



دانشگاه علوم پزشکی مشهد

دانشگاه علوم پزشکی مشهد
مرکز تحقیقات بیماری‌های پوست و ممالک

تب‌خال



ته‌کننده: دکتر وحید مشایخی - متخصص بیماری‌های پوست -
فلوئید آسیب‌شناسی پوست

زنی که برای اولین بار این ویروس را در زمان حاملگی می‌گیرد ریسک بالا (۳۰-۵۰٪) در انتقال ویروس به نوزاد را در هنگام تولد دارد زیرا فرصت انتقال ایمنونیتی و آنتی‌بادی‌های مادری به نوزاد وجود ندارد و از طرفی بیشترین حضور ویروس در ۶ ماه اول بعد از آلودگی به آن است که هنوز سیستم ایمنی بدن پاسخ کاملی به آن نداده است.

ویروس هرپس نوع ۱ و ۲ در زمان زایمان می‌تواند به جنین انتقال یابد که این ویروس می‌تواند به مغز و همه قسمت‌های بدن نوزاد به علت نداشتن سیستم ایمنی کامل گسترش یابد. امروزه حتی با استفاده از آنتی‌ویروسها ۵٪ نوزادان می‌میرند و بقیه نیز از آسیب‌های مغزی رنج می‌برند. بیشترین ریسک انتقال ویروس به نوزادان در زنانی است که در دوره سوم بارداری به ویروس آلوده می‌شوند. مادرانی که مدت‌های طولانی این ویروس را داشته‌اند آنتی‌بادی آن را به جنین در هنگام بارداری انتقال می‌دهند و این آنتی‌بادی‌ها به حفاظت نوزاد از آلودگی کمک می‌کنند. اگر در روزهای نزدیک به زایمان نشانه یا علامتی از آلودگی فعال با ویروس در نواحی تناسلی دیده شود بهتر است زایمان از طریق سزارین صورت گیرد تا امکان انتقال ویروس از طریق کانال زایمان کمتر شود.

پست الکترونیکی: src@mums.ac.ir

وب سایت: www.mums.ac.ir/src

تلفن: ۸۴۱۰۱۳۵-۸۰۱۲۹۳۳

بیماری تب خال

زخمهای سطحی شایعی است که به علت ویروسی از خانواده هرپس ها به وجود می آید و احتمال دارد افراد چندین بار این بیماری را در زندگی خود تجربه کنند. تب خال اغلب در گوشه و کنار لبها تظاهر می کند، اما تب خال تناسلی نیز در بعضی افراد و در جوامع در حال توسعه و توسعه یافته شایع است .

این عفونت اغلب در دوران کودکی کسب می شود. ممکن است آلودگی اولیه با ویروس هرپس بدون علامت باشد یا به شکل زخمهای دهانی دردناک همراه تب و بدحالی عمومی دیده شود.

پس از عفونت اولیه ویروس در اعصاب حسی منطقه به شکل نهفته باقی می ماند و هر از گاهی به دلایل مختلف فعال می شود و به شکل تب خال معمولی در اطراف دهان تظاهر می کند. مشخصه مهم این ضایعات دوره کوتاه مدت (۱۰-۷

روز) و عودهای دوره ای آن است.

اغلب با افزایش عمر از شدت و تناوب عودها کاسته می شود و در نهایت به طور کامل خاموش می شود. توجه به نکات زیر برای مبتلایان به شایعترین نوع تب خال یعنی تب خال ناحیه اطراف لبها که اغلب هنگام بیماری یا اضطراب بروز می کند، مفید است:

الف) افرادی که عودهای بسیار مکرر تب خال را تجربه می کنند یا تب خالهای وسیع و شدیدتر از معمول دارند لازم است توسط پزشک معاینه و راهنمایی شوند. در بقیه موارد نیاز به اقدام خاصی نیست و فرد مبتلا کافی است در دوره های عود زخمها، محل را بطور مکرر بشوید، بهداشت موضعی را رعایت نماید (اجتناب از آلودگی با میکروبهای محیط) و توجه داشته باشد که بیماری مسری است و می تواند از طریق تماس پوستی یا وسایل شخصی منتقل شود.



ب) قرار گرفتن در معرض باد و آفتاب بهبودی تب خال را به تاخیر می اندازد، ولی کمپرس یخ می تواند به کاهش التهاب و ورم تب خال کمک کند. ج) استفاده زودرس از کرم ضد ویروس آسیکلوویر (در مرحله احساس اولین علائم عود زخمها) در کنترل بیماری و کاهش ریزش ویروس از روی زخم موثر است .

د) در نهایت ورزش، تغذیه مناسب و کاهش فشار عصبی واسترس در درمان و پیشگیری از تب خال موثرند.