



Download From: [www.AghaLibrary.com](http://www.AghaLibrary.com)



## مطالب موجود در این دانشنامه

مقدمه
سیفلیس
ویروس ایشیتین بار
هریس مادر زادی
هیپاتیت ب
هیپاتیت سی
لیستریا
مالاریا
سرخچه
سل
واریسلا زوستر



## مقدمه

بیماریهای دوران بارداری ، مادر باردار باید به طور مرتب و منظم زیر نظر متخصص زایمان باشد یا

به طور مرتب در کلینیک های اختصاصی دوران بارداری حضور یابد تا پزشک از بیماری هایی که ممکن است در

دوران بارداری مخاطراتی برای او و جنین به وجود آورد جلوگیری نماید و یا اگر به بیماری های معمولی مبتلا شده باشد درمان شود.

## بیماریهای دوران بارداری



## بیماریهای دوران بارداری

### بیماری سرخجه

اگر مادر حامله در دوران سه ماهه ی اول بارداری به بیماری سرخجه مبتلا گردید این

بیماری موجب ناهنجاری های جنین ( کوری ، کری ، ضایعات قلب و اختلالات مغز ) میگردد.

اگر مشخص شود که مادری در سه ماهه ی اول بارداری مبتلا به بیماری سرخجه شده است و پزشک این

بیماری را تشخیص دهد میتواند با رعایت قوانین کشور و موازین شرعی به بارداری او خاتمه داد.

برای پیشگیری از این ناهنجاری ها باید دوشیزگانی که در آستانه ی ازدواج قرار دارند از نظر ابتلا به بیماری

سرخجه کنترل شوند و اگر به بیماری سرخجه مبتلا نشده اند و واکسن این بیماری هم به آنان تزریق نشده

Download From: [www.AghaLibrary.com](http://www.AghaLibrary.com)



**است باید واکسن تزریق نمایند**

**اگر مادر حامله ای به بیماری های ویروسی دیگر مانند  
آنفولانزا ، اوریون و ویروس سیتومگال و یا بیماری  
توکسوپلاسموز**

**مبتلا گردد ممکن است موجب سقط یا ناهنجاریهای دیگر در  
جنین او گردد.**

**بنابراین هر مادر حامله ای مخصوصا در سه ماهه ی اول  
دوران بارداری باید از تماس با بیماران مبتلا به این**

**بیماری ها خودداری نمایند و راههای ابتلا به این بیماری ها  
را بداند تا مبتلا نگردد.**

**بیماری سیفلیس**

**سیفلیس بیماری دیگری است که احتمال ابتلای جنین در  
داخل رحم مادر به آن وجود دارد.**

**اگر مادر در سه ماهه ی اول دوران بارداری به این بیماری  
مبتلا شود میکروب نمیتواند از راه جفت به**



**جنین برسد و جنین مبتلا نخواهد شد**

**ولی اگر مادر بعد از سه ماهه ی اول و مخصوصا در سه ماهه ی آخر دوران بارداری به این**

**بیماری مبتلا شود میکروب از راه جفت به جنین می رسد و جنین به بیماری سیفلیس مبتلا میگردد.**

**خوشبختانه بیماری سیفلیس مادر و جنین هر دو قابل درمان می باشد**

**بیماری تب مالت**

**بیماری تب مالت در بیشتر نقاط کشور ما وجود دارد.**

**ابتلای به این بیماری از راه نوشیدن شیر آلوده به میکروب تب مالت که از دام مبتلا به این بیماری**

**دوشیده شده و به صورت نجوشانده یا پاستوریزه نشده مصرف میشود ، ایجاد میگردد**

**فرآورده های شیر آلوده مانند پنیر ، بستنی ، خامه و نیز تماس با دامهای مبتلا به تب مالت هم**



موجب ابتلا به این بیماری میشود

### بیماری ایدز

بیماری ایدز بیماری ویروسی بسیار خطرناک و کشنده ای است که در بیشتر کشورها مخصوصاً در کشورهای آفریقایی شایع است

علت این بیماری ویروسی است به نام اچ آی وی که

سیستم ایمنی و دفاعی

فرد مبتلا را ضعیف و تخریب میکند و فرد مبتلا را برای ابتلا به بیماری های عفونی آماده میسازد

ویروس این بیماری در دستگاه تناسلی زن و در مایع منی ( نطفه ) مرد مبتلا وجود دارد

بیشترین راه انتقال این ویروس آمیزش جنسی بین زن و مرد می باشد

اگر شوهری به این بیماری مبتلا گردد و با همسر خود آمیزش کند او را مبتلا میکند.



اگر خانم حامله ای در هنگام بارداری مبتلا شود ویروس از  
راه جفت به جنین میرسد و جنین را مبتلا  
می سازد.





## سیفلیس

سیفلیس از بیماریهایی است که از مادر به جنین منتقل میگردد.

نوعی بیماری آمیزشی است که از باکتری تریپونما پالیدوم ناشی می شود.

راه اصلی انتقال سیفلیس تماس جنسی است؛ همچنین می تواند در دوران بارداری یا هنگام زایمان از مادر به جنین منتقل شود و منجر به سیفلیس مادرزادی گردد.

در زبان فارسی این بیماری کوفت نیر نامده می شود. نگرانی روز افزون در این مورد است که سیفلیس احتمال انتقال (ایدز) را ۲-۵ برابر افزایش می دهد.



سیفلیس معمولاً با زخم‌های بدون درد روی اندام تناسلی یا در دهان یا مقعد شروع می‌شود. به این فاز عفونت اولیه گفته می‌شود.

پس از این مرحله باکتری‌ها می‌توانند تا سال‌ها در بدن به صورت نهفته و غیرفعال باقی بمانند و سال‌ها بعد دوباره فعال شده و موجب بیماری‌زایی شوند.

تشخیص بیماری معمولاً از طریق آزمایش خون انجام می‌شود؛ البته باکتری‌ها را نیز می‌توان با میکروسکوپ مشاهده کرد.

سیفلیس را می‌توان به طور موثری با آنتی‌بیوتیک‌ها به خصوص با تزریق عضلانی پنی‌سیلین جی (که برای سیفلیس عصبی به صورت داخل وریدی تجویز می‌شود) یا با سفتریاکسون درمان کرد و در مورد کسانی که حساسیت شدید به پنی‌سیلین دارند، می‌توان از داکسی‌سایکلین دهانی یا آزیترومایسین استفاده کرد.



پرهیز از تماس فیزیکی با شخص مبتلا و همچنین استفاده صحیح از کاندوم در کاهش خطر انتقال سیفلیس موثر است. همچنین پرهیز از استفاده موادی از قبیل نوشیدنی‌های الکلی و سایر موادی که موجب افزایش رفتارهای جنسی پرخطر می‌شوند، جهت پیشگیری از بیماری توصیه می‌شود. اگرچه در دهه ۱۹۴۰ به دنبال استفاده گسترده از پنی‌سیلین میزان ابتلا به سیفلیس کاهش چشم‌گیری داشت، اما پس از آغاز هزاره سوم در بسیاری از کشورها میزان ابتلا افزایش یافته است. در مبتلایان به سیفلیس، به دلیل وجود زخم‌هایی روی آلت تناسلی و یا لب و زبان احتمال آلودگی با HIV ویروس

در طی تماس جنسی افزایش می‌یابد .



