

Venus

The Roman goddess whose functions encompassed love, beauty, sex, fertility, prosperity, victory, and desire.



الأمراض المنقولة بالجنس

SEXUALLY TRANSMITTED DISEASES(STD)

الأمراض الزهريّة

VENERAL DISEASES

الدكتور عماد يوسفان

اختصاصي أمراض جلدية

- مجموعة من الانتناتات يتم انتقالها من المصاب (أو الحامل) إلى الإنسان السليم عن طريق الاتصالات الجنسية (الغير مشروعة والمتعددة).
- عوامل الانتشار: سياحة، ابتعاد عن المفاهيم الأخلاقية، البغاء، المثلية ، إدمان مخدرات، انتشار وسائل منع الحمل، هجرات سكانية ، حروب .

Bacterial

- Chancroid (*Haemophilus ducreyi*) •
- Chlamydia (*Chlamydia trachomatis*) •
- Gonorrhea (*Neisseria gonorrhoeae*), •
- Granuloma inguinale or (*Klebsiella granulomatis*) •
- Mycoplasma hominis and Mycoplasma genitalium •
- Syphilis (*Treponema pallidum*) •

Fungal

- Candidiasis •

Viral

- التهاب الكبد الفيروسي Viral hepatitis (Hepatitis B virus)—saliva, venereal fluids. •
- Herpes simplex (Herpes simplex virus 1, 2) skin and mucosal •
- HIV (Human Immunodeficiency Virus)—venereal fluids, semen, breast milk, blood •
- HPV (Human Papillomavirus)—skin and mucosal contact. 'High risk' types of HPV cause almost all cervical cancers, as well as some anal, penile, and vulvar cancer. Some other types of HPV cause genital warts. •
- Molluscum contagiosum (molluscum contagiosum virus MCV)—close contact •

Parasites

- Crab louse, colloquially known as "crabs" or "pubic lice" (*Pthirus pubis*) •
- Scabies (*Sarcoptes scabiei*) •

Protozoal

- Trichomoniasis (*Trichomonas vaginalis*) •

Molluscum contagiosum



Herpes simplex



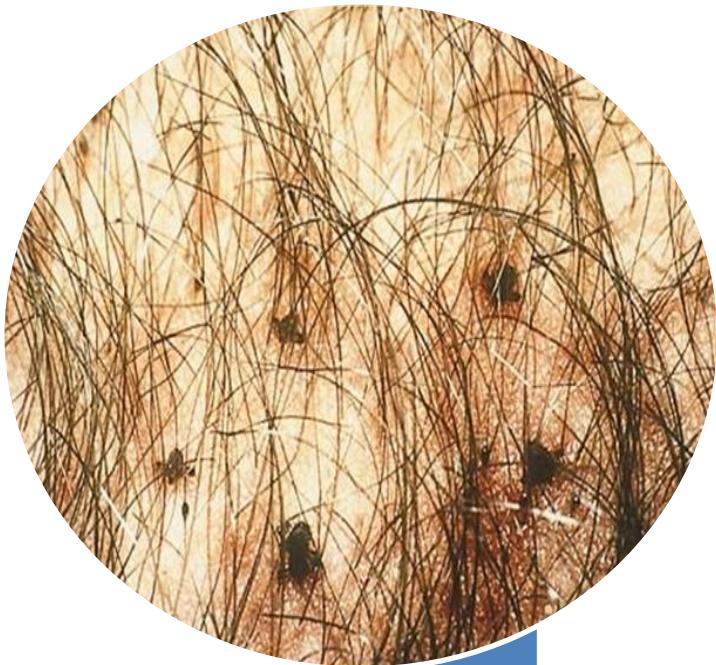
Human Papillomavirus



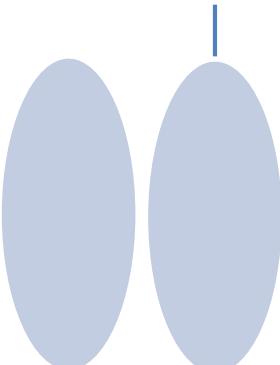
Candidiasis



Parasites



"pubic lice



Scabies

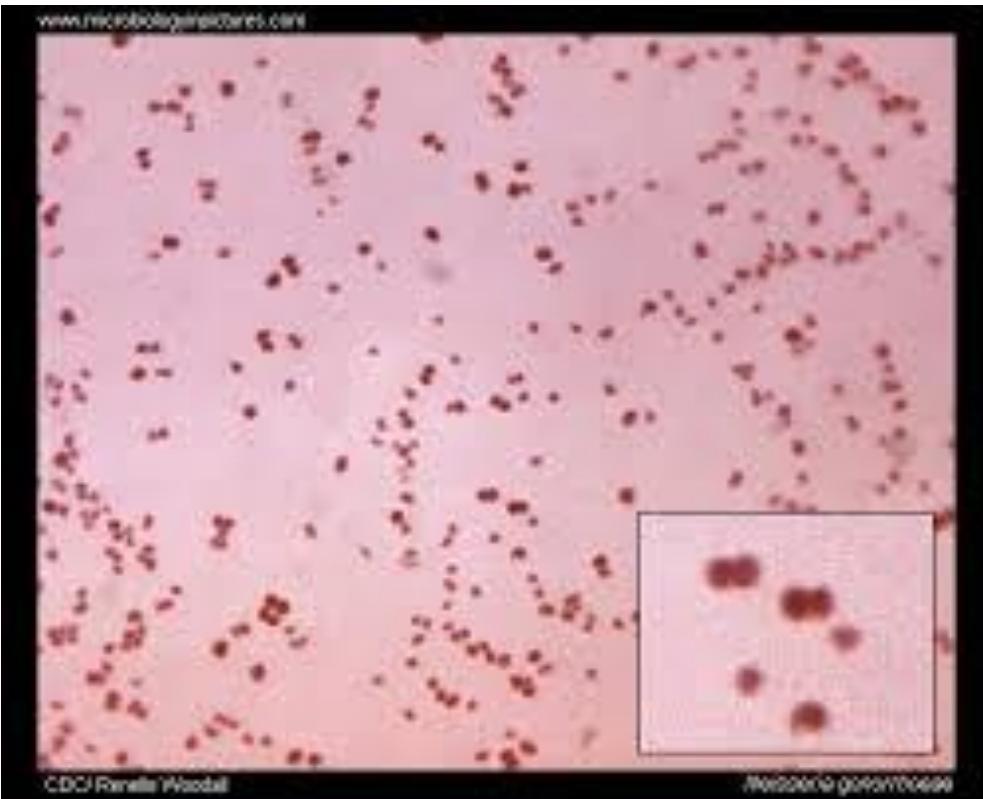
Ishtar

The Mesopotamian (Akkadian, Assyrian and Babylonian) goddess of fertility, love, war, sex, and power



السيلان البني Gonorrhea

- خمج جرثومي يصيب الأغشية المخاطية البوالية التناسلية(والمستقيم والملتحمة و عنق الرحم ويمكن أن تصيب الغدد التناسلية)، بسببه النيisserيات البنيه *Neisseria gonorrhoeae*
- ينتقل عن طريق الجنس ، وقد ينتقل أثناء الولادة من الأم للوليد (تصاب العينين)
- قد يؤدي للعقم في حال ازمان الاصابه عند الذكور والإإناث.
- المكورات البنيه (النيisserيات) سلبية الغرام ، تلون بأزرق المتلبين أو بالغرام قابلة للزرع بوجود CO_2
- الوبائيات : يعد السيلان البني من الأمراض واسعة الانتشار (أحد أكثر الأمراض الخمجية إصابة للإنسان)
- فترة الحضانة: ٢-٤ أيام وقد تمتد لأسبعين.

