

الحالات النسائية Women's Conditions

اضطرابات الدورة الشهرية Menstrual Disorders

الدورة الطمثية The Menstrual Cycle

الحيض هو التقشر الدوري المنتظم لبطانة الرحم، استجابة لتفاعلات الهرمونات التي ينتجها المهاد hypothalamus والغدة النخامية pituitary والمبيضين ovaries. يمكن تقسيم الدورة الشهرية إلى مرحلتين:

(1) المرحلة الجرابية أو التكاثرية follicular or proliferative phase

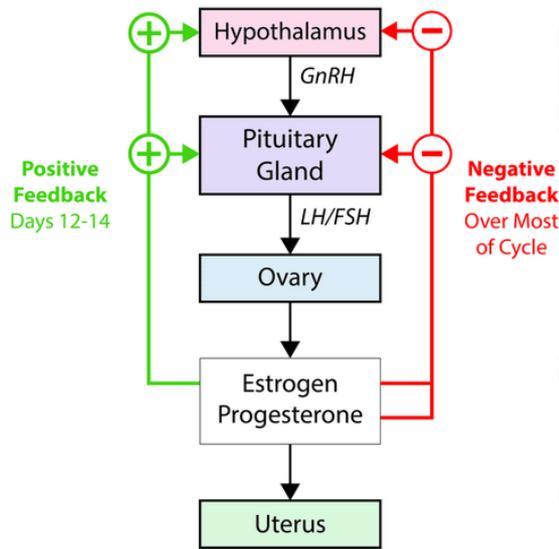
(2) المرحلة الأصفرية أو الإفرازية the luteal or secretory phase

طول الدورة الشهرية هو عدد الأيام بين اليوم الأول من نزيف الدورة الشهرية إلى بداية الحيض في الدورة التالية.

مدة الدورة الشهرية هي ما بين 25 إلى 30 يوماً ووسطياً 28 يوماً.

الحجم النموذجي للدم المفقود أثناء الحيض هو حوالي 30 مل. وأي كمية أكبر من 80 مل تعتبر غير طبيعية.

يكون الطور الأصفر من الدورة ثابتة نسبياً في جميع النساء، لمدة 14 يوماً. تقلب طول الدورة عادة ما ينتج من اختلاف طول الطور الجريبي، والذي يمكن أن يتراوح من 10 إلى 16 يوماً.



الشكل 1 - تأثير كل من الاستروجين والبروجسترون على إفرازات المهاد والغدة النخامية

الطور الجريبي Follicular Phase

عندما تكتمل الدورة الشهرية السابقة، وينهار الجسم الأصفر، تنخفض مستويات هرمون الاستروجين والبروجسترون. مما يؤدي إلى تلقيم راجع إيجابي على منطقة ما تحت المهاد والغدة النخامية الأمامية، وبالتالي إفراز GnRH و FSH في الدورة الدموية (الشكل 2).

تحفز الزيادة في FSH الخلايا الحبيبية للمبيضين للتجهيز لانضاج عدة جريبات من كل مبيض. ستكتمل هذه الجريبات نضوجها، وسيخضع جريب واحد Graafian follicle فقط للإباضة خلال تلك الدورة.

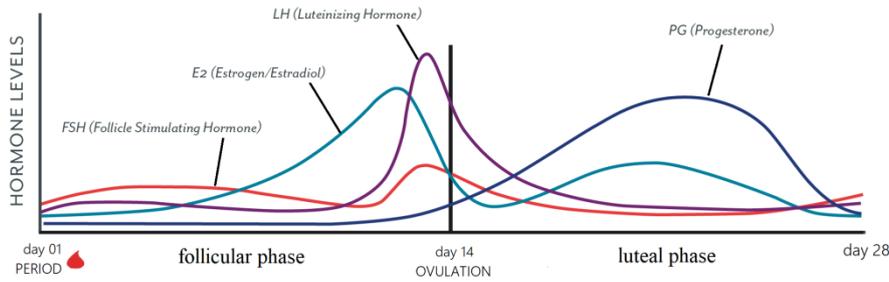
استجابة لارتفاع هرمون FSH تحدث زيادة في الخلايا الحبيبية الجريبية التي تنتج الاستراديول. ارتفاع مستويات الاستراديول المصلي سيؤدي إلى تلقيح راجع سلبي من شأنه أن يقلل من مستويات FSH في نهاية الطور الجريبي.

بالإضافة إلى نضوج جريبات المبيض، تحدث التراكيز المتزايدة من الاستراديول تغييرات أيضًا في بطانة الرحم خلال الأيام الـ 14 الأولى من الدورة قبل الإباضة، ومن هنا مصطلح "الطور التكاثري".

الإباضة Ovulation

مع نهاية المرحلة الجرابية (في الأيام 12 إلى 14)، تزداد مستويات الاستراديول المفرز من الجريب المهيمن (تصل لذروتها 36 ساعة قبل الإباضة). ما سيؤدي إلى تحويل حلقة التلقيح الراجع السلبي إلى إيجابي. ما ستحفز منطقة ما تحت المهاد (افراز GnRH) والغدة النخامية الأمامية، وبالتالي زيادة في LH وإطلاق البويضة من الجريب.

على الرغم من أن الآلية الدقيقة غير معروفة، تقوم الإنزيمات المحللة للبروتين والبروستاجلاندين (التي يزيد إنتاجها استجابة لارتفاع تركيز LH) بهضم الكولاجين في الجدار الجريبي، مما يؤدي إلى إطلاق البويضة. قد يحفز البروستاجلاندين أيضًا إطلاق البويضة عن طريق تحفيز العضلات الملساء داخل المبيض. ملاحظة: يمكن للمرضى الذين عولجوا بجرعات عالية من مثبطات البروستاجلاندين سينثاز مثل Indocin، أن يكون لديهم توقف في إنتاج البروستاجلاندين مما يمنع تمزق الجريبات.



