

STI/STD & Pregnancy

DR. SHAHRBANOO SALEHIN

Assistant professor in sexual & reproductive health

Faculty member in shahroud university of medical sciences



مقدمه

- عفونتهای آمیزشی (Sexually Transmitted Infections) به عفونتهایی گفته میشود که عموماً از طریق **تماس جنسی** انتقال می یابند.
- بیش از ۳۰ باکتری، ویروس و انگل مختلف تا به حال شناخته شده است که از طریق تماس جنسی منتقل می شوند.
- **مهمترین** آنها شامل نایسریا گنوره، کلامیدیا تراکوماتیس، هموفیلوس دوکره ئی، کلبسیلا گرانولوماتیس، تریپونما پالیدوم، مایکوپلاسماها، تریکوموناس واژینالیس، ویروس هرپس سیمپلکس و پاپیلوما ویروس انسانی هستند.



مقدمه

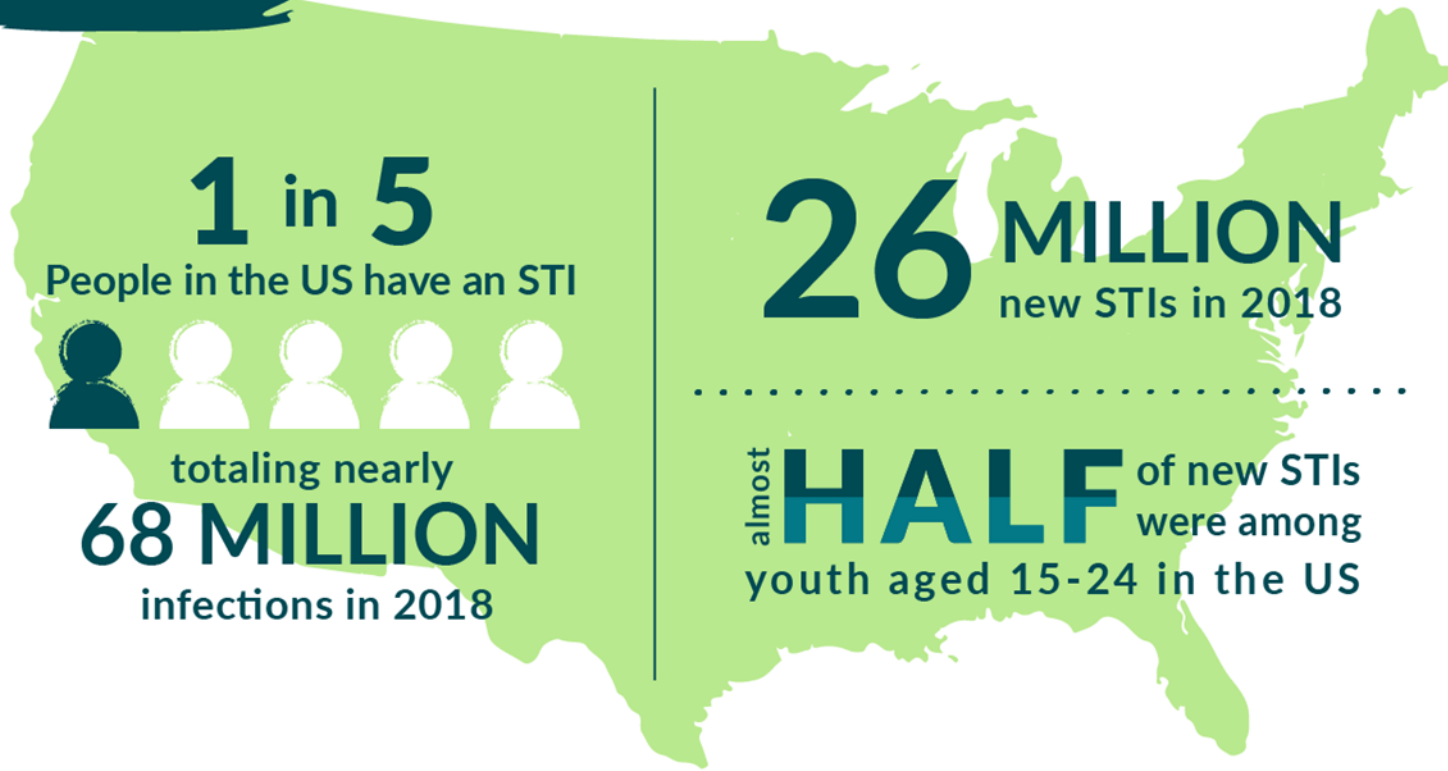
- در سراسر جهان، روزانه بیش از **۱ میلیون نفر** به عفونت مقاربتی (**STI**) دچار می شوند. که اکثریت آنها **بدون علامت** هستند.
- هر سال حدود **۳۷۴ میلیون** عفونت جدید با ۱ مورد از ۴ بیماری مقاربتی قابل درمان وجود دارد: کلامیدیا، سوزاک، سیفلیس و تریکومونیازیس.
- تخمین زده می شود که بیش از **۵۰۰ میلیون** نفر بین ۱۵ تا ۴۹ سال به عفونت دستگاه تناسلی با ویروس هرپس سیمپلکس (**HSV** یا هرپس) مبتلا باشند.
- عفونت ویروس پاپیلوما ی انسانی (**HPV**) با بیش از ۳۱۱۰۰۰ مرگ و میر ناشی از سرطان دهانه رحم در هر سال همراه است.



