

The background is a light teal color with a subtle grid pattern. In the top left corner, there is a close-up of a white computer keyboard. In the bottom center, there is a silver stethoscope. Scattered around the stethoscope and keyboard are several white pills and capsules of various shapes and sizes. The text is centered and written in a white, elegant serif font.

Болезни, передаваемые половым путем

Работу выполнили: Волкова Дарья и Демко Руслан 11А

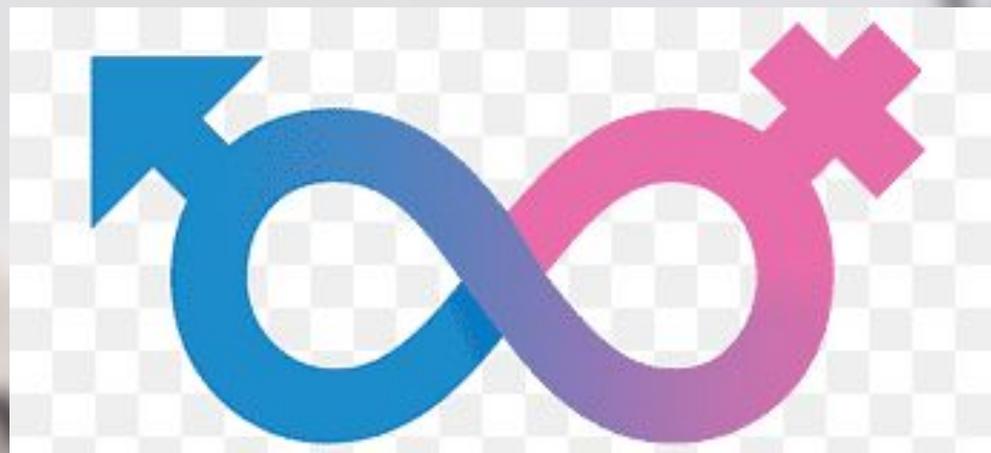
Заболевания, передающиеся половым путём (ЗППП) — под этими терминами понимают инфекционные заболевания, наиболее частым путём заражения которых является половой контакт.

Инфекции,
преимущественно
передающиеся половым
путём, в отечественной
медицине принято выделять
в группу венерических
заболеваний



В чем особенность инфекций, передающихся половым путем?

Особенность ИППП состоит в том, что если их не лечить или лечить неправильно, они переходят в хроническую, скрытую форму и вызывают необратимую утрату здоровья, как например, бесплодие, т.е. невозможность иметь детей. Очень важно, чтобы врач мог диагностировать и начать лечить ИППП как можно скорее. Мать во время беременности может передать инфекцию еще не родившемуся ребенку. Младенец может заразиться и во время родов. Об этом всегда необходимо помнить, особенно будущим матерям.



Наиболее часто наблюдаемые симптомы ЗППП

- Выделения из половых органов
- Сыпь на лице, губах или в районе гениталий,
- Запах от половых органов,
- Покраснение или отек в районе гениталий,
- Зуд,
- Боль,
- Жжение,
- Увеличение или болезненность лимфоузлов.



Классификация

1. бактериальные инфекции: паховая гранулёма (донованоз), мягкий шанкр, сифилис, венерическая лимфогранулёма, хламидиоз, гонорея, микоплазмоз, уреаплазмоз

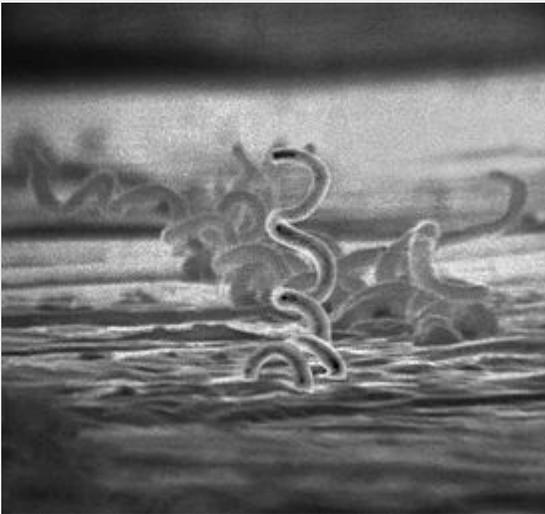
2. вирусные инфекции: ВИЧ, генитальный герпес, гепатит **В**, цитомегаловирус, контагиозный моллюск, Саркома Капоши