الشكل 2 – التغيرات الهرمونية خلال الدورة الطمثية

الطور اللوتيني Luteal Phase

تستغرق هذه المرحلة عادة 14 يومًا لدى معظم النساء. بعد الإباضة، تستمر الخلايا الحبيبية المتبقية التي لا يتم إطلاقها مع البويضة في التوسع، وتصبح فارغة في المظهر، وتبدأ في تراكم صبغة صفراء تسمى اللوتين وتشكل ما يعرف باسم الجسم الأصفر (corpus luteum)، الذي يفرز البروجسترون بشكل رئيسي بالإضافة إلى الاستراديول (الذي يرتفع للمرة الثانية خلال الدورة

الشهرية)، اللذان يعملان على تحضير بطانة الرحم لزرع البويضة الملقحة. كما يعمل البروجسترون والاستراديول تلقين راجع سلي ويثبطان إفراز LH و FSH. يعتمد عمر الجسم الأصفر على دعم LH المستمر. إذا حدث الحمل يتم إنتاج موجهة الغدد التناسلية المشيمائية البشرية Human Chorionic Gonadotropin (HCG) التي تحافظ على الجسم الأصفر وبالتالي إنتاج البروجسترون المسؤول عن دعم بطانة الرحم. إذا لم يحدث الحمل، فإن الجسم الأصفر يخضع لتحلل تحت تأثير الاستراديول والبروستاجلاندينات ويشكل نسيج ندبي يسمى الجسم الأبيض. يحدث انخفاض سريع في هرمون البروجسترون والإستروجين، ويبدأ الحيض.

1. عسر الطمث Dysmenorrhea

يصنف عسر الطمث إلى نوعين:

1. عسر الطمث الأولي primary: ألم الدورة الشهرية بدون أمراض عضوية وهي الحالة التي يمكن تديرها من قبل الصيدلي.
2. عسر الطمث الثانوي secondary : يكون ناتج عن أمراض عضوية ويمكن تحديد حالة مرضية محددة (يجب التحويل للطبيب).

الآلية الإراضية:

يعتبر الإفراط في إنتاج البروستاجلاندينات الرحمية (التي يتم التحكم فيها عن طريق البروجسترون) من العوامل المساهمة الرئيسية في تقلصات الرحمية المؤلمة.

الأعراض:

العرض النموذجي هو آلام تقلصات في أسفل البطن قبل بدء النزيف بحوالي 6 ساعات ويستمر بعدها لمدة 2 أو 3 أيام. الأعراض الشائعة هي التعب وآلام الظهر والغثيان و / أو الإقياء والإسهال. وهي تحدث بشكل أكبر عند الشباب اللواتي بدأ عندهن انتظام الدورة الشهرية مؤخراً (منذ 6-12 شهراً). الدورات الغير إباضية عادة ما تكون خالية من الألم.

التشخيص التفريقي:

الدور الرئيسي لصيادلة المجتمع هو استبعاد الحالات التي لها سبب مرضي (عسر الطمث الثانوي).

السؤال	عسر الطمث الأولي	عسر الطمث الثانوي
العمر؟	هو الأكثر شيوعاً لدى المراهقات والنساء في أوائل العشرينات.	يصيب النساء عادة بعد سنين عديدة من الحيض، عادة بعد سن الثلاثين.
طبيعة الألم؟	يوصف ألم عسر الطمث الأولي بأنه "تشنج".	يوصف الألم بأنه ألم منتشر ومتواصل.
شدة الألم؟	نادراً ما يكون الألم شديد وتقل شدته مع بداية الحيض.	الآلام شديدة في أسفل البطن.
بداية الألم؟	يبدأ قبل فترة وجيزة أو في غضون 6 ساعات من بداية الحيض ونادراً ما يستمر لأكثر من 3 أيام.	يبدأ الألم عادةً قبل بضعة أيام من بدء الحيض

الحالات الواجب على صيدلي المجتمع تحويلها:

1. الألم الذي يبدأ قبل حدوث الحيض بأيام
2. نزيف غزير وغير متوقع
3. الألم الذي يزيد عند بداية الحيض
4. النساء بعمر أكبر من 30 مع أعراض تظهر لأول مرة أو مشتدة
5. ترافق الألم مع أعراض جهازية مثل الحرارة والتوعك
6. نزيف مهبلي عند النساء في سن اليأس

العلاج:

المعالجة بالأدوية التي لا تحتاج إلى وصفة طبية OTC تشمل:

طريقة الاستخدام (الجرعة)	الشكل الصيدلاني	الاسم العلمي
		مضادات الالتهاب غير الستيروئيدية
		استخدام مضادات الالتهاب غير الستيروئيدية سيكون خياراً منطقياً لأن ارتفاع مستويات البروستاجلاندين يسبب عسر الطمث الأولي (ثبت أنها فعالة في 80-85٪ من النساء).
		الأثار الجانبية: عدم الراحة في الجهاز الهضمي والغثيان والإسهال
		Mefenamic acid يوجد بشكل supp. - susp. - cap - ctd. tab. يستخدم بجرعة 500 ملغ 3 مرات/يوم

Ibuprofen Naproxen
مضادات التشنج مضادات الاستطباب: المرضى الذين يعانون من الزرق ضيق الزاوية والوهن العضلي الوبيل، ويجب توخي الحذر عند المرضى الذين تتميز حالاتهم بتسرع القلب (على سبيل المثال، فرط نشاط الغدة الدرقية ومشاكل في القلب).
Alverine توجد بشكل tab – supp – amp Hyoscine butylbromide توجد بشكل syr. – supp - ctd. tab – cap. - amp. Clidinium bromide + Chlordiazepoxide توجد بشكل ctd. tab Drofenine + propyphenazone توجد بشكل ctd. tab - supp تستخدم المشاركتان الأخيرتان في عسر الطمث الناتج عن القلق والتوتر النفسي
المكملات الغذائية تشمل الفيتامينات B و E وزيت السمك والمغنيسيوم. أظهر فيتامين B1 (thiamine - 100 ملغ) بعض الفوائد.
جرعة منخفضة من موانع الحمل الفموية المشتركة – ليست OTC إذا لم يكن العلاج الذي لا يحتاج إلى وصفة طبية يتحكم في الأعراض بشكل كافٍ، فيجب إحالة المريضة، لأن وسائل منع الحمل توفر خيارًا بديلًا للعلاج.

