

ПРОФИЛАКТИКА ИНФЕКЦИЙ, ПЕРЕДАВАЕМЫХ ПОЛОВЫМ ПУТЕМ

Телефоны горячих линий по вопросам ИППП:

БУ «Ханты-Мансийский клинический
кожно-венерологический диспансер»

8(3467) 388-717, 8(3467) 388-718.

БУ «Нижневартовский кожно-венерологический диспансер»

8 (3466) 291-500, добавочный - 101

БУ «Сургутский кожно-венерологический диспансер»

8(3462)55-68-25.



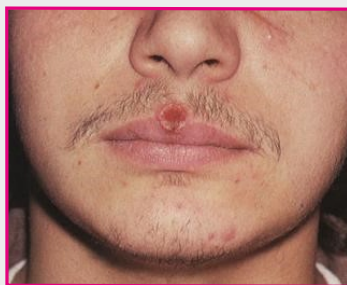
ЦЕНТР ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ
И МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ

Инфекции, передаваемые половым путем (**ИППП**) — это заболевания, которые передаются от человека к человеку в основном при незащищенном сексуальном контакте. Возбудители **ИППП** — это бактерии и вирусы, которые являются причиной развития воспалительных заболеваний мочеполовых органов и нередко приводят к серьезным последствиям для репродуктивного здоровья: развитию онкологических заболеваний, бесплодию.

К ИППП относятся гонорея, сифилис, хламидиоз, аногенитальные бородавки, трихомониаз и генитальный герпес.

Сифилис — инфекционное заболевание, вызываемое бледной трепонемой (*Treponema pallidum*), характеризующееся поражением кожи, слизистых оболочек, нервной системы, внутренних органов и опорно-двигательного аппарата и отличающееся стадийным, рецидивирующим, прогрессирующим течением.

Выделяют три стадии сифилиса. В зависимости от стадии патологического процесса больного беспокоят язвы на половых органах, промежности или ротовой полости, диффузные высыпания на туловище, верхних и нижних конечностях или очаговое выпадение волос. Также наблюдается значительное увеличение лимфатических узлов, особенно паховых и шейных. При отсутствии своевременного лечения заболевание может перейти в более тяжелую форму. Больного беспокоят воспалительные процессы, головные боли, ломота в костях, ухудшение



общего самочувствия. На третьей стадии может возникнуть менингит — воспаление оболочек головного мозга. Осложнения сифилиса могут привести к параличу и даже летальному исходу.

Хламидиоз — инфекция, возбудителем которой является *Chlamydia trachomatis*. У большинства людей на ранних стадиях болезни симптомы фактически отсутствуют. У женщин они менее заметны, чем у мужчин, а могут и вовсе не проявляться. Тем не менее, хламидии — одна из главных причин, которая приводит к внематочной беременности, воспалительным процессам в органах малого таза и женскому бесплодию. У пациентов мужского пола хламидиоз проявляется рядом характерных симптомов. Их беспокоит режущая боль при эякуляции и мочеиспускании. Это обусловлено воспалением придатков яички мочеиспускательного канала которые вызывают бактерии.



Гонорея — инфекция, вызываемая *Neisseria gonorrhoeae* — грамотрицательными диплококками. И так же, как и при хламидиозе, у 70% инфицированных женщин на первых стадиях не замечают никаких симптомов. Однако у мужчин гонорея проявляется практически сразу. Больных беспокоят гнойные выделения из уретры, болезненное и частое мочеиспускание, дискомфорт в области анального отверстия. При отсутствии своевременной терапии возникают осложнения. У женщин наблюдаются



кровянистые выделения после полового акта и режущая боль во время него, повышается температура тела и ухудшается общее состояние организма. Гонорея на любой стадии требует быстрого и эффективного лечения.

Урогенитальный трихомониаз — инфекция, передаваемая половым путём, возбудителем которой является *Trichomonas vaginalis*. У 20-40% пациентов отмечается бессимптомное течение заболевания. Первые симптомы появляются приблизительно через две недели после инфицирования. Мужчины чувствуют зуд, жжение в области уретры, боль в промежности с иррадиацией в прямую кишку, болезненность во время половых контактов, серо-желтые жидкие выделения, болезненность при мочеиспускании, жидкие выделения из уретры. У женщин трихомониаз проявляется более явно. Больных беспокоят выделения из половых путей серо-желтого цвета, нередко — пенистые, с неприятным запахом; зуд, жжение в области половых органов; болезненность во время половых контактов (диспареуния); зуд, жжение, болезненность при мочеиспускании (дизурия); дискомфорт и/или боль в нижней части живота.

