

ДОКЛАД ПО ТЕМЕ
«ЗАБОЛЕВАНИЯ,
ПЕРЕДАЮЩИЕСЯ
ПОЛОВОМ ПУТЁМ

Щетинина Анастасия 11А

КЛАССИФИКАЦИЯ ЗППП И ИХ ПРИМЕРЫ

- ▶ Венерически или классические заболевания - сифилис, гонорея.
- ▶ «Новые» венерические заболевания (инфекции мочеполовых органов с преимущественным поражением половых органов) - генитальный герпес, трихомоноз, хламидиоз, уреаплазмоз.
- ▶ Болезни кожи, передающиеся половым путём - чесотка, педикулёз, лобковые вши.
- ▶ Болезни, передаваемые половым путём, с преимущественным поражением других органов - ВИЧ, вирусные гепатит В и С.

СУЩЕСТВУЕТ И ДРУГАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ:

- ▶ Бактериальные инфекции - хламидиоз, гонорея
- ▶ Вирусные инфекции - ВИЧ, генитальный герпес, остроконечные кондиломы
- ▶ Протозойные инфекции - трихомониаз
- ▶ Грибковая инфекция - молочница
- ▶ Паразитарные заболевания - фтириаз, чесотка

ОТЛИЧИЯ ЗППП И ИППП:


- ▶ Когда врачи используют понятия венерические заболевания, ЗППП и ИППП, одни подразумевают одно и то же. Разница в самом термине есть: ЗППП - это значит заболевания, передающиеся половым путем, ИППП - инфекции. Несмотря на то, что отличий почти ни в чем нет, правильнее говорить ИППП, а не ЗППП, так как это определение используется в современной международной классификации болезней. Приведем пример - инфекция, это гонорея, а заболевание - поражение глаз, вызванное гонококком.



РЕЙТИНГ ЗППП В РОССИИ:

1. Трихомоноз
2. Хламидийные инфекции
3. Аногенитальные бородавки
4. Сифилис
5. Аногенитальная герпетическая вирусная инфекция.

Кроме того, всё чаще и чаще выявляют ВИЧ, боля которым люди зачастую не имеют каких-либо симптомов. Так как это заболевание может передаваться не только венерически, но и разными другими путями, то его редко относят к ЗППП



Исходя из этого перечня, в следующих слайдах я приведу некоторую информацию об этих заболеваниях, методы лечения и профилактики.

ТРИХОМОНОЗ

Фото
бактерий
под
микроскопом



- ▶ Трихомониаз (трихомоноз) - это инфекционное заболевание мочеполовой системы, которое вызывается влагалищной трихомонадой.
- ▶ Распространенность трихомониаза достаточно широка, ежегодно им заражаются около 170 миллионов человек (учитываются данные только обследованных людей). По статистике ВОЗ трихомониазом страдают до 10% населения в развитых странах, а в развивающихся до 40%.

В России принята следующая классификация трихомониаза:

свежий трихомониаз: острая, подострая и торпидная (малосимптомная) формы;
хронический трихомониаз (давность заболевания 2 месяца и более или не установлена);
трихомонадоносительство (отсутствие симптомов при выявлении трихомонад во влагалище или в сперме).

ПРОФИЛАКТИКА:

Важно помнить, что трихомоноз передается половым путем, поэтому лучшим способом защиты от заражения является сохранение чистоты отношений. Случайные, беспорядочные половые связи никогда хорошо для здоровья не заканчиваются. Следует не забывать о правилах личной гигиены. При появлении жалоб в области половых органов необходимо сразу же обратиться к врачу, так как раннее выявление и лечение заболеваний способствует быстрому излечению и отсутствию возможности развития осложнений.

ТРИХОМОНОЗ: СИМПТОМЫ, ПРИЧИНЫ

ПРИЧИНЫ:

Передается трихомониаз половым путем, хотя и не исключено и внеполовое заражение: вертикальный путь передачи возбудителя во время родов, при прохождении плода через инфицированные родовые пути. Бытовой путь передачи влагалищной трихомонады в настоящее время подвергается сомнениям. Многие авторы утверждают, что возможно заражение через полотенца, купальники и прочее.

Известно, что трихомониаз нередко сочетается с другими инфекциями, передающимися половым путем (гонорея, микоплазмоз, хламидиоз), что объясняется способностью простейших к фагоцитозу (заглатыванию возбудителей других инфекций). Также установлена роль трихомонад в распространении ВИЧ-инфекции.

Факторы, способствующие развитию урогенитального трихомониаза:

расстройства эндокринной системы;

нарушения обмена веществ;

гиповитаминоз;

бактериальное загрязнение влагалища, сопровождающееся изменением его кислотности;

менструация и послеменструальный период

СИМПТОМЫ

Проявления у женщин

Острая форма

При острой и подострой формах трихомониаза женщины жалуются на обильные, пенистые бели с неприятным запахом, зуд и жжение в области наружных половых органов. Бели могут быть желтоватого или зеленоватого цвета.