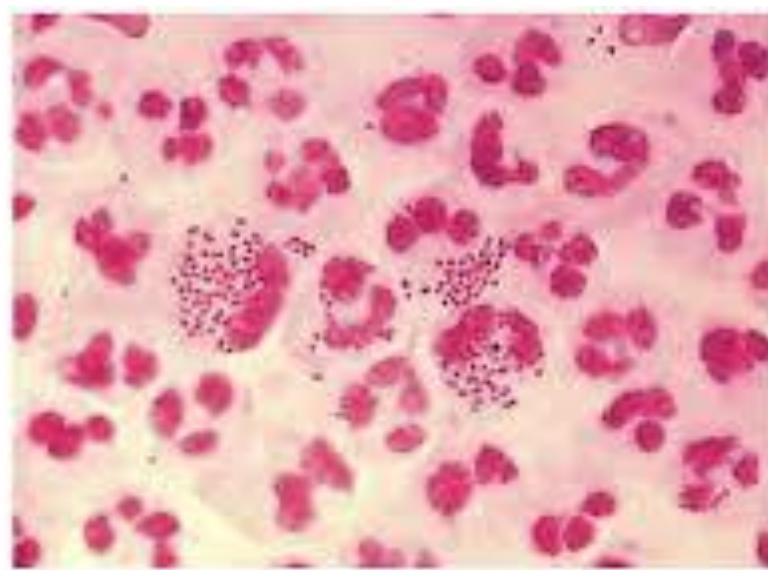


www.microbiologyresources.com

CDC/Renell Watson

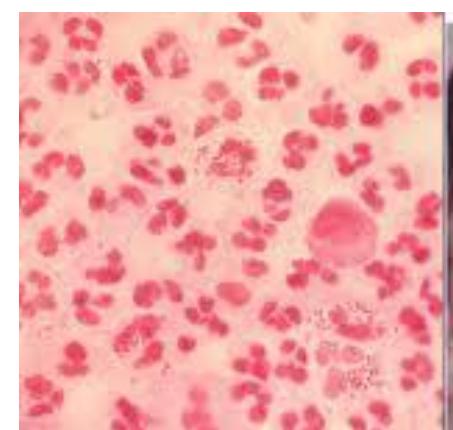
Mycobacterium

- **الظاهرات السريرية:** يختلف سير المرض وأعراضه بين الذكور والإناث، وقد يكون لا عرضي عند الإناث.
- **السيلان البني عند الذكور:** يصاب الجهاز البولي بداية في الطور الحاد، ثم تنتقل الإصابة للجهاز التناسلي في حال الازمان و عدم المعالجة.
- يشكو المصاب من وخز في الأحليل و حرقة أثناء التبول بداية. ثم يخرج من فوهة الأحليل قيح أصفر أو أخضر ضارب للصفرة وبكميات واضحة (يبقى الطور الحاد ٣-٢ أسابيع) يتراجع بعدها ويدخل في مرحلة الازمان ما لم يعالج حيث تقتصر الأعراض على **النقطة الصباحية**.
- تنتشر الإصابة لاحقاً من الأحليل الأمامي للخلفي و من ثم للمouthة والحوبيصلات المنوية وقد يصاب البربخ مما يؤدي للعقم.



- **السيلان البني عند الإناث:** يغلب أن يكون مكان الإصابة البدئية الأحلييل يؤدي ذلك لنじيج خفيف في الأحلييل مع حس حرقة أو الم أثناء التبول، (وحس زحير عند إصابة المثانة) يصبح النجيج قيحاً و يدخل طور الأزمان بعد ٦-٣ أسابيع.
- قد تكون الإصابات لدى الإناث لا عرضية.
- في الجهاز التناسلي قد تصيب فوهات غدد بارتو لайн (لا يصاب المهبل عند الشابات ولكن قد يصاب عند الأطفال و المسنات) ويعتبر عنق الرحم من المناطق المفضلة للإصابة وقد يصاب باطن الرحم وتنتقل الإصابة للبوقيين والمبيضين مما يؤدي للعقم .

- السيلان البني خارج الأعضاء التناسلية:
- المستقيم عند المثليين.
- السيلان الفموي البلعومي.
- التهاب العين عند الوليد من أم مصابه : قد يؤدي للعمى.
- التهاب مفاصل(خاصة الركبة) و التهاب شغاف القلب(انتقال دموي)



- **التشخيص:** قصة مرضية متأدية، فحص سريري دقيق ، التفكير بمشاركة السيلان البني لأمراض STD أخرى(تكثُر المشاركة مع الكلاميديا و الميكوبلاسما، ولكن يجب الأخذ بعين الاعتبار HIV).
- **اللطاخة الأحليلية :** يمنع المريض من التبول لعدة ساعات قبل أخذ العينة، و تؤخذ العينة على صفيحة زجاجية وتثبت وتلون.
- **المعالجة:** حالياً المعالجة المفضلة هي جرعة وحيدة :
 - 250mg of intramuscular ceftriaxone •
 - and 1g of oral azithromycin •
- اخذين بعين الاعتبار مشاركة الكلاميديا أو الميكوبلاسما مع السيلان.
- **البنسلين:** علاج قديم أنقذ الملاليين من اختلالات السيلان البني (يعطى عضلياً وبجرعات كبيرة)
 - سيفكسيم ٤٠٠ ملغ فموياً جرعة واحدة.
 - سبورو فلوكساسين ٥٠٠ ملغ فموياً جرعة واحدة.
 - سبيكتينومايسين ٢ غرام حقن عضلي حلقه وحيدة.
 - لا تنسى معالجة الشريك أو الشركاء.

Aphrodite

The Greek goddess of love, beauty, pleasure, and procreation



الإفرنجي (السفل) Syphilis

- داء خمجي معد مزمن ، تسببه **اللوilibيات الشاحبة** *treponema pallidum*
- ينتقل غالبا عن طريق الاتصالات الجنسية ، وينتقل عن طريق الدم.
كما ينتقل من الأم لجنينها عبر المشيمة.
- مرض مزمن يؤدي لاختلالات خطيرة سابقا ، أصبح قابلا للعلاج
بعد اكتشاف البنسلين في منتصف العقد الماضي .
- يُقلد سريريا العديد من الأمراض الجلدية و الداخلية
“the great impostor.”

Sir William Osler to remark, “The physician who •
knows syphilis knows medicine.”

- غالبا ما يترافق بأمراض أخرى منقولة عبر الجنس.

Many historical figures were promiscuous and paid the •
price with their health .

Adolf Hitler •

Ivan the Terrible •

Henry VIII •

Shakespeare •

Casanova •

Beethoven •

Abraham Lincoln •

Leo Tolstoy •

Benito Mussolini •

Napoleon •

العامل المسبب

- Three genera of spirochete cause human infection:
- *Treponema*, which causes syphilis, yaws, and pinta
 - *Borrelia*, which causes Lyme disease and relapsing fever
 - *Leptospira*, which causes leptospirosis
- The particular spirochete responsible for syphilis •
is *Treponema pallidum*.
- اللولبيات الشاحبة جراثيم حلزونية الشكل هشة تقيس ٦-١٥ ميكرون طولا و ربع ميكرون قطرها . صغر حجمها يجعلها غير مرئية بالمجهر الضوئي لذلك تميز بحركتها المتموجة تحت المجهر في الساحة المظلمة .
 - تعيش لفترة قصيرة خارج الجسم و هذا ما يحتم انتقالها من شخص لأخر باللمس المباشر مع افة مصابة.

الآلية الامراضية

- تنتقل اللولبيات من المصاب للسليم عادة عن طريق الاتصالات الجنسية بأشكالها.
- تخترق اللولبيات الأغشية المخاطية مباشرة و لكنها تحتاج لخدوش مجهرية لتخترق الجلد.
- فترة الحضانة والتي تمتد من وقت التعرض وحتى ظهور الآفة الأولية والتي تظهر عادة مكان دخول اللولبيات من ٩٠-١٠ يوم .
- تدخل اللولبيات إلى الأوعية اللمفية بعد بدء الخمج و تتكاثر لتصل للأوعية الدموية .
- histopathologic hallmarks of syphilis include **endarteritis** (which in some instances may be obliterative in nature) and **a plasma cell-rich infiltrate**. Endarteritis is caused by the binding of spirochetes to endothelial cells, mediated by host fibronectin molecules bound to the surface of the spirochetes. The resultant endarteritis can heal with scarring in some instances.

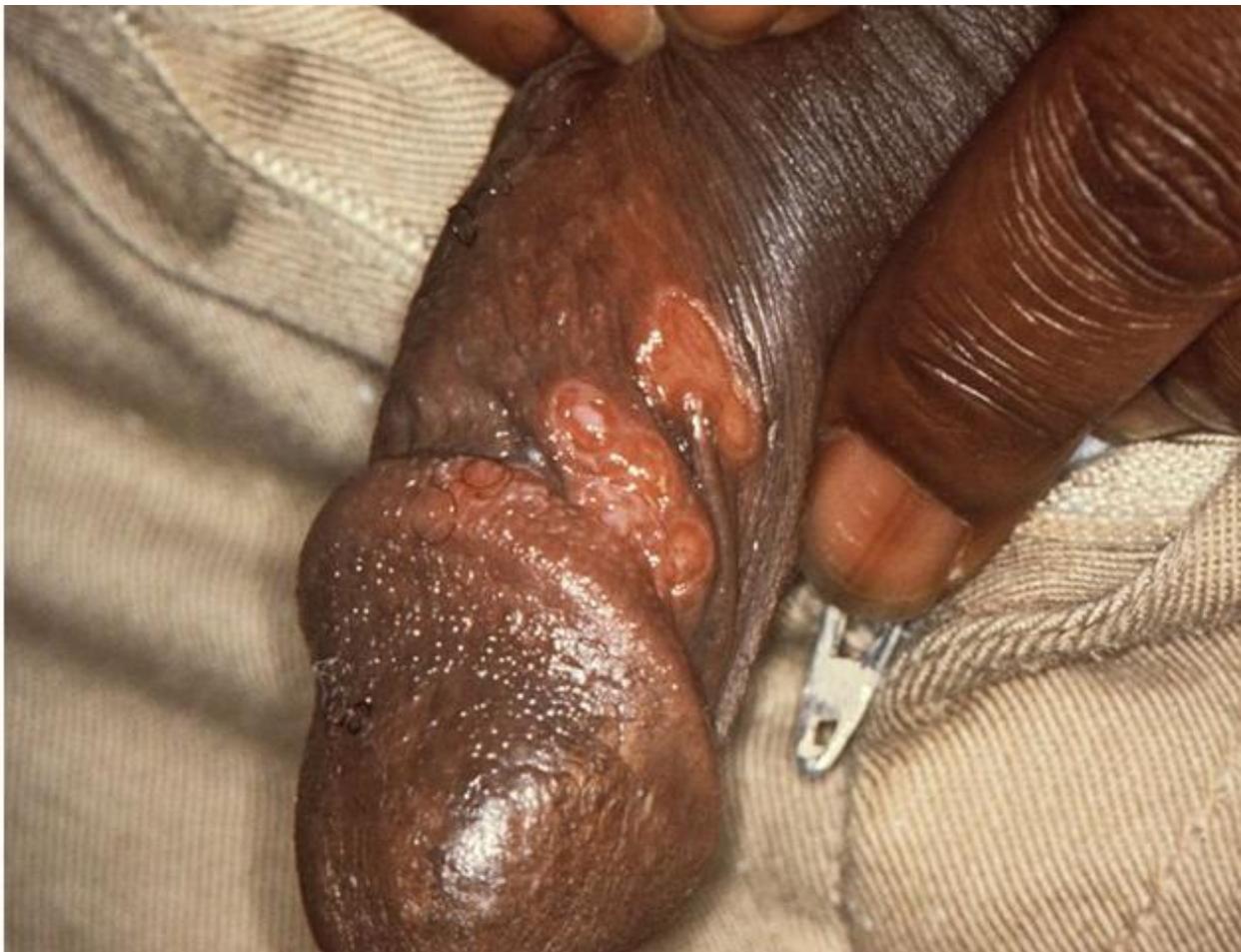
المناعة في الإفرنجي مناعة متواسطة بالخلايا أكثر منها مناعة معتمدة على الأضداد الخلطية