مقدمه

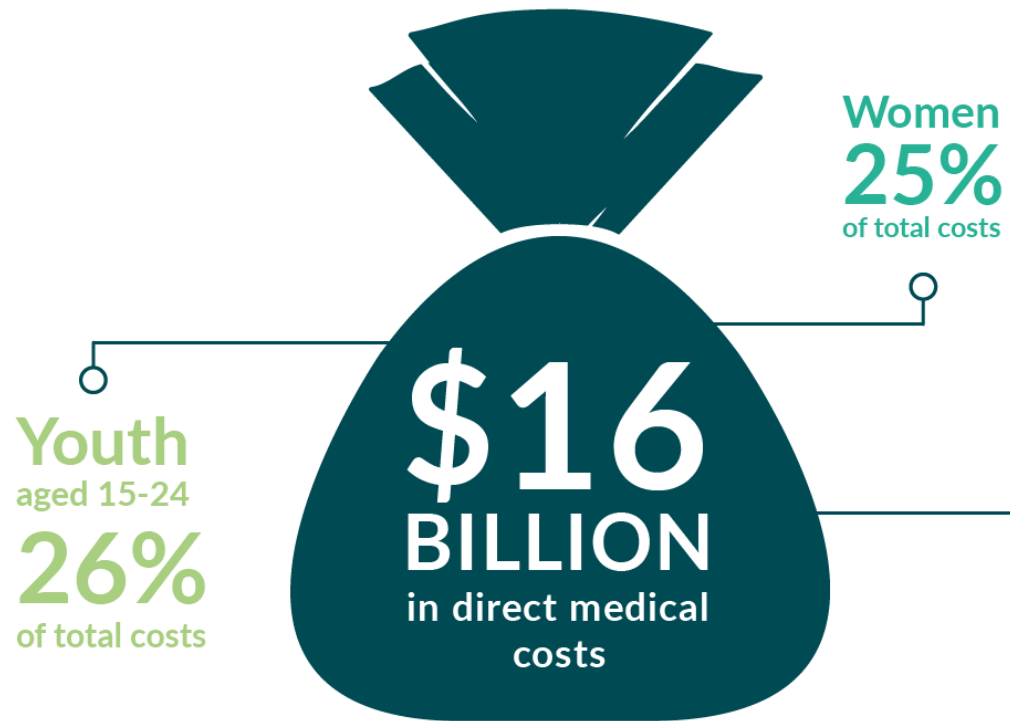
- تخمین زده شد که در سال ۲۰۱۶ تقریباً ۱ میلیون زن باردار به سیفلیس مبتلا شده اند که منجر به بیش از ۳۵۰۰۰۰ پیامد نامطلوب زایمان شده است.
- بیماری‌های مقاربتی از طریق انگ، ناباروری، سرطان‌ها و عوارض بارداری تأثیر مستقیمی بر سلامت جنسی و باروری دارند و می‌توانند خطر ابتلا به HIV را افزایش دهند.
- مقاومت دارویی یک تهدید بزرگ برای کاهش بار بیماری‌های مقاربتی در سراسر جهان است.

