

АО «Медицинский университет Астана»

РОЛЬ ИНФЕКЦИЙ ПЕРЕДАЮЩИХСЯ  
ПОЛОВЫМ ПУТЕМ В РАЗВИТИИ  
БЕСПЛОДИЯ. ПРОФИЛАКТИКА ИПП,  
РОЛЬ ВРАЧА ОВП

Выполнила: Альпейсова М  
ГРУППА: 664  
Проверил : Кутателадзе Гия  
Джонович

Астана 2019

И - инфекции

П - передаваемые

П - ПОЛОВЫМ

П - путем



В последние годы во всем мире широко распространились инфекционные заболевания, передающиеся от человека к человеку преимущественно половым путем. Одна из главных причин – это более свободный взгляд на секс и сексуальные отношения молодых людей. Раньше они назывались венерическими заболеваниями, сейчас по классификации Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) – заболевания, передаваемыми половым путем (ИППП).



# Известно более 20 возбудителей болезни, передающихся половым путем :

- бактерии
- вирусы
- простейшие
- дрожжевые грибы
- членистоногие

## К ЗППП относятся 22 болезни трех групп :

**классические венерические заболевания** (сифилис, гонорея)

**болезни мочеполовой системы** (мочеполовой хламидиоз, трихомониаз, микоплазмоз, генитальный герпес, лобковый педикулез (вшивость, чесотка)

**болезни преимущественно передающиеся половым путем** (СПИД, гепатит, лямблиоз, сепсис новорожденных).



# Сифилис

Хроническая венерическая болезнь, характеризующаяся поражением нервной системы, костей, внутренних органов. Название происходит от имени греческого пастуха Сифилуса, имевшего интимные отношения со свиньей (1530 год, описано поэтом Фрагсосторо).

Возбудитель – **бледная трепонема** которая попадает в кровь не только половым путем, но и через порезы, ссадины, даже поцелуи. Проявляются признаки заболевания через 3-4 недели после контакта.



# Симптомы сифилиса



**Сифилисом заражаются:**

- при любом незащищенном сексуальном контакте;
- при поцелуях;
- при переливании зараженной крови;
- внутриутробно;
- в редких случаях – бытовым путем.

**Различают три периода заболевания:**

- **первичный период** характеризуется: появлением эрозии или язвы (твердый шанкр) на половых органах, анусе, на слизистой губ, глотки.
- увеличиваются близлежащие лимфатические узлы.



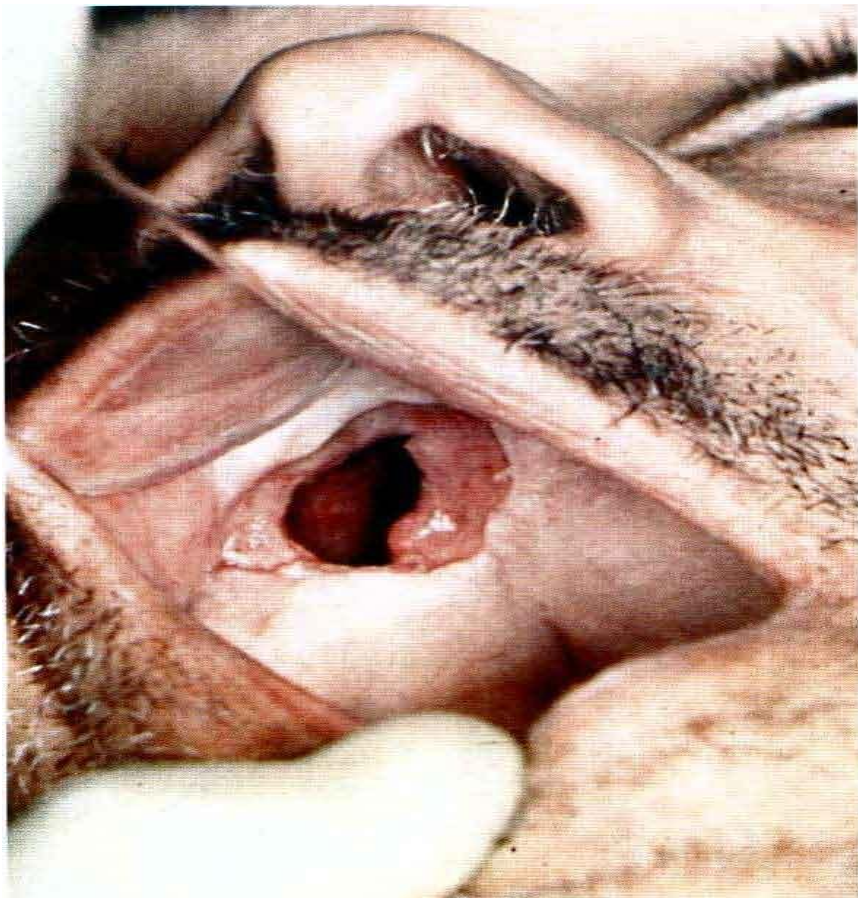
- **вторичный период** может длиться от 2-5 до 10 лет;
- появляется сыпь на коже и слизистых оболочках, пигментация, усиленное выпадение волос. возникает осиплость голоса, увеличиваются лимфоузлы.
- если не приступить к лечению, то наступает **третичный период**, когда поражается:
  - нервная ткань спинного мозга, теряется чувствительность ног, поражаются зубы, проваливается нос.