تصنيف الإفرنجي

- يصنف الإفرنجي إلى نوعين : مكتسب و خلقي .
- الإفرنجي المكتسب : و يقسم إلى ثلاثة أطوار :
 - ١- الإفرنجي الباكر: أ- الإفرنجي الأولى ب- الإفرنجي الثانوي تمتد الفترة الزمنية لهما إلى سنه في حال عدم المعالجة.
 - ٢- الإفرنجي الكامن Latent syphilis: يمتد من ١٠ - ٢٠ سنوات في حال عدم المعالجة .
 - ٣- الإفرنجي المتاخر: باقي الحياة.

الإفرنجي الأولى

- القرح **chancre** هو الأفة الأولية في الإفرنجي .
 - يبدأ بالظهور بعد انتهاء دور الحضانة (وسطياً ٣ أسابيع من الاتصال الجنسي المشبوه).
 - عادة في مكان دخول اللولبيات وتفاعل أرجي كاذب .
- هو عادة تأكل **erosive** سطحي بيضوي أو دائري **صلب**(صلابة غضروف الأذن)، لونه أحمر لحمي ، قطره حوالي ١ سم، **غير مؤلم** عادة (ما لم يختلط بانتان ثانوي) يحاط بهالة حمراء . و يتراافق **بخاخمة عقد لمفيه موافقة**(تكون صلبه يتحرك الجلد عليها لا تتنفس أو تشكل خراجات) .
- عادة وحيد(قد يتعدد) مكانه الأشيع عند الذكور جسم القضيب و خاصة الثلم الحشفي القلفي (قد يتوضع أينما كان) وفي المستقيم عند المثليين. أما عند النساء فغالباً ما يغفل لتتوضعه على عنق الرحم غالباً (و لكن قد يتوضع على الشفرتين الصغيرتين والكبيرتين و حول صمام البول والبظر ويندر تتوضعه في جدار المهبل).
- يتراوح القرح والبخاخمات العقدية عادة ما لم تعالج خلال ٣-٨ أسابيع (تاركاً خلفه ندبة خفيفة تدل على مكانه في ثلث الحالات).



Primary kissing chancer



الإفرنجي الثانوي

Secondary Syphilis

- يحدث الإفرنجي الثانوي في حال لم يعالج المصاب. ويبداً عادة بعد 8 أسابيع من التعرض للخمج.
- يرافقه عادة أعراض عامه باكرة(صداع،حمى خفيفة،آلام مفصليه وعضلية و اعتلال عقد لمفيه معتم عادة ما تكون صغيره وتجس غالبا في منطقة العنق والناحية القفوية).
- يتظاهر الطور الثاني بطفحات على الجلد والأغشية المخاطية مختلفة الأشكال ولكنها جميعا غير حاكه وغير مؤلمة ومتناهية.

الوردية الافرنجية

Roseola

• أبكر اندفاعات الإفرنجي الثانوي.

• وحيدة الشكل ،متناهية، تظاهرة على شكل بقع حمراء وردية اللون بيضاء و مدوره تقريباً ٤-٢ مم قطرها، تتوضع على مسار خطوط الجلد وهي ليست حاكه أو وسفيه ، أكثر ما تشاهد عادة على الجذع .

• ت. ت: حصبة، حصبة ألمانية، طفح دوائي، نخالية وردية.





©Dermnet.com

الإفرنجيات الحطاطية

Papular Syphilis

- تأخذ في البداية شكل طفح بقعه حطاطية بلون نحاسي مرتشة ومحددة قاسيه (ليست حاكه أو مؤلمة).
- تتوضع على الجذع و نادرا على الأطراف والراحتين والأخمصين.
- يمكن أن تشاهد على الوجه والرأس.
- تتوضع في الثنيات (و خاصة منطقة الشفرين الكبيرين والصغيرين وحول الشرج) و تتآكل في المناطق الرطبة و تتغطن و يؤدي ذلك لنموها و تسمى في هذه الحالة **اللقمومات المنبسطة condylomata lata** (تكون غنية باللولبيات الشاحبة و معدية).
- ت.ت:الحزاز المسطح و الصداف، التهاب جلد زهمي و العد الشائع. ومع اللقمة المنبسط: اللقمومات المقممه و البواسير

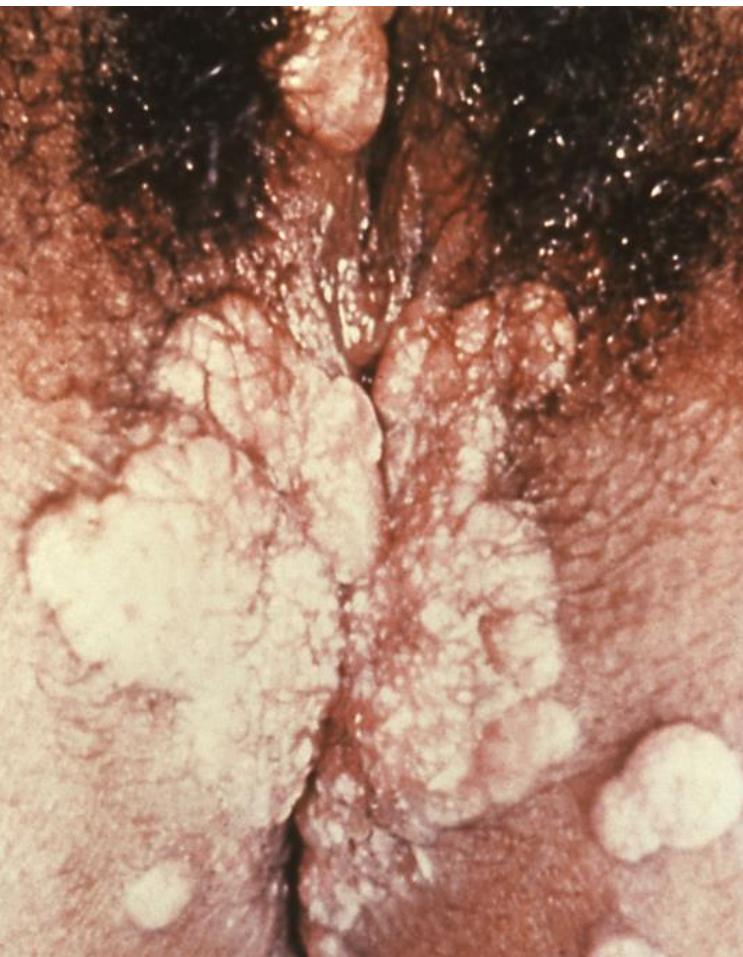




condyloma acuminata



condyloma acuminata



الافرنجيات البثرية و التقرحية pustular and ulcerous syphilis

- تتشكل بثورات في ذرى الحطاطات، تجف لترى خلفها جلبات، و قد تتقرح بعض الافات و عندما تنتشر التقرحات يكون الانذار وخيمها (الافرنجي الخبيث malignant syphilis) بسبب نقص مناعة العضوية للألماج.