Overview

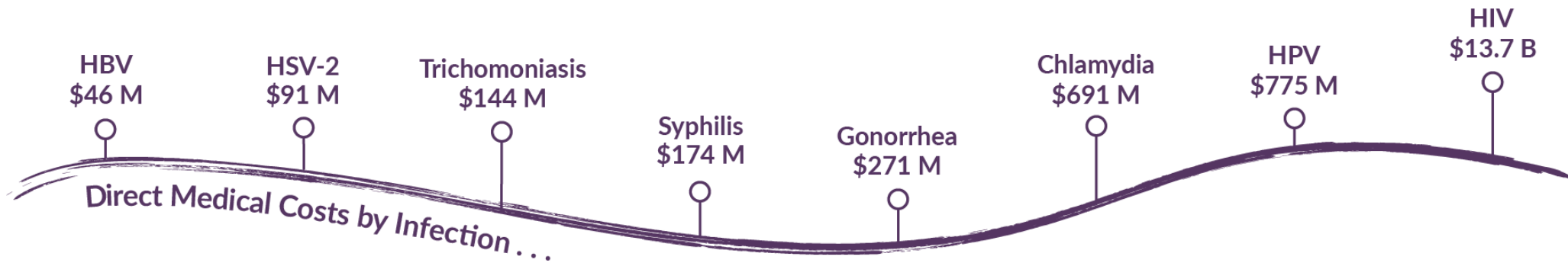


New STIs
total nearly **\$16**
BILLION
in direct medical
costs

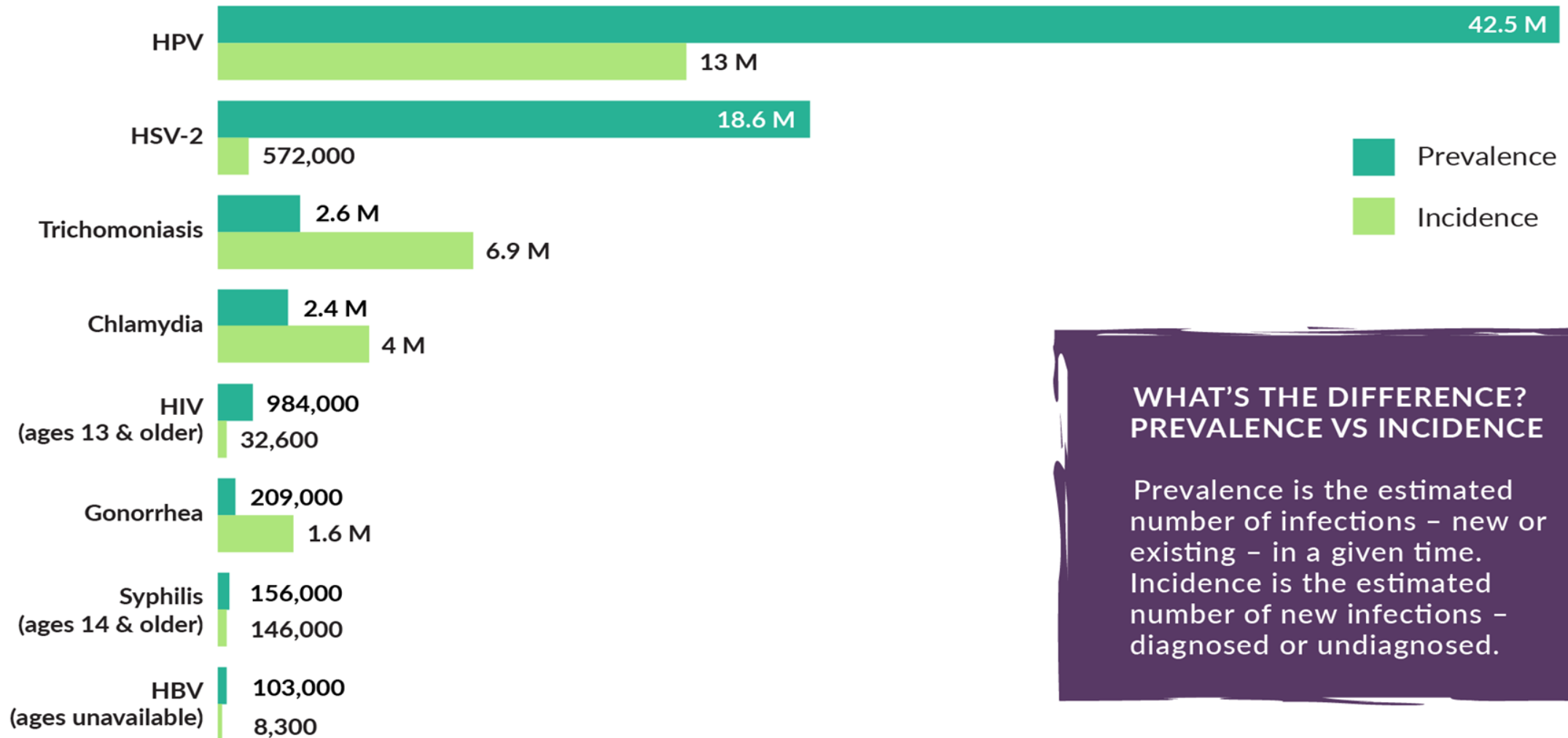




\$1.1 BILLION
direct medical costs attributed to
**CHLAMYDIA
GONORRHEA
& SYPHILIS**
common, preventable infections



STI Prevalence and Incidence in the US



**WHAT'S THE DIFFERENCE?
PREVALENCE VS INCIDENCE**

Prevalence is the estimated number of infections – new or existing – in a given time. Incidence is the estimated number of new infections – diagnosed or undiagnosed.

*Bars are for illustration only; not to scale, due to wide range in number of infections. Estimates for adults and adolescents ages 15+ unless otherwise stated. HIV and HBV data only represent sexually acquired infections.



درصد	تعداد	سال	بیماری	
۳,۶۸	۸۷۶۰۰۰	۲۰۱۳	زنان	زخمهای تناسلی
۰,۱۶	۳۸۰۰۰		مردان	
۰,۴	۹۸۰۰۰		ترشح پیشابراهی در مردان	
–	۲۴۴ در صد هزار		زنان	نیسریا گنوره
–	۴۳ در صد هزار		مردان	
–	۲۵۰۰۰		زنان	سیفیلیس
–	۳۶۰۰		مردان	
۶,۶۵	بروز: ۵,۰۲ در ۱۰۰۰ نفر		زنان	کلامیدیا تراکوماتیس
۹,۴	–		۲۰۱۶	زنان



• در جهت تحقق اهداف توسعه پایدار تا سال ۲۰۳۰، سازمان جهانی بهداشت، اهداف اصلی برنامه خود را در زمینه پیشگیری و کنترل عفونتهای آمیزشی به شرح زیر تعریف کرده است. ایران نیز خود را برای رسیدن به این اهداف متعهد کرده است:

۱ - کاهش ۹۰٪ در بروز سیفیلیس (در مقایسه با سال ۲۰۱۸)

۲ - کاهش ۹۰٪ در بروز گنوره (در مقایسه با سال ۲۰۱۸)

۳ - میزان بروز سیفیلیس مادرزادی مساوی یا کمتر از ۵۰ در یکصد هزار تولد زنده در ۸۰٪ کشورهای دنیا

۴ - پوشش واکسیناسیون HPV بیشتر از ۹۰٪ و در حداقل ۸۰٪ مناطق، در کشورهایی که این واکسن را در برنامه ملی واکسیناسیون دارند.



STI/STD: True or False?

1. You **CANNOT** get an STI from oral sex.
2. **Birth control protects against pregnancy and STIs.**
3. Once you've had an STI, you **CANNOT** get it again.
4. **Anal sex has a higher risk of spreading STIs than many other types of sexual activity.**
5. You **CANNOT** get an STI if your partner is a virgin.
6. **Only promiscuous or "trashy" people get STIs.**
7. You **CANNOT** have two STIs at once.
8. **You can get an STI from a toilet seat.**
9. **Women are more likely to get tested for STIs.**
10. **Lesbians CANNOT get STIs.**
11. **If my partner has an STI, I'll know/see it.**



What is an STI/STD?

Infection **transmitted** through **sexual contact** with an **infected** individual.

FIVE MODES OF TRANSMISSION

1. Vaginal sex
2. Anal sex
3. Oral sex
4. Skin-to-skin contact
5. Infected Mother to child



STI's transmitted by skin-to-skin contact:

- **Genital warts**
- **Herpes**
- **Scabies**
- **Pubic Lice**

STI's transmitted by exchange of body fluids:

- **Gonorrhea**
- **Chlamydia**
- **Syphilis**
- **Trichomoniasis**
- **HIV**
- **Hepatitis**



Why Is This Important About STI/STDs?

Often **NO** signs or symptoms



UNAWARE of infection, and don't receive treatment.



LONG-TERM damage



May have **PASSED** infection to others

20 million new infections every year **in the U.S.**

More than 50% of all people will have an STI at some point in their lifetime.



Are STI/STDs Curable?

Antibiotics can **cure** **bacterial STDs**, but **cannot reverse** the long-term damage:

- Chlamydia
- Gonorrhea
- Syphilis
- Trichomoniasis*

*parasitic protozoan

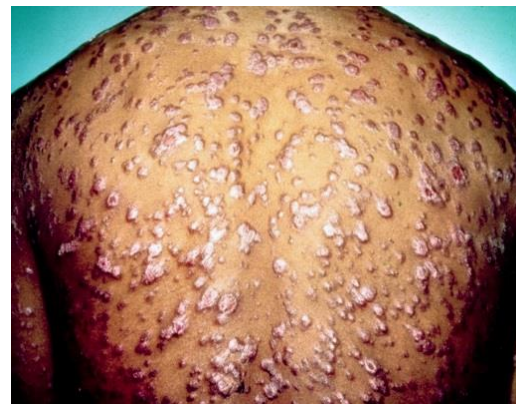
Treatment can **improve** the lives of many people living with **viral STDs**, but there is **NO cure**:

- HIV
- Herpes
- HPV
- Hepatitis B



Most Bacterial STIs

Antibiotics can **cure** most bacterial STIs
but not always the long-term damage.