# Третичный период сифилиса



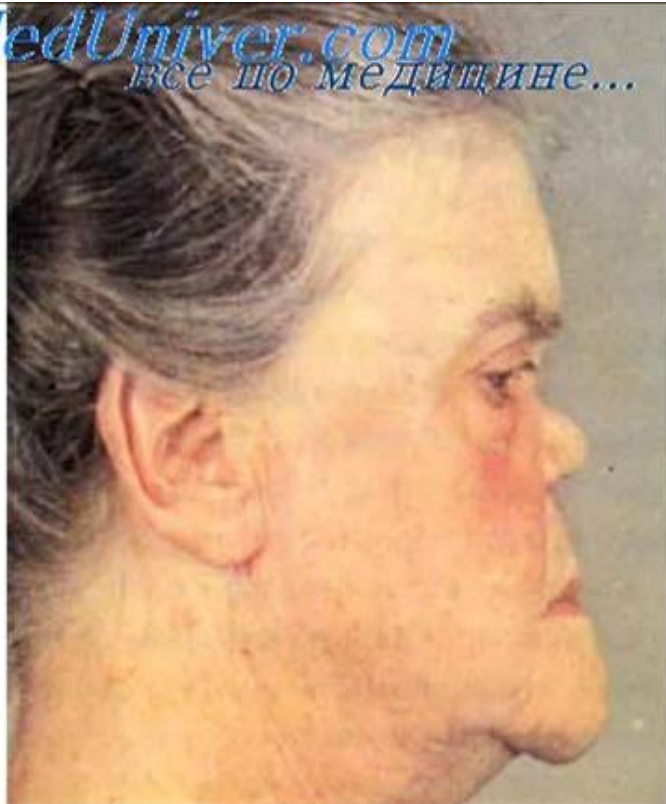


# Третичный период сифилиса



# Третичный период сифилиса

MedUniver.com  
все по медицине...



“BENIGN” TERTIARY SYPHILIS



- В случае подозрения на заболевание немедленно обратиться в лечебное учреждение.**
- Иммунитет после сифилиса не вырабатывается.**
- Сифилис передается по наследству.**
- На ранней стадии сифилис лечится , но процедура эта очень болезненна и стоит достаточно дорого.**
- Предотвратить заболевание сифилисом невозможно, вакцины против него не существует.**
- Сифилис родителей опасен для потомства – дети сифилитиков имеют специфическое поражение костей, глухоту и часто рождаются дебилами.**