افرنجيات الأغشية المخاطية

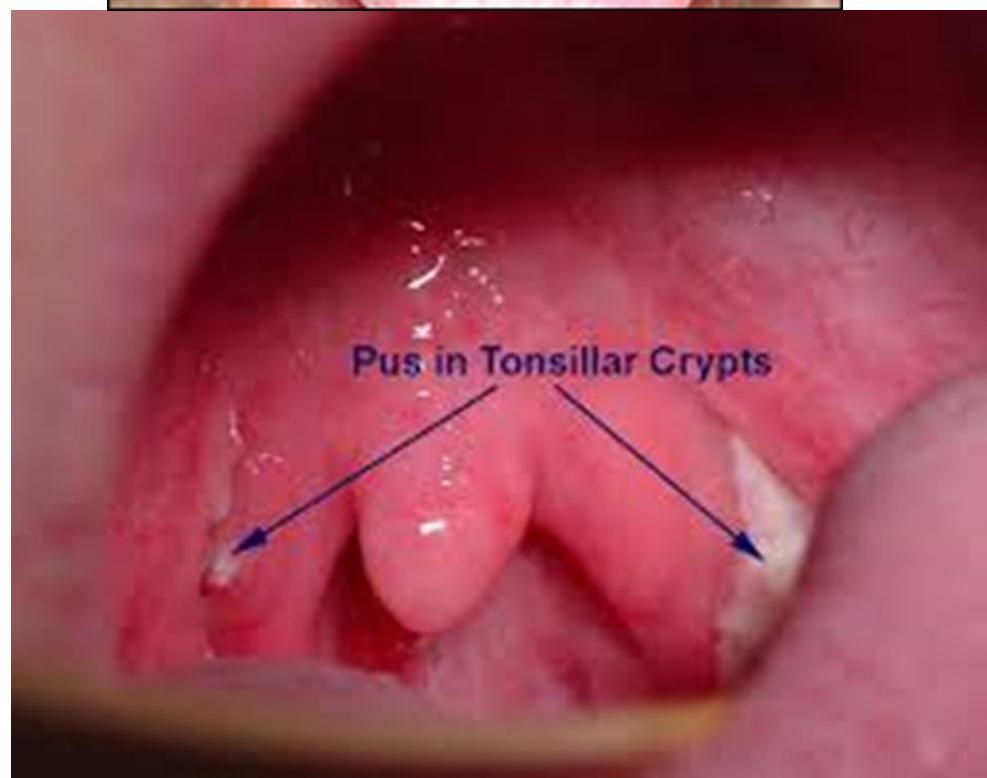
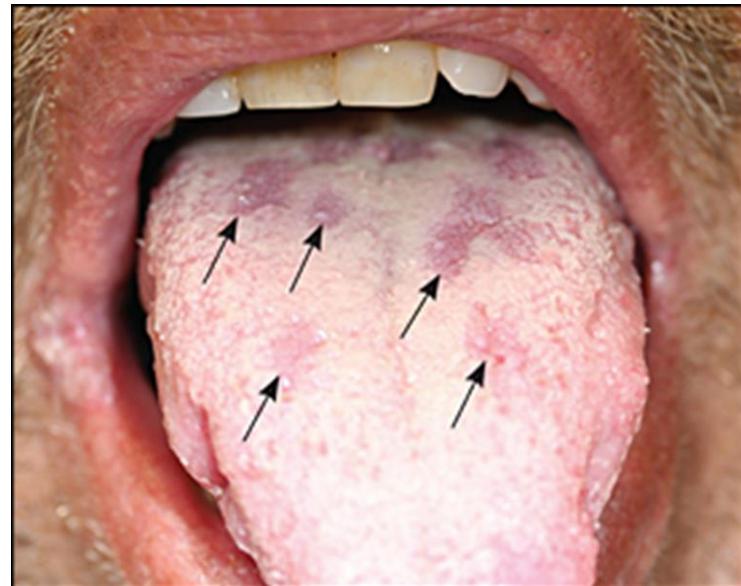
- تأخذ الافرنجيات الثانوية على الأغشية المخاطية شكل بقع حمامية في سقف الحنك و الوجه المخاطي للشفتين و باطن الخدين و على اللسان.
- يمكن ان تتفرج و تتعطن بسبب اللعاب و تصبح بيضاء.
- عادة ما تكون غنية باللولبيات و معدية بشدة.
- يمكن ان تصاب اللوزتان و البلعوم (الذباح الافرنجي) الذي يجب تفريجه عن التهاب اللوزتين أو عن الخناق الذي يصيب شرائط الحنك و اللهاة.
- ت.ت: قلاع ، الامراض الفقاعية على الأغشية المخاطية، الحزاز المسطح التأكري و الاندفاعات الدوائية.

Secondary Syphilis: Mucous Patches



Seattle STD/HIV Prevention Training Center

Source: University of Washington



الحاصة الافرنجية

syphilis alopecia

- يحدث تساقط أشعار في الافرنجي الثانوي و يكون تساقطاً بقرياً و تكون هذه البقع منتشرة على الفروة و بشكل غير منظم (تشبه بالشعر المأكول بالعث).
- كما يحدث تساقط أشعار منتشر.



اضطرابات الصباغ الجلدي في الافرنجي

- غالباً ما تترك افات الافرنجي الثانوي خلفها فرط او نقص تصبغ مكانها لفترة طويلة.
- قد يحدث بقع من نقص الصباغ على العنق (قلادة فينوس)



الافرنجي الكامن

Latent Syphilis

- قد يشفى الافرنجي عفويًا بعد الطور الثانوي دون معالجه في ٣٠-٦٠٪ من الحالات.
- أو قد يدخل في طور الكمون حيث تغيب طفحات الافرنجي الأولية والثانوية .

الافرنجي المتأخر(الطور الثالث)

Tertiary Syphilis

- تبدأ تظاهرات الافرنجي الثالثي بالظهور بعد فترة كمون طويله قد تصل الى ٢٠ عاماً (ما لم يعالج).
- يتظاهر بالافات الجلدية التي تكون غير متاظرة ، و ترك بعد تراجعها ندباء . ولا يمكن كشف اللواليات فيها بطريقة الساحة السوداء.
- يمكن ان يصيب الافرنجي الثالثي الأعضاء الداخلية كالافرنجي العصبي (التابس ” إصابة الجذور الظهرية الخلفية للنخاع الشوكي يؤدي لفقدان حس الحرارة و الألم و المنعكبات ”، و الخذل المعمم) ١٥-١٠% و الافرنجي القلبي الوعائي ٨٥-٨٠% (أم دم ابهريه).
- تأخذ التظاهرات الجلدية للافرنجي الثالثي شكلًا وصفياً يدعى الصبغات الإفرنجية **Gummatous syphilis**: وهي آفات حبيومية تتميز بمركز من نسيج متنخر يحيطها نسيج ذو بنية مطاطية.
- قد يصاب الكبد، العظام، الخصيتين ...



Congenital syphilis

- الافرنجي الولادي:
- عادة شديد و مشوه و غالباً مهدد للحياة عند الرضيع.
- المرأة الحامل المريضة بالإفرنجي تنقل المرض لجنينها عبر المشيمة .

الظاهرات المتأخرة للسفلس الولادي late manifestations of congenital syphilis.

التدبات الناجمة عن الاصابة الجهازية المبكرة تسبب الظاهرات المتأخرة للسفلس الولادي .
الظاهرات تتضمن السفلس العصبي neurosyphilis وكما تشمل الاسنان، العظام، العيون، و
العصب القحفي الثامن كما يلي:

- الاصابة العظمية : ساق السيف Saber shins و الأنف السرجي saddle nose
- اصابة الأسنان : اسنان مثلمية Notched teeth، قواطع الخنزير (Hutchinson teeth)
- تصبغات Pigmentary involvement: ندبات خطية Linear scars و تسمى (rhagades) على زوايا الفم .
- التهاب قرنية خلالي Interstitial keratitis و يشاهد في العقد الأول و الثاني من العمر .
- فقدان سمع عصبي حسي Sensory-neural hearing loss ناجم عن خلل في العصب القحفي الثامن : و يشاهد بين سن ١٠ و ٤٠ سنه .

(1) defective incisors :

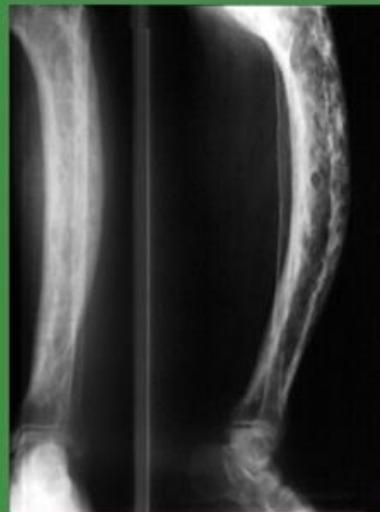
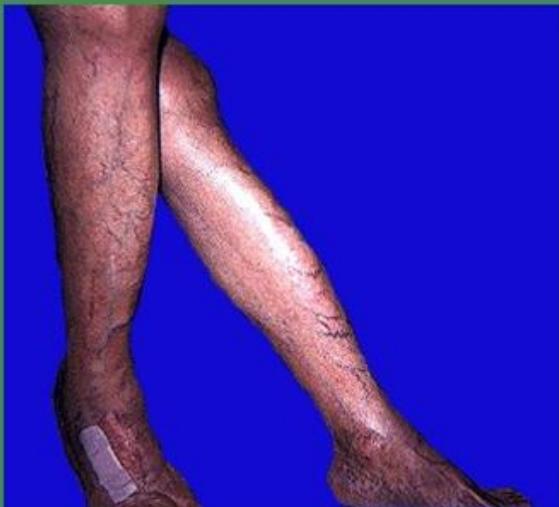
ثلاثية هيتشنسون Classic Hutchinson triad

