مقاربت محافظت نشده برای آقایان ۱۰ درصد و برای خانم‌ها ۴۰ درصد است. یعنی اگر یک مرد سالم با زنی که آلوده به این بیماری است، مقاربت داشته باشد، احتمال آلودگی‌اش ۱۰ درصد است. ولی اگر یک خانم سالم با مردی که مبتلا به این بیماری است، مقاربت داشته باشد، ۴۰ درصد احتمال آلودگی دارد.

علائم بیماری

علائم در مردان به صورت خارش، سوزش مجرای ادراری، تکرر ادرار و گاهی دفع خون در ادرار به علت التهاب در مجرا ظاهر می‌کند و چنانچه بیماری درمان نشود، ممکن است میکروب خود را به قسمت‌های دیگر، مانند مجرای انزال و لوله‌های حامل اسپرم و کیسه‌های منی‌ساز و یا حتی پروستات برساند. در این صورت، به التهاب پروستات و بروز علائمی همچون سوزش و تکرر ادرار، حس تخلیه نشدن ادرار و ترشحات غلیظ از مجرا منجر می‌شود. گاهی ممکن است غلظت ترشحات افزایش یابد و دایمی باشد. آلودگی با این میکروب همچنین ممکن است سبب ایجاد خارش و تحریک مقعد شود. سوزاک در بسیاری از زنان بدون علامت است ولی علائم سوزاک در زنان به صورت سوزش و ترشح واژینال و دردهای لگنی است. ممکن است گاهی نشانه‌هایی مانند سوزش ادرار و یا سختی در ادرار کردن هم وجود داشته باشد.

این بیماری ممکن است موجب عفونت لگنی شود. عفونت‌های لگنی نیز می‌توانند سبب چسبندگی لوله‌های رحمی و در نهایت ناباروری گردند. در آقایان هم عفونت در لوله‌های حامل اسپرم می‌تواند چسبندگی و در نهایت، ناباروری ایجاد کند.

بیماری سوزاک می‌تواند با درگیری قسمتهای دیگر بدن همراه باشد از جمله التهاب مفاصل، التهاب ملتحمه چشم و التهاب مجاری ادراری.

تشخیص و درمان بیماری

تشخیص بیماری سوزاک با بررسی ترشحات ناحیه تناسلی صورت می‌گیرد و چنانچه نتیجه آزمایش مثبت شد، درمان را به سرعت باید آغاز کرد، زیرا اگر درمان دیر شروع شود، عوارض جبران‌ناپذیری در پی دارد. درمان با استفاده از آنتی‌بیوتیک‌ها صورت می‌گیرد. نکته قابل توجه این است که بعد از پایان دوره درمان، ترشحات بیمار باید یک بار دیگر کشت داده شود تا از کامل و موفق بودن درمان اطمینان حاصل شود.

تا زمانی که فرد بهبود نیافته است، باید از تماس جنسی محافظت نشده خودداری کند.

برای درمان فرد آلوده، همسر او نیز باید درمان شود.

راه پیشگیری از سوزاک

داشتن روابط جنسی سالم و پرهیز از روابط جنسی محافظت نشده (بدون استفاده از کاندوم)

بیماران باید دستان خود را به‌ویژه پس از اجابت مزاج بشویند و از دست زدن به چشمانشان خودداری کنند.

در صورتی که افراد هرگونه ترشح غیر طبیعی از مجرای ادراری تناسلی را مشاهده کردند باید هرچه سریع‌تر به پزشک مراجعه کنند.

سوزاک در مردان

راه ورود میکروب در مردان؛ قسمت قدامی مخاط مجرای ادرار است که به التهاب مجرا منجر می‌گردد.

نهفتگی بیماری از یک روز تا چند هفته و به طور متوسط ۳ تا ۵ روز است. ۱۰٪ از مردان مبتلا ممکن است بدون علامت باشند.

نخستین علامت اغلب احساس سوزش در مجرا و تکرر ادرار است. پس از آن، ترشح موکوبیدی به وجود می‌آید که به سرعت چرکی می‌شود. ترشح غلیظ، چسبنده و به رنگ زرد یا سبز مایل به زرد است، بوی نامطبوعی دارد و

روی لباس زیر هم ایجاد لکه می‌کند.

در صورتی که بیماری درمان نشود، عفونت به دیگر قسمت‌های دستگاه تناسلی منتشر می‌شود. عفونت قدامی مجرای ادرار به طرف خلفی و نسوج مجاور توسعه می‌یابد و می‌تواند واکنش التهابی و آسبه‌های ناحیه پیشابراهی و تنگی دائم مجرای ادرار را ایجاد نماید.