**علائم و نشانه های بیماری در مرد و زن یکسان است و به سختی قابل تشخیص است و ۳ ماه پس از مقاربت جنسی با افراد آلوده ظاهر می شود.**

**سیفلیس مراحل متعددی دارد. مراحل اولیه و ثانویه بسیار عفونی و واگیر است**

**سیفلیس می تواند در یکی از این چهار مرحله ظاهر شود: اولیه، ثانویه، نهفته، و سوم و همچنین می تواند به صورت مادرزادی باشد به خاطر علائم متنوع این بیماری آن را «مقلد بزرگ» نامید**



سفلیس مرحله ۱ ( زخم گرد بدون درد روی آلت )

ممکن است اصلاً به زخم ها توجه نکنید. این زخم ها در هر جای بدن ممکن است ظاهر می شوند اما عمدتاً در

فرج ( لب های مهیلی کلیتوریس و اطراف منفذ پیشابراه)

سرویکس ( گردن رحم ) در زنان و روی آلت تناسلی مردان

اطراف مخرج و دهان در هر دو جنس

این زخم ها بسیار واگیر و مسری بوده در حتی بدون درمان نیز طی ۶ - ۲ هفته خود به خود بهبود می یابند اما بیماری در صورت عدم درمان بهبود نیافته و وارد فاز دوم می شود. بنابراین بسیار مهم است که هر چه سریعتر درمان انجام شود.



سیفلیس اولیه نوعاً از طریق ارتباط مستقیم جنسی با زخم‌های عفونی شخص دیگر عارض می‌شود.

تقریباً ۲ تا ۹۰ روز بعد از اولین ارتباط (به طور متوسط ۲۱ روز) یک زخم پوستی که آن را شانکر می‌نامند در قسمت تماس ظاهر می‌شود این زخم معمولاً (در ۴۰٪ موارد) از نوع زخم سفت، بدون درد و خارش بر روی پوست و دارای ظاهری تمیز و حاشیه‌هایی برجسته در اندازه‌ای بین ۰,۳ تا ۳,۰ سانتی‌متر است البته این زخم ممکن است هر شکلی به خود بگیرد

در حالت معمول، این زخم از یک لکه به یک سفت‌دانه و در نهایت به یک زخم تبدیل می‌شود.

گاهی اوقات ممکن است چندین زخم در محل ظاهر شوند



زمانی که این بیماری با ایدز همراه باشد ظهور چند زخم در محل رایج است. ممکن است زخم‌ها دردناک یا حساس باشند (در ۳۰٪ موارد)، و یا ممکن است در محلی خارج از اندام تناسلی ظاهر شوند (بین ۲ تا ۷٪ موارد)

**علائم سفلیس در فاز دوم بیماری**

یک لکه پوستی با زخم قهوه‌ای به اندازه یک سکه کوچک نشانه مرحله مزمن سفلیس می‌باشد.

این لکه پوستی ۳-۶ هفته بعد از ظهور شانکر در هر قسمتی از بدن ظاهر می‌شود.

اگر چه این لکه ممکن است کل بدن را درگیر نماید، اغلب در کف دست و پا ظاهر می‌شود.



به علت حضور باکتری فعال در زخم ها هرگونه تماس جنسی یا غیرجنسی منجر به انتشار عفونت می شود. لکه پوستی در طی چندین هفته یا ماه بهبود می یابد.

سیفلیس ثانویه تقریباً چهار تا ده هفته بعد از عفونت اولیه ظاهر می شود این در حالیست که بیماری ثانویه به شیوه های مختلفی ظاهر می شود و علائم آن غالباً پوست، غشاء مخاطی و غدد لنفاوی را درگیر می کند. ممکن است دانه هایی متقارن، مایل به قرمز-صورتی، بدون خارش بر روی بدن و انتهای اندامها، از قبیل کف دست و پا ظاهر شوند.

زخم ممکن است ماکولوپاپولار یا دانه چرکی باشد





اگر عفونت درمان نشود مرحله ثانویه معمولاً ۲-۳ هفته پس از ظهور زخم ها اتفاق می افتد.

علائم بیماری در این فاز به اشکال زیر بروز می کند

ضایعات منتشر حتی کف دست و پا در فاز دوم سفلیس

ظهور جوش هایی بدون خارش یا لکه هایی سراسر بدن

ایجاد زخم های زگیلی در مهبل ( واژن ) و اطراف مقعد

در هر دو جنس

بیماری شبیه آنفولانزا احساس خستگی کوفتگی و از

دست دادن اشتها به همراه تورم غدد ( تورم غدد ممکن

است هفته ها یا ماه ها طول بکشد)



**لکه های سفید در سطح زبان یا کام**

**از دست دادن مو به صورت لکه لکه (ریزش موی سکه ای  
منتشر)**

**علائم سفلیس در فاز سوم و مزمن بیماری**

**حدود یک سوم از افرادی که در مرحله ثانویه بیماری قرار  
دارند وارد مرحله پر عارضه ثالثیه می شوند.**

**در این مرحله باکتری به ارگان هایی نظیر قلب، چشم ها،  
سیستم عصبی، استخوان ها، مفاصل و سایر نقاط بدن  
صدمه می رسانند.**

**ممکن است این مرحله چندین سال و حتی برای دهه ها به  
طول بیانجامد.**



این مرحله از بیماری ممکن است منجر به بیماریهای مغزی، کوری و دیگر مشکلات عصبی، مشکلات قلبی و مرگ منتهی گردد.

### تشخیص و درمان

نمونه ها باید زیر میکروسکوپ از نظر وجود باکتری بررسی شود و باید به آزمایشگاه برای بررسی فرستاده شوند. نتایج آزمایش طرف معمولاً یک هفته آماده می شود.

در صورتی که آزمایشات مثبت باشند و به سیفلیس مبتلا باشید، پزشک بیماری را برای شما تشریح میکند و به سؤالات شما در زمینه بیماری سیفیلیس پاسخ خواهد داد.



همچنین از شما درباره شریک یا شرکای جنسی سؤال خواهد نمود، تا در صورت نیاز آنها نیز تحت درمان قرار گیرند.



### Symptom of syphilis

علائم سیفلیس

headache سردرد

swollen lymph node تورم غدد لنفاوی

fatigue ضعف

hairloss ریزش مو

joint aching درد پا



treatment of syphilis

درمان سیفلیس



penicillin پنی سیلین

doxycycline داکسی سایکلین

azithromycin آزیترومایسین

## Reference

<http://oem.bmj.com>

1. Braunwald E, et al. Harrison's principles of internal medicine. 15th ed. New York: McGraw-Hill; 2001; pp. 238-459.



2. Beers Mh, Berkow R. The Merck manual of diagnosis and therapy. 17th ed. Whitehouse Station, NJ: Merck and Co 1999; 46-80.