# Гонорея

## ГОНОРЕЯ

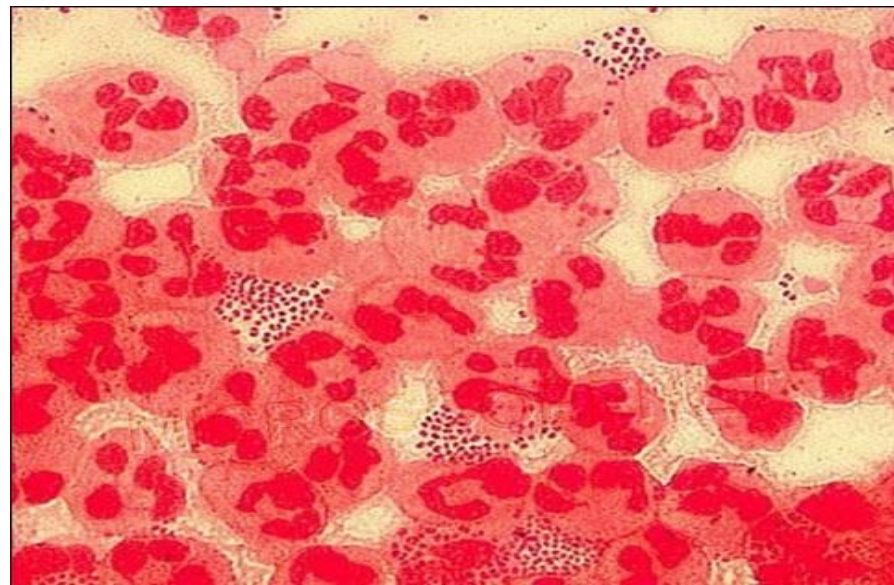
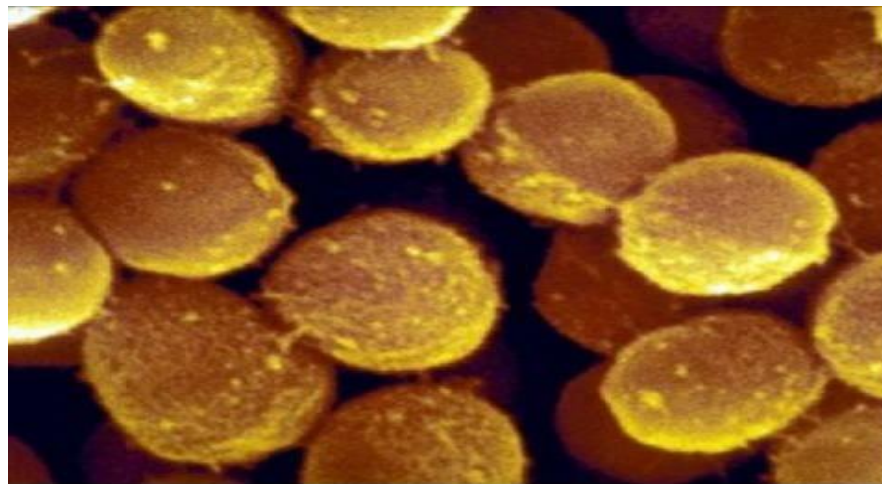
Инфекционное заболевание слизистых оболочек мочеполовых органов, рта и прямой кишки.

Возбудитель заболевания – **гонококк**. Возможно бытовое заражение при пользовании общей с больным постелью, бельём, полотенцем. Выделяют мужскую, женскую и детскую гонорею.

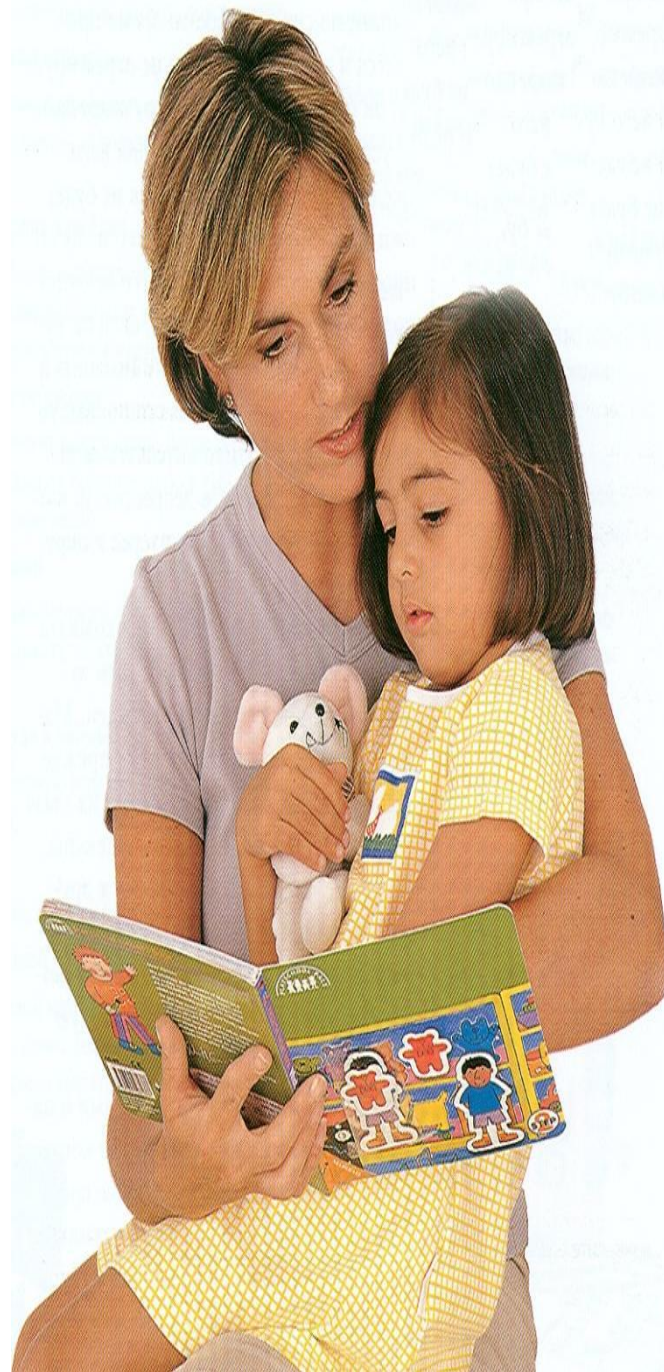
Инкубационный период 3-5 дней.