STI/STD & Pregnancy

- تخمین زده می شود که سالانه **دو میلیون زن باردار** به بیماری های مقاربتی (STD) در ایالات متحده آلوده می شوند.
- **تغییرات فیزیولوژیک** - از جمله ایمنونولوژیک و هورمونی - در دوران بارداری ممکن است حساسیت به عفونت را تغییر دهد.



STI/STD & Pregnancy

- بیماری های مقاربتی می توانند عوارض قابل توجهی برای مادر و جنین ایجاد کنند.
- پیامدهای نامطلوب بارداری که به طور مستقیم و غیرمستقیم به بیماری های مقاربتی نسبت داده می شود شامل:
- حاملگی خارج از رحم، سقط خود به خود، مرگ جنین، عفونت های دوران بارداری، محدودیت رشد داخل رحمی، ناهنجاری های مادرزادی، پارگی زودرس پرده ها، زایمان زودرس، کوریوآمیونیوت، عفونت های دوران نفاس، عفونت های جنینی و نوزادان نارس می باشد.



STI/STD & Pregnancy

- مکانیسم های ایمنولوژیک درگیر در STDs و پیامدهای نامطلوب بارداری به خوبی شناخته نشده است.
- سایتوکاین های التهابی در پاسخ به عفونت ممکن است در پاتوژنز پارگی زودرس پرده ها و **زایمان زودرس** و همچنین شرایط نامطلوب جنین نقش داشته باشند.
- تشخیص و مدیریت بیماریهای مقاربتی در بارداری ممکن است عوارض و مرگ و میر مادر و جنین را کاهش دهد.
- اکثر بیماریهای مقاربتی معمولاً بدون علامت هستند یا با علائم غیراختصاصی وجود دارند.
- بنابراین گرفتن شرح حال کامل STD و انجام مطالعات غربالگری مناسب بیمار باردار در اولین ویزیت بارداری ضروری است.



Chlamydia

The “Silent” Disease

In the U.S.

- **Most frequently reported STD**
- **Estimated 1.76 million** new cases in **2018**

How is it Spread?

1. **Vaginal, anal, or oral sex** with someone **who has chlamydia.**
2. **Infected pregnant women** can pass it to her baby during **pregnancy or childbirth.**



Chlamydia

Symptoms:

Abnormal vaginal/penile discharge

Rectal pain, discharge, or bleeding

Burning sensation when urinating

Pain/swollen in one or both testicles

Can lead to:

Sterility or infertility

Pelvic Inflammatory Disease (PID)

- Long-term abdominal/pelvic pain
- Scar tissue formation in fallopian tubes
- Ectopic pregnancy

Infection of tube that carries sperm

to/from the testicles (pain, fever)



Chlamydia & pregnancy

شیوع کلامیدیا در زنان باردار: بین ۳ تا ۱۴ درصد

علائم در بارداری: اکثر زنان بدون علامت هستند.

- ترشحات غیر طبیعی واژن
- لکه بینی
- سوزش ادرار
- درد لگنی
- معاینه لگن ممکن است یافته های منطبق با سرویسیت را نشان دهد.
- خونریزی آندوسرویکال ناشی از عفونت سرویکس در بارداری نیز پیش بینی می شود.



عوارض

نوزادی:

- ورم ملتحمه (کونژکتیویت)
- اوتیت میانی
- پنومونی
- وزن کم هنگام تولد
- احتمال ابتلا در هنگام زایمان طبیعی

مادری:

- اندومتریت پس از زایمان
- سقط خود به خود
- پارگی زودرس پرده ها
- زایمان زودرس
- حاملگی خارج رحمی (۲ تا ۳ برابر)



Gonorrhea

In the U.S.

- **2nd** most common disease reported
- Estimated **583,405** new cases in **2018**

How is it Spread?

1. **Vaginal, anal, or oral sex** with someone **who has gonorrhea**.
2. **Infected pregnant woman** can pass it to her baby during **childbirth**.



Gonorrhea

Symptoms:

Abnormal vaginal/penile discharge

(white, yellow or green)

Rectal discharge, itching or bleeding

Burning sensation when urinating

Vaginal bleeding between periods

Pain/swollen in one or both testicles

Can lead to:

Sterility or infertility

Painful infection tubes attached testicles

Pelvic Inflammatory Disease (PID)

Long-term abdominal/pelvic pain

Scar tissue form in fallopian tubes

Disseminated infection (rash, fever, arthritis, meningitis, etc.)

Ectopic pregnancy

Inability to get pregnant



Gonorrhoea & pregnancy

شیوع گنوره در زنان بارداری: ۱ تا ۱۰ درصد

علائم در بارداری: سیر بالینی عفونت نایسریا گونوره در دوران بارداری **مشابه** زنان غیرباردار است.

■ تقریبا نیمی از عفونت ها بدون علامت هستند.

■ بیماری التهابی لگن (عمدتا در سه ماهه اول).

■ ترشحات غیر طبیعی واژن

■ لکه بینی

■ سوزش ادرار

■ درد لگن

معاینه دقیق پوست، حلق، رکتوم و مفاصل باید در صورت مشکوک شدن به عفونت منتشر انجام

شود



عوارض

مادری:

- پارگی زودرس غشاء
- زایمان زودرس
- کوریوآمیونیت
- عفونت پس از زایمان

نوزادی:

- ورم ملتحمه گنوکوکی (افتالمی نوزادان)، **شایع ترین** تظاهرات عفونت پری ناتال، معمولاً در حین زایمان منتقل می شود.
- اگر این وضعیت درمان نشود، ممکن است منجر به **سوراخ شدن قرنیه و پان افتالمیت** شود.
- سایر عفونت‌های نادر نوزادی شامل: **مننژیت**، **سپسیس منتشر همراه با آرتریت**، و **عفونت‌های تناسلی و رکتوم**



Primary & Secondary Syphilis

“The Great Imitator”

In the U.S.