3. протозойные инфекции: трихомониаз

4. грибковая инфекция: кандидоз (молочница)

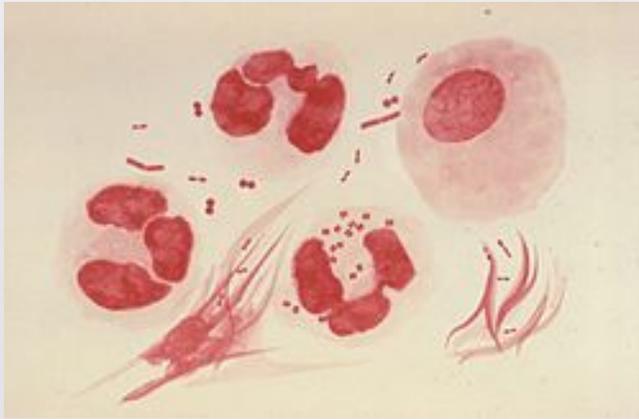
5. паразитарные заболевания: фтириаз, чесотка

Бактериальные инфекции:



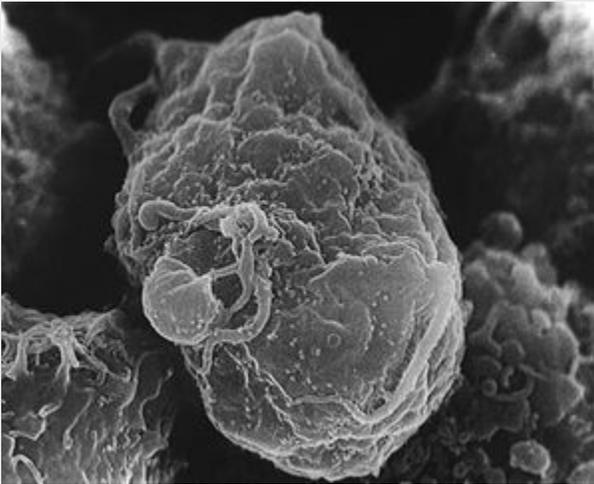
Сифилис — хроническое системное венерическое инфекционное заболевание с поражением кожи, слизистых оболочек, внутренних органов, костей, нервной системы с последовательной сменой стадий болезни, вызываемое бактериями вида **Treponema pallidum** (бледная трепонема)

Бактериальные инфекции



Гонорея — инфекционное заболевание, вызываемое грамотрицательным диплококком — гонококком лат. Передаваемая половым путём и характеризующаяся поражением слизистых оболочек мочеполовых органов. Относится к венерическим заболеваниям. При гонорее поражаются слизистые оболочки чаще всего половых путей, но могут поражаться слизистая прямой кишки, конъюнктура (в таком случае болезнь называется бленнорея).

Вирусные инфекции



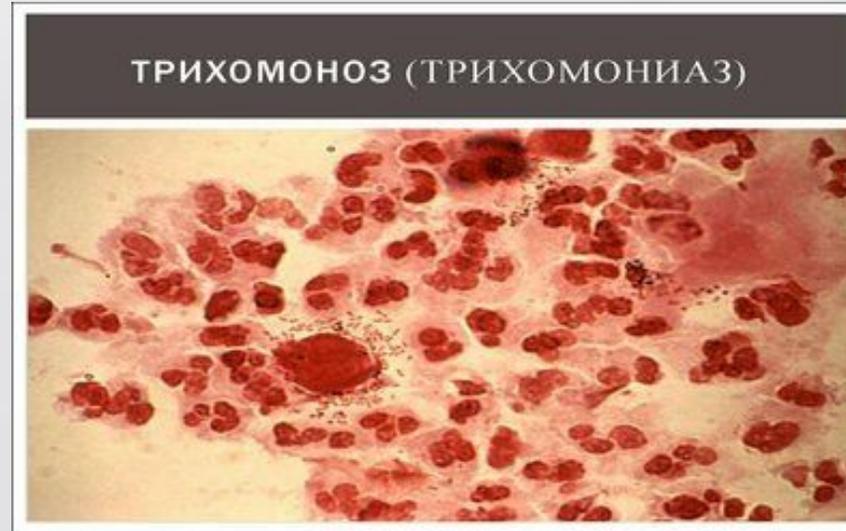
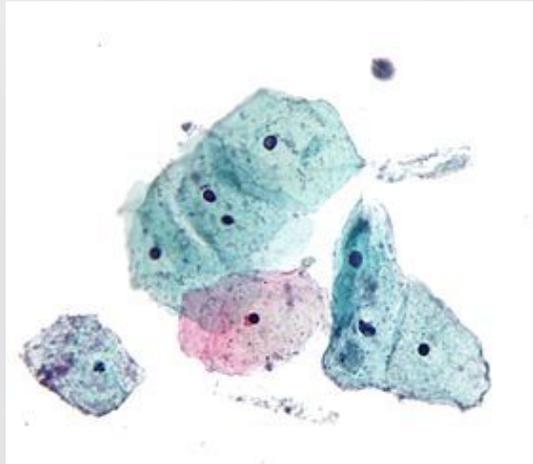
ВИЧ — вирус иммунодефицита человека, вызывающий заболевание — ВИЧ-инфекцию, последняя стадия которой известна как синдром приобретённого иммунодефицита (СПИД) — в отличие от врождённого иммунодефицита.