### Симптомы гонореи:

У мужчин поражается мочеиспускательный канал. Возникают режущие боли при мочеиспускании, обильные гнойные выделения, частые неудержимые позывы к мочеиспусканию.



- **У женщин** гонорея протекает без отчетливых признаков. Отмечаются зуд, выделения. Поражаются почти все отделы мочеполовой системы, а также прямая кишка, мочеиспускательный канал, влагалище, матка, придатки, шейка матки, яичники.

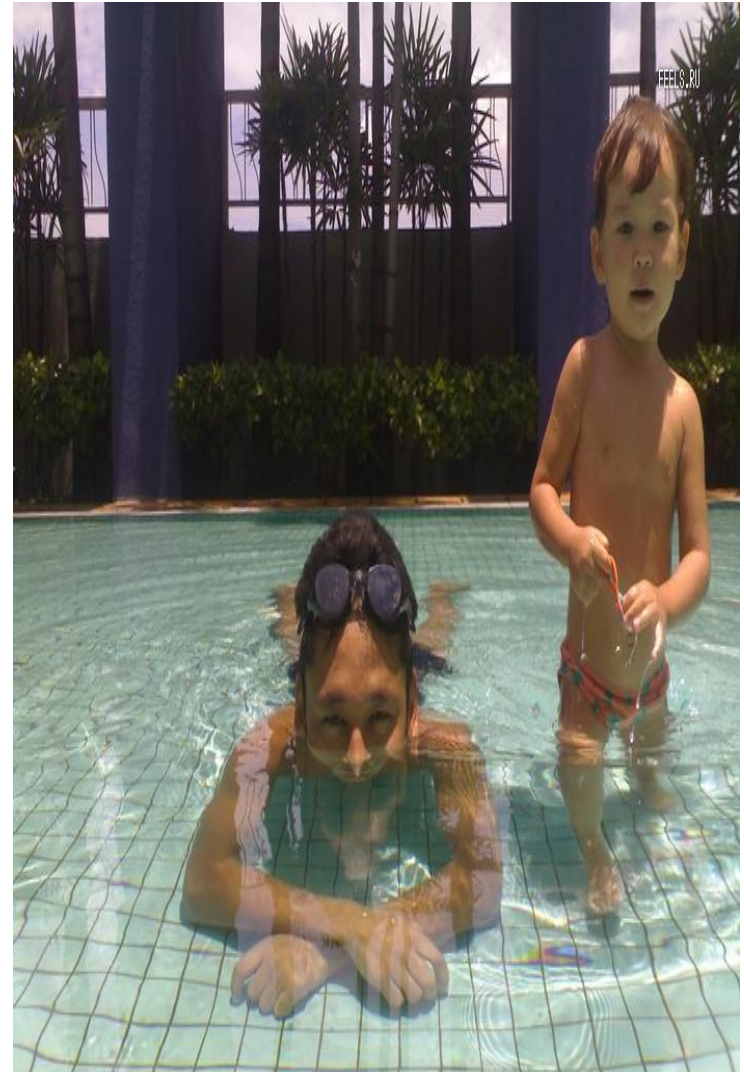


# Клиника гонореи



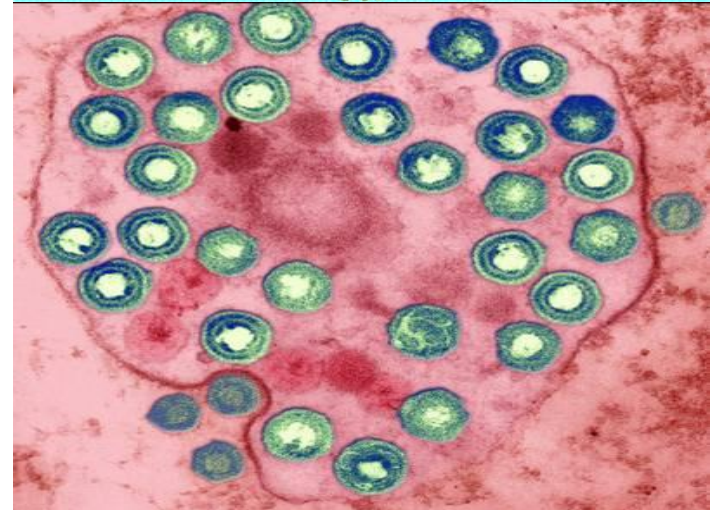
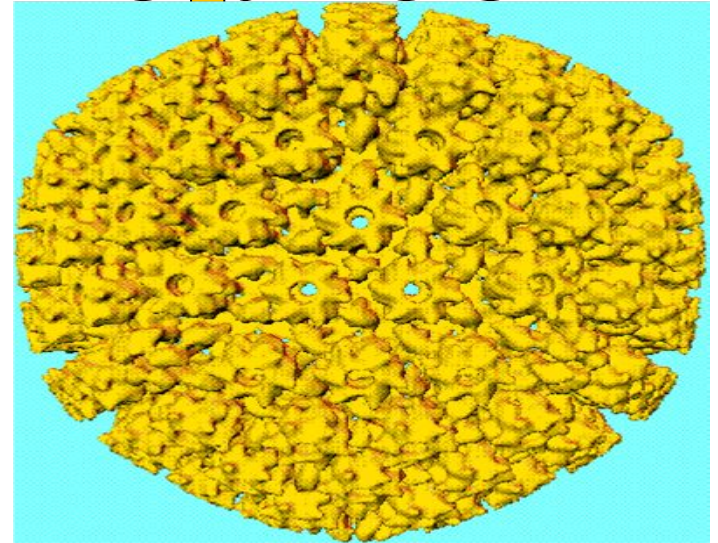
# Трихомониаз

- Вызывается простейшим организмом – трихомонадой.
- Пути передачи – **контактно - половой** и **бытовой** - купание в грязных водоёмах, стоячей воде, в том числе иногда и в частных бассейнах.
