

سل گردن رحم چیست؟

سل یک بیماری عفونی ناشی از باکتری *مایکوباکتریوم توبریکلوزیس* است که می‌تواند هر قسمت از بدن را درگیر کند، اما شایع‌ترین محل درگیری، ریه‌ها است. عفونت اولیه ریه با عنوان **سل ریوی** شناخته می‌شود. در برخی افراد، باکتری از طریق جریان خون به سایر اندام‌ها گسترش می‌یابد. اگر این باکتری به دستگاه تناسلی برسد، باعث **سل تناسلی** یا **سل لگنی** می‌شود. درگیری گردن رحم یکی از اشکال نادر سل تناسلی است.

سل گردن رحم چگونه ایجاد می‌شود؟

در صورت درمان نشدن سل ریوی، باکتری می‌تواند به رحم، لوله‌های رحمی، تخمدان‌ها و گردن رحم گسترش یابد. همچنین در موارد نادر، سل گردن رحم ممکن است از طریق تماس جنسی با فرد مبتلا نیز منتقل شود.

علائم سل گردن رحم و سل تناسلی چیست؟

تا ۲۰ سال بدون علامت باقی بماند، زیرا باکتری می‌تواند سل تناسلی معمولاً بیماری خاموشی است و ممکن است تا ۱۰ به صورت نهفته در بدن حضور داشته باشد.

در صورت بروز علائم، ممکن است شامل موارد زیر باشند:

نامنظم شدن چرخه قاعدگی

درد لگنی

ترشحات واژینال مداوم، شدید، تغییررنگ‌یافته یا آغشته به خون

خونریزی پس از نزدیکی

ناباروری

از آنجا که بسیاری از بیماران علامت مشخصی ندارند، تشخیص بیماری ممکن است دشوار باشد. پزشک بر اساس علائم و شرایط بیمار، آزمایش‌های لازم را برای تأیید تشخیص درخواست خواهد کرد.

سل تناسلی چگونه بر باروری تأثیر می‌گذارد؟

سل تناسلی معمولاً لوله‌های رحمی را درگیر می‌کند و می‌تواند باعث انسداد آن‌ها شود. این انسداد اغلب غیرقابل برگشت است.

اگر بیماری در مراحل اولیه تشخیص داده شده و درمان مناسب آغاز شود، ممکن است آسیب واردشده به رحم یا لوله‌های رحمی تا حدی بهبود یابد.

در صورتی که بیماری برای مدت طولانی بدون درمان باقی بماند، ایجاد بافت اسکار در لوله‌های رحمی، تخمدان‌ها و رحم ممکن است منجر به کاهش یا توقف قاعدگی شود. در مواردی که پوشش داخلی رحم به شدت آسیب دیده باشد، امکان بارداری طبیعی ممکن است از بین برود.

سل گردن رحم و سل تناسلی چگونه درمان می‌شوند؟

درمان سل تناسلی مشابه درمان سل ریوی و سایر انواع سل است و شامل مصرف ترکیبی از داروهای ضد سل به ۶ مدت حدود تا ۸ ماه می‌شود.

تکمیل کامل دوره درمان اهمیت بسیار زیادی دارد، زیرا قطع زودهنگام داروها می‌تواند موجب عود بیماری و ایجاد مقاومت دارویی شود.

آخرین به‌روزرسانی: اوت ۲۰۲۲

سلب مسئولیت

محتوای این بروشور/ و بسایت صرفاً برای اطلاع رسانی عمومی ارائه شده است و نباید به عنوان جایگزین توصیه پزشکی تخصصی در نظر گرفته شود. پیش از انجام یا خودداری از هر اقدامی بر اساس این اطلاعات، لازم است مشاوره پزشکی حرفه‌ای متناسب با شرایط فردی خود دریافت کنید. اگرچه تلاش شده اطلاعات به روز باشد، هیچ‌گونه تضمینی در مورد دقت، کامل بودن یا به روز بودن محتوا ارائه نمی‌شود.

مترجم:

دکتر آناهیتا دادعلی، پزشک، لینکلن شایر، انگلستان

ویراستار:

دکتر سولماز پیری: پریناتولوژیست، سفیر ایزوگ در خاورمیانه و شمال آفریقا و عضو کمیته‌های بیسیک ترینینگ و ویزوگ