

علائم اورتریت و راه‌های تشخیص آن

- برخی از عوامل NGU عبارتند از: کلامیدیا تراکوماتیس، اوره پلاسما اوره لیتیکوم، تریکوموناس واژینالیس، مایکوپلاسما ژنیتالایوم، ویروس هرپس سیمپلکس، سیتومگالوویروس و آدنوویروس عامل گلودرد.
- آسیب مجرای ادرار در طول رابطه جنسی یا آسیب به مجرای ادرار در طی یک رویکرد پزشکی، مانند قرار دادن سوند ادراری، نیز می‌تواند باعث ایجاد NGU شود. اورتریت غیر گنوکوکی گاهی اورتریت غیر اختصاصی (NSU) نیز نامیده می‌شود. از آنجایی که بیماری‌های مقاربتی می‌توانند باعث اورتریت شوند، افرادی که رابطه جنسی محافظت نشده و با چندین شریک جنسی دارند معمولاً در معرض خطر بیشتری برای ابتلا به عفونت هستند.

علائم و عوارض اورتریت

- به دلیل تفاوت در آناتومی مجرای ادرار بین مردان و زنان، نشانه‌های بیماری اغلب به طور قابل توجهی متفاوت است.
- بسیاری از زنان متوجه هیچ علامتی نمی‌شوند، اگرچه ممکن است درد شکم و احساس سوزش در هنگام ادرار را تجربه کنند. سایر علائمی که زنان تجربه می‌کنند عبارتند از تکرر ادرار، ترشحات واژن و تب.

اورتریت یعنی التهاب مجرای ادرار، همان لوله‌ای که از راه آن ادرار از مثانه خارج می‌شود. اورتریت با تورم و سوزش در مجرای ادرار مشخص می‌شود که اغلب با درد هنگام ادرار کردن (دیسوری) و مقاربت جنسی (دیس پارونی)، ترشح از آلت تناسلی و درد لگن همراه است.

علت های اورتریت

اغلب در نتیجه عفونت باکتریایی یا ویروسی رخ می‌دهد. بیماری‌های مقاربتی مانند کلامیدیا و گونوره (سوزاک) علت اصلی اورتریت هستند. با این حال، سایر باکتری‌ها و ویروس‌ها مانند اشریشیا کلی، ویروس هرپس سیمپلکس و سیتومگالوویروس نیز ممکن است مسئول این عفونت باشند. اورتریت را می‌توان با توجه به علت آن به دو نوع طبقه بندی کرد. اورتریت گنوکوکی نتیجه عفونت باکتری نایسریا گونوره است. اورتریت غیر گنوکوکال (NGU) توسط عواملی غیر از سوزاک ایجاد می‌شود. عوامل ایجاد کننده NGU می‌تواند شامل سایر عفونت‌ها یا بیماری‌های مقاربتی (STI/STD)، آسیب به ناحیه و مواد شیمیایی مورد استفاده در ناحیه لگن مانند اسپرم کش‌ها، ژله‌ها و کرم‌های ضد بارداری، تامپون‌های دئودورانت، دوش‌ها و روان کننده‌های شخصی تحریک کننده باشد.



FIDAR RAYKA PHARMED

فیدار رایکا فارمد | نماینده انحصاری

www.FRPharmed.com



molbio®

INNOVATE • IMPACT • INSPIRE



immuno concepts



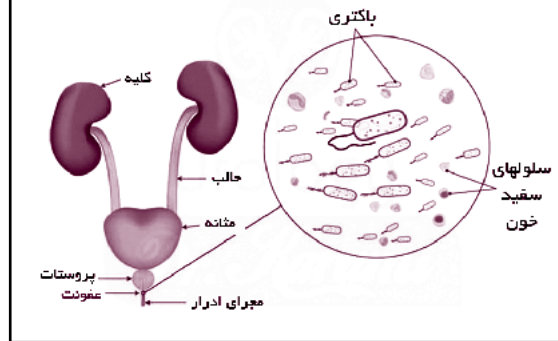
FENGHUA



瀚远基因 SUPERYEARS

تهران، بلوار میرداماد، خیابان شمس تبریزی جنوبی، خیابان رامین پلاک ۱۶ واحد ۲ | تلفن تماس: ۰۲۱۲۲۲۷۱۴۹۵ | ۰۲۱۹۱۳۲۲۲۲۰ | ۰۲۱۰۰۹۳۳ | ۰۲۱۲۲۲۷۱۴۹۵

اورتریت



- مردان معمولاً علائمی مانند وجود خون در ادرار و یا مایع منی، سوزش ادرار، ترشحات سفید از آلت تناسلی، تکرر ادرار، التهاب آلت تناسلی با علائم خارش و تورم، بزرگ شدن غدد لنفاوی و درد هنگام انزال را نشان می‌دهند.
- ترشحات آلت تناسلی در اورتریت گنوکوکی اغلب سبز، زرد یا سفید بوده و حاوی چرک است. ترشحات اورتریت غیر گنوکوکی اغلب سفید یا شفاف است.