Estimated **35,063** new cases in 2018

How is it Spread?

1. **Direct contact** with a **syphilis sore (chancre)** during vaginal, anal, or oral sex.
2. Can be spread from an **infected mother** to her **unborn baby**.

Primary Syphilis



Secondary Syphilis



Tertiary/Late Syphilis



Primary Syphilis

Chancre (primary syphilis sore)



- Firm, round, and painless **or** open and wet
- Appears **within 2-6 weeks after exposure** usually but possibly up to 3 months
- Found on the **part of the body exposed** to the infection such as penis, vagina, anus, lips, in rectum, or in mouth
- Disappears after a few weeks **without treatment** and still progresses to **next stage of Secondary Syphilis**



Secondary Syphilis

Appears about **4 weeks** after chancre heals.

Disappears after a few weeks **without treatment** and still progresses to **next stage Late (Tertiary) Syphilis**



non-itchy **RASH** with
rough **red** or
Reddish-brown spots



Alopecia or
patchy hair loss



Mucous Patches
usually in the mouth,
vagina, or anus

Condylomata lata (C. lata) or “fleshy warts” in anogenital region



Latent Syphilis

- The **period of time** when there are **no signs or symptoms** but syphilis is still **present** in the body.
- If **left untreated**, you can **continue** to have syphilis in your body **for years** without any **signs or symptoms**.



Late (Tertiary) Syphilis

Typically Occurs 10-30 years after infection begins!

- Can damage almost any part of the body including the **heart, brain, spinal cord, eyes and bones**
- Can result in **mental illness, blindness, deafness, heart disease and death**
- **Gumma**: soft, gummy tumor

Types:

- **Cardiovascular Syphilis**
- **Late Benign Syphilis**
- **Neurosyphilis Syphilis**

(Occurs sooner among People Living with HIV.)



Neurosyphilis Syphilis

Usually occurs during **late syphilis** but can occur **at anytime** during the infection.

Symptoms:

- Difficulty coordinating muscle movements
- Paralysis (not able to move certain parts of your body)
- Numbness
- Blindness
- Dementia (mental disorder)
- Damage to internal organs
- Can result in death

More likely to occur **early in the disease process** if **HIV infection** is also present.



Syphilis & pregnancy

• اکثر زنانی که در بارداری مبتلا به سیفلیس تشخیص داده می شوند، بدون علامت هستند.

• سیر طبیعی و تظاهرات بالینی مراحل مختلف سیفلیس در زنان باردار و غیرباردار مشابه است.



Syphilis & pregnancy

جنینی و نوزادی:

- مرگ جنین
- محدودیت رشد داخل رحمی
- وزن کم هنگام تولد
- ناهنجاری‌های مادرزادی
- مرگ نوزادی
- عفونت‌های مادرزادی زودرس و دیررس نوزادی
- سیفلیس مادرزادی

عوارض

مادری:

- سقط خودبه‌خود
- زایمان زودرس



Syphilis & pregnancy

- انتقال عمودی می تواند در هر زمان از بارداری و در هر مرحله از بیماری رخ دهد.

- تقریباً نیمی از انتقال قبل از زایمان در بیماران مبتلا به سیفلیس اولیه یا ثانویه رخ می دهد.

- درصد ابتلا نوزادان متولد شده از مادران مبتلا به سیفلیس
- درمان نشده ← بیش از ۷۰ درصد
- درمان شده ← ۱ تا ۲ درصد

- علائم سونوگرافی سیفلیس جنینی، از جمله هیپاتومگالی، آسیت و هیدروپس، نشان دهنده خطر

بیشتر شکست درمان جنین است.



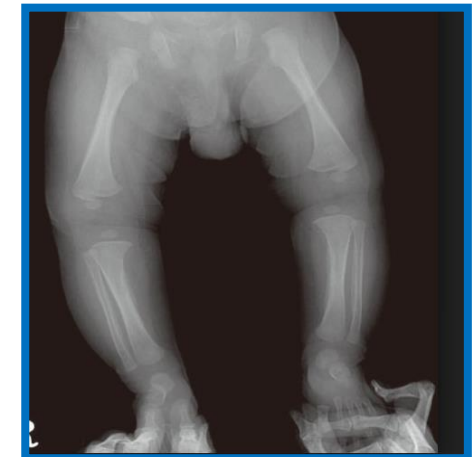
Congenital Syphilis

40% will be stillborn or die in the hospital.

Transmission can occur during **any stage** of syphilis and **during any trimester** of pregnancy.

Can cause:

- Prematurity
- Birth defects
- Hutchinson's teeth
- Osteochondritis
- Developmental delays



Trichomoniasis

In the U.S.

Estimated **3.7 million** new cases in 2018

How is it Spread?

Parasite passed during **vaginal sex**.

70% of infected people have **NO signs/symptoms**

Symptoms:

Abnormal thin vaginal/penile discharge

white, yellow or green with **foul odor**

Burning urinating and ejaculation

Genitals itching, sore, red, burning

Site:

Lower genital tract (vulva, vagina, penis or urethra)

Greatly increases the risk of getting/spreading other STIs.



Trichomoniasis

- یک عفونت انگلی
- شایع ترین STI قابل درمان در زنان جوان فعال جنسی در ایالات متحده
- درمان کم هزینه و موثر است.
- بسیاری از افراد مبتلا، به ویژه مردان، هیچ علامتی را تجربه نمی کنند.
- هنگامی که علائم تریکومونیاژیس ایجاد می شود، ممکن است از تحریک خفیف تا التهاب شدید متغیر باشد.
- برخی از افراد مبتلا، علائم در عرض ۵ تا ۲۸ روز پس از آلوده شدن ظاهر می شود، اما برخی دیگر تا مدت زیادی علائم را بروز نمی دهند.



Trichomoniasis

- ابتلا به تریکومونیاژیس می تواند باعث ایجاد احساس ناخوشایند در رابطه جنسی شود.
- بدون درمان، عفونت می تواند ماه ها یا حتی سال ها ادامه یابد.
- شایع نیست که انگل سایر اعضای بدن مانند دست ها، دهان یا مقعد را آلوده کند.
- تریکومونیاژیس می تواند خطر ابتلا یا انتشار سایر عفونت های مقاربتی را افزایش دهد.
- به عنوان مثال، تریکومونیاژیس می تواند باعث التهاب دستگاه تناسلی شود که باعث آسان تر شدن ابتلا به ویروس HIV یا انتقال ویروس HIV به شریک جنسی می شود.