## ویروس اپشتین بار

ویروس اپشتین بار از بیماریهایی است که از مادر به جنین منتقل میگردد

(EBV) ویروس اپشتین- بار

از خانواده هرپس ویروس ها می باشد. جزء شایعترین ویروس های انسانی است. بیشتر افراد در طول زندگی خود به این ویروس دچار می شوند،

در امریکا ۹۵٪ افراد بالغ در میانگین سنی ۳۵-۴۰ به ویروس EBV آلوده می شوند.

آزمایشگاه پاتوبیولوژی پاستور اولین آزمایشگاه در خوزستان EBV می باشد که آماده ارائه آزمایش های تشخیص ویروس در مدت ۲ روز کاری می باشد.



در هنگام بارداری آلوده شدن توسط این ویروس مشکلی در روند بارداری ایجاد نخواهد کرد و منجر به سقط جنین و یا نقص در تولد نوزاد ایجاد نمی کند.

نوزادان در مراحل ابتدایی پس از اینکه محافظت آنتی بادی های زمان تولد خود را از دست می دهند مستعد ابتلا به

EBV می شوند

امکان ابتلای کودکان نیز وجود دارد هنگام آلودگی توسط این ویروس معمولا علائمی مشاهده نمی شود و مانند بیماری خفیف ظاهر خواهد شد.

هنگامی که افراد بالغ یا نوجوانان به ویروس

EBV آلوده می شوند در ۵۰ درصد آن ها منجر به

مونوکلئوز عفونی می شود.





بیشتر افرادی که قبلا با این ویروس آلوده شده اند در ارتباط با فردی که مبتلا به مونونوکلئوز عفونی است، در خطر ابتلا به این مونونوکلئوز عفونی نمی باشند.

### راه های انتقال ویروس

EBV

از طریق تماس نزدیک با بزاق فرد آلوده می باشد برای همین موضوع این بیماری به نام بیماری بوسه نام گذاری شده است.

### علائم بیماری مونونوکلئوز عفونی

- تب
- خستگی
- گلودرد
- التهاب غدد لنفاوی



در بعضی موارد کبد و طحال نیز درگیر می شود .  
مونونوکلئوز عفونی معمولا باعث مرگ نمی شود.  
دوران این بیماری به طور معمول ۱ الی ۲ ماه به طول  
می انجامد

و پس از آن مشکل حل می شود،

EBV

به شکل های نهفته و غیر فعال ثر تعدادی از سلول های  
گلو و یا سلول های خون ماندگار می شوند و در باقی عمر  
فرد در این سلول ها زندگی خود را می گذرانند، اگر دوباره  
به حالت فعال در بیابند دیگر علائمی مشاهده نمی شود.  
هیچ گونه درمان مخصوصی و یا واکسیناسیونی برای  
مونونوکلئوز عفونی وجود ندارد.



### Symptom of EBV

علائم ویروس اپشتین بار

fever

تب

swollen lymph node

بزرگی غدد لنفاوی

headache سردرد

fatigue ضعف

#### REFERENCES:

- 1.Maltby JR, Pytka S, Watson NC, Cowan RA, Fick GH. Drinking 300ml of clear fluid two hours before surgery has no effect on gastric fluid volume and PH in fasting and non-fasting obese patients. Can J



**Anaesth 2004; 51: 111-5.**

**2.Brady M, Kinn S, Stuart P. Preoperative fasting for adults to prevent perioperative complications.**

**Cochrane Database Syst Rev 2003; 4:4423.**



## هرپس تناسلی

هرپس تناسلی از بیماریهای منتقله بین مادر و جنین است.

هرپس تناسلی يك بیماری مقاربتی به شدت واگیردار می باشد

هرپس تناسلی بیماری شایعی است

و هر دو جنس مرد و زن را مبتلا می کند بر اساس گزارش مرکز پیشگیری و کنترل بیماریها ، ویروس هرپس سیمپلکس در ایالات متحده امریکا در يك ششم نوجوانان و بالغین وجود دارد

هرپس تناسلی يك بیماری مقاربتی به شدت واگیردار می باشد .



تظاهرات این بیماری شامل درد ، خارش و زخم در نواحی تناسلی می باشد .

گونه ای از ویروس هرپس سیمپلکس

( HSV )

عامل بیماری هرپس تناسلی است که از طریق

شکاف های کوچک روی پوست یا غشاء مخاطی وارد بدن می شود. اصلی ترین راه انتشار ویروس تماس جنسی است

برای این عفونت عود کننده هیچ درمانی وجود ندارد و این امر سبب ایجاد فشارهای روحی و شرمندگی در افراد

می شود



ابتلا به هرپس تناسلي دليلي براي اجتناب از سكس يا  
منصرف شدن از فكر روابط نمي باشد .

اگر شما يا شريك جنسي تان به اين عفونت آلوده شده ايد  
مي توانيد با رعايت نکاتي انتشار

HSV

را کنترل نموده و خودتان و شريك جنسي تان را حفاظت  
نماييد

اکثریت کسانی که آلوده به ویروس

HSV

مي شوند هرگز از داشتن بيماري آگاه نمي شوند چرا که  
اين افراد هيچ علامت و نشانه اي ندارند.



## علائم و نشانه های

HSV

می تواند چنان خفیف باشد که مورد توجه افراد قرار نگیرد. معمولاً اولین بروز، بدترین بروز در وقوع بیماری است و برخی از افراد هرگز برای دومین بار بیماری را تجربه نمی کنند. اما سایر افراد حتی پس از 40 سال از بروز اولیه بیماری، مجدداً بیماری را تجربه می کنند

نشانه های هرپس تناسلی می تواند شامل

- برآمدگیهای کوچک قرمز ، تاولهای کوچک یا زخم های باز در ناحیه تناسلی ، مقعد و نواحی اطراف
- درد یا خارش اطراف ناحیه تناسلی ، کف ها و داخل رانها





اولین نشانه هرپس تناسلی معمولاً درد یا خارش است که در عرض چند هفته پس از مواجهه با شریک جنسی آلوده شروع می شود

پس از چندین روز ممکن است برآمدگیهای کوچک قرمز ظاهر شود سپس آنها پاره می شوند و تبدیل به زخم هایی می گردند

که ترشح یا خونریزی دارند در نهایت روی زخم ها دلمه تشکیل می شود و بهبود می یابند

در زنها زخم ها می توانند در ناحیه واژن ، آلت تناسلی خارجی ، کفل ها ، مقعد یا دهانه رحم قرار گیرند.

در مردها زخم ها می توانند روی آلت تناسلی ، کیسه بیضه ، کفل ها ، مقعد ، رانها یا درون پیشابراه ظاهر شوند



هرپس تناسلي در هر شخصي متفاوت است و علائم و نشانه ها ممکن است براي سالها تکرار شود.

بعضي افراد بروزهاي متعددي را در هر سال تجربه

مي کنند اما در بسياري از افراد با گذشت زمان میزان تکرار بيماري کمتر مي شود.