- تشخیص و درمان به موقع اورتریت تقریباً به طور قطع علائم را برطرف می‌کند، با این حال، عفونت شدیدی که به اندازه کافی درمان نشود، بسته به جنسیت فرد، ممکن است منجر به عوارض دیگری مانند عفونت مثانه، بیضه یا دهانه رحم شود.

- اورتریت گنوکوکی درمان نشده می‌تواند منجر به عفونت‌های سیستمیک، تنوسینوویت و آرتریت واکنشی شود. اگر عفونت از طریق جریان خون پخش شود، می‌تواند باعث اندوکاردیت و مننژیت نیز شود، علاوه بر این، در صورت عدم درمان، NGU می‌تواند باعث بیماری التهابی لگن (PID) در زنان شود که به صورت درد شدید در نزدیکی لگن و پایین شکم، ناراحتی در ناحیه لگن در حین و خونریزی پس از مقاربت، درجه حرارت بالا و ترشحات واژن به رنگ سبز یا زرد ظاهر می‌شود. اگر اورتریت درمان نشود، زنان نیز در معرض خطر عفونت مثانه و دهانه رحم هستند، همچنین ممکن است عفونت از مادران آلوده به نوزادان منتقل شود و منجر به عفونت گوش میانی، ورم ملتحمه یا حتی ذات‌الریه گردد.

- هر دو نوع اورتریت می‌تواند باعث ایجاد آبسه در بافت اطراف مجرای ادرار شده و منجر به فیبروز و تنگی مجرای ادرار شود. سایر عوارض عبارتند از: اپیدیدیمیت - عفونت اپیدیدیم، آتروفی بیضه و ناباروری و پروستاتیت.

تشخیص

- تشخیص اولیه معمولاً شامل معاینه فیزیکی مجرای ادرار برای تشخیص علائم قرمزی، ترشح و تورم غدد لنفاوی است.

- سواب و آزمایش ادرار برای تشخیص هر دو نوع اورتریت گرفته می‌شود. سپس یک سواب از داخل مجرای ادرار گرفته می‌شود که می‌تواند برای بیمار یک روش دردناک باشد زیرا از روان کننده استفاده نمی‌شود و در آزمایشگاه برای شواهد عفونت مورد بررسی قرار می‌گیرد.

- آزمایش لکوسیت استراز ادرار برای تشخیص وجود گلبول‌های سفید خون نیز گاهی اوقات برای تشخیص یا تایید اورتریت استفاده می‌شود. در صورت عدم وجود ترشحات مجرای ادرار، اولین ادرار خالی از نظر وجود چرک آزمایش می‌شود و آزمایشات مبتنی بر DNA برای سوزاک و کلامیدیا تجویز می‌شود.

- برای تشخیص و درمان قابل اعتماد این بیماری، آزمایش‌هایی برای سایر بیماری‌های مقاربتی توصیه می‌شود. آزمایش برای پاتوژن‌های مجرای ادراری غیر از *N. gonorrhoeae* و *C. trachomatis* تنها در مواردی که علائم پایدار و غیر قابل توضیح دارند تجویز می‌شود.

- اگر بیمار مرد باشد، ممکن است برای آزمایش غده پروستات برای هرگونه تورم یا التهاب مرتبط که می‌تواند باعث علائم شود، به معاینه دیجیتال رکتوم نیاز باشد. لمس کیسه بیضه برای علائم اپیدیدیمیت نیز در برخی موارد انجام می‌شود.

درمان و کنترل

- هدف اولیه درمان ریشه کن کردن عفونت است که به بهبود علائم و جلوگیری از گسترش عفونت کمک می‌کند. در طول درمان، پرهیز از رابطه جنسی دهانی و مقعدی به شدت توصیه می‌شود. علاوه بر این، هر شریک جنسی معمولی نیز صرف نظر دادر بودن یا نداشتن علائم باید درمان شود، زیرا ممکن است حامل عامل بیماری‌زا نیز باشد. درمان خاص برای هر فرد بستگی به علت عفونت دارد.