При распространении процесса на мочеиспускательный канал возникают признаки уретрита (боли и жжение при мочеиспускании).

Возможно появление ноющих болей внизу живота (при поражении матки и придатков). Также характерна боль во время полового акта.

При выраженном зуде отмечается нарушение сна.

Во время гинекологического осмотра в зеркалах обнаруживается обилие пенистых, гнойных белей, которые покрывают стенки влагалища и скапливаются в заднем своде, а также покраснение и отечность слизистой влагалища и шейки матки (цервицит). Характерным кольпоскопическим симптомом цервицита является так называемый «земляничный цервикс» - множественные точечные кровоизлияния на слизистой влагалищной части шейки матки.

Симптомы хронической формы

Хронический трихомониаз характеризуется длительностью течения и рецидивами заболевания.

Возникновению рецидивов способствуют нарушения личной гигиены, снижение эндокринной функции яичников, хронические заболевания.

При хроническом трихомониазе пациентки жалуются на бели, иногда зуд. Признаки воспалительного процесса мало выражены.

Трихомониаз у мужчин

У мужчин явления трихомониаза незначительные или отсутствуют (трихомонадоносительство).

хламидийные инфекции

Хламидийная инфекция - высокозаразное инфекционное заболевание, передаваемое половым путем, которое ведет к развитию воспалительных изменений органов мочеполовой системы и оказывает существенное влияние на детородную функцию.

Источником инфекции являются лица с проявляющимся или бессимптомным хламидиозом.

Механизм передачи инфекции - контактный, пути передачи - половой и контактно-бытовой. Возможно также вертикальное инфицирование плода.

СИМПТОМЫ

Признаки у женщин:

- слизисто-гнойные выделения из влагалища;
- боли в нижней части живота;
- болезненное мочеиспускание;
- межменструальные кровянистые выделения, --кровянистые выделения после секса;
- боли во время полового сношения;
- бесплодие.

Признаки хламидийной инфекции у мужчин:

- слизистые или слизисто-гнойные выделения из мочеиспускательного канала;
- болезненное мочеиспускание;
- боли в нижней части живота с распространением в область промежности;
- нарушение эрекции.

ПРОФИЛАКТИКА:

1. ежегодное обследование у венеролога;
2. наличие постоянного проверенного партнера;
3. избегание случайных половых связей;
4. соблюдение правил во время лечения;
5. использование барьерной контрацепции с непроверенными партнерами

Аногенитальные бородавки

Аногенитальные бородавки - это разрастания, выступающие над поверхностью кожи или слизистых, которые появляются на половых органах или в области заднего прохода. Они образуются после заражения вирусом папилломы человека.



Виды бородавок

Остроконечные кондиломы

Выступающие над поверхностью кожи или слизистых новообразования. Могут состоять из узелков с петлеобразным строением, поверхность может быть пестрой. Их появление может сопровождаться дискомфортом, зудом (не во всех случаях). Кондиломы локализуются в области паха, промежности, анального отверстия, на половых органах;

Папулезные высыпания

Выглядят как сыпь, являются плоскими, почти не выступают над поверхностью кожи, локализованы также, как остроконечные кондиломы;

Пятна

Участки изменения цвета кожи или слизистых гениталий (появляются серовато-белые или красные пятна);

Бовеноидный папулез

Венерическое заболевание, которое сопровождается образованием множества узелков измененного цвета (бурого, серого, красного) на слизистой и коже половых органов.

Позже такие узелки сливаются в крупные папулы;

Гигантская кондилома

Сливающиеся между собой папилломы (выглядят как небольшие бородавки), формирующие большой по площади очаг поражения.

АНОГЕНИТАЛЬНЫЕ БОРОДАВКИ

► Профилактика

Для профилактики появления аногенитальных бородавок нужно снизить риск заражения ВПЧ. Для этого исключают случайные половые связи, используют барьерные методы защиты.

Обязательная часть профилактики - вакцинация:

для женщин применяется двух-, четырех- или девятивалентная вакцина с однократной или двукратной ревакцинацией;

для мужчин используется четырех- или девятивалентная вакцина.

Вакцинацию для защиты от заражения ВПЧ рекомендовано начинать в детском возрасте. Иммунизацию для девочек можно выполнять с 7 лет, для мальчиков - с 9 лет. Для девочек прививки против ВПЧ особенно важны из-за связанного с заражением вирусом рака шейки матки.

СИФИЛИС



ПРИЧИНЫ:

Сифилис относится к патологиям, передающимся половым путем (ЗППП). Главный способ передачи спирохет — секс, вагинальный, анальный или оральный. Для заражения необходим контакт с язвой (шанкром), которая возникает при прогрессировании недуга.