Trichomoniasis & pregnancy

- تظاهرات بالینی عفونت تریکومونال حاد و مزمن در زنان باردار **مشابه** زنان غیرباردار است.
- تریکومونیاژیس با **پیامدهای نامطلوب بارداری** همراه است و غربالگری زنان باردار پرخطر بدون علامت ممکن است مفید باشد.
- عفونت در سه ماهه دوم بارداری با **زایمان زودرس**، **پارگی زودرس پرده ها** و **نوزادان کم وزن** همراه است.
- انتقال به نوزاد نیز ممکن است در **حین عبور از واژن آلوده** رخ دهد که منجر به عفونت واژن در **نوزادان دختر** می شود.



Genital Herpes (HSV-1 and HSV-2)

1 in 8 people **14-49 years old** have genital herpes.
Many infected people have **NO signs/symptoms.**

How is it Spread?

Vaginal, Oral, or Anal sex **OR** Skin-to-Skin Contact
with someone **who has genital herpes.**

Symptoms (“Having an outbreak”):

- **One or more blisters** on or around the genitals, rectum, or mouth.
- **Blisters break & leave painful sores** that take weeks to heal.

Usually characterized by **NO** or very mild symptoms **AND NO** cure.



• ویروس هرپس سیمپلکس ۱ (HSV-1):

• انتقال: عمدتاً **oral-sex**

• ظهور دوره ای از زخم های سرد (**cold sores**) یا زخم های دردناک در

اطراف ناحیه دهان

• **سوزن سوزن شدن**، **خارش** یا **سوزش** در اطراف دهان قبل از ظاهر شدن زخم

• ویروس می تواند از طریق **oral-sex** به اندام تناسلی منتقل شود و منجر به تبخال

تناسلی شود.





• ویروس هرپس سیمپلکس ۲- (HSV-2):

- ✓ می تواند باعث تبخال تناسلی شود (یک یا چند تاول تناسلی یا مقعدی یا زخم)
- ✓ انتقال: از طریق تماس پوست به پوست (از طریق تماس با سطوح تناسلی، پوست، زخم ها یا مایعات فرد آلوده به ویروس)
- ✓ می تواند از پوست در ناحیه تناسلی یا مقعدی که طبیعی به نظر می رسد منتقل شود.
- ✓ ظهور گاه به گاه زخم های دردناک تناسلی.
- ✓ علائم عفونت های جدید تبخال تناسلی اغلب شامل تب، بدن درد و تورم غدد لنفاوی است.
- ✓ زخم های تناسلی می توانند تأثیر منفی مهمی بر سلامت روانی و روابط شخصی فرد داشته باشند.



• تبخال استعداد فرد را به HIV افزایش می دهد.

عفونت مجدد

• اولین باری که فردی مبتلا به این بیماری می شود ممکن است علائمی شبیه آنفولانزا

مانند تب، بدن درد یا تورم غدد لنفاوی داشته باشد.

• عفونت مجدد تبخال تناسلی، به ویژه در سال اول پس از عفونت، شایع است.

• عفونت مجدد معمولاً کوتاه تر و شدیدتر از عفونت اول هستند.

• اگرچه عفونت می تواند تا آخر عمر در بدن باقی بماند، اما تعداد ابتلا در طی چند

سال کاهش می یابد.



HSV & Pregnancy

- اکثریت قریب به اتفاق نوزادان آلوده به HSV از **مادران بدون علامت** متولد می شوند.
- HSV در بین زنان در سنین باروری شایع است و باعث عوارض و مرگ و میر قابل توجهی در نوزاد می شود.
- عفونت HSV تناسلی در **زنان باردار آلوده به HIV** در طول زایمان در مقایسه با سایر زنان باردار بیشتر **عود می کند**.
- مطالعات نشان می دهد که ۱۰ تا ۲۰ درصد از افراد HSV2-سرومثبت **سابقه** عفونت تبخال تناسلی را گزارش می کنند.
- در نتیجه، شناسایی زنان باردار مبتلا به تبخال تناسلی مهم است.



HSV & Pregnancy

ارزیابی اولیه بالینی

- ارزیابی شامل **شرح حال دقیق** و **بررسی دقیق اندام تناسلی** از نظر تغییرات هرپس در اولین **ویزیت بارداری و در زمان زایمان** است.
- آزمایش سرولوژیک در حال حاضر برای **غربالگری عمومی** قبل از زایمان **توصیه نمی شود**، زیرا مفید و مقرون به صرفه بودن چنین غربالگری اثبات نشده است.
- با این حال، **CDC** بیان می کند که آزمایش های سرولوژیک نوع خاص ممکن است نقش مهمی در شناسایی و مشاوره زنانی ایفا کند که به دلیل **داشتن شرکای مبتلا به عفونت HSV**، در معرض خطر ابتلا به **HSV** در دوران بارداری هستند.



HSV & Pregnancy

عفونت اولیه:

- در زنان باردار علائم و نشانه های شدیدتری ایجاد می کند،
- بیشتر مستعد انتقال است
- با افزایش پیامدهای نامطلوب بارداری از جمله **سقط خود به خود**، **زایمان زودرس** و **محدودیت رشد داخل رحمی** همراه است.
- علاوه بر این، **ابتلا دیر هنگام** عفونت با **وزن کم هنگام تولد** همراه است.
- HSV راجعه با سقط خود به خود **مرتبط نیست**.



HSV & Pregnancy

- تظاهرات بالینی عفونت HSV تناسلی متغیر است.
- اگرچه عفونت HSV در زنان باردار شایع است، اما به ندرت جدی هستند.
- با این حال، عفونت HSV منتشر ممکن است باعث هیپاتیت برق آسا شود، با مرگ و میر مادران و پری ناتال نزدیک به ۴۰٪.
- عفونت اولیه یا تظاهرات اولیه ضایعات دستگاه تناسلی در زنان باردار به طور کلی مشابه زنان غیرباردار است.
- عفونت مجدد نیز در زنان باردار و غیرباردار مشابه است.