- Симптомы похожи на симптомы гонореи, поэтому любое состояние дискомфорта в половых путях - зуд, выделения и прочее требует лабораторной диагностики с целью определения возбудителя. Заболевание излечимо.



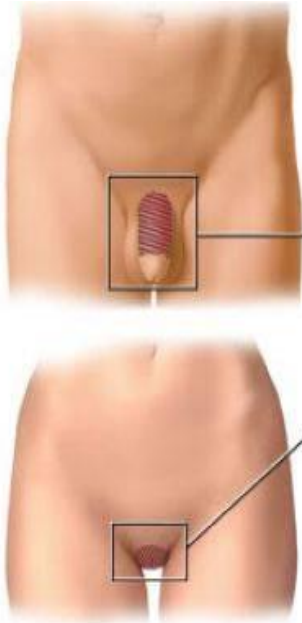
# Генитальный герпес

- ❑ Вирусное поражение кожи и язвенное поражение половых органов, возбудителем которого является **вирус простого герпеса**.
- ❑ Заболевание характеризуется пузырьковыми высыпаниями на лице, половых органах и ягодицах.
- ❑ Генитальный герпес вызывает болячки и язвы на половых органах и вокруг них.
- ❑ Появление сыпи нередко сопровождается головной, недомоганием, температурой.