Вирусные инфекции:



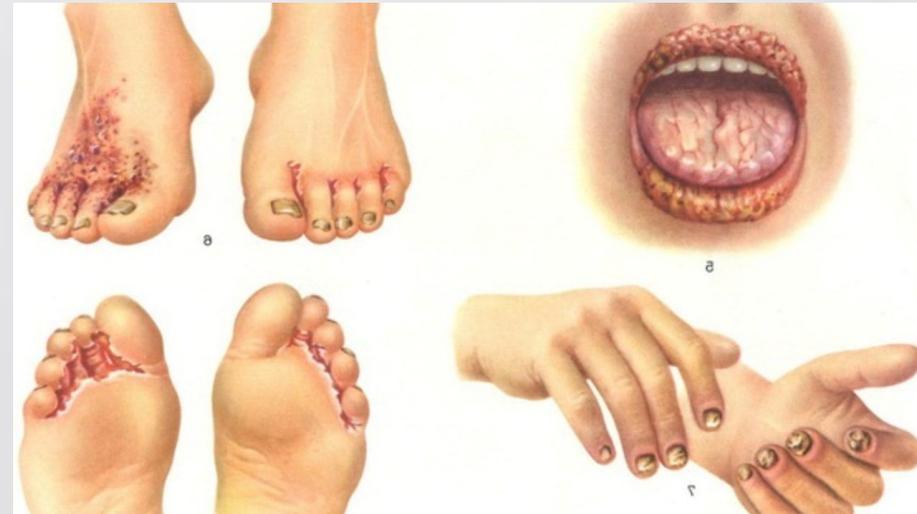
Контагиозный моллюск представляет кожное заболевание, вызываемое одним из вирусов группы оспы. Обычно поражается кожа, иногда — слизистые оболочки. По цвету совпадают с нормальной окраской кожи или слегка розовее её. В середине полусферы имеется вдавление, чем — то напоминающее человеческий пупок.

Протозойные инфекции:



Трихомониаз занимает первое место по распространённости среди заболеваний мочеполового тракта. Кроме того, трихомониаз держит первенство и среди заболеваний, передаваемых половым путём. Трихомониаз опасен в первую очередь тяжёлыми последствиями в виде осложнений, которые могут быть причиной бесплодия, патологии беременности и тому подобного.

Грибковая инфекция:



Кандидоз (молочница) — одна из разновидностей грибковой инфекции, вызывается микроскопическими дрожжеподобными грибами рода **Candida**. Чаще всего кандидоз возникает при снижении общего и местного иммунитета.

Паразитарные заболевания:



Фтириаз — энтомоз, паразитарное венерическое заболевание кожи вызываемое лобковой вошью.

Паразитарные заболевания:



Чесотка — заразное кожное заболевание, вызываемое микроскопическим паразитом — чесоточным клещом или чесоточным зуднем. Характерными признаками заболевания являются зуд и папуловезикулезная сыпь, часто с присоединением вторичных гнойничковых элементов вследствие инфицирования при расчесывании.

Пути передачи

Основной особенностью ИППП является относительно высокая восприимчивость возбудителей к условиям окружающей среды, следствием чего является необходимость прямого контакта для инфицирования возбудителем.

Группа венерических ИППП передаётся при незащищённом половом контакте, поцелуи.

Для ИППП в широком понимании этой группы возможны другие пути передачи. В частности, заразиться вирусом папилломы человека возможно при тесном бытовом контакте.

Возбудитель чесотки или лобковая вошь может передаваться контактно-бытовым путём через предметы обихода.