(2) interstitial keratitis,

(3) eighth cranial nerve deafness

Saber shins

SABER SHINS



www.freelivedoctor.com



saddle nose



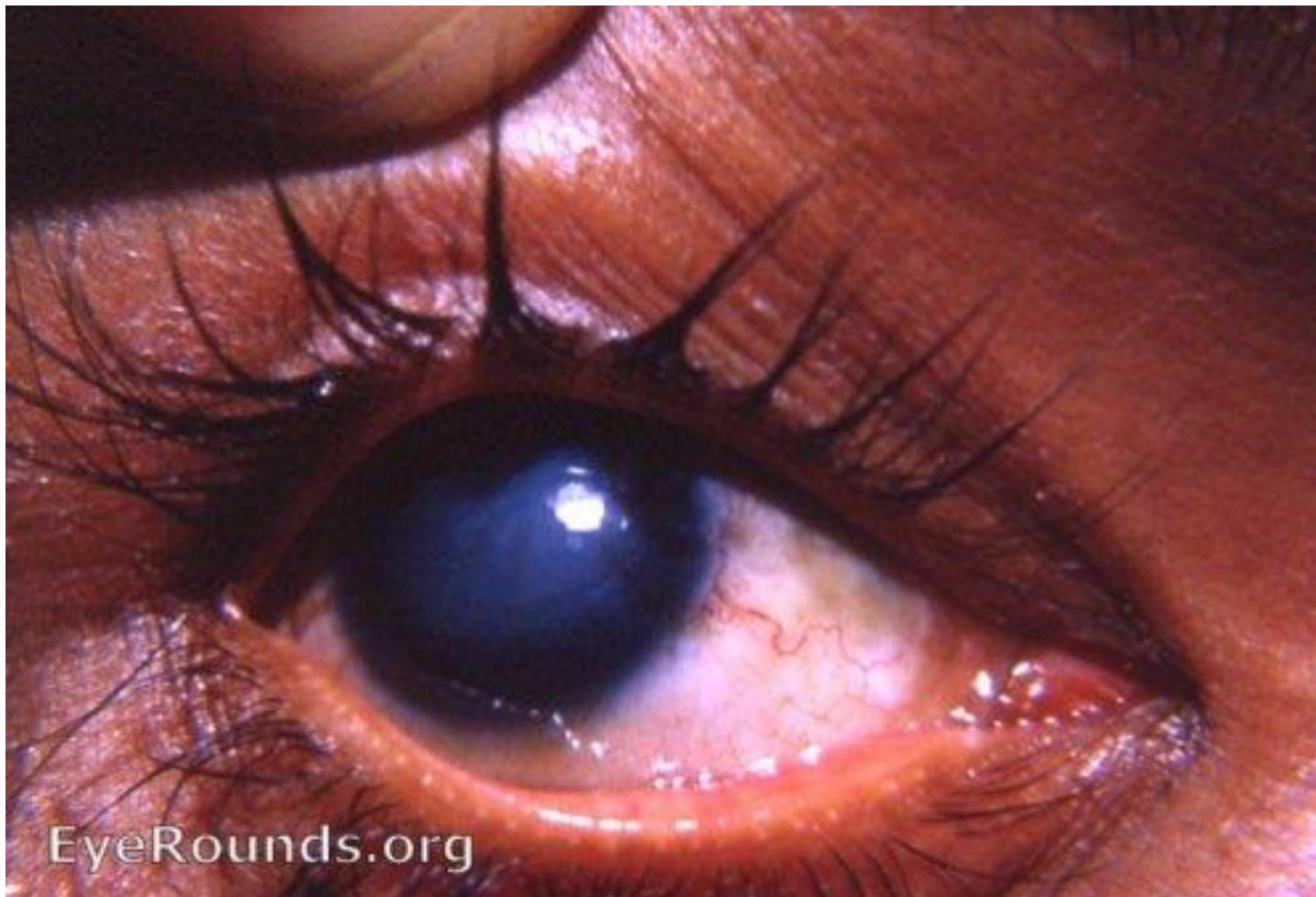
Hutchinson teeth



Pigmentary involvement(Rhagades)



Interstitial keratitis



EyeRounds.org

الفحوص المخبرية المؤكدة للتشخيص

- الولبيات الشاحبة لا يمكن زرعها.
- نظراً لصغر حجمها يصعب تلوينها وكشفها بالمجهر الضوئي لذلك تستخدم الساحة السوداء darkfield microscopy لكشف حركتها.
- (a type of light microscopy that produces brightly illuminated objects on a dark background)
- الفحوص المصليّة تعتبر حجر الأساس في تشخيص الإفرنجي خلال كافة أطواره و يوجد عدد كبير من الفحوصات المخبرية التي تقسم إلى نوعين :

Nontreponemal test:

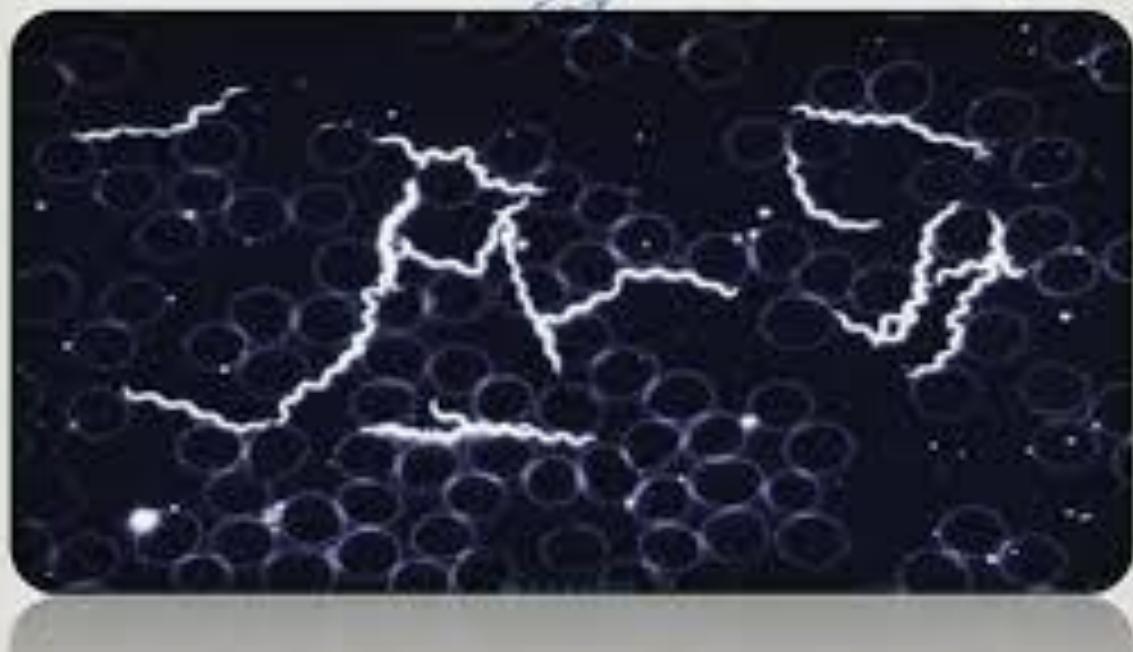
- Venereal Disease Research Laboratory (VDRL)
- rapid plasma reagin (RPR),

Treponemal test:

- fluorescent treponemal antibody-absorption (FTA-ABS),
- microhemagglutination assay *T pallidum* (MHA-TP),
- T pallidum* hemagglutination (TPHA),

تستخدم بداية الفحوص المصلية الغير معتمدة على الملوثيات كما تفيد في المسح العام. ومن ثم يتم التأكيد بالفحوص النوعية المعتمدة على اللولبيات الشاحبة.

Darkfield Microscopy



معالجة الإفرنجي

- ما زال البنسلين هو الخيار الأفضل لعلاج الإفرنجي بكافة أطواره و عادة تكفي جرعة عضلية وحيدة من

Benzathine penicillin G (2.4 million units)

حقنه في كل إليه للعلاج.

يعتبر الدوكسي سيكلين و الازيترومايسين خياران فعالان في المعالجة.

تفاعل جاريش-هيركسهايمر يجب أخذة بعين الاعتبار.

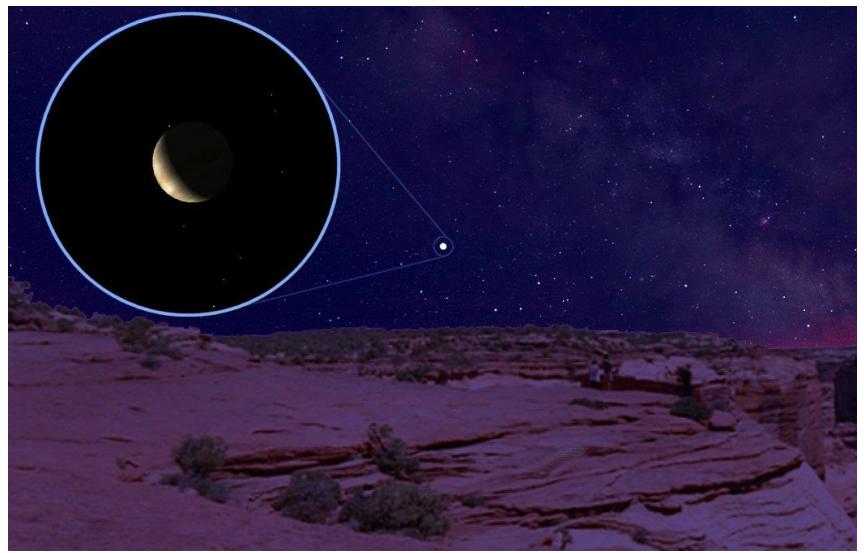
ارتکاس جاریش هیرکسهاایمر

Jarisch-Herxheimer Reaction

- تفاعل جاریش هیرکسهاایمر هو ارتکاس حموی حاد acute febrile reaction یترافق مع صداع و وهن عضلي و ترفع حروري و أعراض أخرى تحدث خلال ال ٢٤ ساعة الأولى من معالجة السفلس .
- يجب اعلام المرضى عن هذا الارتکاس و عن كيفية تدبيره ، غالبا ما يصادف الارتکاس عند الأشخاص الذين لديهم السفلس في مرحلة الأولية (عندما يكون الحمل الجرثومي كبير)
- تستعمل خافضات الحرارة لتدبير الأعراض و لكن استخدامها لا يقي من حدوث الارتکاس
- The reaction is also seen in other diseases caused by spirochetes, such as borreliosis (Lyme disease and tick-borne relapsing fever) and leptospirosis, and in Q fever. Similar reactions have also been reported to occur in bartonellosis (including cat scratch disease), brucellosis,typhoid

Venus the planet

In Astrology, Venus has dual rulership over Libra and Taurus. As a result, Venus represents two main areas of our life: love and money.





