

ТРИХОМОНИАЗ

Подготовила
студентка 211 группы
Андреева Елена

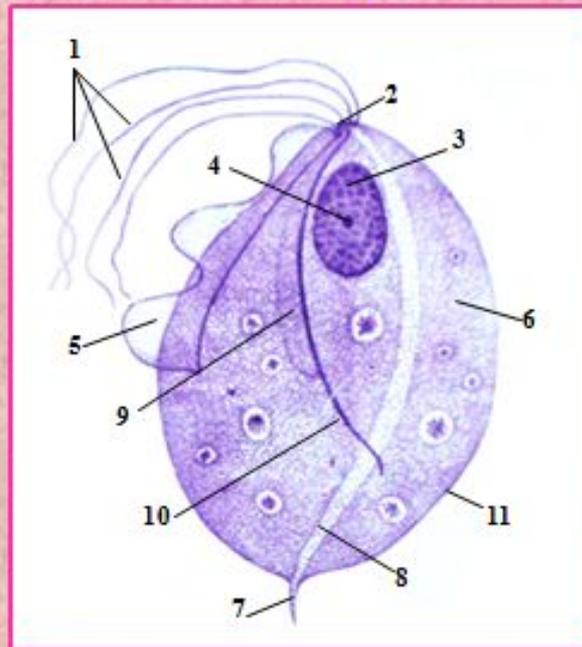
ТРИХОМОНИАЗ



- инфекционное заболевание органов мочеполовой системы человека. Возбудитель — влагалищная трихомонада.
- Трихомониаз занимает первое место по распространенности среди заболеваний мочеполовой системы. Кроме того, трихомониаз держит первенство и среди заболеваний, передаваемых половым путем.

СТРОЕНИЕ ТРИХОМОНАДЫ

ВЛАГАЛИЩНАЯ ТРИХОМОНАДА



- 1 – 4 передних жгутика
- 2 – блефаропласт
- 3 – овоидное ядро
- 4 – кариосома
- 5 – короткая ундулирующая мембрана
- 6 – пеннистая цитоплазма
- 7 – шип
- 8 – аксостиль
- 9 – вытянутое парабазальное тело
- 10 – парабазальная нить
- 11 – пелликула (грушевидная форма тела)

7 – 30 мкм

ЭПИДЕМИОЛОГИЯ

- По данным Всемирной организации здравоохранения (1999 г.), 10 % населения земного шара болеют трихомониазом. Трихомониаз ежегодно регистрируют у около 170 млн человек.

ПУТИ ПЕРЕДАЧИ



- Передача возбудителя происходит при половых контактах. В редких случаях возможна контактная передача, через полотенца, купальники, при грубых нарушениях правил личной гигиены.
- Трихомоноз поражает как женщин, так и мужчин. Причем клинические проявления чаще возникают у женщин. У мужчин трихомоноз часто протекает без симптомов (трихомонадоносительство).

КЛИНИКА

- Симптомы трихомониаза у женщин — желто-зеленые выделения из влагалища (часто пенистые с неприятным запахом, зуд в области влагалища, неприятные ощущение при половых контактах и при мочеиспускании).
- Симптомы трихомониаза у мужчин — чаще всего проявляются симптомами уретрита — жжением при мочеиспускании, во время и после полового акта. Трихомонадная инфекция может приводить к развитию хронического простатита.
- Трихомониаз увеличивает риск заражения и передачи ВИЧ-инфекции. У женщин больных трихомониазом выше риск развития рака шейки матки.
- Трихомониаз может влиять на течение беременности — преждевременные роды чаще происходят у больных трихомониазом.

ДИАГНОСТИКА



- Для диагностики трихомоноза используют различные методы обнаружения трихомонад (микроскопический, культуральный, ПЦР) каждый из методов имеет свои достоинства и недостатки.

ПРОФИЛАКТИКА



- Профилактика трихомониаза такая же, как и для других ИППП — постоянный здоровый половой партнер, и использование презервативов. Важно то, что иммунная система не защищает от повторных заражений, поэтому профилактические меры надо принимать вне зависимости от того болели вы трихомониазом или нет.

ЛЕЧЕНИЕ

- Лечение трихомониаза осуществляется препаратами из группы 5-нитроимидазолов. Наиболее часто используют метронидазол. Лечение надо проводить совместно с половыми партнерами. Во время лечения крайне желательно исключить секс и алкоголь. При соблюдении режима лечения большинство больных излечивается от трихомониаза.
- Важно своевременное выявление и лечение больных трихомониазом и трихомонадосителей. Для предотвращения осложнений, связанных с трихомониазом, а также прекращения распространения инфекции. Каждый человек живущий половой жизнью должен регулярно обследоваться на трихомониаз и другие ИППП.