2. تناذر/ متلازمة ما قبل الطمث (PMS) Premenstrual Syndrome

تشمل متلازمة ما قبل الطمث (PMS) مجموعة واسعة من الأعراض الجسدية والنفسية التي تتراوح من معتدلة إلى شديدة جدًا. أكثر شيوعًا لدى النساء اللواتي تتراوح أعمارهن بين 30 و 40.

الأعراض:

الأعراض تظهر قبل 7-14 يومًا، وتختفي بعد ساعات قليلة من ظهور الحيض.

- جسدية: احتقان وألم في الثدي، آلام في المفاصل والعضلات، صداع، زيادة الوزن الناتجة عن احتباس السوائل، انتشار حب الشباب، الإرهاق، الإمساك أو الاسهال

- سلوكية: اضطرابات النوم، تغيرات الشهية، ضعف التركيز، انخفاض الاهتمام، الانسحاب الاجتماعي

- مزاجية: التهيج وتقلبات المزاج ، القلق / التوتر، الاكتئاب، الشعور بفقدان السيطرة على العواطف (يجب استبعاد اضطرابات الصحة النفسية التي لا تكون مترافقة مع احتقان الثدي واحتباس السوائل)

الحالات الواجب على صيدلي المجتمع تحويلها:

1. الأعراض النفسية وحدها.
2. الأعراض الشديدة أو المؤثرة على الحياة اليومية قد تشير إلى شكل أكثر حدة من متلازمة ما قبل الطمث.
3. الأعراض التي تزداد سوءاً أو تبقى كما هي بعد ظهور الحيض.

العلاج:

تتضمن الإجراءات غير الدوائية المتبعة لتدبير المتلازمة السابقة للحيض إجراء التمارين بشكل منتظم، و إنقاص العوامل المسببة للشدة النفسية. كما قد يفيد تغيير النظام الغذائي (مثل زيادة البروتينات وإنقاص السكاكر) وإضافة الفيتامينات B (خاصة فيتامين B6 وأحياناً المغنيزيوم).

يمكن للصيدلي في الحالات الخفيفة وصف أدوية OTC وتشمل:

طريقة الاستخدام (الجرعة)	الشكل الصيدلاني	الاسم العلمي
		Calcium
		أظهرت مكملات الكالسيوم بجرعات 1200 ملغ من عنصر Ca في اليوم لمدة 3 أشهر القدرة على تخفيف الأعراض. من المهم التأكد من أن المنتج الذي تتناوله المريضة يوفر الكمية المطلوبة من الكالسيوم العنصري. على سبيل المثال: لاكتات الكالسيوم 300 ملغ يوفر 39 ملغ فقط من عنصر الكالسيوم. كربونات الكالسيوم 1.25 غ يوفر 500 ملغ من عنصر الكالسيوم. الأثار الجانبية: يمكن أن تسبب مكملات الكالسيوم اضطرابات هضمية خفيفة، مثل الغثيان وانتفاخ البطن. التداخلات الدوائية: إذا كانت المريضة تتناول حديد أو تراسيكلين، فيجب أن ينقضي فاصل زمني لمدة ساعتين بين الجرعات لتجنب انخفاض امتصاص المضاد الحيوي أو الحديد.
		فيتامين ب 6 (البيريدوكسين) (Vitamin B6 pyridoxine)
		تتحسن الأعراض العامة على مدى فترة من 2 إلى 6 أشهر بجرعات تصل إلى 100 ملغ يوميًا.
		Pamabrom يشارك مع Paracetamol
		عبارة عن مدر ضعيف مع فعالية مسكنة ضعيفة يستخدم لعلاج التوتر واحتباس السوائل وزيادة الوزن والصداع والام الظهر والتشنجات والأوجاع والتهيج

3. غزارة الطمث (Menorrhagia) Heavy Menstrual Bleeding

نزيف الحيض الثقيل (HMB) هو فقدان دم الحيض المفرط (ما بين 60 مل إلى 80 مل) على مدى عدة دورات متتالية، مما يتعارض مع جودة حياة المرأة الجسدية والاجتماعية والعاطفية و / أو المادية. يصيب النساء اللواتي تتراوح أعمارهن بين 30 و 49 عامًا.

هناك بعض الأدوية المسببة لزيادة نزيف الحيض مثل مضادات التخثر، مثبطات مونواميند أوكسيديز والفينوثيازينات

بالإضافة إلى ذلك، فإن حدوث النزيف الشديد وآلام الحيض يكون أعلى عند السيدات اللاتي لديهن جهاز منع حمل داخل الرحم (اللولب).

سرطان بطانة الرحم وسرطان عنق الرحم Endometrial and cervical carcinoma

يتميز بنزيف الرحم غير المناسب وعادة ما يحدث في النساء بعد سن اليأس. يبدأ النزيف بشكل طفيف ومتقطع ولكنه يصبح ثقیلاً ومتواصلًا بمرور الوقت. النزيف غير المنتظم بين الفترات، خاصة إذا كان مرتبطًا بنزيف تالي للجماع، مهم للغاية ويقترح حالة سرطانية أو سرطان عنق الرحم.

