

**М. Оспанов атындағы Батыс Қазақстан
мемлекеттік медициналық университеті**

Студенттің өзіндік жұмысы

**Тақырыбы: Жыныстық жолмен
берілетін инфекциялар.**

Орындаған: Жолдасбаев. С. К.

Тобы: 402 “А”

Тексерген: Исалиева Г.Н

Ақтөбе 2018 ж.

Жоспар.

- *1. Жыныстық жолмен жұғатын аурулардың жіктелуі.*
- *2. Этиологиясы , патогенезі, клиникасы, емі.*
- *3. Алдын алу шаралары*

Жыныстық жолмен берілетін аурулар күрделі проблема
Жыныстық жолмен берілетін аурулар немесе жыныстық
Әсіресе олардың ең қауіптілері: СПИД, мерез,
Жыныстық қатынастағы аурулар сақтану ережелері мынадай:

- 1.Кездейсоқ жыныстық қатынастан сақтану.
- 2.Презервативтерді қолдану.
- 3.Жыныс мүшелердің гигиенасын сақтап, оларды жылы
- 4.Бір жағдайларда жыныс жолмен жұғатын аурулар
- 5.Сыртқы және ішкі киімдердің гигиенасын сақтау.
- 6.Ешқашан басқаның жөкесін, сүлгісін, ішкі киімін
Ауру өз зардап шегушіні таңдап алмайды

