

Министерство здравоохранения Забайкальского края
Краевой центр медицинской профилактики

ИНФЕКЦИИ, ПЕРЕДАВАЕМЫЕ ПОЛОВЫМ ПУТЕМ

Что такое ИППП?

I. Инфекции, передаваемые половым путем (ИППП) – это серьезные, иногда мучительно болезненные заболевания, которые могут причинить значительный ущерб здоровью больного.

Как происходит заражение ИППП?

ИППП передаются при гомо- и гетеросексуальных контактах. Чем больше у тебя половых партнеров. Тем выше риск заражения ИППП. В тоже время, может быть достаточно только одного сексуального контакта, чтобы заразиться!!!



В настоящее время известно более 25 инфекций. Наиболее распространенные сифилис, гонорея, герпес, хламидиоз, трихомониаз, кондиломы. Эти инфекции могут вызвать не только неудобства, но и приводить к серьезным последствиям – бесплодие, импотенция



Если у тебя есть подозрения на наличие таких заболеваний, не паникуй, а как можно быстрее обратись к врачу, который назначит лечение и поможет избежать неприятных последствий. В большинстве случаев ты не знаешь, есть ли инфекция у твоего секс-партнера. Да он и сам может этого не знать. ИППП не всегда можно определить по внешним признакам





У партнера может быть много причин промолчать о том, что у него ИППП:

- Не знает о своем заражении;
- Боится, что ты расскажешь другим;
- Не хочет тебя потерять;
- И многое другое.

Тебе важно самому позаботиться о безопасности!!!

- Лучший партнер – любимый, постоянный и единственный.
- Прежде, чем вступать в сексуальные связи, реши для себя, сможешь ли ты поговорить с партнером о безопасности. Если нет, то лучше вообще воздержаться от половых контактов.



- Всегда пользуйся презервативом. Даже один раз может оказаться роковым.
- Не занимайся сексом под воздействием алкоголя или наркотиков, так как они снижают самоконтроль.

- Посещай только имеющих лицензию медицинских работников, стоматологов, тату-мастеров.

**Если же ты решил, что готов к сексу, то сделай его безопасным!
И тебе потом не нужно будет волноваться о своем здоровье.**

СИФИЛИС

Представляет собой инфекционное заболевание, вызываемое бледной трепонемой, передаваемое преимущественно половым путем и характеризующееся периодичностью течения.

Заражение происходит от больного сифилисом человека. Сифилис может передаваться внутриутробно от больной сифилисом матери ребенку. Сифилис может протекать как с клиническими проявлениями, так и в скрытой (латентной) форме, без клинических проявлений

В «классическом» течении сифилитической инфекции различают 3 клинических периода – первичный, вторичный и третичный, которые последовательно сменяют друг друга, после инкубационного периода.

1. **Инкубационный период** длится в среднем 3-4 недели.
2. По окончании инкубационного периода наступает **первичный период** сифилиса, при котором появляются эрозивно-язвенные поражения в области половых органов и увеличение паховых лимфатических узлов; продолжительность первичного периода сифилиса – 6-7 недель.
3. Далее, через 2-3 месяца после заражения или через 6-7 недель после появления первичного аффекта наступает **вторичный период сифилиса**, при котором наблюдаются разнообразные высыпания на коже и слизистых оболочках, выпадение волос, иногда осиплость голоса; продолжительность этого периода без лечения (либо, если оно недостаточно) в среднем 3-5 лет.
4. Далее развивается **третичный период** сифилиса, при котором появляются немногочисленные узлы и язвы на теле. Заживающие с образованием рубцов.

Диагноз «сифилис» устанавливается на основании соответствующих клинических проявлений, обнаружении возбудителя заболевания и результатов серологического обследования крови.



Сифилис является острозаразным заболеванием, представляющим опасность для окружающих и наносящим ущерб здоровью, и поэтому требует незамедлительного обследования и лечения в специализированном учреждении

Специфическое лечение назначается больному сифилисом после установления диагноза. Основное направление в лечении – применение антимикробных препаратов, активных в отношении бледной трепонемы. Пациенту, находившемуся в половом контакте с больным сифилисом, необходимо обследоваться и по показаниям получить превентивное лечение



ГОНОРЕЯ

Инфекция, передаваемая половым путем, вызываемая гонококками. Одна из наиболее распространенных инфекций, передаваемых половым путем.

Пути заражения:

Гонореей можно заразиться при ЛЮБЫХ видах сексуальных контактов.

Маленькие дети могут заразиться при прохождении родовых путей больной гонореей матери. Крайне редко инфицирование детей происходит при несоблюдении правил личной гигиены (от больных, осуществляющих уход за детьми).

Инкубационный период: от 1 суток до 1 месяца. В среднем 5-7 суток

ОСНОВНЫЕ СИМПТОМЫ У ЖЕНЩИН:

- ✓ Слизисто-гнойные или гнойные выделения из мочеиспускательного канала и половых путей;
- ✓ Нарушение мочеиспускания (учащенное, болезненное);
- ✓ Боль в нижней части живота;
- ✓ Зуд, жжение, дискомфорт в области наружных половых органов;
- ✓ Диспареуния.