الحالات الواجب على صيدلي المجتمع تحويلها:

1. نزيف بين الدورات
2. نزيف بعد الجماع
3. ألم الحوض
4. فشل العلاج

العلاج:

تعد المعالجة الدوائية الخيار الأول في معالجة غزارة الطمث رغم كونها تجريبية في بعض الأحيان. هناك ثلاثة أصناف أساسية من الأدوية المستخدمة المعالجة غزارة الطمث هي: مثبطات اصطناع البروستاغلاندين، العوامل المضادة لانحلال الفيبرين، والمعالجات الهرمونية (ليست OTC)

مضادات الالتهاب غير الستيروئيدية (ibuprofen - naproxen sodium)

العوامل المضادة لانحلال الفيبرين تعمل على تخفيف النزف : Tranexamic acid بشكل مضغوطات

الافرازات المهبلية Vaginal Discharge

يمكن أن تعاني النساء من أي عمر من إفرازات مهبلية. الأسباب الثلاثة الأكثر شيوعًا للإفرازات المهبلية:

- داء المشعرات Trichomoniasis :

هي عدوى طفيلية منقولة جنسيًا والتي نادراً ما تسبب أعراضًا لدى الرجال. تصيب غالبًا القناة البولية السفلية وقد تشمل الجهاز التناسلي. يجب التحويل لأنها تحتاج إلى معالجة جهازية بالميترونيدازول أو التينيدازول .

- التهاب المهبل الجرثومي Bacterial Vaginosis (الأكثر شيوعًا)

يجب تحويل حالات التهاب المهبل الجرثومي وداء المشعرات لكي تتم معالجتها بالميترونيدازول.

يستخدم الميترونيدازول metronidazole في معالجة الإنتانات المهبلية الجرثومية التي تسببها الجراثيم سلبية غرام الناجمة عن العمليات الجراحية النسائية أو الرضوح ولا سيما الإنتانات التي تسببها جراثيم العصوانيات Bacteroides ، ويمكن استخدامه بشكل وقائي في الجراحات النسائية.

يستعمل أيضا الكلينداميسين بشكل كريم أو الميترونيدازول بشكل هلام في الإنتانات المهبلية الجرثومية

- داء المبيضات الفرجي المهبلي (Thrush) Vulvovaginal Candidiasis - الحالة الوحيدة التي يمكن علاجها بدون وصفة طبية

- تستخدم أيضا مضادات الفيروسات مثل الأسيكلوفير aciclovir والفالاسيكلوفير valaciclovir لمعالجة الإنتانات التناسلية الناتجة عن فيروس الحلا البسيط حيث يعد النمط الثاني من هذا الفيروس المسبب الرئيسي للتهرب التناسلي، وتفيد هذه الأدوية في عزل الفيروس و الشفاء منه ، وتؤدي بشكل عام إلى زوال الألم والأعراض الأخرى .

داء المبيضات الفرجي المهبلي Vulvovaginal Candidiasis

الآلية المرضية:

ينتج المهبل بشكل طبيعي إفرازًا فيزيولوجيًا مائيًا عديم الرائحة، يختلف مقداره وطبيعته اعتمادًا على العديد من العوامل، مثل الإباضة والحمل والأدوية المتزامنة (في وقت الإباضة، تكون الإفرازات أكبر من حيث الكمية وذات لزوجة أعلى).

تحتوي ظاهرة المهبل على الجليكوجين، الذي يتم تكسيره بواسطة الإنزيمات وبكتيريا العصيات اللبنية lactobacilli إلى أحماض، ما يحافظ على انخفاض pH المهبل (3.8 و 4.5)، وبالتالي يخلق بيئة غير مضيافة لمسببات الأمراض. يتم التحكم في تركيز الجليكوجين عن طريق إنتاج هرمون الاستروجين.

إذا قلت مستويات هرمون الاستروجين سينخفض تركيز الجليكوجين أيضًا، مما يؤدي إلى زيادة pH المهبل وجعل المهبل أكثر عرضة للعدوى الانتهازية opportunistic infection، مثل المبيضات البيض *Candida albicans* (في 95٪ من حالات الانتانات الفطرية). الحالات المتبقية سببها *C. glabrata*، على الرغم من أن الأعراض لا يمكن تمييزها. يمكن أن يحدث خلل في pH المهبل بسبب العديد من العوامل الأخرى وبالتالي يزيد احتمال الإصابة.

معظم الحالات هي نوبات حادة، ولكن بعض النساء تعانين من حالات متكررة (أربع هجمات أو أكثر كل عام). غير شائعة عند الفتيات ما قبل البلوغ، ما لم تتلقين علاجاً بالمضادات الحيوية.

الأعراض:

إن التشخيص الخاطئ شائع ويمكن أن يكون له عواقب وخيمة لأن الحالات الأخرى يمكن أن تؤدي إلى مخاوف صحية أكبر. فمثلاً تم ربط التهاب المهبل البكتيري بمرض التهاب الحوض (PID) والولادة المبكرة للرضع منخفضي الوزن عند الولادة. أما داء المشعرات يمكن أن يسبب العقم.