Josie Minor

History of HIV/AIDS

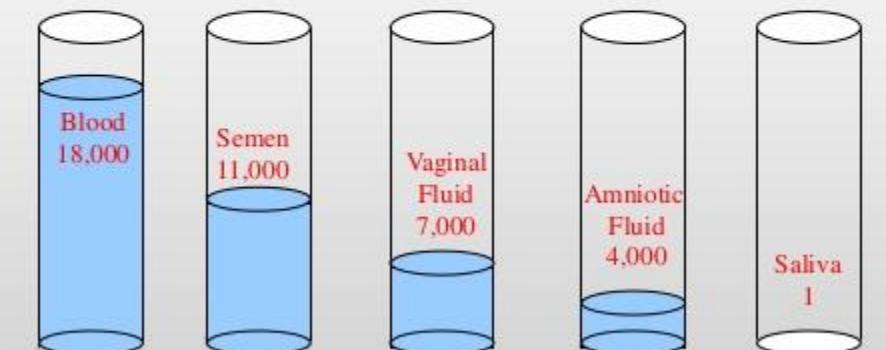


- ribbon icon It is now thought that HIV came from a similar virus found in chimpanzees - SIV.
- ribbon icon HIV probably entered the United States around 1970
- ribbon icon CDC in 1981 noticed unusual clusters of Kaposi's sarcoma in gay men in NY and San Francisco, which led to the disease to be called GRID (Gay Related Immune Deficiency).
- ribbon icon By 1982 the disease was apparent in heterosexuals and was renamed AIDS (Acquired Immune Deficiency).
- ribbon icon 1984- Scientists identify HIV (initially called HTLV-III or LAV) as the cause of AIDS
- ribbon icon 1987- AZT is the first drug approved for treating AIDS

متلازمة عوز المناعة المكتسب Acquired Immune Deficiency Syndrome(AIDS)

- تم تمييز نوعان من الفيروس HIV1 و HIV2 .
- ينتقل الفيروس عن طريق:-الاتصالات الجنسية بأنواعها-تبادل حقن المخدرات الملوثة،-نقل الدم ومشتقاته أو نقل الأعضاء-من الأم المصابة لجذنيها عبر المشيمة و المرضع عبر الحليب.
- بعد ان يغزو الفيروس الجسم ، يمكن ان يتواجد في العديد من السوائل و الأنسجة. (و لكن فقط الدم والنطاف و مفرزات المهبل و حليب الثدي التي أظهرت قدرتها على العدوى للآخرين).
- طبعا الفيروس قد يتواجد في اللعاب و الدموع و السائل الدماغي الشوكي..
- الامراض المنتقلة بالجنس الأخرى قد ترافق الانتان ب HIV و قد تشكل عاملا هاما في انتقاله.

Source - HIV in Body Fluids



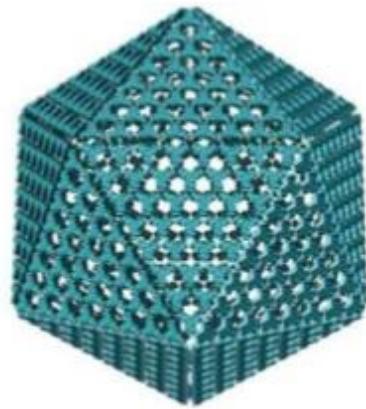
Average number of HIV particles in 1 ml of these body fluids

فيروس عوز المناعة المكتسب الانساني

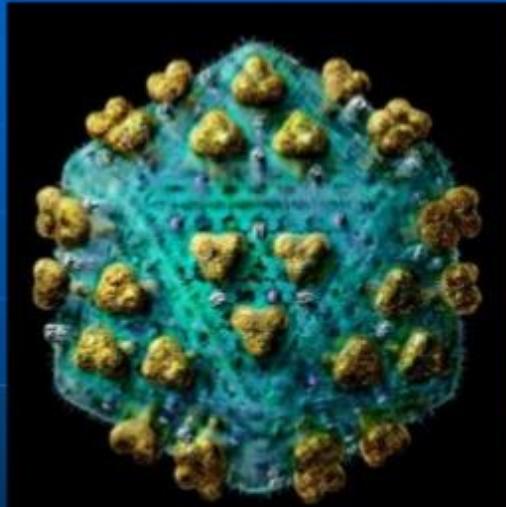
Human immunodeficiency virus (HIV)

- هو فيروس خلفي (a lentivirus a subgroup of retrovirus).
- ينتمي إلى زمرة فيروسات (HTLV) ، مادته الوراثية RNA .
- عندما يدخل العضوية يتصل باللمفاويات المساعدة T_{helper} و ذلك بربط البروتين GP120 بالمستضد CD4 الذي تحمله الخلايا المفاوية التائية المساعدة على سطح غلافها الخلوي، و عبره يدخل الفيروس الخلية المضيفة حيث يتم استنساخ RNA إلى DNA بواسطة إنzyme الانتسان العكسي Reverse Transcriptase ثم يدخل الـDNA إلى مجذب الخلية المضيفة و يبدأ بالتكاثر.
- يؤدي تكاثر الفيروسات إلى خفض عدد T_{helper} مما يؤدي لاضطراب مناعي في المناعة المتوسطة بالخلايا مما يؤهل لتكاثر الفيروسات و الجراثيم والخمائر الانتهازية التي تؤدي لامراض في العضوية بسبب نقص المناعة.

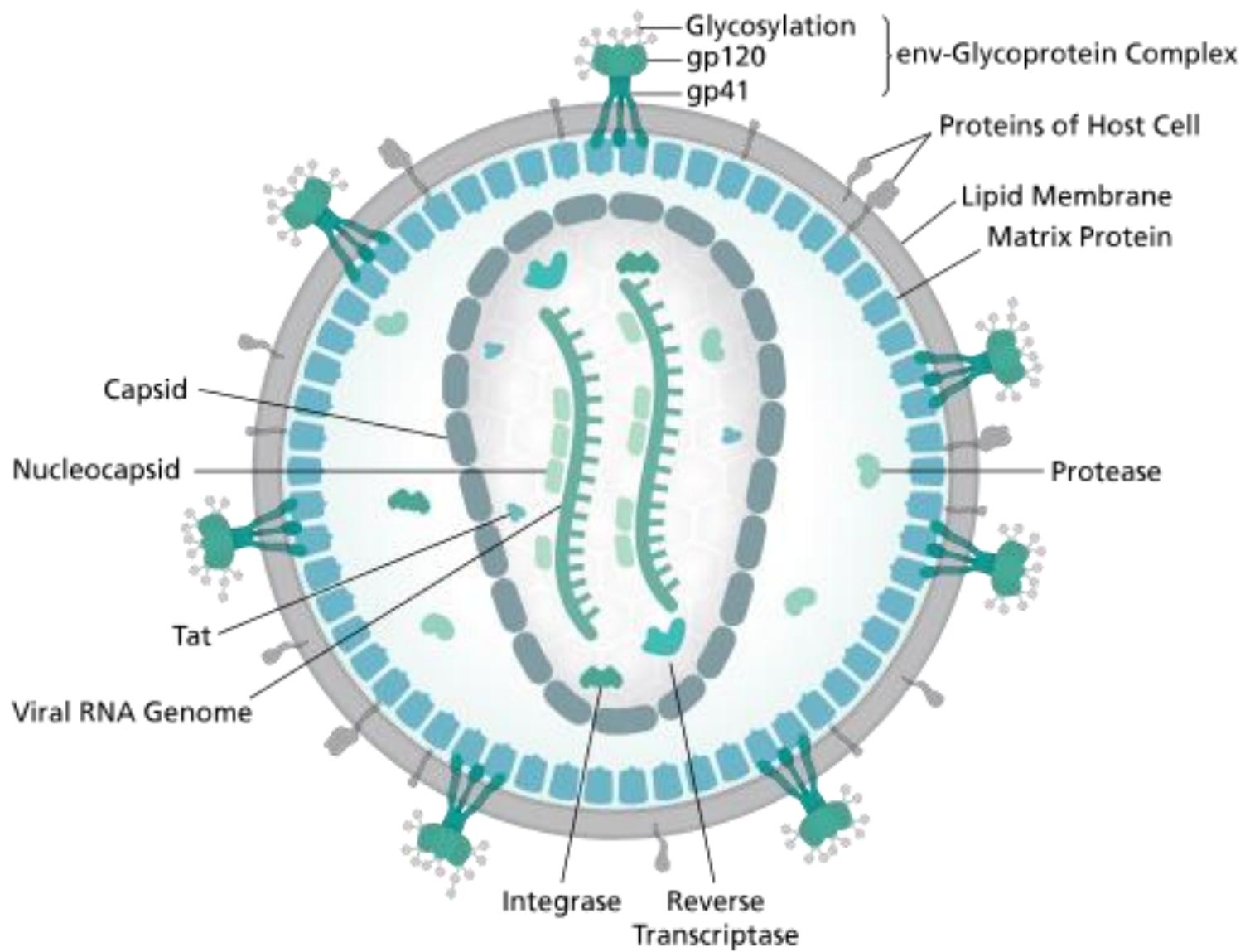
What does HIV look like?



