

جامعة حماة
كلية الصيدلة - السنة الخامسة
مادة الملازمة

الالتهابات النسائية
والشعرانية



المشرفون: فرناس برازي، ميساء سيجرية، مهجة الجدي، رهام
كيلاني

الالتهابات النسائية Vaginitis

- تتراوح الحموضة الطبيعية للمهبل بين 3.8-4.5 PH، حيث اختلال هذا التوازن يعرض المهبل للإنتانات.
- المفرزات الانثوية الطبيعية تكون شفافة ولزجة وسائلة.
- Estrogen ينبه الغدد الموجودة في عنق الرحم على إفراز المفرزات الطبيعية.
- فوائده هذه المفرزات:
 1. تليين المهبل وترطيبه
 2. تسهل صعود النطاف إلى قناة فالوب (مكان تواجد البويضة)
 3. تحوي IgA أجسام مضادة تقي من البكتيريا والالتهابات
- أعراض التهاب المهبل بشكل عام:
 1. تغير لون أو رائحة أو كمية المفرزات الطبيعية
 2. حكة أو تهيج في المهبل
 3. شعور حارق في المهبل
 4. الشعور بالألم أثناء الجماع
 5. الشعور بالألم أثناء التبول
 6. قد يحدث نزف مهبلية خفيف
- عوامل تزيد من خطورة الإصابة:
 1. الأدوية كالمضادات الحيوية الستيروئيدات
 2. تغيرات الهرمونية مثلا عند الحمل أو عند تناول حبوب منع الحمل
 3. الاغتسال المفرط بالصابون واستعمال مزيل الرائحة
 4. ارتداء الملابس الضيقة تجعل النساء أكثر عرضة للإصابة بالعدوى بالفطريات بشكل غير مباشر
- أنواع الالتهابات النسائية:

❖ التهاب المهبل الجرثومي Bacterial Vaginosis:

- الأسباب:** يحدث نتيجة اضطراب التوازن الطبيعي للجراثيم في المهبل، ونمو الجراثيم الضارة غالبا بكتيريا لاهوائية (يصبح وسط المهبل قلوي $PH > 4.5$).
- الأعراض:** مفرزات ذات لون أبيض-رمادي، ذات رائحة كريهة تشبه رائحة السمك، وتزداد هذه المفرزات بعد الجماع.
- العلاج:** Clindamycin + Metronidazole، حيث يكون العلاج موضعي أو فموي.

❖ التهاب المهبل الفطري (خصوصا بالمبيضات البيض Candidiasis):

- الأسباب:** يحدث نتيجة فرط تكاثر الفطور عند حدوث تغيرات في البيئة الطبيعية للمهبل.
- الأعراض:** الحكة (عرض أساسي) + مفرزات بيضاء كثيفة جددا (بيضاء متجبنة)، ليس لها رائحة.

العلاج: نبدأ بالعلاج الموضعي مثل التحاميل المهبلية (Miconazole، Clotrimazole، Tioconazole) وإذا لم تحدث الإفادة نلجأ للعلاج الفموي (Itraconazole، Fluconazole).
• يجب الانتباه إلى التداخلات الدوائية ل Itraconazole:
حيث يزداد تركيزه مع مثبطات cyp3 مثل: Erythromycin و Clarithromycin
ويقل تركيزه مع محفزات cyp3 مثل: Phenytoin و Rifampicin.

❖ **التهاب المهبل الطفيلي (داء المشعرات المهبلية (Trichomonas's):**
الأسباب: ناجم عن طفيلي مجهري أحادي الخلية، وهو ينتقل عن طريق الجنس (عند الرجل لا تظهر الأعراض) لذلك يجب علاج الزوجين معا. (يصبح وسط المهبل $PH > 5$).
الأعراض: إفرازات رغوية خضراء أو صفراء + رائحة كريهة + عسر البول + ألم واخز.
العلاج: Metronidazole (تحاميل نسائية أو بشكل فموي)، Secnidazole أو Tinidazole.

❖ **التهاب المهبل الضموري (Vaginitis Atrophic):**
نوع من التهابات التي تصيب المهبل حيث يحدث فيه ترقق وجفاف والتهاب لجدران المهبل، ناتج عن انخفاض مستوى Estrogen عند المرأة بعد سن اليأس.
العلاج: مستحضرات Estrogen على شكل كريمات مهبلية أو أقراص فموية.

❖ **القرحة التناسلية:**
هي تقرحات أو بثور ناتئة تصيب الأعضاء التناسلية، عادة يكون سببها الأمراض المنقولة عن طريق الجنس.
العلاج: 500mg Azithromycin مضغوظتان معا كجرعة وحيدة.

❖ **التهاب الإحليل Urethritis وعنق الرحم: cervicitis**
ناتج عن المتدثرة الحثرية أو النيسرية البنية.
العلاج: 500mg Azithromycin مضغوظتان معا كجرعة وحيدة.

- **الوقاية من حالات التهابات المهبل:**
الاهتمام بالنظافة الشخصية، تجنب الرطوبة، تجنب المهيجات والعطور وتجنب السدادات القطنية.
- **ملاحظات ونصائح:**
 - يمكن وصف كريم للحكة في حال وجودها.
 - سؤال المريضة عن أي أعراض بولية مرافقة وطلب تحليل بول وراسب للتأكد.
 - تفيد الغسولات المتوفرة في الأسواق في المعالجة، ويحبذ استعمال مغطس البابونج كمطهر طبيعي.

الشعرانية Hirsutism

- هي حالة من زيادة شعر الجسم وقلة في شعر الرأس، وقد تصل للصلع.
- 70% تحدث بسبب Pcos، ولكن قد تحدث الشعرانية بدون أندروجينية مرتفعة وتمثل 20% حيث يكون السبب:
 - (1) خلل في نشاط الأندروجين المحيطي مثل زيادة فعالية 5 α -Reductase
 - (2) زيادة حساسية المستقبل للأندروجين لسبب جيني، ونسميه (الشعرانية العائلية) حيث ينتشر الشعر بشكل خاص في الوجه والجذع عند هذه الفئة.
- العلاج:

1. Finasteride (prostride):

- هو مضاد أندروجيني 5-alpha reductase inhibitors
- يتواجد هذا الأنزيم في الكبد والبروستات والحويصلات المنوية وبصيلات الشعر والجلد.
- يستخدم بجرعة 5mg لعلاج تضخم البروستات الحميد.
- يستخدم بجرعة 1mg لعلاج الصلع الأندروجيني عند الذكور.
- يستخدم بجرعة 5mg عند النساء لعلاج الصلع عند النساء.
- تبدأ النتائج الإيجابية بالظهور بعد 3 أشهر من بدء العلاج، وتراجع خلال سنة من إيقاف العلاج.
- لا يثبط المحور الوطائي النخامي المبيضي.

2. Spironolactone