Қатты шанкр



МЕРЕЗ

Жұғу жолдары

1. Жыныстық қатынас
2. Жыныссыз қатынас

Инфекция таратушы сұйықтықтар

1. Қан
2. Көз жасы
3. Емшек сүті
4. Зәрі
5. Слекей

КЕЗЕҢДЕРІ

Жасырын

10 күн 6 ай

Біріншілік

2-6 ай

Қатты шанкр
Полиаденит

Екіншілік

2-3 жыл

Сифилидтер

Үшіншілік

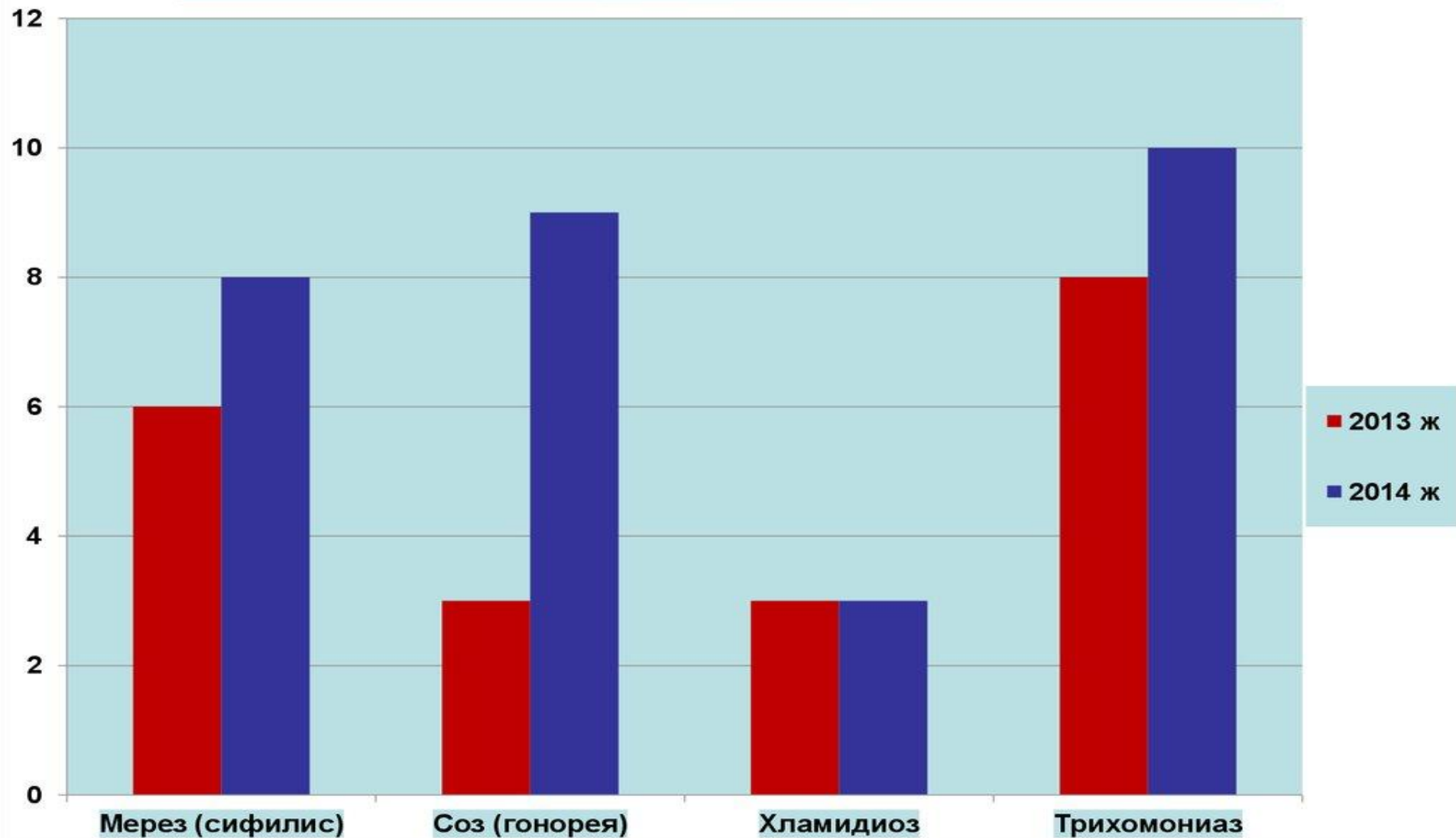
Гумма

Шакрсыз мерез

Екіншілік мерез



**Мақтаарал өңірінде жыныстық жолмен жұғатын жұқпалы аурулар
(2013 - 2014 жж.)**



Мерездік розеола



Мерез.

Қоздырғышы - бозғылт трепонема

- **Жұқтыру жолдары.**
- **1. Жыныстық қатынас арқылы.**
- **2. Сүйіскенде, бір ыдыстан тамақ ішкенде, аурудың қалдық темекісін тартқанда, біреудің ерін далабын жаққанда жұғуы мүмкін - егер мерез белгілері ауыз қуысында, еріннің шырышты қабығында орналасса.**
- **3. Науқасты қарағанда медицина қызметкері де жұқтыруы мүмкін. Стоматолог, хирург, акушер-гинеколог үшін қол терісінің зақымдануы өте қауіпті. Зақымданбаған тері бозғылт трепонеманы өткізбейді.**
- **4. Кейде балалар бір төсекте ата-анасымен жатқанда жұғады.**
- **5. Аурудың қанын құйғанда.**
- **6. Дұрыс тазартылмаған медицина құралдары шприцтер арқылы.**
- **7. Анасынан баласына плацента арқылы жұғу.**

Мерездік импетиго



Науқастың биологиялық сұйықтықтары

- *- сілекейі*
- *зәрі*
- *көз жасы*
- *емшек сүті*
- *қаны*
- *Жыныс мүшесінен бөлінетін
сұйықтықтар инфекция таратушы
болып табылады.*

Мерездік іріңдік



Туа біткен мерез

Іштегі балаға анасынан жұғады

Трепонема жатыр арқылы үш жолмен өтеді:

1. Кіндік көк тамыры арқылы
2. Кіндік тамырларының лимфатикалық саңылаулары арқылы
3. Анасының қан ағымымен трепонемалардың токсиндерімен зақымданған жатыр арқылы

Тұқым мерезі

Жатырдың мерезбен зақымдануынан тұқымның қоректенуі бұзылады.