HIV Capsule

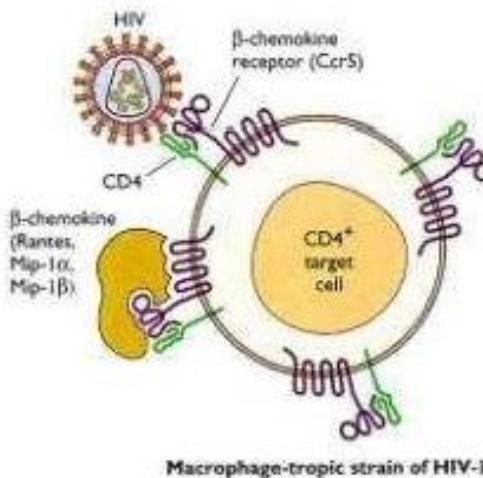
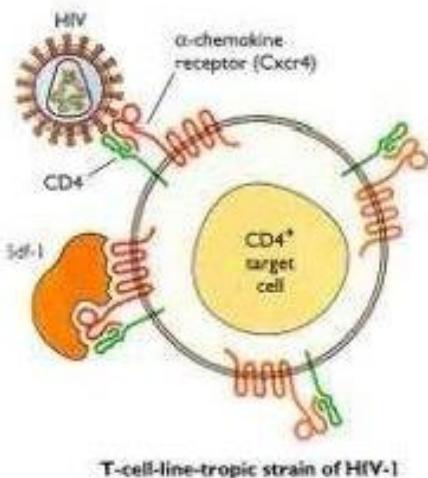


HIV



HIV entry and receptors

- The primary receptor is CD4 - present on T helper cells
- In about 1995 a co-receptor was identified - so-called chemokine receptors - principally CCR5 and CXCR4
- The co-receptors can influence cell specificity -
 - T tropic - use CD4 + CXCR4
 - M tropic - use CD4 + CCR5



-T tropic - use
CD4 + CXCR4

-M tropic - use
CD4 + CCR5

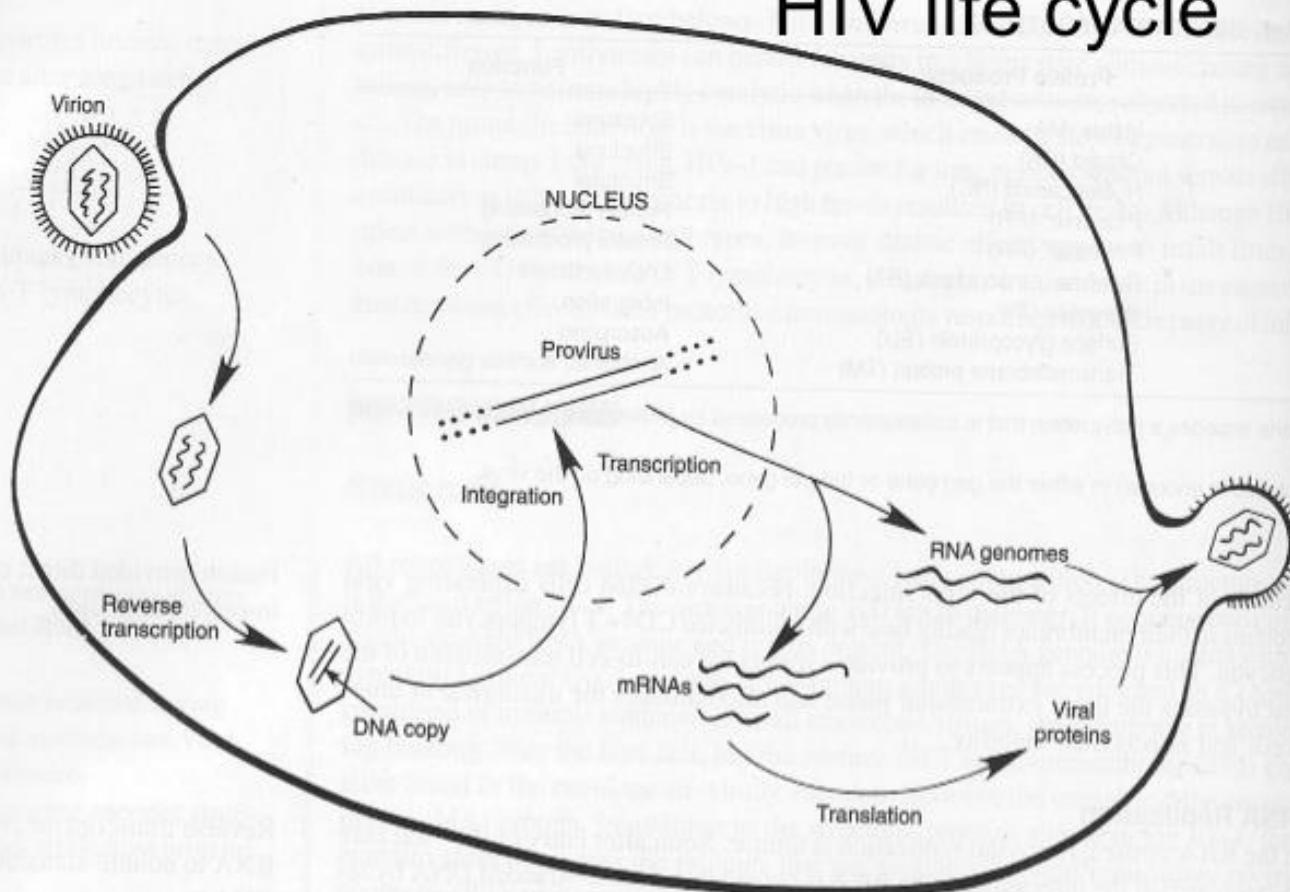
HIV tends to convert
from infecting
macrophages to
infecting T-cells - as
disease progresses.

From Flint et al Principles of Virology ASM Press

HIV can be CD4-independent, SIV uses CCR5, FIV uses CXCR4 - *is the chemokine receptor the original receptor?*

Certain individuals have mutations in CCR5 and so do not become infected with HIV despite repeated high risk exposure

HIV life cycle



✓ Figure 41–2. Retroviral life cycle.

- تتأثر الخلايا البائية أو تفرز كمية كبيرة من الاضداد.
- يخمج HIV ايضا وحدات النوى البالعات و خلايا لانغر هانس ويؤدي ذلك الى اضطراب في وظيفة الجلد المناعية .

فتره الحضانه(الكمون)

- تمتد فترة كمون الداء لفترة طويلاً لعدة أشهر أو سنوات، وغالباً ما تبقى الاختبارات المصلية سلبية لفترة ٣ أشهر وسطياً. (خطورة نقل الدم في هذه المرحلة).

متلازمة عوز المناعة المكتسب Acquired Immune Deficiency Syndrome(AIDS)

- تصنف (AIDS) ال ٤ مراحل:
 - ١-مرحلة حادة.
 - ٢-مرحلة لا عرضية.
 - ٣-مرحلة عرضية باكرة.
 - ٤-مرحلة عرضية متاخرة.

المرحلة الحادة

- مرحلة تلي الانتان ب HIV ٦-٣ أسابيع.
- غالباً ما تكون تحت سريرية أو لا عرضية ولا تشخيص.
- الحالات العرضية تشبه أعراض الانفلونزا أو داء كثرة وحيدات النوى Infectious mononucleosis (حمى، عرواءات، قمه، ألام مفصليّة وعضليّة، صداع و ضخامت عقد لمفيّة معتمّه)
- قد تترافق مع طفوح جلدية حمامية حطاطية لا نوعية تشبه اندفاعات الأمراض الفيروسية.
- يمكن كشف الفيروس في هذه المرحلة باختبار أليزا غير أن الاشداد المصلية لا يمكن كشفها إلا بعد فترة قد تصل لـ ٦ أسابيع من بدء المرحلة الحادة.

المرحلة الاعرضية clinical latency

- لا توجد أعراض ما خلا اعتلال عقد لمفيه معمم
. Persistent generalized lymphadenopathy مستمر
- عدد خلايا CD4 بحدود ٧٥٠-٥٠٠٠ مللم^٣.
- قد تمتد هذه المرحلة من ٣ سنوات وحتى ٢٠ سنة(ووسطياً ١٠ سنوات).

المرحلة العرضية الباكرة

- تقص خلايا CD4 بشكل واضح ، و كذلك بعض الخلايا المناعية الأخرى.
- تشتد الأعراض العامة، حيث يصاب المرضى بالحمى والعرق الليلي و الاسهال المزمن مع وهن وصداع .

Acquired immunodeficiency syndrome

المرحلة العرضية المتأخرة

- يقل عدد الخلايا CD4 الى ما دون ٢٠٠ / مل^٣.
- يصاب المرضى في هذه المرحلة بالأختماج الانتهازية و بعض التنشؤات.
- في المراحل المتقدمة حيث ينقص عدد الخلايا CD4 عن ٥ / مل^٣ يزداد تعرض المرضى للامراض الخمجية و التنشؤات التي غالباً ما تؤدي للوفاة.