فاکتورهاي زيادي مي توانند بروز مجدد بيماري را تسهيل کنند

مثل: استرس ، قاعدگي ، ضعف سيستم ايمني حاصل از داروها مثل استروئيدها و شيمي درماني ، يا ناشي از عفونتها مثل ايدز ، بيماري ، جراحي ، خستگي ، سايش نظير آنچه که در نزديکي جنسي خشن اتفاق مي افتد

هيچ درمان قطعي ( بهبودي ) براي هرپس تناسلي وجود ندارد اما درمان هرپس تناسلي شامل داروهاي ضد



ویروسی خوراکی مثل آسیکلوویر، فام سیکلوویر و دالا سیکلوویر به بهبود سریعتر زخم ها و کاهش دفعات عود کمک می کند.

این داروها اگر روزانه مصرف شوند همچنین ممکن است شانس عفونت شریک جنسی شما را به ویروس هرپس کاهش دهند

در بعضی موارد حتی وقتی که ضایعات وجود ندارند عفونت می تواند فعال و مسری باشد



### treatment of genital herpes

درمان هرپس تناسلی

famcyclovir فام سیکلوویر

valacyclovir والاسیکلوویر

penciclovir پنسیکلوویر

acyclovir آسیکلوویر

### Reference

- 1- Stoelting R., Dierdorf S., Anesthesia and co-existing disease, 3rd ed., New York, Churchill Livingstone, 1993, pp: 137-148.



2- Choi, Jong-Ho, MD Rooke, G. Alec, MD

PHD. Reduction in Post-intubation respiratory  
resistance by isoflurane and Albuterol, Canadian

journal of Anesthesia, July 1997, 44, (7):

717.



## هپاتیت ب

هپاتیت ب از بیماریهای منتقله بین مادر و جنین است.

## (Hepatitis B) هپاتیت ب

یک عفونت حاد و جدی کبدی است، که توسط ویروس (HBV) هپاتیت ب بوجود می آید.

در بعضی از افراد هپاتیت ب مزمن شده و باعث مشکلات کبدی، سرطان کبد و یا سیروز کبدی می شود.

اکثر افراد مبتلا به هپاتیت ب بعد از طی مراحل درمان، کاملاً بهبود پیدا می کنند.

نوزادان و کودکان بیشتر از دیگران در خطر ابتلا به نوع مزمن هپاتیت ب می باشند.

برای پیشگیری از ابتلا به این بیماری می توانید از واکسن های آن استفاده کنید،



همچنین اگر به این بیماری آلوده شده‌اید، می‌توانید با اتخاذ اقدامات احتیاطی از پخش شدن ویروس

HBV

و آلوده شدن دیگران جلوگیری نمایید.

علائم هپاتیت ب می‌تواند شامل

درد شکم

ادرار تیره

تب

درد مفاصل و ماهیچه‌ها

کاهش و یا از دست دادن اشتها

حالت تهوع و استفراغ



**خستگی و ضعف**

**زرد شدن پوست و سفیدی چشم ها**

**جوش های پوستی**

**عفونت هپاتیت ب می تواند کوتاه مدت (هپاتیت حاد) و بلند مدت (هپاتیت مزمن) باشد.**

**عفونت هپاتیت ب حاد کم تر از ۶ ماه طول می کشد. اگر بیماری از نوع حاد باشد معمولا سیستم ایمنی بدن می تواند آنرا از بدن خارج کرده و بعد از چندماه سلامتی خود را بازیابد.**

**اکثر بزرگسالانی که به هپاتیت ب مبتلا می شوند، به نوع حاد آن مبتلا شده اند.**





عفونت هپاتیت ب مزمن ۶ ماه یا بیشتر طول می‌کشد. زمانیکه سیستم ایمنی بدن شما نتواند با ویروس مبارزه کند، هپاتیت ب مادام‌العمری شده و می‌تواند باعث بیماری‌های جدی همچون سیروز کبدی و یا سرطان کبد شود.

اکثر نوزادان و کودکان بین ۱ تا ۵ سال که به ویروس هپاتیت ب آلوده می‌شوند،

دچار نوع مزمن آن می‌شوند. ابتلا به این بیماری ممکن است تا مدت‌ها و تا زمانیکه فرد را شدیداً دچار بیماری شدید کبدی نکرده، مشخص نشود.

دلایل معمول انتقال هپاتیت ب به بدن افراد شامل.

تماس جنسی، در صورتیکه شما رابطه جنسی محافظت نشده با فرد مبتلا به این بیماری داشته باشید که خون، بزاق، منی و یا ترشحات واژنی‌اش وارد بدن شما شود، ممکن است شما مبتلا شوید.



استفاده از سوزن مشترک، ویروس هپاتیت ب براحتی از طریق سوزن و سرنگ آلوده به خون فرد مبتلا منتقل می‌شود.

انتقال از مادر به فرزند، زنان باردار مبتلا به این بیماری می‌توانند ویروس را به بدن فرزند خود منتقل نمایند.

فرو رفتن سوزن آلوده در بدن، هپاتیت ب برای افراد بخش بهداشت و همه افرادی که بطور ناگهانی سوزن در بدنشان فرو می‌رود، یکی از بزرگترین نگرانی‌هاست.

ابتلا به عفونت مزمن هپاتیت ب می‌تواند باعث ایجاد مشکلات جدی تری همچون

سیروز کبدی که می‌تواند عملکرد کبد را ضعیف کند

سرطان کبدی، ابتلا به هپاتیت ب خطر ابتلا به سرطان کبدی را افزایش می‌دهد



نارسایی کبدی، زمانیکه عملکردهای حیاتی کبد از کار می‌افتند، فرد دچار نارسایی کبدی شده است.

زمانیکه این اتفاق رخ دهد، فرد برای ادامه زندگی نیاز به پیوند زدن کبد دارد.

واکسن هپاتیت ب یکی از راههای مفید و مناسب پیشگیری از ابتلا به این بیماری می‌باشد، سایر راههای پیشگیری و کاهش خطر ابتلا به هپاتیت ب شامل

خودداری از رفتارهای پرخطر و رابطه جنسی حفاظت نشده

استفاده از کاندوم تازه برای هر بار رابطه جنسی

ترک مصرف مواد مخدر و داروهای غیرقانونی

توجه به رعایت نکات بهداشتی هنگام استفاده از خدمات سالن های تاتو



قبل از سفر به مناطق پرخطر خود را واکسینه نمایید

عدم استفاده از سوزن و سرنگ مشترک

عدم استفاده از مسواک و تیغ مشترک



### Symptom of HBV

علائم هپاتیت ب

dark urine ادرار تیره

joint pain درد مفاصل

fever تب

weakness ضعف

abdominal pain درد شکم

jaundice زردی



#### REFERENCES:

1. Maltby JR, Pytka S, Watson NC, Cowan RA, Fick GH. Drinking 300ml of clear fluid two hours before surgery has no effect on gastric fluid volume and PH in fasting and non-fasting obese patients. *Can J Anaesth* 2004; 51: 111-5.
2. Brady M, Kinn S, Stuart P. Preoperative fasting for adults to prevent perioperative complications. *Cochrane Database Syst Rev* 2003; 4:4423.



## هپاتیت سی

هپاتیت سی از بیماریهای منتقله از راه جفت بین مادر و جنین است.

