



ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ.

КЛАССИФИКАЦИЯ ВЕНЕРИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ.

Классические:

- сифилис
- гонорея
- донованоз
- мягкий шанкр - шанкроид
- венерическая лимфогранулема

Новые:

- хламидиоз (хламидия)
- трихомониаз (трихомонада)
- генитальный герпес
- вирус папилломы человека



Другие болезни, одним из путей передачи которых - является половой

- чесотка
- контагиозный моллюск
- ВИЧ
- лобковый педикулез
- гепатит В
- цитомегаловирусная инфекция

Условно-патогенные микроорганизмы, передающиеся половым путем

- уреаплазма
- микоплазма
- гарднерелла
- Кандида



СИМПТОМЫ ВЕНЕРИЧЕСКИХ БОЛЕЗНЕЙ

ВАЖНЫМ ЭТАПОМ ДИАГНОСТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ ОСМОТР, В ХОДЕ КОТОРОГО МОГУТ БЫТЬ ВЫЯВЛЕНЫ ХАРАКТЕРНЫЕ СИМПТОМЫ:

- ЧАСТОЕ МОЧЕИСПУСКАНИЕ,
- БОЛЬ ПРИ МОЧЕИСПУСКАНИИ,
- БОЛЬ ВО ВРЕМЯ ПОЛОВОГО АКТА,
- ВЫДЕЛЕНИЯ ИЗ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ,
- НАЛЕТ НА ГОЛОВКЕ ПОЛОВОГО ЧЛЕНА,
- ТРЕЩИНЫ КРАЙНЕЙ ПЛОТИ,
- ЯЗВЫ НА ПОЛОВОМ ЧЛЕНЕ,
- ПОКРАСНЕНИЕ ПОЛОВОГО ЧЛЕНА,
- ОТЕК ПОЛОВОГО ЧЛЕНА,
- НЕПРИЯТНЫЙ ЗАПАХ ОТ ПОЛОВОГО ЧЛЕНА,
- КРОВЬ В МОЧЕ,
- ИЗМЕНЕНИЕ ЦВЕТА МОЧИ...



Осложнения

Длительное присутствие в организме венерической инфекции способно вызывать достаточно грозные осложнения:

Осложнения	Причины развития
Мужское бесплодие.	Несвоевременное лечение венерических заболеваний может привести к обструкции семявыносящих протоков и формированию экскреторного бесплодия.
Женское бесплодие.	Длительное присутствие в организме женщины инфекций, передающихся половым путем способствует развитию спаечного процесса и формированию непроходимости маточных труб.
Стриктура уретры.	Острый воспалительный процесс в мочеиспускательном канале может приводить к изъязвлению слизистой оболочки и развитию рубцовой деформации..
Простатит, эпидидимит, орхит, воспалительные процессы в матке и придатках.	Игнорирование симптомов уретрита и вагинита может способствовать распространению инфекции на более высокие отделы мочеполовой системы.
Синдром Рейтера	Инфицирование хламидиозом у некоторых людей приводит к реактивному поражению суставов и конъюнктивы глаз.
Опухоли	Инфицирование вирусом папилломы человека высокого канцерогенного риска повышает вероятность развития новообразований.



ДИАГНОСТИКА

ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА ПОЛОВЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ МОЖЕТ ВКЛЮЧАТЬ: ОБЩИЙ МАЗОК, ИФА ДИАГНОСТИКА, ПЦР ДИАГНОСТИКА, ПОСЕВ (БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ) И ДРУГИЕ. Во МНОГОМ МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ ПРЕДПОЛАГАЕМЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ.

При выявлении ЗППП у пациента, очень важно ПРОВЕСТИ ОБСЛЕДОВАНИЕ У ВСЕХ ЕГО ПОЛОВЫХ ПАРТНЕРОВ.



ЛЕЧЕНИЕ ВЕНЕРИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

Если речь идет о бактериях, то в основе лечения лежит антибиотикотерапия. При вирусных процессах лечение включает противовирусные препараты, иммуностимуляторы, общеукрепляющие средства... В случае с трихомониазом антибактериальное лечение неэффективно, поэтому назначаются противопаразитарные препараты (метронидазол и его аналоги). Остроконечные кондиломы удаляются радиоволновым методом, либо применяются другие способы физической или химической деструкции.