الأمراض الجلدية و المخاطية المشاهده في (AIDS)

التنشّوات

Neoplasia

- - ورم كابوزي.
- سرطانة شائكة الخلايا للشرج و المستقيم.
- لمفوما لا هودجيئية B .
- لمفوم بدئي في الجهاز العصبي المركزي.
- تتصف التنشّوات المرافقية لمتلازمة نقص المناعة المكتسبة بأنها أكثر عدوائية ، و بضعف استجابتها للمعالجة وبأنها أكثر مراضة (تؤدي غالباً للوفاة مقارنة مع غير المحموّجين)

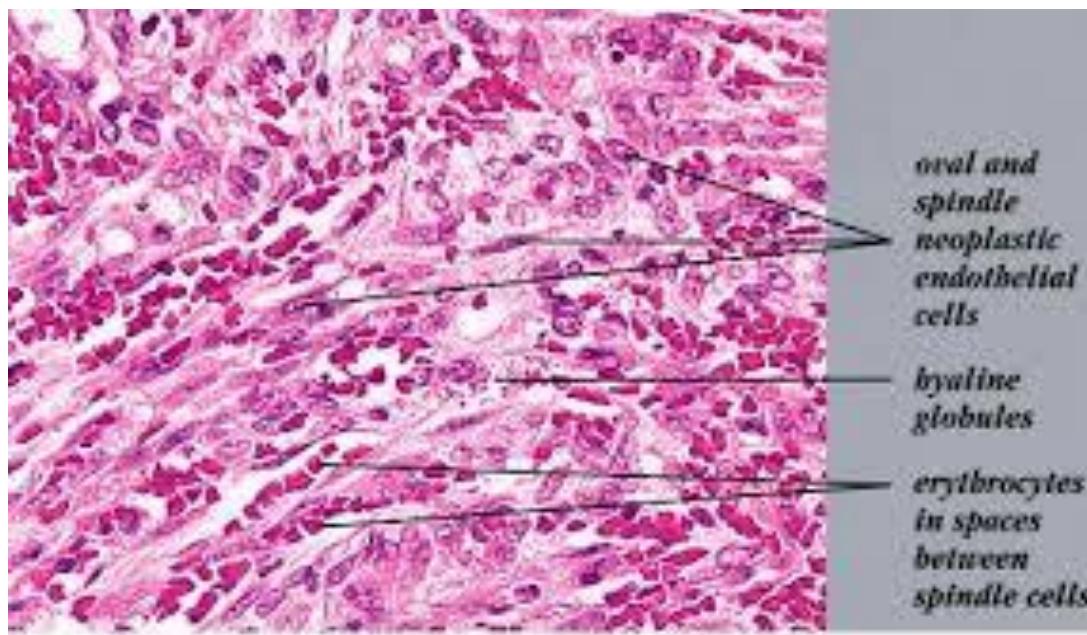
Kaposi sarcoma



Kaposi sarcoma



Kaposi sarcoma



الأَخْمَاج

- تُنْجِمُ عن الاضطرابات المُنَاعِيَّةِ وَهِيَ شَائِعَةٌ.
- غَيْرُ مُشَخَّصَةٍ وَلَكِنْ تُوَحِّيُ بِالْأَيْدِيزِ، وَبِتَطْوِيرِهِ.
- عَادَةً مَا تَكُونُ مَعْنَدَةً عَلَى الْعَلاَجِ مَقَارِنَةً مَعَ غَيْرِ الْمَصَابِينِ بِالْأَيْدِيزِ.

الأخماج الفيروسيه

- فيروس الحلاً البسيط بنوعيه ١ و ٢ .
- فيروس الحمامق-الحلاً النطاقي.
- فيروس المليساء الساريه.
- الفيروسات الحليمومية الانسانية.
- Human herpes virus type 4, more often known (يسبب الطلوان المشعر) as Epstein Barr virus (EBV).
- فيروس التهاب الكبد B .
- الفيروس HTLV-1 المسبب لابيضاض الدم تائي الخلايا عند البالغين.

hairy leukoplakia



الاخماج الجرثوميـه

- شائعة نتيجة نقص الخلايا المفية التائية و قلة انتاج السيتوكينات و البلعمة الغير طبيعية.
- أخماج المكورات العقدية و العنقودية.
- أخماج المتفطرات(السل هو السبب الاول لوفيات مرضى الايدز)
- السلمونيلا.
- اللولبيات الشاحبة و عصيات دوكري.

الأخماق الفطرية و الخمائرية

- وأهمها المبيضات البيض. التي تصيب الفم و البلعوم و جهاز الهضم.
- كما تشاهد الفطور الجلدية عند ٢٠٪ من مرضى الايدز.
- من الاخماق الفطرية المستخفيات والمنسجات والمبذرات.

CANDIDIASIS



CANDIDIASIS



Gastrointestinal (GI) candidiasis

الاحتشارات والاخماج الأخرى

- مصليات الأرجل:الجرب، و الدويدة الجريبية.
- الأولي:المتكيسة الكارينية،اللิشمانيا و داء المقوسات.

امراض جلدية تكثر مشاهدتها عند مرضى الايدز

- التهاب الجلد الذهمي: تصل نسبة مشاهدته الى ٥٠٪ من مرضى الايدز.
- الصداف و الاحمراءات و جفاف الجلد.
- متلازمة الأظافر الصفر.
- التفاعلات الدوائية: خاصة تجاه الصادات والأشيع السلفوميدات و الأموكسيسلين.

Seborrheic dermatitis- AIDS



Seborrheic dermatitis- AIDS



Yellow Nails Syndrome



Medscapes®

www.medscape.com

اختبارات الكشف عن HIV

- اختبار الطرق المناعية الانزيمية (Enzyme - linked immunosorbent assay - ELISA). يتم اجراء هذا الاختبار عادة باستخدام عينات من المصل (Serum) ولكن ايضا يمكن اجراؤه على عينة من اللعاب. هذا الاختبار ليس دقيقا بنسبة ١٠٠ % واحيانا يعطي نتائج ايجابية كاذبة
- لتأكيد نتيجة فحص اختبار ELISA يتم تنفيذ فحص اضافي يسمى "البقة (اللطخة) الغربية" (western blot) (هو فحص اكثر دقة من - ELISA لكنه اكثر صعوبة من الناحية التقنية كما انه اكثر تكلفة.

- يستغرق جهاز المناعة عدة اسابيع حتى ينتج اجسام مضادة بكمية كافية لتكون نتيجة الاختبار ايجابية. وبالتالي، قد تكون نتيجة اختبار فيروس نقص المناعة البشرية HIV سلبية لمدة ٦-٣ اشهر (اي انه لا يتم العثور على اجسام مضادة لفيروس نقص المناعة البشرية)، حتى لو كان الشخص مصابا بالفيروس. اذا كان هناك شك في اصابة شخص مع كل هذا، ولكن نتيجة اختبار ELISA كانت سلبية يمكن التحقق من وجود الفيروس نفسه بعده طرق.
- ابسط اختبار هو فحص احد مرکبات الفيروس (مستضد - P24 antigen). هذا العنصر من الفيروس موجود في المصل خلال الاسابيع الاولى للاصابة بالعدوى عند بعض الاشخاص المصابين، ووجوده يدل على العدوى حتى قبل ان يصبح اختبار ELISA ايجابيا. تكمن المشكلة بحقيقة ان لدى بعض الاشخاص تكون نتائج حتى هذا الاختبار سلبية على الرغم من اصابتهم بالعدوى.
- اختبار اخر هو اختبار التفاعل السلسلی البوليميرازي (PCR - Polymerase chain reaction). هذا الاختبار يظهر وجود المواد الجينية للفيروس في الدم. هذا الاختبار هو على الارجح الطريقة الاكثر حساسية للكشف عن الفيروس عندما تكون الاختبارات الاخرى سلبية.

Antiretroviral therapy (ART)

- **Antiretroviral therapy (ART)** is the combination of several antiretroviral medicines used to slow the rate at which HIV makes copies of itself (multiplies) in the body. A combination of three or more antiretroviral medicines is more effective than using just one medicine (monotherapy) to treat HIV.
- The use of three or more antiretroviral medicines-sometimes referred to as an anti-HIV "cocktail"-is currently the standard treatment for HIV infection. So far, this treatment offers the best chance of preventing HIV from multiplying, which allows your immune system to stay healthy. The goal of antiretroviral therapy is to reduce the amount of virus in your body (viral load) to a level that can no longer be detected with current blood tests.
- **Antiretroviral medicines** that are often used to treat HIV include:
 - Nucleoside/nucleotide reverse transcriptase inhibitors, also called nucleoside analogs, such as abacavir, emtricitabine, and tenofovir. These medicines are often combined for best results.
 - Nonnucleoside reverse transcriptase inhibitors (NNRTIs), such as efavirenz, etravirine, and nevirapine.
 - Protease inhibitors (PIs), such as atazanavir, darunavir, and ritonavir.
 - Entry inhibitors, such as enfuvirtide and maraviroc.
 - Integrase inhibitors, such as dolutegravir and raltegravir.
- Some medicines are available combined together in one pill. This reduces the number of pills to be taken each day.



HIV⁺

AIDS. STAY CAREFUL. STAY ALIVE.

شكراً لا صغاركم

Sandro Botticelli, *The Birth of Venus* (1486).