Половой путь заражения не единственный. Люэс передается и бытовым путем — если больной человек с шанкром во рту будет есть с одной ложки со здоровым человеком одновременно. Такое случается при кормлении маленьких детей. Бледной трепонемой нельзя заразиться в туалете, через грязные руки или в бассейне, используя общую посуду, нужен контакт с пораженной слизистой. Еще один способ заражения — через кровь. Недуг передается при проведении инъекций одним и тем же шприцем, при переливании крови.

Проявляется неуточнённый сифилис по-разному, в зависимости от стадии. Но выделяют основные первые симптомы свежего сифилиса, по которым пациент заподозрит болезнь и обратится к врачу

1. образование твердого шанкра на гениталиях и других слизистых;
2. увеличиваются лимфоузлы в пораженной области;
3. у женщин меняются выделения, они становятся густыми и зловонными;
4. женщин беспокоит зуд во влагалище.

У мужчин признаки обострённого заболевания отсутствуют, если не присоединилась другая инфекция. В таком случае появляется только красноватая язвочка на половом члене, которая не причиняет боли.

ПРОФИЛАКТИКА СИФИЛИСА

- ▶ Самый лучший метод профилактики – секс исключительно с постоянным здоровым партнером. Необходимо соблюдать следующие рекомендации, которые помогут снизить риск заражения:
- ▶ Исключить беспорядочную половую жизнь.
- ▶ При любом виде сексуального контакта использовать презерватив, даже при оральном.
- ▶ Презервативы должны быть качественными, не просроченными, хранившимися в необходимых условиях, согласно инструкции. Повторное применение недопустимо.
- ▶ Соблюдать правила личной гигиены: иметь свою мочалку и полотенце, не есть одновременно с одной ложки
- ▶ Не целоваться с незнакомыми людьми.
- ▶ Для любых инъекций применять только одноразовые стерильные шприцы.
- ▶ Необходимо ежегодно проходить профилактические осмотры у гинеколога женщинам, у уролога мужчинам. Даже если заражение произошло, врач сможет своевременно увидеть шанкр на половых органах и назначить лечение. Нужно помнить, что язвы могут образовываться в местах, недоступных пациенту, например, на шейке матки у женщин.

КЛАССИФИКАЦИЯ СИФИЛИСА:

▶ Первичный сифилис:

Стадия начинается с образования твердого шанкра, ее длительность составляет 1,5-2 месяца. Через неделю после проявления первичной стадии развивается сифилитический лимфаденит, то есть воспаление лимфатических узлов, и как следствие, их увеличение в размере. Параллельно воспаляются и лимфатические сосуды. Такая симптоматика развивается не всегда. Примерно у 20% больных лимфоузлы не увеличиваются. Твердый шанкр представляет собой безболезненную язвочку, которая имеет ровные очертания и не кровоточит. На ощупь шанкр плотный, тенденции к росту не имеет. Причиной его возникновения является реакция организма на инфицирование слизистой спирохетами.

□ Вторичный сифилис:

Возникает поражение нервной системы, сыпь по всему телу и на слизистых. Вторичный вид сифилиса бывает скрытой, ранней или рецидивирующей. Развивается она через 6-8 недель после появления твердого шанкра. Симптомы вторичного люэса: Ожерелье Венеры – сыпь в виде бледных пятен в области шеи, груди, верха спины. Кровоизлияния в области кожи, слизистых оболочек. Увеличение лимфоузлов, но без боли. Облысение. Повышение температуры тела, как правило, в пределах субфебрильных показателей, то есть до 37-37,5 °С. Общая слабость, сонливость. Признаки ОРЗ – боль в горле, кашель.

■ Третичный сифилис:

Последняя стадия заболевания характеризуется поражением всех органов и систем в организме человека. Развивается в результате отсутствия лечения вторичной формы, либо при несвоевременной и неадекватной терапии, встречается редко, так как болезнь поддается полному излечению. Длится третичный сифилис долго, до 10-20 лет. Иногда он вообще не возникает, больной остается носителем бледной трепонемы, но признаков нарушения не ощущает. Такое состояние похоже внешне на самоизлечение, но на самом деле возбудитель подавлен и находится в

АНОГЕНИТАЛЬНАЯ ГЕРПЕТИЧЕСКАЯ ВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ

- ▶ Согласно данным многочисленных исследований, генитальный герпес первого и второго типов присутствует у людей, составляющих 65-90 % от всего населения планеты. Вероятность летального исхода от такой ВПГ инфекции находится на 2-м месте после гриппа. Чаще всего заражение происходит контактным способом. Не исключено проявление неонатальной герпетической инфекции, которое у новорожденных встречается в 0,003-0,05 % случаев. При этом смертность составляет 30-50 %.
- ▶ Генитальный герпес, симптомы:

Симптомам генитального герпеса присуще образование на поверхности кожи и слизистых оболочках участков разной величины поражения. Манифестная форма болезни сопровождается образованием пузырьков, эрозий, корочек. Нетипичная форма выражается глубокими трещинками слизистой половых органов.Abortивная разновидность образуется у пациентов, которым в прошлом было назначено лечение с применением противовирусных препаратов или им проводилась вакцинация.