التشخيص التفريقي:

داء المشعرات	التهاب المهبل الجرثومي	المبيضات	الافرازات
إفرازات غزيرة، زبدية frothy ، صفراء مخضرة ورائحة سمكية	إفرازات رمادية بيضاء رقيقة ذات رائحة سمكية قوية. الرائحة تزداد سوءاً بعد الجماع وقد تتفاقم أثناء الحيض.	سميكة تشبه اللبن الرائب أو تشبه الجبن مع رائحة قليلة أو معدومة	
مصحوبة بحكة في الفرج وألم عند التبول أو الجماع	حكة خفيفة أو معدومة بدون ألم الأعراض الأخرى: نزيف مهبلي خفيف يحدث خارج الدورة الشهرية العادية، وعسر البول والإلحاح.	توجد حكة في الفرج	الحكة
تحدث بشكل تدريجي	تحدث بشكل تدريجي	حاددة تظهر بشكل مفاجئ	بداية الأعراض

هناك العديد من العوامل التي تؤهب النساء للإصابة بداء المبيضات المهبلي وتتطلب النظر بها قبل بدء العلاج.

1. داء المبيضات المهبلي الناجم عن الأدوية: مثل الصادات الحيوية واسعة الطيف والستيروئيدات القشرية ومانعات الحمل الفموية
 2. داء السكري غير المضبوط: لأن فرط سكر الدم يمكن أن يعزز إنتاج مستقبلات سطح البروتين على *C. albicans* ذلك يعيق البلعمة عن طريق العدلات، مما يجعل القضاء على المبيضات أكثر صعوبة.
 3. الحمل: تعمل التغيرات الهرمونية أثناء الحمل على تغيير البيئة المهبلية. العلاجات الموضعية آمنة وفعالة في الحمل، ولكن يجب إحالة هؤلاء المرضى إلى الطبيب.
 4. المهيجات الكيميائية والميكانيكية: مستحضرات النظافة يمكن أن تؤدي إلى إحداث نوبات من داء المبيضات من خلال تغيير درجة الحموضة المهبلية. كما وجد أن الواقي الذكري يسبب تهيج وتغيير درجة الحموضة المهبلية.
- داء المبيضات المهبلي المتكرر (أربع مرات أو أكثر في السنة)

بعد العلاج، تعود قليل من المريضات بأعراض متكررة. قد يكون هذا بسبب ضعف الالتزام بالعلاج أو التشخيص الخاطئ، سلالات المبيضات المقاومة، الداء السكري، الإصابة بعدوى مختلطة، المعالجة المزامنة بالصادات الحيوية، الحمل، استخدام مانعات الحمل الفموية. وقد يحدث النكس بسبب وجود " مستودعات " للعوامل الممرضة في الأصابع والأسرة الظفرية والسرة والقناة الهضمية والمثانة، الأمر الذي يستدعي معالجة هذه الأماكن أيضا، وقد يكون الشريك سبب نكس العدوى ويكون من الضروري في مثل هذه الحالة معالجته بالتزامن إذا كان يعاني من الأعراض.

مثل هذه الحالات خارج اختصاص صيدلية المجتمع وقد ثبت أنها صعبة العلاج.

الحالات الواجب على صيدلي المجتمع تحويلها:

1. إفرازات ذات رائحة قوية - يشير إلى التهاب المهبل الجرثومي أو داء المشعرات
2. مرضى السكري - قد يشير إلى ضعف السيطرة على مرض السكري
3. فشل العلاج بأدوية OTC بعد 7 أيام
4. الهجمات المتكررة
5. النساء تحت سن 16 وما فوق 60 - المبيضات غير شائعة في هذه الفئات العمرية

العلاج:

تستخدم المضادات الفطرية الموضعية (من زمرة إيميذازول) بدون وصفة طبية وفلوكونازول فمويماً (من زمرة تريازول) – لعلاج داء المبيضات المهبلي.

يمكن أن تمتد مدة العلاج إلى 6 أشهر في إنتانات الفرج والمهبل الناكسة

طريقة الاستخدام (للإطلاع)	الشكل الصيدلاني (للإطلاع)	الاسم العلمي
Topical imidazoles		
تعد المضادات الفطرية الإيميذازولية (الكلوتريمازول ، الإيكونازول الميكونازول والبيوتوكونازول) فعالة في الدورات العلاجية القصيرة التي تمتد بين 3-14 يوم وذلك اعتمادا على المستحضر المستخدم. يجب أن تطبق المستحضرات الداخلية ليلا. التداخلات: قد يسبب تلف الواقي الذكري والعازل الأنثوي.		
بويضة مهبلية 200 ملغ قبل النوم لمدة 3 أيام أو 100ملغ قبل النوم لمدة 6 أيام أو 5 غ كريم 2% مرة/يوم لمدة 6 أيام	ovules - vag. cream	Clotrimazole
مهبليا 100ملغ مرة/يوم لمدة 7 أو 14 يوم، أو 100 ملغ مرتين/يوم لمدة 7 أيام أو 200-400 ملغ/يوم لمدة 3 أيام أو 1200 ملغ كجرعة مفردة	ovules - vag. cream	Miconazole
الكريم: تدخل 5غ بواسطة المحقن إلى المهبل مباشرة قبل النوم لمدة 3-6 أيام المحلول: حقنة كاملة من المحلول تطبق داخل المهبل مرة واحدة / يوم لمدة 5-6 أيام البيوض المهبلية: تدخل البويضة في المهبل مرة واحدة /يوم قبل النوم	vag. cream – vag. sol. – ovules – vag. oint.	Ticonazole
Nystatin		
يستعمل النيستاين بشكل كريم في معالجة التهاب الفرج والإنتانات السطحية الأخرى، ولكنه يسبب اصطباغ الملابس باللون الأصفر.		