به دنبال تورم اپیدیدیم، ممکن است هیدروسل ثانویه بیضه ایجاد گردد. تورم اپیدیدیم معمولاً یک طرفه است و اگر دو طرف را درگیر کند، ممکن است باعث عقیمی بیمار شود.

اگر مجرای منی بر آلوده شود، ممکن است درد شکمی ایجاد شده با آپاندیسیت حاد و پری‌تونیت (عفونت پرده‌ی صفاق شکم) اشتباه شود. گاهی تورم غدد لنفاوی کشاله‌ران و تورم آلت مشاهده می‌شود.

افزون بر انتشار موضعی از کانون اولیه عفونت به دستگاه ادراری تناسلی، انتشار گنوکوک در نقاط مختلف بدن، عفونت منتشر ایجاد می‌کند و موجب بروز تظاهرات عمومی نظیر تب خفیف، درماتیت (التهاب پوست)، آرتریت، میوکاردیت (التهاب عضلات قلب)، مننژیت، هپاتیت، التهاب عنبیه و جسم مژگانی و ... می‌گردد.

سوزاک در زنان

سوزاک در زنان، ابتدا گردن رحم و مجرای ادرار را آلوده می‌نماید و به ندرت، مخاط واژن آلوده می‌شود. زیرا جدار واژن در برابر عفونت مقاومت زیادی دارد و به علاوه محیط اسیدی واژن به میکروب‌ها فرصت رشد نمی‌دهد.

دوره نهفتگی در زنان طولانی‌تر از مردان و به طور متوسط دو هفته است. در یک سوم زنان مبتلا به سوزاک کشت آزمایشگاهی هم مثبت می‌شود، اما علامتی وجود ندارد.

مهم‌ترین علامت اورتریت در زنان احساس سوزش در هنگام ادرار کردن و گاهی تکرر ادرار است. در برخی از موارد مبتلایان ممکن است دارای ترشح از مجرا باشند. معمولاً مجرای ادرار متورم و قرمز است.

در کسانی که به سرویسیت (عفونت گردن رحم) مبتلا می‌گردند، ممکن است علامتی وجود نداشته و یا گردن رحم قرمز و دارای ترشحات چرکی باشد.

در بعضی موارد هم علائمی از قبیل درد هنگام ادرار کردن، تکرر

ادرا، حساسیت فرج، مقاربت دردناک، درد پشت و نامنظمی قاعدگی وجود دارد.

در صورتی که بیمار درمان نگردد، بیماری مزمن می شود و عفونت به قسمت های دیگر دستگاه تناسلی و حتی به داخل صفاق راه می یابد و باعث آبسه و عفونت لگن می شود.

مهم ترین عارضه این بیماری، بیماری التهابی لگن است که در ۲۰٪ از زنان مبتلا به وجود می آید و باعث عفونت لوله های رحمی می شود. این عارضه ممکن است به چسبندگی و انسداد و در نتیجه عقیمی و حاملگی خارج رحم بیانجامد.

بیماری التهابی لگن در کسانی که برای جلوگیری از بارداری از IUD استفاده می کنند، شایع تر است و در افرادی که قرص ضد حاملگی مصرف می کنند، کمتر دیده می شود.

افزون بر انتشار موضعی به دستگاه ادرا، تناسلی، عفونت منتشره می گنوکوی در ۱ تا ۳ درصد از موارد پیش می آید که بیشتر در زنان و اغلب در زمان حاملگی یا دوران قاعدگی رخ می دهد.

در مرحله ورود باکتری به خون معمولاً تب و لرز وجود دارد.

مرکز فوق تخصصی درمان ناباروری و سقط مکرر ابن سینا
تهران، خیابان شریعتی، ابتدای خیابان یخچال، پلاک ۹۷
تلفن: ۲۳۵۱۹۰ تلفکس: ۲۲۶۴۴۷۵۴
وب سایت: www.avicennaclinic.ir
پست الکترونیک: info@avesina.ir

مرکز فوق تخصصی درمان ناباروری و سقط مکرر ابن سینا با کلینیک های:

- کلینیک تشخیص و درمان ناباروری
- کلینیک تشخیص و درمان سقط مکرر
- کلینیک درمانهای جایگزین (اهدا)
- کلینیک سلامت مادر، جنین و نوزاد
- کلینیک سلامت جنسی
- کلینیک اندومتریوز
- کلینیک پستان
- آزمایشگاه تشخیص طبی و پاتولوژی، سیتوژنتیک و ژنتیک مولکولی در خدمت عموم مردم می باشد.