- اورتریت گنوکوکی معمولاً با دوز عضلانی ۱۲۵ میلی‌گرم سفتریاکسون یا ۴۰۰ میلی‌گرم سفیکسیم خوراکی درمان می‌شود. درمان‌های جایگزین برای اورتریت گنوکوکی

شامل سیپروفلوکساسین، افلوکساسین و اسپکتینومايسين است، اگرچه مصرف فلوروکینولون ها برای سوزاک به دلیل افزایش مقاومت به تدریج متوقف می شود. درمان با دوزهای ۱۰۰ یا ۲۰۰ میلی گرم داکسی سایکلین برای درمان عفونت های کلامیدیا توصیه می شود.

- درمان های استاندارد برای NGU شامل آزیترومایسین خوراکی یا داکسی سایکلین به مدت یک هفته است. درمان های جایگزین شامل اریترومايسين، لووفلوکساسین، کلوتریمازول، فلوکونازول، مترونیدازول و تری متوپریم است که به تنهایی یا ترکیبی استفاده می شود. در موارد همراه با تریکومونیا، مترونیدازول یا تینیدازول نیز تجویز می شود.

- عوارض جانبی رایج درمان آنتی بیوتیکی شامل اسهال، حالت تهوع، ناراحتی های گوارشی، سوء هاضمه، واکنش های حساسیت مفرط و در برخی موارد حساسیت به نور است. داکسی سایکلین به عنوان عامل مسمومیت کبدی شناخته شده است.

- اگر علل باکتریایی و ویروسی رد شده باشد و محرک های شیمیایی علت آن بیشتر باشد، قطع استفاده از محصول همراه با محرک و انتظار برای کاهش علائم بهترین اقدام است. به بیماران توصیه می شود از صابون ها و روان کننده های بدون عطر استفاده کنند، هیدراتاسیون را افزایش دهند، استفاده از اسپرم کش ها را قطع کنند و با انجام مقاربت کمتر، آسیب های آلت تناسلی را کاهش دهند.

- داروهای تسکین دهنده درد مانند استامینوفن، ایبوپروفن و فنازوپیریدین نیز ممکن است برای ایجاد یک اثر ضد درد فوری قبل از شروع عمل آنتی بیوتیک ها مورد استفاده واقع شوند.
- هنگامی که عفونت بهبود یافت و علائم فروکش کرد،

ممکن است با چندین روش احتیاطی از عفونت های آینده جلوگیری شود. رعایت استانداردهای پاکیزگی، به ویژه در اطراف دهانه مجرای ادرار ضروری است. بعلاوه، بهتر است هرگونه فعالیت جنسی به اندازه کافی با استفاده از کاندوم محافظت شود، که اگر چندین شریک با سابقه جنسی ناشناخته وجود داشته باشد، اهمیت بیشتری دارد. درنهایت، اطلاع رسانی و درمان شرکای جنسی بیمار برای جلوگیری از عفونت های مداوم و مکرر حیاتی است.

پیشگیری

رابطه جنسی ایمن، روش اولیه برای پیشگیری از اورتریت است. استفاده از داروهای مانع از بارداری مانند کاندوم و روان کننده های مبتنی بر آب، محدود کردن تعداد شرکای جنسی و انجام آزمایشات مکرر برای عفونت های آمیزشی، در صورت وجود شریک جنسی، به پیشگیری از اورتریت و عفونت های مرتبط کمک می کند. از استفاده مواد شیمیایی و نیروی فیزیکی بیش از حد که می تواند به مجرای ادرار آسیب برساند خودداری شود، همچنین رعایت بهداشت فردی از اورتریت و سایر عفونت های مجاری ادراری جلوگیری می کند. اندوتلیوم مجرای ادرار دست نخورده مانع مهمی برای گسترش بسیاری از عفونت های منتقله از راه خون، از جمله ویروس نقص ایمنی انسانی (HIV) است.

منبع:

This is a translation into Farsi of an article originally published in English: Sidharthan, Chinta, What is Urethritis?. Available from <https://www.news-medical.net/health>, Last Updated: Sep 6, 2022.



FIDAR RAVI PHARMA

فیدار رایکا فارمد | نماینده انحصاری

www.FRPharmed.com



molbio®

INNOVATE • IMPACT • INSPIRE



immuno concepts



FENGHUA



溯远基因
SUPERYEARS

تهران، بلوار میرداماد، خیابان شمس تبریزی جنوبی، خیابان رامین پلاک ۱۶ واحد ۲ | تلفن تماس: ۰۲۱۲۲۲۷۱۴۹۵ | ۰۲۱۹۱۳۲۲۲۲۰ | ۰۲۱۰۰۹۳۳ | www.FRPharmed.com