هرپس مادرزادی

- بسیار نادر است.
- راههای انتقال:
 - انتقال داخل رحمی از طریق جفت
 - انتقال عمودی از طریق تماس مستقیم جنین در حین زایمان
- عفونت مادرزادی ممکن است باعث وزیکول های پوستی نوزاد، کوریورینیت، میکروسفالی، تشنج، هیپاتواسپلنومگالی، محدودیت رشد داخل رحمی و مرگ جنین شود.



HSV & Pregnancy

خطر انتقال نوزادی در زنانی که در دوران بارداری به عفونت اولیه HSV مبتلا می‌شوند در مقایسه با زنانی که عفونت قبلی در آنها مجدداً فعال شده، بیشتر است:

✓ تقریباً ۵۰ درصد انتقال در عفونت اولیه

✓ انتقال ۲۰ تا ۳۰ درصد در عفونت اول غیر اولیه

✓ انتقال کمتر از ۱ تا ۵ درصد در عفونت مکرر یا عفونت حاصل از نیمه اول بارداری.

علاوه بر این، عفونت اولیه در نزدیکی زمان زایمان با بالاترین خطر انتقال به نوزاد در طول زایمان همراه است.



HSV & Pregnancy

عفونت HSV در نوزادان معمولاً در یکی از سه الگو ایجاد می‌شود که با فراوانی تقریباً برابر رخ می‌دهد:

- (۱) عفونت موضعی پوست، چشم‌ها و دهان یا مخاط.
- (۲) بیماری سیستم عصبی مرکزی؛ و
- (۳) بیماری منتشر که چندین اندام را درگیر می‌کند.



Human Papillomavirus (HPV)

HPV is VERY common.

Estimated 80% sexually-active men and women will get at least one type of HPV at some point in their lives.

How is it Spread?

Mainly **transmitted** through **vaginal & anal sex** and can also occur through **oral sex** and **skin-to-skin contact**.

Most **people with HPV do not know they are infected** and never develop symptoms or health problems.

There is **No treatment** for HPV, but there are **treatments for the health problems** that HPV causes:

Cervical pre-cancer

Genital warts

Other HPV-related cancers



- سالانه ۱۴ میلیون مورد جدید HPV در ایالات متحده تشخیص داده می شود.
- انواع مختلفی از HPV وجود دارد.
- بیش از ۱۰۰ سویه، بیش از ۴۰ نوع مختلف HPV از طریق جنسی منتقل می شوند.
- برخی از گونه‌های پرخطر HPV با سرطان سرویکس مرتبط هستند.
- با این حال، بسیاری از گونه‌های رایج HPV، "کم خطر" در نظر گرفته می شوند.
- اکثر عفونت‌های "کم خطر" خود به خود و بدون هیچ درمانی برطرف می شوند.
- پاپ اسمیر بهترین راه شناخته شده برای جلوگیری از عوارض احتمالی عفونت HPV (برای زنان) است.



واکسیناسیون HPV (۹ ظرفیتی Gardasil 9): امریکا

- علیه ۹ سویه رایج HPV (انواع ۶، ۱۱، ۱۶، ۱۸، ۳۱، ۳۳، ۴۵، ۵۲، ۵۸) واکسینه می شود.
- زنان ۹ تا ۲۷ سال (CDC)
- مردان ۹ تا ۲۲ ساله یا MSM، ترنسجندر و نقص ایمنی تا ۲۷ سالگی (CDC)
- CDC در سنین ۱۱ یا ۱۲ سال دو واکسن HPV را با فاصله ۶ تا ۱۲ ماه توصیه می کند (بهترین پاسخ ایمنی). فقط ۲ دوز در صورت شروع قبل از ۱۵ سالگی؛
- در غیر این صورت، سری ۳ دوز.
- واکسن های HPV چهار ظرفیتی Gardasil و Cervarix دو ظرفیتی مورد استفاده در کشورهای دیگر.
- HPV با تقریباً ۹۲ درصد سرطان مقعد مرتبط است



HPV & Pregnancy

- ضایعات می توانند در دوران بارداری **تکثیر** شوند اما اغلب پس از زایمان به طور **خود به خود** پسرفت می کنند.
- هیچ ارتباط شناخته شده ای از HPV با عوارض بارداری، مانند **سقط خود به خود** یا **زایمان زودرس وجود ندارد**.
- زگیل تناسلی به ندرت به نوزاد منتقل می شود، اما گزارش هایی از **پاپیلوماتوز حنجره** و **زگیل های اطراف مقعد** در نوزادان وجود دارد.
- HPV انواع ۶ و ۱۱ می تواند باعث پاپیلوماتوز تنفسی در نوزادان و کودکان شود



HPV & Pregnancy

• راه انتقال (یعنی از طریق جفت، پری ناتال یا زمان زایمان) به طور کامل شناخته نشده است.

• زایمان سزارین برای پیشگیری از انتقال HPV به نوزاد توصیه نمی شود و تنها در مواردی که انسداد خروجی لگن وجود داشته باشد یا اگر زایمان طبیعی منجر به خونریزی بیش از حد شود، باید انجام شود.

• تشخیص بالینی زگیل تناسلی معمولاً کافی است.



Hepatitis

“Inflammation
of the liver”

	Hepatitis A	Hepatitis B	Hepatitis C
How is it spread?	Person ingests infected <u>fecal matter</u> —even in very small amounts—from contact with contaminated objects, food, drinks.	<u>Blood, semen, or other body fluids</u> from a person with the virus - even in very small amounts - enters the body of a non-infected person.	<u>Blood</u> from a person infected with the virus - even in very small amounts - enters the body of a non-infected person.
How long does it last?	A few weeks to several months.	Mild illness (a few weeks) but Lifelong or chronic condition.	Mild illness (a few weeks) but Lifelong.
How serious is it?	Most recover from mild illness with no lasting liver damage, but death can occur (although rare).	15-20% develop chronic liver disease including cirrhosis, liver failure, or liver cancer.	75-85% develop chronic liver disease, 5-20% develop cirrhosis and 1-5% will die.