1. 6-7 айында бала өлі туылады
2. Түсік тастайды

Ерте білінетін мерез (1-2 айдан 4 жасқа дейін)

Нәресте (қарт адам) сияқты
Мерездік пемфигус
Балалардың шаш түсуі
Тырнағының түсуі
Робинсон Фурнье белгісі
Жүйке жүйесі зақымданады

Кеш білінетін мерез (4-17 жас аралығы)

Гетчинсон үштігі
байқалады
Паренхиматоздық кератит
Лабиринттік кереңдік
Гетчинсон тістері

Тұқым мерезі





***Ерте білінетін мерез
(1-2 айдан 4 жасқа дейін)***

Нәресте (қарт адам) сияқты

Мерездік немфигус

Балалардың шаш түсуі

Тырнағының түсуі

Робинсон Фурнье белгісі

Жүйке жүйесі зақымданады

Робинсон –фурньє белгісі



Кеш білінетін мерез

- *1.Паренхиматоздық кератит*
- *2.Лабиринттік кереңдік*
- *3.Гетчинсон тістері*
- *4.Қылыш тәрізді сирақ*

Ерте білінетін туа біткен мерез



47



48

Трихомониаз.

- **Қоздырғышы**-қынап трихомонадасы, қарапайымдар класы
- **Клиникасы.** Жасырын кезең-7-10 күннен 1 айға дейін созылады. Еркектерде зәр түтігінен азатын сұйықтық іріңді көбінесе көпіршіктеніп тұрады, ақшылдау. Әйелдерде вульвовагинит дамиды. Жыныс мүшелері қызарып ісініп, қышиды, ашиды, іріңді, ақшыл, көпіршіктелген сұйықтық ағады.
- **Диагнозды анықтау.** Микроскопиялық немесе бактерологиялық зерттеулер арқылы.
- Еркектерде – уретраның қабырғасынан қырып алады.
- әйелдерде – жатыр мойнының өзегінен, қынаптың артқы күмбезінен іздейді.
- **Емі.** Тинидазол (фазижнн) 1 сағат ішінде 0,5 - 4 рет әрбір 15 мин. сайын. Метронидазол 5-7 күн бойы күніне 3 рет 0,25гр.
- **Жергілікті ем** - клион (қынапқа салады)
-
-
-
-



Хламидиоз.

- ***Қоздырғышы** – хламидия, грамм теріс бактерия.*
- ***Клинкасы.** Баяу түрде өтеді. Белгілері өте аз. Танертеңгі уақытта аздап шырышты сұйықтық ағады. Зәрі мөлдір, ішінде аздаған жіпшелер кездеседі. Кіші дәретке жиі отырып, ауырсыну, ашу, күйдіру, белгілері болады. Көбінесе зәр түтігі зақымданады.*
- ***Диагноз қою үшін** - микроскопиялық зерттеу жүргізіледі. Материалды конъюнктивадан, қынаптан, жатыр мойнының өзегінен алады.*
- ***Емі.** Антибиотиктер - тетрациклин тобы - 0,5 гр. 4 рет 14 - 20 күн бойы.*
- *Иммундық ем. Витаминмен емдеу.*
-
-



Сабақты қортындылау-

Жастарымыздың қай жынысты болса да, жанұя құрғанша төсек пәктігін сақтауы, қазақта қызға қырық үйден тыйым деген, ал ұлдарымызды рухани байлығы мол, сері, жеті қырлы бір сырлы, бауырмал етіп өсірсек жағымсыз жағдайлар болмас еді.

Уа, жастарымыз ойланайық. Европалық елеске еліктеп, құштарлана –құмарлана бермей, өз әдеп-ғұрпымызды бабадан қалған дәстүрді қолдайық.

Ғасыр қасіреті

**О, жастарым, ойланайық,
ЖИТС -ті жұқтырып алмайық.**

**Тыным таппай қорғанып,
Денсаулықты сақтайық.**

**Қазақстан халқы үшін,
Қимас тәтті жаны үшін.**

**Дәрігерлер аямас,
Қолдан келген бар күшін.**

**Бір Аллаға сыйындық,
«Бұл індетті тоқтат!» - деп.**

**Жар саламын әлемге,
«Жұқтырып алудан сақта !» - деп**

Пайдаланылган
әдебиеттер.

1. А.А. Кубановой 2008ж
2. Тарасенко Г.Н 2012ж
3. Самцов А.В 2010ж
4. Скрипкин Ю.К 2009ж