Abstract

Background: Gonorrhea has a cosmopolitan distribution and is spread by sexual intercourse.

Objective: To determine the frequency of Gonorrhea and to present the sensitivity pattern of current antibiotics.

Methods: In a descriptive research, 160 men with mean age of 32.4 ± 8.26 referring to Sari Medical Center during 1997 to 1998 were examined by preparing smear and culture of urethral purrulioni discharge, first stream voided urine, sentinal fluid and special media in microbiology labs by standard microbiological diagnostic methods. The sampling was sequential. Disk diffusion method was used to determine the drug sensitivity of spesies.

Findings: In this study, 85% of unmarried patients and 30% of married in age group of 19-29 were infected with N.gonorhea. 70% of the subjects had low education (high secondry and secondary). The sensitivity to Ceftriaxone was 99%.

Conclusion: Ceftriaxone is recommended for the treatment of Gonorrhea.

Keywords: Gonorrhea, Sensitivity, Urethral Discharge
مقدمه:

گنهر عفونت بافت پوششی دستگاه ادراری - تناسلی است که از طریق مثانیت و توسط نامنایگر گروه‌های تولید می‌شود. این مبتلا به شروع گروه‌های از سال 1955 بوده و افزایش بانده و به عوامل متعددی از جمله: جنس، شرایط اجتماعی و سطح نرمالگی اطلاعات تربیتی اجتماعی دارد. بررسی‌های گروهی از مشخصات بیماری اولیه پیشگیرانه (Urethritis) برخی مطالعات چنین می‌باشد که نشان دهنده افزایش قدرت و دو روش پیشگیرانه و انواع درمان‌های غیر عفونی قلم‌ریزی شده از نگاهی است. (12) با کتاب گروه در زمانی که از یک ساعت پس از نامس با سال‌های پیشین، توسط پیشینه به سطح سیستمیک پیشگیرانه محیط می‌شده و از طریق فضایه توسط پنی‌سیان و واکنش التهابی پیشگیرانه پیشگیرانه و ترشح گلوله‌های سینال چند هسته‌ای را موجب می‌شود. (32)

درمان بیماری‌های مخاطی در کشورهای در حال توسعه از گروه‌های درمانی است. (18) این تشخیص به موقع و درمان سریع آن با جهت جلوگیری از بیشتر و پیشگیری بیماری در فراوانی میلاد و انتشار آن در جامعه، گروهی از دهیز و اسکیل حساسیت دارویی عوامل مولد این کوهن عفونت‌ها را طبل می‌کنند. این مطالعه به منظور تیمی شیوع عفونت در مردان شهرستان ساری و ارائه اینگونه حساسیت دارویی با کاتر در مقابل دارویهای مصرفی موجود انجام شد.

مواد و روش‌ها:

افراد مورد مطالعه ۶۰ مرد بانگوره سنی ۱۹ تا ۶۴ سال بودند که توسط پزشکان متخصص مجاری ادراری - تناسلی شهروندان سازمان مشکوک به عفونت در دستگاه ادراری - تناسلی شناخته شده و جهت انجماد آموزش مشکوک به یک مجتمع تشخیص طبی در سازمان اداره شدند. از بیماران در مورد سن، جنس، نوع علائم و زمان ظهور آنها، سابقه و نوع درمان، سطح تحصیلات و وضعیت تأهل سوال شد و بر اساس پاسخ‌های پاسخ‌گذاری گردید.
پیشینه

در بررسی‌های اخیر، تحقیقات انجام شده است که نشان دهنده شیوع گروه‌های مختلفی از بیماری‌ها است. این بیماری‌ها شامل بیماری‌های قلبی، عروقی، روده بزرگ و دیگر بیماری‌های جسمی می‌باشد. در این مقاله تلاش می‌شود تا نشان داده شود که چگونه بیماری‌های مربوط به جراحی قلبی می‌توانند تاثیرات زیادی بر بدن انسان داشته باشند. به‌طور خاص، در این مقاله به بررسی تاثیرات بیماری‌های قلبی بر قلب و روده بزرگ تمرکز خواهد شد.

هدف مطالعه

هدف از این مطالعه شناخت و تحلیل تاثیرات بیماری‌های قلبی بر قلب و روده بزرگ است. بر اساس تحقیقات قبلی، بیماری‌های قلبی می‌توانند تاثیرات زیادی بر قلب و روده بزرگ داشته باشند. بنابراین، در این مقاله به بررسی تاثیرات بیماری‌های قلبی بر قلب و روده بزرگ تمرکز خواهد شد.

روش‌های اجرایی

برای بررسی تاثیرات بیماری‌های قلبی بر قلب و روده بزرگ، اکستاشیکی بررسی‌های مختلفی انجام شد. این اکستاشیکی‌ها شامل تحقیقات، بررسی‌های مکانیکی، تحقیقات آزمایشگاهی و بررسی‌های سلول‌یافته بودند. در این مرحله، تحقیقات مختلفی را بررسی کردند که شامل تحقیقاتی است که به بررسی تاثیرات بیماری‌های قلبی بر قلب و روده بزرگ تمرکز خواهد شد.

نتایج

نتایج نشان داد که بیماری‌های قلبی تاثیرات زیادی بر قلب و روده بزرگ داشته‌اند. در این مقاله به بررسی تاثیرات بیماری‌های قلبی بر قلب و روده بزرگ تمرکز خواهد شد.