Reducing the Risk

NO RISK

Abstinence from Sex

Abstinence from Injection Drugs

Mutual Monogamy w/STI Negative Partner



REDUCED RISK

Protected Sex “Correctly and Consistently”

Fewer Sexual Partners

Never Sharing Needles or “Works”

Regular HIV/STI Testing



Incorrect External Condom Use 1

DO NOT:

- **Reuse** a condom.
- **Use expired** condoms.
- **Unroll** the condom **before** putting it on the penis.
- **Leave** condoms in **hot or extreme cold places** (wallet, car, etc.).



Incorrect External Condom Use 2

DO NOT:

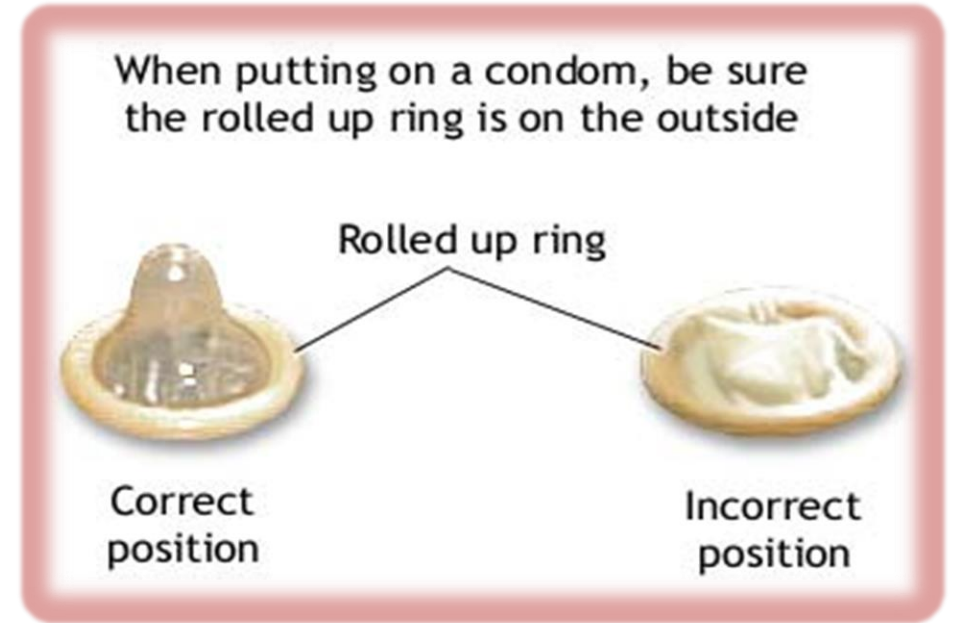
- **Use oil-based** products (oils, hand lotion or Vaseline) as lubricants with **latex** condoms.
- **Use** your **fingernails, scissors or teeth** to open the wrapper.
- **Use more than one condom at a time**, including an internal AND external condom (**‘double wrapping’**).



Correct External Condom Use

DO:

- **Keep** condoms in a **cool, dry place**.
- **Put condom on** an **erect/hard penis before** genital contact.
- **Hold** the condom **in place at the base** of the penis **before withdrawing** (pulling out) after sex.
- **Throw** the condom **away** after it has been **used in the trash**.
- **Use lubrication** of Water-based or Silicone and **apply** as often as needed to reduce potential **tears in the condom**.



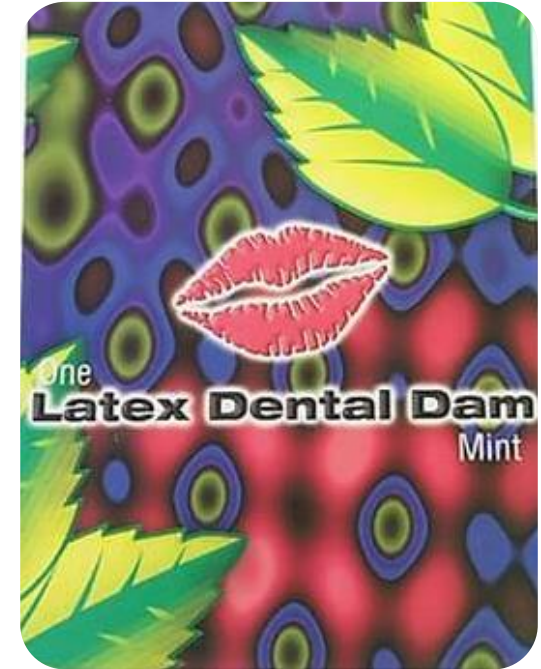
Internal (Female) Condom



- **Worn inside** the vagina or anus
- **Thicker**, more **tear-resistant**
- **Always latex-free**
- **Wider** opening **covers more** of the external area



Dental Dams



- Thin, square pieces of **latex**
- Used for oral sex (**NOT** on a penis)
- Could **make** your own dental dam (from a **condom**, **latex glove**, or **non-microwavable plastic wrap**)



Get Tested!

HIV

Everyone aged **13 through 64** should **get tested at least once**

People who have **occasional exposure to HIV risks** at least **once a year**

People who are at **high risk for HIV infection 3-6 months**

Chlamydia & Gonorrhea

- **Age 24 or younger** having sex **get tested once every year**
- **Age 25 or older** and **more than one sex partner or with a new sex partner**
- **Talk with a doctor about getting tested** if you have had **sex with someone who tested positive** for chlamydia or gonorrhea.



Syphilis

If you are **pregnant**

Man who has **sex with other men (MSM)**

Have **sex for drugs or money**

Have **HIV or another STD**

Had **sex with someone who tested positive** for syphilis

Where to Get Tested?

<https://gettested.cdc.gov>

www.stdcheck.com

www.gytnow.org



Community-Based Organizations

Local Health Departments
www.health.ok.gov



Resources

www.cdc.gov

www.plannedparenthood.org

www.health.ok.gov

www.gytnow.org

www.hiv.gov

www.stophiv.org

www.healthfinder.gov

www.iwannaknow.org

Oklahoma HIV/AIDS Hotline: 1-800-535-2437





Questions?