# Генитальный герпес



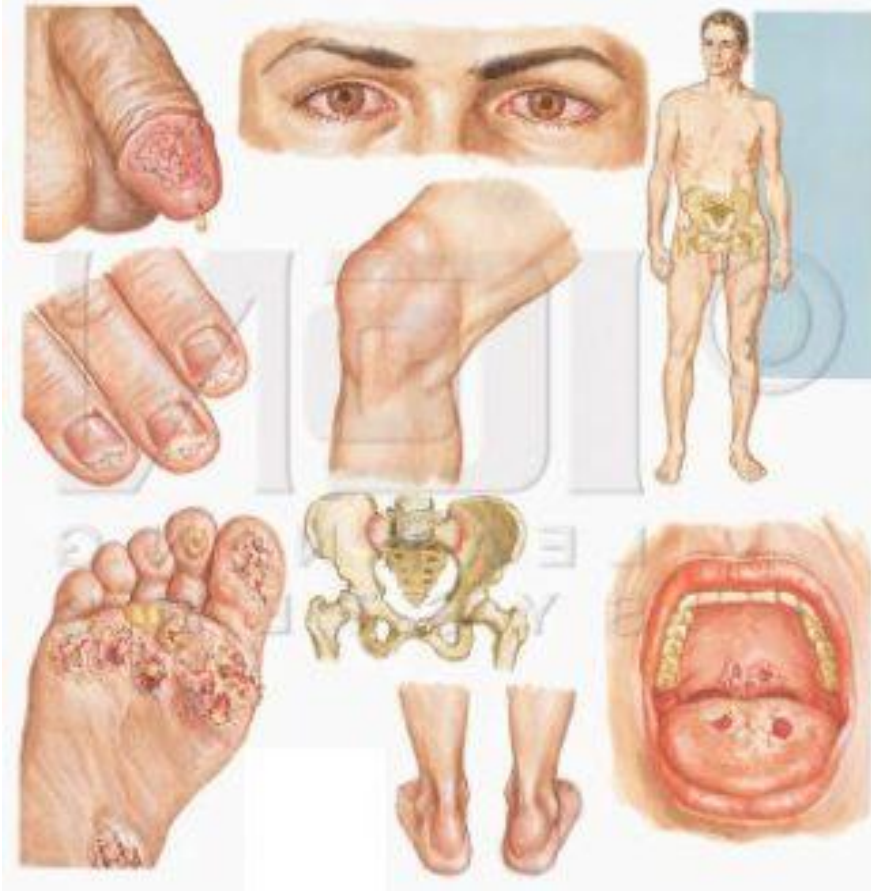
Herpes lesion:  
Found on shaft of penis (male),  
vagina, vulva, cervix (female),  
and around anus





- Передача заболевания осуществляется от больного человека здоровому при **прямом контакте (поцелуи, половые связи) или через предметы домашнего обихода.**
- Появление сыпи сопровождается чувством жжения, зудом.
- Пузырьки либо сосыхаются в корочки, либо вскрываются с образованием эрозии.
- От момента появления сыпи до её регресса в среднем проходит 7-10 дней.
- Процесс склонен к частому рецидивированию.

# Хламидиоз



Заболевание вызывают хламидии, паразитирующие на слизистых оболочках различных органов.

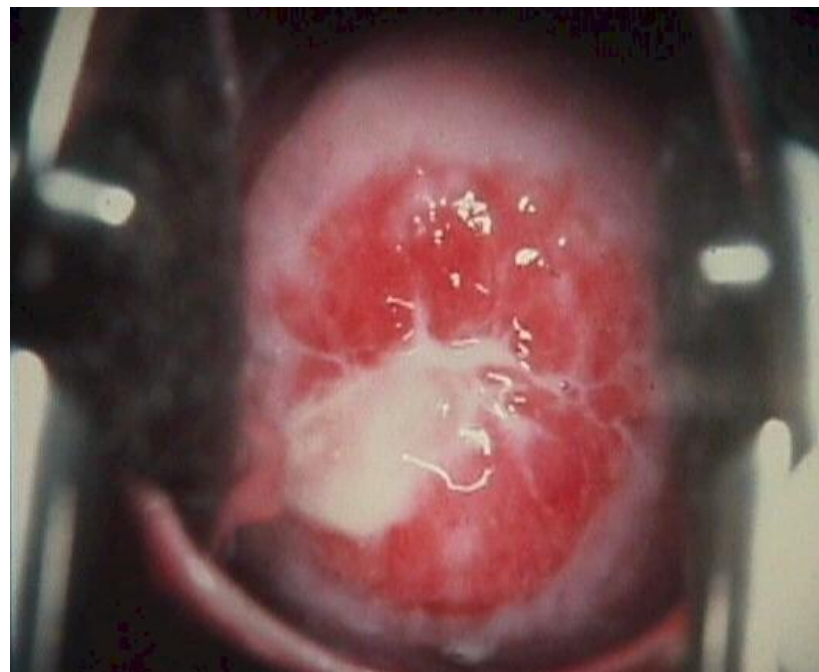
Этой совсем не безобидной инфекцией болеют в 2-3 раза чаще, чем гонореей. Особенность заболевания – возможность заражения не только половым путем, но и при несоблюдении правил гигиены, пользовании общими предметами гигиены (полотенцами, халатами и т. д.).