2-1 مضغوطة/يوم لمدة 14 يوم	vag. tab. - vag. cream	Nystatin
2-1 مضغوطة مهبلية / يوم لمدة 10-12 يوم	vag. tab.	Nystatin + Neomycin + Metronidazole + Prednisolon
Povidone Iodine		
تفيد المستحضرات المهبلية الحاوية على البوفيدون البودي povidone iodine في علاج التهاب المهبل الناتج عن المبيضات والمشعرة ، والإنتانات المختلطة والإنتانات غير النوعية ، وتستخدم أيضا لتحضير المهبل قبل العمليات الجراحية		
مضغوطة أو بويضة مهبلية 250 ملغ صباحا ومساء لمدة 14 يوم - المحلول 10% يستعمل ممدا مرة/يوم بصورة مفضلة في الصباح	ovule - sol.	Povidone Iodine
يفيد التطبيق الفموي للفلوكونازول fluconazole أو الإيتراكونازول itaconazole أيضا في معالجة الإنتانات الفطرية التناسلية، إلا أن الاستعمال الفموي للفلوكونازول قد يترافق مع سمية كبدية مميتة. الآثار الجانبية: اضطرابات في الجهاز الهضمي مثل الغثيان وعدم الراحة في البطن والإسهال وانتفاخ البطن.		
جرعة واحدة عن طريق الفم يمكن تناولها في أي وقت من اليوم. (يمكن أن يشارك مع كلوتريمازول موضعي)	tab.	Fluconazole
حمض اللبن Lactic acid		
في الانتانات المهبلية الناتجة عن الجراثيم والفطور والأوالي	vag. sol.	Lactic acid

التهاب المثانة Cystitis

غالبًا ما تعاني النساء من مشاكل أكثر في المسالك البولية، خاصة بسبب كون الإحليل الأنثوي قصير مقارنة بالذكور. هذا يجعل من السهل جدًا على البكتيريا الانتقال من المستقيم إلى المثانة مما يؤدي إلى التهاب المثانة.

أكثر البكتيريا شيوعًا المسببة لالتهاب المثانة هي *Escherichia coli* (< 80٪ من الحالات) ، *Staphylococcus* (حتى 10٪).

العوامل التي تزيد من خطر الإصابة بعدوى المسالك البولية:

- عند الشبابات
- الحلقات السابقة من التهاب المثانة
- استخدام العوازل الأنثوية
- التقدم في السن
- داء السكري (يمكن أن يشير إلى ضعف السيطرة على مرض السكري)
- الحمل (عند 1-4% من الحوامل)

الأعراض:

يتميز التهاب المثانة بالألم عند التبول ويسبب تواترًا وإحاحًا وبيلة ليلية (الاستيقاظ المتكرر للتبول أثناء الليل) وبيلة دموية (وجود الدم في البول - يجب النظر إليها بحذر لأنها قد تشير إلى وجود حصوات أو ورم).

التشخيص التفريقي:

المدة؟	إذا استمرت الأعراض لفترة تزيد عن 5-7 أيام يوجد خطر الإصابة بالتهاب الحويضة والكلية - يجب التحويل
عمر المريض؟	التهاب المثانة غير معتاد عند الأطفال ويجب النظر إليه بحذر. قد يكون دليل على وجود خلل هيكل في المسالك البولية - يجب التحويل تزيد نسبة مضاعفات التهاب المثانة عند المريضات المسنات (< 70 عامًا) - يجب التحويل
وجود الحرارة؟	إذا كانت المريضة تعاني من الحمى والقشعريرة وألم في الجانب أو الخاصرة وربما الغثيان والقيء المرتبطة بعسر التبول المترافق مع الاحاح والتكرار، يدل ذلك على أن العامل الممرض قد صعد من المثانة إلى الحالب أو الكلى - يجب التحويل
الإفرازات؟	عند وجود إفرازات مهبلية ، فإن التشخيص المحتمل ليس التهاب المثانة بل عدوى مهبلية

يشير الألم في منطقة الخاصرة إلى وجود عدوى في المسالك البولية العلوية - يجب التحويل	موقع الألم؟
البيلة القيحية Pyuria تشير إلى الأمراض المنتقلة جنسياً تتشابه الأعراض مع التهاب المثانة الحاد ولكنها تميل إلى أن تكون تدريجية في البداية وتستمر لفترة أطول من الزمن. أكثر احتمالاً لدى فئة الشباب (18-25) الذين يتزايد فيها انتشار الحالات مثل السيلان gonorrhoea والكلاميديا chlamydia.	وجود صديد في البول؟

الحالات الواجب على صيدلي المجتمع تحويلها:

1. الأطفال تحت سن 16 سنة
2. مرضى السكري
3. استمرار الأعراض لأكثر من 7 أيام
4. بيلة دموية
5. بيلة قيحية
6. ضعف المناعة
7. المرضى الذين يعانون من الحمى وألم الجانب
8. الحمل
9. النساء الأكبر من 70 سنة

العلاج بأدوية الOTC:

المقلونات Alkalinising agents توصف كدورة علاجية لمدة يومين.

الأثار الجانبية: قليلة جداً ويمكن إعطاؤها بأمان مع أدوية أخرى. يجب تجنب المنتجات التي تحتوي على البوتاسيوم عند المرضى الذين يتناولون مثبطات الإنزيم المحول للأنجيوتنسين (ACE) ومدرات البول التي تحافظ على البوتاسيوم والسيرونولاكتون. يمكن أيضاً وصفها لمعظم مجموعات المرضى ويمكن إعطاؤها أثناء الحمل، ولكن النساء الحوامل لديهن نسبة أعلى من المضاعفات الناتجة عن التهاب المثانة.

طريقة الاستخدام (الجرعة)	الشكل الصيدلاني	الاسم العلمي
يذاب ظرف في كوب من الماء ويؤخذ 1-2 مرة/يوم بعد الطعام	eff. granules	Citric acid + Potassium bicarbonate + Sodium citrate
يذاب ظرف في كوب من الماء ويؤخذ بعد الطعام 4 مرات/يوم وعند النوم لمدة 5 أيام	sachet	Citric acid + Potassium bicarbonate + Tartaric acid

موانع الحمل Contraception

رغم أن معظمها ليس OTC إلا أن الصيدلاني يجب أن يعرفها لما له من دور تثقيفي بما يخص تنظيم الأسرة.