خدمات و ویژگی های مرکز:

- کلیه روش های نوین تشخیصی و درمان ناباروری مردان و زنان
- ارائه روش های پیشرفته تشخیص و درمان سقط مکرر
- انجام درمان های کمک باروری (شامل رحم جایگزین و اهدای گامت و جنین)
- ارائه خدمات حفظ باروری (انجماد اسپرم و تخمک، انجماد بافت های زایشی تخمدان و بیضه) تشخیص و درمان طبی و جراحی اندومتریوز
- کاهش انتخابی جنین در افراد با حاملگی چندقلویی
- غربالگری سلامت جنین با استاندارد بین المللی کنترل بارداری
- غربالگری، تشخیص و درمان بیماری های پستان
- تشخیص نقایص ژنتیکی جنین شامل: تعیین جنسیت جنین قبل از انتقال (PGD)، تشخیص بیماری های ژنتیکی پس از حاملگی (PND)، تشخیص جنسیت جنین از هفته ۷ الی ۹ بارداری
- مشاوره ژنتیک قبل از ازدواج و ارائه خدمات تشخیصی مورد نیاز (کاریوتایپ)
- بررسی و درمان مشکلات جنسی
- تشخیص و درمان بیماری های منتقله از راه تماس جنسی (STI) و عفونتهای تبخالی (هرپس و پروسها)
- ارائه کلیه خدمات پاراکلینیکی اعم از آزمایشگاه های تخصصی و رادیولوژی

عناوین بروشورهای دانستنی های باروری و ناباروری:

- لاپاراسکوپی، سونوگرافی، هیستروسکوپی، هیستروسالپنگوگرافی
- PCT، کورتاژ تشخیصی (D/C)
- آنالیز منی S/A، بانک اسپرم
- بیوپسی بیضه TESE، PESA، MESA تست های ارزیابی اختلال جنسی
- کاریوتایپ، PGD و انتخاب جنسیت، PND، بانک DNA
- سرکلاژ، تزریق IVIG
- واریکوسل و واریکوسلکتومی، ارکیوپکسی، هیدروسلکتومی
- تحریک تخمک گذاری، ICSI، IVF، IUI، هچینگ آزمایشگاهی جنین
- پره ناتولوژی (سونوگرافی، داپلر، بیوفیزیکال پروفایل، آمنیوسنتز، CVS و کوردوسنتز)
- اهداء گامت و جنین
- بررسی عوامل مهم عفونی در زوجین نابارور
- راهنمای درمان بیماران سقط مکرر
- اندومتریوز
- ...

این راهنما به منظور ارتقاء آگاهی شما تهیه شده است. جهت کسب اطلاعات بیشتر برای درمان و رفع مشکل خود با پزشک متخصص مرکز درمان ابن سینا مشورت نمایید.



مرکز فوق تخصصی درمان ناباروری و سقط مکرر ابن سینا

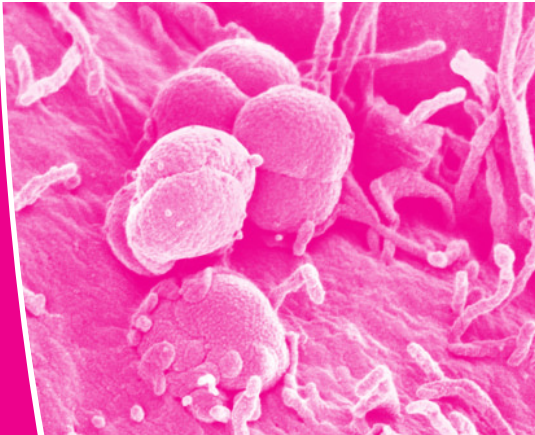


مرکز فوق تخصصی ابن سینا

درمان ناباروری، سقط مکرر و پره ناتولوژی

کلینیک جراحی محدود، آزمایشگاه، رادیولوژی و سونوگرافی

آشنایی با بیماری سوزاک (گنوره)



دانستنی های ضروری برای زوجین

چاپ اول

تاریخ انتشار آبان ۱۳۹۱

بروشور شماره ۳۸



با همکاری علمی مرکز ART دانشگاه UKSH آلمان



دارنده استاندارد ISO 9001:2008