ОСНОВНЫЕ СИМПТОМЫ У МУЖЧИН:

- ✓ Слизисто-гнойные или гнойные выделения из мочеиспускательного канала;
- ✓ Нарушение мочеиспускания (учащенное, болезненное);
- ✓ Зуд, жжение, дискомфорт в области уретры;
- ✓ Боли в промежности с распространением в прямую кишку;
- ✓ Диспареуния.

Диагностика

Диагноз гонококковой инфекции устанавливается на основании данных анамнеза и клинического обследования с обязательным подтверждением с помощью лабораторных методов:

- Микроскопическое исследование мазков из уретры, цервикального канала, прямой кишки (бактериоскопия);
- бактериологическое исследование для выделения чистой культуры типичных грамотрицательных оксидазо-положительных диплококков.

Лечение: Антибактериальные препараты, активные в отношении *N.gonorrhoeae*.

Лечение половых партнеров: ОБЯЗАТЕЛЬНО!!!

Обследование и лечение всех половых партнеров больного гонореей необходимо даже при отсутствии клинических проявлений заболевания.

Определение излеченности: через 7 дней после окончания лечения обязательно проведение контрольного обследования.

ВВ! До проведения контрольного обследования при всех формах половых контактов рекомендуется использовать презерватив.

Профилактика: Единственным надежным способом защиты от гонококковой инфекции при половых контактах является презерватив.

УРОГЕНИТАЛЬНЫЙ ТРИХОМОНИАЗ

Относится к числу наиболее распространенных ИППП

Заражение происходит при половых контактах с больным. Возможно инфицирование через родовые пути больной матери. Водный путь распространения инфекции исключен.



Инкубационный период составляет от 3 суток до 3-4 недель (в среднем 5-6 суток).

ОСНОВНЫЕ СИМПТОМЫ У ЖЕНЩИН:

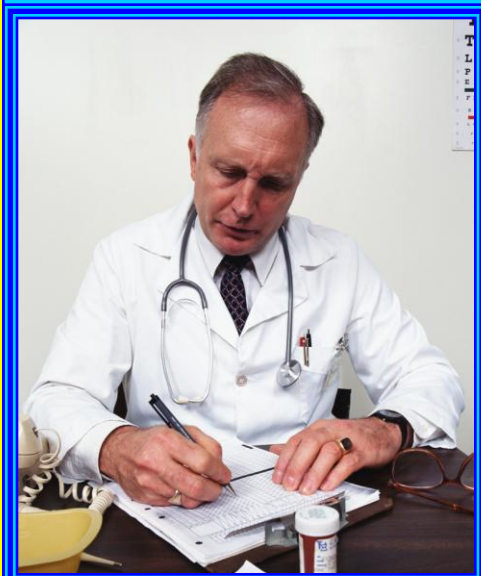
- ✓ Выделения серо-желтого цвета с неприятным запахом из влагалища;
- ✓ Зуд, жжение в области наружных половых органов;
- ✓ Отечность и диффузная гиперемия слизистой оболочки вульвы, влагалища, шейки матки;
- ✓ Изурия;
- ✓ Эрозивно-язвенные поражения слизистой оболочки наружных половых органов и/или кожи внутренней поверхности бедер;
- ✓ Боли в нижней части живота.

ОСНОВНЫЕ СИМПТОМЫ У МУЖЧИН:

- ✓ Дизурия, скудные выделения серо-белого цвета и зуд в области уретры;
- ✓ Боли в промежности с иррадиацией в прямую кишку;
- ✓ Гематоспермия (редко);
- ✓ Эрозивно-язвенные поражения на головке полового члена.

У 10-50 % больных урогенитальный трихомоноз протекает бессимптомно. Диагноз устанавливают на основании данных анамнеза и клинического осмотра с обязательным подтверждением при помощи одного из лабораторных исследований:

- *микроскопическое исследование;*
- *бактериологический метод.*



Лечение проводят как при наличии клинических проявлений, так и в случае бессимптомного течения.

Возбудителем урогенитальной хламидийной инфекции служит *Chlamydia trachomatis*

Инфицирование происходит при половых контактах с больным урогенитальным хламидиозом. Возможна внутриутробная передача и инфицирование новорожденных при прохождении через родовые пути больной матери.

Инкубационный период варьируется от 5 до 30 суток (в среднем 10-14 суток).

В результате размножения *C. Trachomatis* в инфицированных эпителиальных клетках развивается воспалительный процесс, выраженность которого зависит от состояния местного и общего специфического и неспецифического иммунитета организма.

Симптомы урогенитального хламидиоза у женщин отмечаются в $1/3$ случаев заболевания:

- Слизисто-гнойные выделения из цервикального канала и/или влагалища.
- Боли в нижней части живота, дизурия, посткоитальные и межменструальные кровянистые выделения.
- Хронические тазовые боли.
- Бесплодие.

Симптомы урогенитального хламидиоза у мужчин отмечаются в $2/3$ случаев заболевания:

- Слизистые и слизисто-гнойные выделения из уретры.

**Благодарю
за внимание!**