الوسائل الطبيعية (القائمة على الوعي بالخصوبة) Fertility Awareness-Based Method

هي طريقة فعالة في حال كون الدورة الشهرية منتظمة وتقوم على فهم نمط الخصوبة الشهري الخاص بكل امرأة، حيث تساعد هذه الطريقة على التخطيط للحمل أو تجنب الحمل. نمط الخصوبة هو عدد الأيام في الشهر التي تكون فيها خصوبة (موعد الإباضة وهو اليوم 14 منذ بدء الطمث الأخير)، والأيام التي لا يحدث فيها حمل (الأسبوع الأول منذ بدء الطمث الأخير والأخير قبل الطمث التالي)، والأيام التي تكون فيها الخصوبة ممكنة (5-7 أيام قبل وبعد موعد الإباضة). لمنع الحمل يجب الامتناع عن الجماع في أيام الخصوبة، أو استخدام وسيلة عازلة لمنع الحمل في تلك الأيام.

معدل فشل الطريقة: 2-23% (للاطلاع)



الوسائل الحاجزية

الواقي الذكري الذي يرتديه الرجل يمنع الحيوانات المنوية من الدخول إلى جسد المرأة. الواقي الذكري يصنع من اللاتكس يساعد أيضا في الوقاية من فيروس الايدز والأمراض المنقولة جنسياً الأخرى. يمكن استخدامه مرة واحدة فقط.

معدل فشل الطريقة: 13%

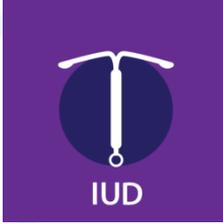
الواقي الأنثوي الذي يستخدم من قبل المرأة يساعد على منع الحيوانات المنوية من الوصول إلى الرحم. يتم تزييقه مسبقاً بمواد أساسها السيليكون. يساعد أيضاً في الوقاية من الأمراض المنقولة جنسياً.

معدل فشل الطريقة: 21%



Diaphragm أو غطاء عنق الرحم - يتم إدخاله في عمق المهبل بحيث يغطي عنق الرحم. يكون على شكل نصف كرة من المطاط أو السيليكون ذات حواف بشكل سلك معدني على شكل نابض. يجب وضعه قبل ساعتين من الجماع ولا يزال قبل 8 ساعات بعد الجماع، ثم يغسل. يمكن إعادة استخدامه لمدة سنتين ولكن يفضل استبداله كل 6 أشهر. فعال في منع الحمل فقط عند استخدامه مع مبيد النطاف. مضادات الاستطباب: التهاب المهبل وتقرحات عنق الرحم.



<p>مبيدات الحيوانات المنوية (قاتلات النطف) تأتي بعدة أشكال - رغوة، أو جيل، أو كريم، أو غشاء (فيلم)، أو بيوض أو مضغوطات مهبلية. يتم وضعها في المهبل قبل الجماع بأكثر من ساعة. تترك في مكانها ما لا يقل عن ست إلى ثماني ساعات بعد الجماع. تستخدم بالمشاركة مع إلى الواقيات الحاجزية. من المواد الفعالة المستخدمة: benzalkonium chloride و nonoxynol-9.</p> <p style="text-align: right;">معدل فشل الطريقة: 21%</p>	 <p>Spermicide</p>
<p>وسائل منع الحمل داخل الرحم Intrauterine Contraception</p>	
<p>اللؤلب IUD: هو جهاز صغير على شكل حرف T يتم وضعه داخل الرحم من قبل الطبيب.</p> <p>1. اللؤلب الهرموني ويعرف بـ Levonorgestrel intrauterine system نظام الليفونورجيستريل داخل الرحم (LNG IUD). يطلق كمية صغيرة من البروجستين كل يوم. يعمل عن طريق منع بويضة المرأة من النمو بشكل كامل كل شهر وبالتالي لا تعود البويضة قادرة على قبول الحيوانات المنوية فيتم منع الإخصاب. يبقى في الرحم لمدة تصل إلى 3 إلى 6 سنوات.</p> <p style="text-align: right;">معدل فشل الطريقة: 0.1-0.4%</p> <p>2. اللؤلب النحاسي Copper T intrauterine device (IUD) يمكن أن يبقى في الرحم لمدة تصل إلى 10 سنوات. يعمل من خلال إنتاج تفاعل التهابي يكون سامًا للحيوانات المنوية والبويضات. معدل فشل الطريقة: 0.8%</p>	 <p>IUD</p>
<p>الوسائل الهرمونية</p>	
<p>الزروعات (الغرسات) Contraceptive implants عبارة عن قضيب بلاستيكي مرن بحجم عود الثقاب يوضع تحت جلد الجزء العلوي من الذراع. يطلق جرعة منخفضة وثابتة من هرمون بروجيسترون Etonogestrel على مدى 3 سنوات لتكثيف مخاط عنق الرحم وترقيق بطانة الرحم (بطانة الرحم)، وعادةً ما تثبط الإباضة أيضًا.</p> <p style="text-align: right;">معدل فشل الطريقة: 0.1%</p>	 <p>Implant</p>

