

30. VIÊM SINH DỤC DO GIANG MAI

I. Nguyên nhân

- Là bệnh lây qua đường tình dục, đứng thứ hai sau AIDS.
- Do xoắn khuẩn: *Treponema Pallium*.
- Sau khi bị nhiễm, bệnh trở thành một bệnh toàn thân và vi khuẩn có thể qua nhau lây cho con.

II. Chẩn đoán: Dựa vào lâm sàng và cận lâm sàng

• Lâm sàng

- Dựa vào đặc tính của săng giang mai, vị trí săng thường ở âm hộ, âm đạo, CTC.
- Săng giang mai: 6 đặc tính của Alfred Fournier
 1. Vết lõm tròn hay bầu dục, đường kính 0,5 – 2cm.
 2. Giới hạn rõ và đều đặn, thường không có bờ.
 3. Đáy sạch, trơn, bóng láng, màu đỏ như thịt tươi.
 4. Bóp không đau.
 5. Nền cứng chắc như bìa hộp.
 6. Hạch kèm theo.
 Nếu có bội nhiễm săng đau.

• Cận lâm sàng

- Cổ điển: VDRL phản ứng cố định bổ thể BW với kháng nguyên phospholipid.
- Hiện đại
 - + Săng xuất hiện < 5 ngày: phản ứng miễn dịch huỳnh quang FTA.
 - + Săng xuất hiện < 7 ngày: phản ứng ngưng kết hồng cầu TPHA.
 - + Săng xuất hiện > 14 ngày: VDRL.

III. Phòng bệnh và điều trị

• Phòng bệnh

- Phòng bệnh cá nhân
 - + Trong giao hợp: nên dùng bao cao su.
 - + Khi cần chích thuốc dùng kim tiêm một lần rồi bỏ, truyền máu phải thử VDRL và HIV.
- Truyền thông sức khỏe sinh sản
 - + Giáo dục nam nữ thanh niên về tác hại của bệnh.
 - + Chống tệ nạn mại dâm.
 - + Xây dựng mạng lưới y tế: phát hiện và điều trị.
 - + Thử máu trước khi kết hôn.

• Điều trị: chuyển điều trị theo chuyên khoa.