

کلامیدیا Chlamydia

کلامیدیا یک باکتری گرم منفی داخل سلولی است که همانند سایر پروکاریوتها نحوه تکثیر آن دوتایی میباشد . بیشتر افرادی که به باکتری کلامیدیا آلوده هستند هیچ علائم بالینی ندارند. بروز علائم میتواند تنها چند هفته پس از عفونت رخ دهند ؛ به طوری که دوره انکوباسیون این باکتری از دو تا شش هفته میباشد. علائم در زنان ممکن است شامل ترشحات واژن یا سوزش ادرار باشد. علائم در مردان ممکن است شامل ترشح از آلت تناسلی مرد ، سوزش ادرار ، درد و تورم یک یا هر دو بیضه باشد. این عفونت می تواند در دستگاه تناسلی فوقانی در زنان گسترش یابد و باعث بیماری التهاب لگن شود ، که ممکن است منجر به ناباروری در آینده یا حاملگی خارج رحمی و یا سقط جنین شود. از دیگر عوارض این باکتری عفونت های مکرر چشم ها (علت شایع نابینایی در کشورهای در حال توسعه) میباشد. سه گونه کلامیدیایی وجود دارد که در انسان بیمار یزا هستند:

- کلامیدیا پنومونیه (Chlamidia pneumonia)
- کلامیدیا پسیتاسی (C.psittaci)
- کلامیدیا تراکوماتیس (C.trachomatis).

بیماری های مرتبط با هر کدام از کلامیدیا ها در جدول آورده شده است:

بیماری های مرتبط	باکتری
پنومونی آتیپ کی، برونشیت، فارنژیت و سینوزیت	کلامیدیا پنومونیه
پسیتاکوزیس	کلامیدیا پسیتاسی
تراخم کوئزن یکتویت انکلوزیونی، پنومونی نوزادان، اورتریت و سندرم رایتر لنفوگرانولوما ونروم	کلامیدیا تراکوماتیس: سرووار C و B2 ، B1، A سرووار D تا K سرووار L ، L2, L3

نحوه ی انتقال باکتری کلامیدیا:

کلامیدیا می تواند در حین رابطه جنسی واژینال ، مقعد یا دهان شیوع یابد و از مادر آلوده به کودک در هنگام زایمان منتقل شود. عفونت چشم همچنین ممکن است در اثر تماس شخصی ، مگس و حوله های آلوده در مناطقی که از نظر بهداشتی ضعیف هستند ، گسترش یابد. کلامیدیا تراکوماتیس فقط در انسان رخ می دهد.

پیشگیری از عفونت کلامیدیا:

- جلوگیری از ارتباط با شرکای جنسی متفاوت و آلوده
- استفاده از کاندوم یا رابطه جنسی فقط با فردی که آلوده نشده است
- رعایت بهداشت فردی و عمومی

شیوع عفونت کلامیدیا

کلامیدیا یکی از رایج ترین عفونت های مقاربتی است که حدود ۲/۴ درصد از زنان و ۷/۲ درصد از مردان را در سراسر جهان مبتلا می کند. در سال ۲۰۱۵ حدود ۶۱ میلیون مورد جدید در سطح جهان اتفاق افتاده است. در ایالات متحده حدود ۱,۴ میلیون مورد در سال ۲۰۱۴ گزارش شده است. عفونت ها در بین سنین ۱۵ تا ۲۵ سال بیشتر در بین خانم ها شایع است . در سال ۲۰۱۵ عفونت منجر به مرگ ۲۰۰ نفر شده است.

غربالگری عفونت کلامیدیا

مراکز کنترل و پیشگیری از بیماری ها غربالگری کلامیدیا را برای موارد زیر توصیه می کنند:

زنان فعال جنسی ۲۵ ساله یا کمتر:

میزان عفونت کلامیدیا در این گروه بالاترین شیوع را دارد ، بنابراین آزمایش سالانه غربالگری توصیه می شود. حتی اگر در یک سال گذشته آزمایش انجام شده ، در صورت ارتباط با فرد جدید باید تست انجام شود .

زنان حامله:

باید در اولین معاینه قبل از تولد از نظر کلامیدیا آزمایش شوند. اگر در معرض خطر ابتلا به عفونت هستند (از طریق تغییر شریک جنسی یا به دلیل اینکه همسر ممکن آلوده باشد) بعداً در بارداری باید دوباره آزمایش شود.

زنان و مردان در معرض خطر بالا:

افرادی که چندین شریک جنسی دارند ، که همیشه از کاندوم استفاده نمی کنند یا مردانی که با مردان رابطه جنسی دارند ، باید غربالگری مکرر کلامیدیا را در نظر بگیرند. سایر نشانگرهای پر خطر ، عفونت فعلی با عفونت مقاربتی دیگر و قرار گرفتن در معرض STI از طریق یک شریک آلوده است.

درمان :

کلامیدیا تراکوماتیس با آنتی بیوتیک درمان می شود که با توجه به میزان عفونت دوزدارو و زمان مصرف آن توسط پزشک مشخص میشود. در بیشتر موارد ، عفونت طی یک تا دو هفته برطرف می شود. در این مدت باید از رابطه جنسی خودداری شود. شریک جنسی حتی اگر علائم و نشانه ای نداشته باشد نیز به درمان نیاز دارد. در غیر این صورت ، عفونت می تواند بین شرکای جنسی به عقب و جلو منتقل شود. داشتن کلامیدیا یا درمان آن در گذشته مانع از ابتلای مجدد به آن نمی شود.

<https://www.cdc.gov/std/spanish/clamidia/stdfact-chlamydia-s.htm>

ساغر ذاکری-واحد تحقیق وتوسعه آزمایشگاه پاتوبیولوژی نوبل