Вертикальный путь передачи инфекции подразумевает инфицирование ребёнка матерью или отцом.



Почему подростков называют группой риска заражения ИППП?

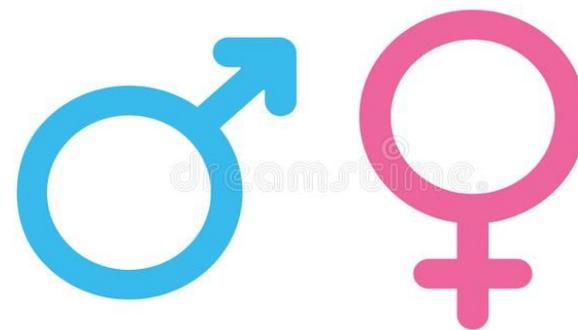
Действительно это так, подростки в настоящее время являются самой большой группой риска. Они довольно часто рано начинают половую жизнь, нередко из-за нежелания отличаться от своих сверстников, часто меняют половых партнеров, вступают в сексуальные контакты с малознакомыми лицами, подвергая себя значительному риску инфицирования.

Такие подростки рано начинают употреблять алкоголь, наркотики и другие одурманивающие и веселящие вещества, что способствует легкой смене половых партнеров. Порой подростки не имеют достаточно денег, чтобы купить средство предохранения от ИППП.

Профилактика ИППП

1. Воздержание от «случайных» связей. Ни внешний вид человека, ни уровень его образования, ни социальный статус и семейное положение – ничто не может говорить о наличии или отсутствии у него венерических заболеваний. При этом сам человек может быть полностью уверен, что здоров, и абсолютно не подозревать о том, что болен.

2. Использование презерватива. Презерватив – классическое средство профилактики ЗППП, эффективность которого близка к **100 %**. Использование презерватива является обязательным при непродолжительных отношениях.

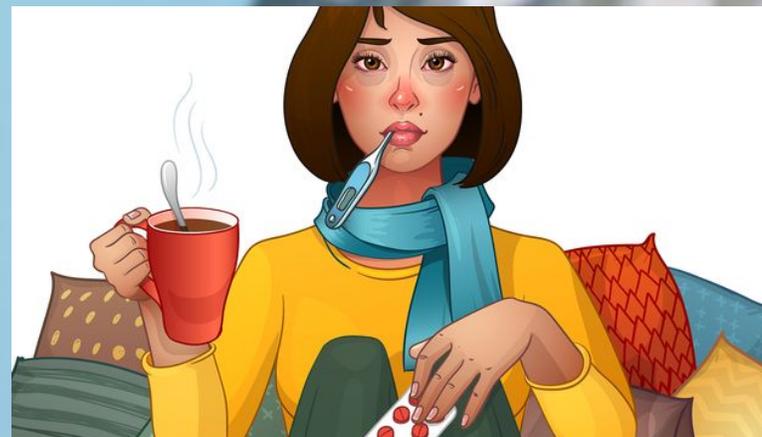


Профилактика ИППП

3. Соблюдение правил личной гигиены в интимной жизни. Отказ от использования чужих предметов личной гигиены. К предметам личной гигиены относятся бритвенные станки, зубные щетки, полотенца, мочалки, нижнее белье, тапочки, расчески и т. д.

4. Безопасное поведение при сексуальном контакте, ограничение числа половых партнеров.

5. Ограничение половых контактов с людьми, относящимися к группе риска инфицирования ЗППП. Это лица, профессиональная деятельность которых подразумевает работу с кровью, лица, которые подвергались переливанию крови и гемодиализу, лица, практикующие внутривенное введение наркотических препаратов.



Диагностика

Для диагностики используется осмотр пациента, выявление клинических симптомов (боль при мочеиспускании, выделения из половых органов) и анализ мазков и образцов крови. Физические симптомы (боль, выделения) могут отсутствовать вовсе. Все инструментальные методы исследования обладают погрешностью, поэтому диагноз ставится обычно на основании нескольких видов исследований.

Для изучения лабораторных анализов образцов используются следующие методы:

- микроскопия мазка (прямая и люминесцентная),
- культуральный метод (нанесение образца на питательную поверхность, затем анализ лекарственной устойчивости),
- выявление антигенов к возбудителю (методами ИФА — иммуно-ферментного анализа и ПИФ — прямой иммунофлюоресценцией),
- выявление ДНК возбудителя (методом ПЦР — полимеразной цепной реакции),
- выявление антител в крови (иммунного ответа организма на возбудителя).