У мужчин может стать причиной воспаления мочеиспускательного канала, предстательной железы, придатка яичка, прямой кишки при гомосексуальных связях и даже поражения суставов.

# Хламидийная инфекция



# Хламидийная инфекция



# Остроконечные кондиломы

- Иначе говоря венерические бородавки появляются на половых органах, а также влагалище, шейке матки, уретре и способствуют деформации половых органов и родовых путей.
- Могут привести у женщин к раку шейки матки.

# Симптомы и течение

- Венерические бородавки появляются через
- 1-2 месяца после заражения.
- Сначала это мельчайшие пятнышки,
- потом они увеличиваются и, наконец,
- превращаются в бородавчатые наросты
- розового цвета, по внешнему виду
- напоминающие цветную капусту.

- Они могут возникать на головке и стволе полового члена, а в уретре, сопровождаясь выделениями или кровотечением из мочеиспускательного канала, жжением при мочеиспускании, а также на наружных половых органах женщин, во влагалище, шейки матки, в области заднего прохода (в частности, у лиц с аногенитальными половыми связями, например, гомосексуалов).
- Лечиться нужно сразу обоим половым партнерам, чтобы один из них, вылечившись, вновь не заразился от другого.



## Чем опасны ИППП :

- поражением внутренних органов
- параличом и нарушением психики
- бесплодием
- рождением больных детей и уродов
- распадом семьи
- вырождением нации

## Профилактика ИППП :

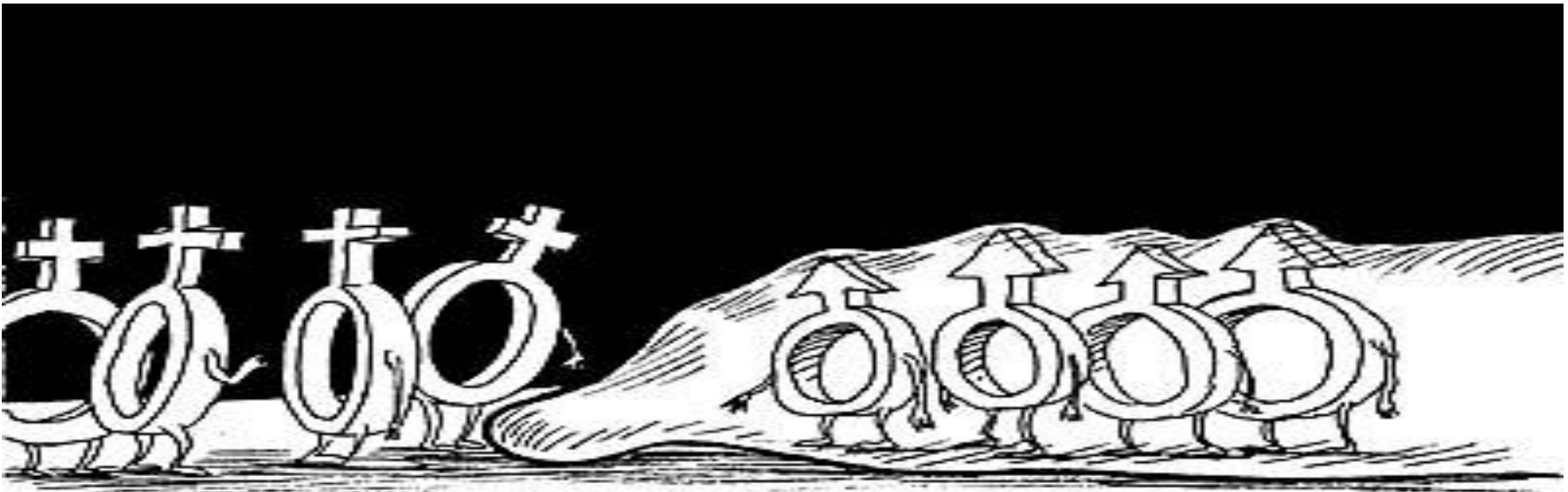
- использование презервативов
- постоянные сексуальные партнеры
- здоровый образ жизни
- своевременное обращение при появлении первых симптомов заболеваний в медицинское учреждение.