## هپاتیت C

نوعی بیماری واگیردار کبدی است که افراد با شدت های مختلف به آن مبتلا می شوند،

در بعضی از افراد این بیماری فقط چند هفته عمر دارد، در حالیکه در دیگر افراد این بیماری برای مدت یک عمر همراهشان بوده و زندگی آنها را بصورت جدی تهدید

می نماید. این بیماری در نتیجه آلوده شدن به ویروس عامل (HCV) هپاتیت سی

## رخ داده

و در درجه اول از طریق تماس با خون آلوده وارد بدن می

شود



## هپاتیت سی حاد

این نوع هپاتیت بیماری کوتاه مدتی است که در ۶ ماه اول  
آلوده شدن به این ویروس رخ می دهد  
در اکثر افراد هپاتیت سی حاد تبدیل به هپاتیت سی مزمن  
میشود

## هپاتیت سی مزمن

این نوع هپاتیت بیماری بلندمدتی بوده و  
مدتی طولانی در زمانی رخ می دهد که ویروس هپاتیت  
دبدن فرد باقی می ماند. عفونت ویروسی هپاتیت  
می تواند باعث مشکلات جدی کبدی از قبیل سیروز کبدی و  
یا سرطان کبد شود.



## علائم هپاتیت

عموما علامتی از خود نشان نمی دهد. C بیماری هپاتیت  
زمانیکه بیماری علامتی داشته باشد، این علائم می تواند  
شامل

خستگی

تب

تهوع و اشتهای کم

درد مفاصل و ماهیچه ها

زرد شدن پوست و سفیدی چشم ها

مدفوع زرد یا کم رنگ





### Symptom of HCV

علامت هایپاتیت سی

تب fever

ادرار تیره darke urine

درد مفاصل joint pain

درد شکم abdominal pain

زردی jaundice

### Reference

1- Stoelting R., Dierdorf S., Anesthesia

and co-existing disease, 3rd ed.,

New York, Churchill Livingstone, 1993, pp:



137-148.

2- Choi, Jong-Ho, MD Rooke, G. Alec, MD

PHD. Reduction in Post-intubation respiratory

resistance by isoflurane and Albuterol, Canadian

journal of Anesthesia, July 1997, 44, (7):

717.



## لیستریا

لیستریا از بیماری های منتقله از مادر به جنین است.

لیستریا مونوسیتوزن یک نوع باکتری است که می تواند مواد غذایی را آلوده کند و وقتی که خورده شود،

باعث بروز عفونت جدی به نام لیستریوز می شود. این باکتری عموماً افرادی را که دارای سیستم ایمنی ضعیفی هستند تحت تاثیر قرار می دهد، اما در موارد نادر روی افراد سالم نیز تاثیر گذار است.

علائم شایع ابتلا به لیستریا

درد عضلات -

تب

سردرد -



خستگی -

اسهال -

### لیستریا در مواد غذایی

لیستریا در غذاهای خام، پخته شده و فرآوری شده یافت

می شود.

فقط غذاهای منجمد مستعد آلوده شدن به وسیله لیستریا

نمی باشند.

لیستریا به طور طبیعی در آب و خاک محیط اطراف زندگی

می کند و ممکن است سبزیجات هنگام رشد در خاک و یا در

صورت استفاده از کود آلوده به لیستریا شوند



دیگر راه های مشترک تماس با لیستریا مونوسیتوژنز مصرف محصولات گوشتی از حیوانات ناقل لیستریاست که هیچ علائمی را نشان نمی دهند.

این امر به ویژه در صورتی رخ می دهد که گوشت درست پخته نشده باشد.

**دوره نهفتگی عفونت لیستریا**

دوره نهفتگی عفونت لیستریا به طور شگفت آوری طولانی است.

در حالی که بیماری های ناشی از مصرف مواد غذایی بلافاصله پس از مصرف مواد غذایی آلوده فرد را تحت تاثیر قرار می دهند



اما اسهال و تب ناشی از مصرف باکتری لیستریا تا مدت ها پس از مصرف بروز نمی کند. در بعضی موارد بروز علائم یک تا سه هفته یا حتی دو ماه طول می کشد

لیستریا در سرما رشد می کند

لیستریا در سرما رشد می کند. به طور کلی توصیه می شود که دمای یخچال را 40 درجه فارنهایت را کمتر تنظیم کنید و دمای فریزر را روی صفر درجه یا کمتر تنظیم کنید تا غذاها سالم بمانند.

اما برخلاف سایر باکتری های موجود در مواد غذایی مانند سالمونلا، لیستریا می تواند در دمای پایین و حتی در یخچال رشد کند.

به این دلیل لازم است که هر نوع غذایی که مستعد آلوده شدن به لیستریا می باشد را دور بیندازید، حتی در صورتی



که یخچال یا فریزر شما به اندازه کافی سرد باشد باز هم لازم است که این نوع مواد غذایی را دور بیندازید

لیستریا می تواند در خاک و آب زندگی کند

پس از شیوع لیستریا در سال 2011، به مردم هشدار داده شد که برای از بین بردن باکتری از میوه های آلوده، آنها را با آب شستشو نکنند، زیرا باعث آلودگی بخش داخلی و خارجی میوه می شود.

علت این امر این است که لیستریا در آب و خاک زنده می ماند. این باکتری مقاوم حتی می تواند برای سال ها در یک کارخانه فراوری مواد غذایی زندگی کند.



**کسانی که ریسک ابتلا به لیستریا دارند**

**.بانوان باردار و جنین شان -**

**.نوزادان تازه متولد -**

**.افراد مسن -**

**هرکسی که سیستم ایمنی او از طریق بیماری ضعیف -  
شده است ، برای مثال ، مبتلایان به دیابت ها یا سرطان**





هر شخصی که دارویی مصرف کند که سیستم ایمنی را -  
تحت فشار قرار دهد

بیمارانی با پیوند اعضاء بدنی

یکی از دلایل خطرناک بودن این باکتری برای مادران باردار  
آنست که پروتئینهای خاص به باکتری نامبرده در عبور از  
"سد وابسته به جفت" کمک می نمایند.

سد یاد شده معمولاً جنین در حال رشد را از میکروب های  
موجود در خون مادر محافظت می کند."

بارداری خطر ابتلا به لیستریوز را افزایش می دهد . لیستریا  
مونوسیتوزنز در زنان باردار معمولاً باعث بیماری باکتری می  
مشابه آنفولانزا می شود که اگر درمان نشود، می تواند به  
التهاب جفت و یا پرده آمنیوتیک و عفونت، مننژیت و یا  
مسمومیت خون جنین و در نهایت سقط، به دنیا آمدن نوزاد  
مرده و یا تولد زودهنگام منجر شود،



چرا که همانطور که گفته شد این باکتری قادر به عبور از جفت است .

در عفونت لیستریوزیس در زنان باردار معمولا هیچ علامت مشخصی وجود ندارد یا فقط سابقه‌ای از بیماری شبه آنفولانزا و خود محدود شونده در مدت سه ماهه آخر بارداری وجود دارد. اما علایمی همچون تیره شدن مایع آمنیوتیک، دردکمر، تب و لرز، زایمان زودرس و التهاب کلیه و لگن می‌تواند از نشانه‌های لیستریازیس باشد.