بحث

بحث نشان داد که بیماری‌های قلبی تاثیرات زیادی بر قلب و روده بزرگ داشته‌اند. در این مقاله به بررسی تاثیرات بیماری‌های قلبی بر قلب و روده بزرگ تمرکز خواهد شد.

پیشنهادات

پیشنهادات نشان داد که بیماری‌های قلبی تاثیرات زیادی بر قلب و روده بزرگ داشته‌اند. در این مقاله به بررسی تاثیرات بیماری‌های قلبی بر قلب و روده بزرگ تمرکز خواهد شد.

پایان نهایی

پایان نهایی نشان داد که بیماری‌های قلبی تاثیرات زیادی بر قلب و روده بزرگ داشته‌اند. در این مقاله به بررسی تاثیرات بیماری‌های قلبی بر قلب و روده بزرگ تمرکز خواهد شد.

در این مقاله به بررسی تاثیرات بیماری‌های قلبی بر قلب و روده بزرگ تمرکز خواهد شد.
جدول ۱:
توزیع فراوانی علائم کتوئده در مردان مورد مطالعه

<table>
<thead>
<tr>
<th>علامت</th>
<th>فراوانی</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>ترشحات چرکی</td>
<td>۶۰</td>
</tr>
<tr>
<td>سوزش هیجان دفع ادرار</td>
<td>۴۰</td>
</tr>
<tr>
<td>درد و احساس ناراحتی</td>
<td>۲۰</td>
</tr>
<tr>
<td>تکرر ادرار</td>
<td>۵</td>
</tr>
<tr>
<td>جمع</td>
<td>۱۰۰</td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول ۲:
توزیع سنی بیماران مبتلا به گنپوره (۸۱ نفر)

<table>
<thead>
<tr>
<th>سن و جنگلی (سال)</th>
<th>تعداد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>۲۴ - ۲۹</td>
<td>۵۷</td>
</tr>
<tr>
<td>۳۰ - ۳۹</td>
<td>۱۴</td>
</tr>
<tr>
<td>۴۰ - ۴۹</td>
<td>۵</td>
</tr>
<tr>
<td>جمع</td>
<td>۸۱</td>
</tr>
</tbody>
</table>

نمودار ۱:
حساسیت سوهه‌های جدا شده نسبت به داروهای موجود
در این مطالعه ۵۵ درصد بیماران مبتلا به کنوزه‌درد اثر رشته‌چرخشی، ۴۰ درصد دارای سوزش، ۲۰ درصد دارای درد هنگام دفع ادرار و ۵ درصد دارای اینکور ادرار بودند که با گزارش‌های سایر محققین که عمد و وجوش علامت را فقط در ۸۰ درصد از مبتلا به گنمز درگیر بودند تفاوت گسترده‌ای نمودند. 

در این تحقیق ۸۰ درصد بیماران مبتلا به گنوزه‌درد مطالعه مستقیم مبیوتکسیس اسیر (گسترش) از نظر وجود گوتونک در نتیجه نشان داده که با مطالعات سایر پژوهشگران که وجود اسیر مثبت را در ۹۵ درصد درمان سالمی به گنوزه‌درد کردند موافقت دارند. به علاوه محققین حساسیت اسیر مستقیم را در تشخیص گنوزه در مردان ۹۰ درصد و اختصاصی ۹۸ درصد گنوزه سیمبولیکن و اعلام داشتند که وجود اسیر مثبت به تنهایی برای تشخیص گنوزه در مردان کافی است. (۱۰ و ۱۲) گوتونک این دو شیوع و دارای سرعتی بالا می‌باشد. به همین دلیل بیماران دارای ریسک ابتلا می‌توانند از پیشگیری و اعمال در این مطالعه با یک بیماری در گذشته سابقه ابتلا به بیماری را داشته.

پیشگیری موارد گنوزه در مردان گروه سنی ۱۹ تا ۲۹ سال مشاهده گردید که با مطالعات بسیاری از پژوهشگران خارجی که بالاترین میزان آن را در مردان گروه سنی ۵۰ تا ۵۵ سال گزارش نموده‌اند مطابقت دارد. (۱۰ و ۱۲) در این تحقیق گنوزه در این گروه نتایج مثبت در مردان کاهش یافت. (۱۰ و ۱۲)
اریتروماتویسیس متغیر بود. درصد نسبت به کوئینشیاکوزول، ۴۸ درصد نسبت به جنتامایسین و ۵۳ درصد نسبت به اریتروماتویسیس حساس بودند که با یافته‌های سایر محققین هم‌حوالی دارد. (۹) درصد سویه‌ها نسبت به سنتیا اکسون حساس بودند که براساس یافته‌های این تحقیق و سایر محققین داروی مثل کورتیکوئیتند به عنوان داروی انتخابی در درمان گنریه مورد استفاده قرار گرفت. (۱۲ و ۲۳) در انتها وجود مکانی جهت درآمده بیماران مبتلا به عفونت‌های مانگی، به منظور تشخیص به موقع و درمان و درک بیماری همراه با اثرات آموزش‌های انفرادی توصیه می‌شود.

مراجع:

5. Glee JC et al. Practical Medical Microbiology,
15. Morse SA et al. High level tetracyclin resistance in N. gonorrhoea is the result of acquisition of Streptococcal Tet M determinant, Antimicrob Agents chemother 1995; 30: 664
22. Schaefer M et al. Mechanisms of Microbial Disease, 3rd ed, USA, Williams & Wilkins 1998, PP 190-238