**Самолечение недопустимо!**



# ***ВЫВОД:***

- Одним из наиболее простых и эффективных способов профилактики всех венерических заболеваний является **чистоплотность в интимных отношениях, единопартнёрство, отсутствие случайных интимных контактов.**
- В условиях роста ИППП **пользование презервативом** становится элементарным гигиеническим требованием.



- *«Наивно размышлять о злой заразе и невинных жертвах. В игре под названием ИППП нет победителей и проигравших, только проигравшие. Мужчины и женщины должны понять, что, защищая других, они защищают себя».*

Все эти инфекции могут приводить к мужскому бесплодию различными путями

• Микроорганизмы или продукты их жизнедеятельности повреждают семявыносящие пути непосредственно или в результате вторичного воспаления – физиологического ответа организма на возбудителя или токсины. Кроме того, усиленное образование активных форм кислорода (свободных радикалов) вызывает снижение оплодотворяющей способности сперматозоидов ввиду прямого токсического действия на клетки. При прогрессировании воспалительный процесс в семявыносящих путях ведет к формированию обструкции (закупорки), что в свою очередь обуславливает полное отсутствие сперматозоидов в сперме. При отсутствии адекватного лечения происходит хронизация процесса и развитие перекрестной иммунологической реакции на сперматозоиды. В этом случае, организм вырабатывает антитела, которые прикрепляются к поверхности сперматозоидов и препятствуют их прогрессивному движению к яйцеклетке, а также оказывают прямое цитотоксическое влияние. В случае миграции возбудителя вверх по семявыносящим путям, в воспалительный процесс вовлекаются органы мошонки. Воспаление придатка яичка (эпидидимит), а впоследствии и самого яичка (орхит) влекут за собой повреждение клеток, в которых созревают сперматозоиды (клетки Сертоли), формирование обструкции и продукцию антиспермальных антител.

Организация медицинской помощи пациентам с ИППП Для снижения заболеваемости ВИЧ-инфекцией, ИППП, ВГВ и ВГС, сохранения репродуктивного здоровья населению должен предоставляться необходимый объем медицинских услуг, включающий:

- информирование и консультирование о методах профилактики этих инфекций;
- определение рискованных форм поведения;
- выявление ВИЧ-инфекции, ИППП, ВГВ и ВГС;
- предоставление населению информации о возможностях обследования;
- обеспечение доступности средств профилактики и постконтактной профилактики;
  - повышение доступности лечения;
  - координацию работы между врачами первичного звена и специалистами.

## Обзор эффективности программ борьбы с ИППП

	Все ИППП	Сифилис	Гонорея	Хламидийная инфекция	Трихомоиаз	Герпес	ВИЧ-инфекция	ВПЧ	Вирусный гепатит В
<b>Популяционный уровень</b>									
Первичная профилактика	A	B	B	B	B	B	A		
Скрининг населения		D	D	C	D	D	C	E	D
Скрининг групп риска		A	B	A	B	D	A	D	A
Вакцинация								B	A
Синдромальный подход		A							
<b>Уровень пары/семьи</b>									
Обследование и лечение партнера	B	B	A	A	B		B		
Аntenатальный скрининг		A	B	B		E	A		A
<b>Индивидуальный уровень</b>									
Индивидуальное или групповое консультирование	A								
Диагностика	A	A	A	A	A	A	A	A	A
Популяризация презервативов	A	A	A	A	A	B	A	B	A
Терапия ИППП		A	A	A	A	A	A		
Вакцинация								B	A
Мужское обрезание		C					B		

Убедительность рекомендаций (см. раздел Предисловие):

A — Доказана высокая эффективность. Настоятельно рекомендуется рутинно использовать.

B — Хорошие доказательства. Может широко использоваться.

C — Может быть эффективно, но не рекомендуется использовать рутинно.

D и E — Не рекомендуется использовать.