یکی از دلایل خطرناک بودن این باکتری برای مادران باردار آنست که پروتئینهای خاص به باکتری نامبرده در عبور از "سد وابسته به جفت" کمک می‌نمایند.

سد یاد شده معمولا جنین در حال رشد را از میکروب های موجود در خون مادر محافظت می‌کند."



بارداری خطر ابتلا به لیستریوز را افزایش می دهد . لیستریا مونوسیتوزنز در زنان باردار معمولاً باعث بیماری باکتری می مشابه آنفولانزا می شود که اگر درمان نشود،

می تواند به التهاب جفت و یا پرده آمنیوتیک و عفونت، مننژیت و یا مسمومیت خون جنین و در نهایت سقط، به دنیا آمدن نوزاد مرده و یا تولد زودهنگام منجر شود،

چرا که همانطور که گفته شد این باکتری قادر به عبور از جفت است .

در عفونت لیستریوزیس در زنان باردار معمولاً هیچ علامت مشخصی وجود ندارد یا فقط سابقه ای از بیماری شبه آنفولانزا و خود محدود شونده در مدت سه ماهه آخر بارداری وجود دارد.

اما علایمی همچون تیره شدن مایع آمنیوتیک، دردکمر، تب و لرز، زایمان زودرس و التهاب کلیه و لگن می تواند از نشانه های لیستریازیس باشد.



### Symptom of listeria

علايم لیستریا

تب fever

سر درد headache

درد عضله muscle pain

استفراغ nausea

تهوع vomiting

اختلال شناخت confusion

### Reference

1- Anesthesia / edite by Ronald D., Miller, 5th  
ed vol, 1,2, Churchill livingston 2000, PP: 2220-  
2221.

2- Jun Tang, MD., Robert D., Angelo, MD.,  
paul F., White, PHD FANZCA, et al., the



efficacy of RS. 25259, a long-acting selective 5  
HT<sub>3</sub> Receptor Antagonist, for preventing  
postoperative Nausea and vomiting after  
Hysterectomy procedures. *Anesth Analg* 1998,  
87: 462-7.



## مالاريا

مالاريا از بيماريهاي منتقله از راه جفت بين مادر و جنين است.

يكي از بيماري هاي كشنده كه توسط گزش حشرات سمى ايجاد مى شود ،

بيماري مالاريا است كه بسته به شدت سمى بودن نشانه هاي آن تشخيص داده مى شود .

راههاي درمان مالاريا در برخى شرايط نياز به مراقبت هاي ساده تر اما در كيس هاي خاص بستري و مراقبت هاي ويژه را نياز دارد.

بيماري ايجاد شده توسط انگل مالاريا كه به عنوان بيماري مالاريا ناميده مى شود ،



می تواند نشانه های متنوع و گسترده ای داشته باشد که می توان آن ها را به دوره کمون یا بیماری خیلی خفیف و شدید وحتى مرگ طبقه بندی نمود ولی عموماً بیماری مالاریا را به دو نوع خفیف و شدید طبقه بندی می کنند و در کل مالاریا بیماری علاج پذیری است که لازمه درمان آن تشخیص و اقدام به موقع و درست می باشد.

**مراحل حمله مالاریا**

**مرحله سرد (احساس سرما و لرزش)**

**مرحله گرم (تب، سردرد، تهوع، حمله ها در بچه ها)**

**در نهایت مرحله تعریق (عرق، برگشت بدن به دمایی عادی، خستگی)**



تشخیص مالاریا بستگی به اثبات انگل در بررسی گسترش خون زیر میکروسکوپ دارد.

تشخیص ممکن است از طریق آنمی ضعیف، کاهش پلاکت خون، بالارفتن بیلی روبین، بالا رفتن آمینو ترانسفرها صورت گیرد

ظاهر مالاریای شدید شامل

مالاریایی که بر مغز تاثیر می گذارد، به همراه رفتارهای غیر طبیعی، حمله ها، یا سایر ناهماهنگی های نورولوژیک

کم خونی و آنمی شدید بر اثر همولیزیس (نابودی گلبول های خون)





**هموگلوبینورا (هموگلوبین در اوره) در اثر همولیزیس**

**ادم های ریوی یا سندرم شدت پریشانی دستگاه (ADRS)  
تنفس**

**کاهش شمار انگل در پاسخ به درمان**

**نا به هنجاری در انعقاد خون و ترمبو سیت ها**

**ایست قلبی وشک**



### Symptom of malaria

علائم مالاریا

high fever تب بالا

headache سردرد

vomiting استفراغ

nausea تهوع

diarrhea اسهال

bloody stool خون در مدفوع

### References

1. Zawadzki JK, Dunaif A. Diagnostic criteria for polycystic ovary syndrome: towards a rational approach. Boston: Blackwell Scientific; 1992. p. 377-84.



## سرخچه

سرخچه از بیماریهای منتقله از مادر به جنین است.

قبل از اینکه واکسن سرخچه در سال ۱۹۶۹ ساخته شود، سرخچه در بین بچه های دبستانی و پیش دبستانی بسیار شایع بوده

و اغلب در اواخر زمستان و اوایل بهار دیده می شد. کودکی که به سرخچه مبتلا می شود دانه های پوستی یا بثورات شبیه به سرخک می زند

و ممکن است تب خفیفی هم داشته باشد، اگر چه گاهی یک کودک می تواند بدون بروز هیچ علامتی هم به سرخچه مبتلا شده باشد.

سرخچه را به نام سرخک آلمانی یا سرخک سه روزه نیز می شناسند، در حالیکه واقعا سرخک نیست و عامل آن ویروسی متفاوت از ویروس ایجاد کننده سرخک است



اما برای جنین قبل از تولد، بخصوص در سه ماه اول بارداری، بسیار خطرناک و آسیب زننده است.

در حقیقت واکسن سرخجه اولین بار برای پیشگیری از ابتلا به سرخجه در دوران حاملگی برای زنانی که در سنین باروری قرار داشتند ساخته شد.

ابتلا به سرخجه در یک خانم حامله، بخصوص در سه ماهه اول بارداری، تا ۸۵٪ منجر به بروز سندرم سرخجه مادرزادی

congenital rubella syndrome (CRS)

می شود



همچنین می تواند سبب سقط جنین، تولد زودرس و نقایص شدید مادرزادی در جنین مانند کری، کوری و نقایص دیگر در قلب و مغز شود.

زنان حامله ای که در بچگی واکسن سرخچه را دریافت کرده اند، نسبت به این بیماری ایمن هستند در حالیکه آنها که به این بیماری در دوران بچگی مبتلا شده اند ممکن است نسبت به آن ایمن نشده باشند.

اولین علامت بثورات خارش دار مخصوص سرخچه است که ابتدا در صورت، گردن و بعد در تمام بدن پدیدار می شود

دانه های سرخچه ممکن است به شکل نقاطی به رنگ صورتی یا قرمز کم رنگ به نظر آیند که بعدا می توانند با هم ترکیب شده و شبیه به یک لکه بزرگتر شوند.