<p>للصاقة الجلدية birth control patch توضع في أسفل البطن أو الأرداف أو الجزء العلوي من الجسم (ولكن ليس على الثديين). هذه الطريقة توصف من قبل الطبيب. يطلق هرمونات البروجستين والإستروجين في مجرى الدم. يتم وضع لصاقة جديدة مرة واحدة في الأسبوع لمدة ثلاثة أسابيع (21 يوم). عند إزالة اللصاقة خلال الأسبوع الرابع يحدث الطمث.</p> <p>تعمل اللصاقة بشكل مشابه لحبوب منع الحمل المركبة. تمنع الحمل عن طريق منع المبايض من إطلاق البويضة (الإباضة)، كما تعمل أيضاً على زيادة سماكة مخاطية عنق الرحم لمنع الحيوانات المنوية من الوصول إلى البويضة.</p> <p>معدل فشل الطريقة: 7٪.</p>	 <p>Patch</p>
<p>حلقة منع الحمل الهرمونية المهبلية - تفرز الحلقة هرموني البروجستين والإستروجين. توضع الحلقة داخل المهبل لمدة ثلاثة أسابيع، وعند إزالتها خلال الأسبوع الرابع يحدث الحيض.</p> <p>معدل فشل الطريقة: 7٪.</p>	 <p>Ring</p>
<p>الحقنة – حقنة عضلية حاوية هرمون البروجستين Medroxyprogesterone تحقن في الأرداف أو الذراع كل ثلاثة أشهر. تعمل عن طريق منع بويضة المرأة من النمو بشكل كامل كل شهر. تؤخذ الحقنة الأولى خلال الأيام الخمسة الأولى من فترة الحيض</p> <p>معدل فشل الطريقة: 4%</p>	 <p>Shot</p>
<p>1. موانع الحمل الفموية المركبة Combination birth control pills – هي الأكثر استخداماً تسمى أيضاً "حبوب منع الحمل". تحتوي على هرموني الإستروجين والبروجستين. تمنع الإباضة، كما أنها تسبب تغيرات في مخاطية عنق الرحم وبطانة الرحم لمنع الحيوانات المنوية من التقدم إلى البويضة. ليست OTC. مضادات الاستطباب: العمر أكبر من 35 عامًا، المدخنات، وجود تاريخ من الإصابة بجلطات دموية أو سرطان الثدي.</p> <p>قد يحتوي الظرف على 21 حبة أو 28 حبة (ال 7 حبات الأخيرة تحتوي على الحديد). يجب تناولها حسب الترتيب المحدد لأن بعضها يكون ثنائية أو ثلاثية الطور (تركيز الاستروجين ثابت في كل الحبات بينما تركيز البروجسترون يزيد في اليوم السابع أو في اليوم 7 و 14).</p> <p>تؤخذ في نفس الوقت كل يوم. وفي حال النسيان: يجب تناولها بمجرد أن تذكرها والحبوب الباقية تبقى في نفس الموعد - حتى لو كان ذلك يعني تناول حبتين في نفس</p>	 <p>Oral Contraception</p>

<p>اليوم. يجب استخدام وسيلة احتياطية لمنع الحمل لمدة سبعة أيام إذا تم التأخر عن تناول الحبة لأكثر من 12 ساعة. معدل فشل الطريقة: 7٪.</p> <p>حبوب البروجستين فقط - تحتوي على البروجستين فقط. لذلك تكون أقل فعالية من المركبة. توصف من قبل الطبيب. يجب التقيد بالصارم بموعد أخذ الحبة فإذا نسيت المرأة تناول الحبة بفارق ساعة يجب استخدام وسيلة منع حمل أخرى خلال 7 أيام. قد يكون خيارًا جيدًا للنساء اللواتي لا يستطعن تناول الإستروجين. معدل فشل الطريقة: 7٪.</p>	
<p>وسائل منع الحمل الإسعافية</p>	
<p>ليست وسيلة منتظمة لتحديد النسل. يمكن استخدامها بعد جماع غير محمي أو فشل أشكال أخرى من موانع الحمل.</p> <p>1. اللولب النحاسي - يمكن استخدام اللولب T النحاسي في غضون خمسة أيام من الجماع.</p> <p>2. حبوب منع الحمل الإسعافية - تتألف من مضغوظة واحد من Levonorgestrel الذي يمكن أن يمنع الإباضة أو يمنع الإخصاب أو يمنع البويضات المخصبة من الانغراس في الرحم. يمكن للمرأة تناولها حتى 5 أيام بعد الجماع، ولكن كلما تم تناولها مبكرًا، كان مفعولها أفضل.</p>	 <p>Emergency Contraception</p>
<p>انقطاع الطمث بالرضاعة Lactational Amenorrhea Method</p>	
<p>بالنسبة للمرضعات يمكن اعتبار الارضاع كوسيلة مؤقتة لمنع الحمل عند استيفاء ثلاثة شروط: (1) انقطاع الطمث (عدم وجود أي فترات حيض بعد الولادة)، (2) الرضاعة الطبيعية بشكل كامل تقريبًا، و (3) ألا تزيد الفترة بعد الولادة عن 6 أشهر. يجب استخدام طريقة أخرى لتحديد النسل عند عدم استيفاء أي من الشروط الثلاثة.</p>	 <p>Lactational Amenorrhea Method</p>

وسائل منع الحمل الجراحية

1. التعقيم الأنثوي Female Sterilization - ربط البوقين - يمكن للمرأة ربط قناتي فالوب (أو إغلاقها) بحيث لا تلتقي الحيوانات المنوية والبويضات من أجل الإخصاب.

2. تعقيم الذكور Male Sterilization - قطع القناة الدافقة أو استئصال الأسهر- يتم إجراء هذه العملية لمنع الحيوانات المنوية للرجل من الوصول إلى الإحليل، لذلك لا يحتوي السائل المنوي على أي حيوان منوي يمكنه تخصيب البويضة. بعد العملية، يقوم الرجل بإجراء فحوصات لعد الحيوانات المنوية والتأكد من انخفاض عدد الحيوانات المنوية إلى الصفر؛ يستغرق هذا حوالي 12 أسبوعًا وخلال هذه الفترة يجب استخدام شكل آخر من وسائل منع الحمل.