بطور معمول دو تا سه روز نیز این علائم به طول می  
انجامند. سایر علائم ممکن است بصورت تب خفیف  
(بین ۳۷,۷ تا ۳۸,۳ سانتیگراد) که می تواند ۲۴ ساعت طول  
بکشد  
و تورم و بزرگ شدن غدد لنفاوی در قاعده جمجمه، پشت  
گوش ها و پشت گردن باشند.  
بیشتر بچه های مبتلا به سرخچه به طور کامل و بدون  
عارضه از بیماری بهبود می یابند.  
قدرت سرایت و انتشار سرخچه به اندازه سرخک و آبله  
مرغان نیست،



اما کودکی که واکسن سرخجه نگرفته باشد در صورتی که از هوایی استنشاق نماید که به بزاق و ترشحات فرد مبتلا به سرخجه آلوده شده است (مثلا بواسطه عطسه و سرفه فرد بیمار)، می تواند به بیماری مبتلا شود.

فرد بیمار یک هفته قبل از پیدایش دانه های سرخجه و یک هفته بعد از پیدایش آنها می تواند بیماری را به دیگران انتقال دهد

بیشترین واگیری بیماری زمانی است که دانه ها بیرون ریخته باشند.



اگر خانم حامله ای در مقابل سرخجه ایمن نشده است، باید از کودک مبتلا به سرخجه، حتی یک هفته بعد از ناپدید شدن دانه ها نیز دوری کند.

بالغینی که سرخجه می گیرند ممکن است دچار عوارضی مثل آرتریت (التهاب مفاصل) و آنسفالیت (التهاب مغز) شوند

بنابراین به خانمهایی که قصد حاملگی دارند توصیه

می شود که یک تست از نظر میزان آنتی بادی و مقاومت بدنشان نسبت به بیماری سرخجه انجام دهند و اگر مشخص شد که نسبت به بیماری ایمن نیستند حداقل ۳ ماه قبل از حاملگی اقدام به واکسیانسیون نمایند.





پیش از ساخته شدن واکسن بر علیه سرخجه و عمومی شدن استفاده از آن، اختلالات مادرزادی به علت سرخجه بسیار بیشتر از امروز دیده می شد.

اگر کودک شما مبتلا به سرخجه شده است، کاری لازم نیست انجام دهید زیرا این یک بیماری خفیف است.

به این دلیل که عامل بیماری ویروس است نه باکتری، آنتی بیوتیک نیز موثر نخواهد بود.

ممکن است برای پائین آوردن تب او لازم باشد که از استامینوفن یا ایبوپروفن استفاده کنید

اما هرگز از آسپیرین استفاده نکنید، زیرا ممکن است سبب

بروز سندرم Reye

شود که بیماری نادر اما بسیار خطرناک و

کشنده است



### Symptom of rubella

علامت سرخچه

muscle pain درد عضلانی

headache سردرد

mild fever تب متوسط

swollen lymph node

تورم غدد لنفاوی

ear ache درد گوش

### REFERENCES

1. Geo f . Brooks, janet s . Butel, Stephen A . Morse jawetz  
Medical Microbiology , 23 th ed , lange Medical

Books : Mc Graw – Hill . 2005 ; P: 403-417.



2. Ellen jo. Baron, Sydney M . Finegold , Bailey & scott's  
Diagnostic Microbiology, 10th ed, Mosby company.

2004;P:641-680.



## سل

سل از بیماری های منتقله بین مادر و جنین است.

سل عبارت است از یک عفونت باکتریایی مسری حاد یا مزمن که بطور اولیه ریه ها را درگیر می کند ولی ممکن است به سایر اعضا گسترش یابد.

سل دوران کودکی ، معمولا محدود به قسمت میانی ریه ها است ولی ممکن است گسترش یافته، مننژیت ایجاد کند. سل در بزرگسالان معمولا کلیه و ریه ها را درگیر می کند. سل زمانی تحت کنترل بود ولی عمدتا به خاطر ایدز ، فقر و سوء مصرف الکل و سایر داروها مجددا ظهور کرده است.



## عامل بیماری

باکتریهای مایکوباکتریوم ، هوازی بوده ، بدون اسپور ، بی حرکت و میله ای شکل هستند.

اکثر گونه های بیماریزا به علت مقاوم اسید بودن تمیز داده می شوند در حالی که بسیاری از گونه های ساپروفیت گرم مثبت هستند.

گرچه گونه های زیادی از مایکوباکتریوم در خاک به سر می برند دو گونه مهم بیماریزا در انسان عبارت است از: مایکو باکتریوم توبرکلوزیس که عامل بیماری سل است و مایکوباکتریوم لپرا که عامل بیماری جذام است



### محل تاثیر باکتری سل

باکتری سل بیش از همه از راه هوا داخل بدن شده و ریه را مبتلا می‌کند.

عضوهای دیگری که پس از ریه بیشتر مورد هجوم این باکتری قرار می‌گیرند استخوانها و مفاصل هستند. روده ، پرده جنب ، پرده صفاق ، عنبیه چشم و پوست نیز می‌توانند به سل مبتلا شوند.

### سل پوستی

این بیماری در افرادی که با حیوانات ، ضمایم آنها و یا فراورده های آنها سروکار دارند دیده می‌شود.

آغاز بیماری به صورت برجستگیهای سفت و سخت و خشک و شاخی شکل در نواحی مخصوص بدن از جمله پشت دستها یا پاها ، اطراف انگشتان ناحیه اطراف ناخنها و حتی در مخاط دهان هم دیده می‌شود.



این برجستگیها شبیه زگیل هستند و اطراف آن قرمز و متورم که پس از ماهها رنگ آن تدریجا بنفش رنگ می شود. درمان بیماری با مراجعه به پزشک متخصص و با عمل سوزاندن با سوزن الکتروآگولاسیون و درمان عمومی سل انجام می شود.

این نوع سل که خطرناکترین و پر شایعترین نوع مسلولیت است در سابق به علت کمبود امکانات بهداشتی و درمانی فراوانتر بود ولی امروزه خوشبختانه کاهش یافته است. بروز آن در مراحل اولیه چنان مرموز و مخفی است که فقط به کمک اشعه ایکس قابل رویت و تشخیص است.

و با پیشرفت بیماری علایمی مانند سرفه ، تب و خلط خوندار دیده می شود.



با پیشرفت بیماری ممکن است این بیماری به سایر اندامها نیز انتقال یابد. کم شدن وزن ، عرق کردن به هنگام شب و سینه درد از علائم دیگر این بیماری است

**عوامل افزایش دهنده خطر**

افراد بالای 20 سال

نوزادان و شیرخواران

بیماری مزمنی که مقاومت را کاهش داده باشد

استفاده از کورتیزون یا داروهای سرکوبگر ایمنی. این داروها ممکن است سل غیرفعال را مجدداً فعال کنند

شرایط زندگی شلوغ یا غیربهداشتی

سوء مصرف الکل و دارو

ایدز

افراد بی خانمان





## بیماران خارجی یا پناهندگان

### Symptom of tuberculosis

علائم سل



respiratory disease بیماری تنفسی

coughing سرفه

bloody sputum خلط خونی

fever تب

weightloss کاهش وزن



### References

1. Looker AC, Dallman PR, Carroll MD. Prevalence of iron deficiency in the United States. *JAMA* 1997; 277: 973-6.
2. Schultink W, Vander Ree M, Matulessi P, Gross R. Low compliance with an iron supplementation: a study among pregnant woman in Jakarta, Indonesia. *Am J Nutr* 1993; 57: 135-139.



## واریسلا زوستر

واریسلا زوستر از بیماریهای منتقله از مادر به جنین است.

(chicken pox) بیماری واریسلا یا آبله مرغان

یک بیماری خفیف و بسیار مسری است

که بطور عمده در کودکان مشاهده می شود

این بیماری با بثورات منتشر و زیکولی بر روی پوست

وغشاهای مخاطی مشخص شده و در بالغین و کودکان

مبتلا به نقص ایمنی از شدت بیشتری بر خور دار است

بیماری زونا یا زوستر بطور اسپورادیک رخ می دهد و بالغین و

افراد مبتلا به نقص ایمنی را ناتوان می سازد



در این بیماری بثورات پوستی محدود به منطقه توزیع یک گانگلیون حسی هستند و از لحاظ ظاهری شبیه بثورات آبله مرغان میباشند هر دو بیماری توسط یک ویروس ایجاد می شوند

آبله مرغان بیماری حادی است که متعاقب تماس اولیه فرد با ویروس حاصل می شود در حالی که بیماری زونا پاسخ میزبان تقریباً مصون در برابر فعالیت مجدد ویروس واریسلا که در حالت مخفی در گانگلیون های حسی به سر میبرد می باشد

#### خصوصیات ویروس

ویروس واریسلا- زوستر از نظر مورفولوژیکی شبیه ویروس هرپس سیمپلکس است و هیچ گونه مخزن حیوانی ندارد



**این ویروس در محیط کشت حاصل از جنین انسان تکثیر یافته و بطور مشخصی موجب تولید انکلوژیون های داخل هسته ای می شود**

**ویروس عفونی در داخل سلول میزبان باقی می ماند و تکثیر مکرر آن از طریق سلولهای آلوده آسانتر از مایع حاصل از کشت بافتی صورت می گیرد**

**عامل بیماری آبله مرغان و زونا یک ویروس مشترک است**

**ایزوله های ویروسی بدست آمده از وزیکول های بیماران مبتلا به آبله مرغان یا زونا از نظر ژنتیکی هیچ تفاوت عمده ای با یکدیگر ندارند.**

**تلقیح مایع داخل وزیکول زونا به کودکان باعث بروز بیماری آبله مرغان در آنها می شود**



**کودکاني کا از عفونت مربوط به ویروس زوستر بهبود یافته اند در برابر بیماری آبله مرغان مقاوم هستند**

### **پاتوژن و پاتولوژی**

**واریسلا: راه انتقال عفونت واریسلا از طریق مخاط دستگاه 1- تنفسی فوقانی یا ملتحمه است**

**ویروس وارد جریان خون شده و پس از چندین دوره تکثیر در نهایت در پوست بیمار تجمع می یابد**

**ضایعات جلدي و مخاطي ویروس در ابتدا با آلودگی سلولهای اندوتلیال مویرگ ها شروع می شوند**

**در اثر تورم سلولهای اپیتلیال تخریب بالوني شکل سلولها و تجمع مایعات بافتي وزيكول ایجاد می شود**

**انکلوژیون های ائوزینو فیلک در داخل هسته سلولهای آلوده یافت می شود**



ضایعات خارج سلولي بیماری واریسلا که در نوزادان و در عفونتهای عارضه دار بالغین مشاهده می شوند مشابه یکدیگر هستند درگیری ریه در این موارد معمولا شدید تر از سایر اعضا می باشد و سلولهای غول پیکر چند هسته ای اغلب مشاهده می گردند.

عوامل محرک که باعث فعالیت مجدد ویروس در گانگلیون می شوند هنوز شناخته نشده اند به نظر می رسد ضعف سیستم ایمنی باعث تکثیر ویروس در گانگلیون شده و متعاقب آن التهاب و درد شدید ایجاد می کند.

ویروس در مسیر رو به پایین عصب به طرف پوست حرکت کرده و موجب تشکیل وزیکول می شود. احتمالا ایمنی سلولي مهمترین عامل دفاعی میزبان در برابر عفونت واریسلا-زوسترا است



**فعالیت مجدد زوستر اسپورادیک بوده و عود بیماری به ندرت رخ می دهد**

**احساس ناخوشی و تب از اولین علائم بیماری هستند که به دنبال آنها بثورات ابتدا در تنه ، سپس در صورت، اندامها . مخاط دهان و حلق ظاهر می شود.**

**پس از 4-2روز وزیکول های جدید به وجود می آیند به گونه ای که در یک زمان می توان تمام مراحل ماکول، پاپول ، وزیکول و کراست را مشاهده کرد**

**تب تا زمانی که بثورات جدید ظاهر می شوند باقی می ماند و با شدت بثورات متناسب است**

**عوارض بیماری در کودکان سالم نادر بوده و مرگ و میر آن بسیار اندک است آنسفالیت در حدود یک در هر هزار مورد رخ می دهد.**

**در واریسلای نوزادی عفونت اندکی قبل یا بعد از تولد از مادر به نوزاد انتقال می یابد.**





در این شرایط آنتی بادی مادرا به مقدار کافی به نوزاد منتقل نمی شود تا ار بروز عفونت جلوگیری کند.

ویروس واریسلا در نوزادان اغلب بطور وسیعی منتشر شده و میزان مرگ و میر بیماری گاهی به بیش از 30 درصد میرسد.

شایعترین عارضه زونا در سالمندان نورالژی پس از زونا می باشد .

در این بیماران درد ممکن است چند هفته تا چند ماه ادامه داشته باشد .

نورالژی به ویژه بعد از زونای چشمی شایع است . مقدار اینتر فرون وریکول در افراد مبتلا به زونای موضعی که دارای بیماری زمینه ای نیستند.

در اوائل عفونت یعنی در حدود ششمین روز به حد اکثر میزان خود می رسد پس از رسیدن مقدار اینترفرون به حد اکثر خود در عرض 48 ساعت بهبودی بالینی ایجاد می شود وریکول ها به پوستول و کراست تبدیل شده و انتشار



ضایعات متوقف می گردد . وجود بیماری های زمینه ای نظیر  
بدخیمی ها ، نقایص ایمنی و استفاده از  
داروهای مهار کننده سیستم ایمنی



### Symptom of varicellazoster

علامت واریسلا زوستر

تب fever

درد عضلات muscle pain

سر درد headache

راش rash

تورم غدد لنفاوی swollen lymph node



## Reference

1. Cherlene SM, Pedirck RN. Obsessive-compulsive. National Center of Continuing Education, 2003, from URL [http:// www. google.com](http://www.google.com).
2. Macini F, Gragnani A, Orazi F, Pietrangeli MG. Obsessions and compulsions: normative data on the Padua Inventory from an Italian non-clinical adolescent sample. Behaviour research and therapy, 1999, 37 (10): 919-925.