Аногенитальная герпетическая вирусная инфекция — хроническое рецидивирующее вирусное заболевание, которое вызывает вирус простого герпеса 2 и/или 1 типа. Симптомы аногенитального герпеса: гиперемия и отечность кожных покровов и слизистых оболочек в области поражения, единичные или множественные пузырьковые элементы с прозрачным содержимым на гиперемизированном основании, локализующиеся в области поражения, после вскрытия везикулезных элементов образуются поверхностные, покрытые сероватым налетом эрозии. Высыпания — лишь видимая часть болезни. Даже после их исчезновения вирус герпеса остается в организме на всю жизнь. Отсутствие лечения у беременных женщин может привести к серьезным осложнениям, вплоть до смерти плода.

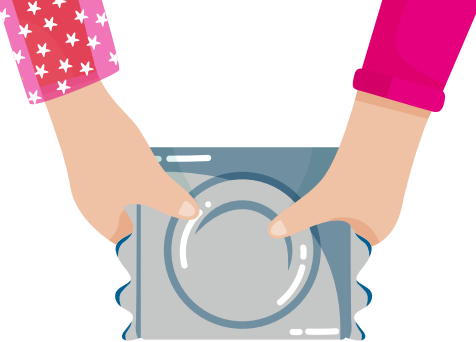
Аногенитальные (венерические) бородавки — вирусное заболевание, передаваемое преимущественно половым путем, обусловленное вирусом папилломы человека (ВПЧ) и характеризующееся специфическими высыпаниями на коже и слизистых оболочках наружных половых органов, уретры, влагалища, шейки матки, перианальной области, анального канала, ротоглотки. Заболевание проявляется в виде остроконечных кондилом — мелкие мягкие выросты в виде тонких сосочков, петушиного гребня с типичным «пестрым» и/или петлеобразным рисунком. Цвет кондилом может быть телесным, интенсивно красным, снежно-белым.

ПРОФИЛАКТИКА ИППП

- 1 Не вступайте в случайные сексуальные контакты, стремитесь к моногамии (сексуальные отношения с одним партнером).
- 2 Используйте барьерные методы контрацепции (презерватив) даже при наличии постоянного полового партнера. Также обязательно пользуйтесь презервативами при любом сексуальном контакте (вагинальном, анальном, оральном).
- 3 Избегайте половых контактов с партнерами у которых имеются признаки **ИППП**: язвочки, сыпь, покраснения, выделения.
- 4 Соблюдайте правила личной гигиены в интимной жизни. Откажитесь от использования чужих предметов личной гигиены (зубные щетки, полотенца, мочалки, бритвенные станки, нижнее белье, расчески и т.д.). Некоторыми **ИППП** можно заразиться и в быту.

5 Не вступайте в половые связи под действием наркотиков и алкоголя.

6 Не вступайте в половую связь со своим партнером, больным **ИППП**, до полного окончания им курса лечения.



! При использовании презерватива обязательно **обращайте внимание на срок годности, инструкцию по применению!** Если незащищенный сексуальный контакт все же произошел (к примеру, порвался презерватив), есть методы личной профилактики, при которых половые органы нужно промыть растворами антисептиков — хлоргексидина или мирамистина. Это необходимо сделать в первые несколько часов после контакта самостоятельно.

**НИ В КОЕМ СЛУЧАЕ
НЕ ЗАНИМАЙТЕСЬ САМОЛЕЧЕНИЕМ!**



Советы из интернета, подсказки «бывалых» друзей могут только навредить — стереть симптоматику заболевания и повлиять на точность результатов лабораторных методов исследования.

В случае незащищенного полового контакта, через 3 недели необходимо пройти обследование у врача дерматовенеролога, даже если симптомы заболевания отсутствуют!

**ЧТОБЫ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБСЛЕДОВАНИЯ
БЫЛИ ТОЧНЫМИ, РЕКОМЕНДУЕТСЯ:**

- 1 За 3-4 недели до обследования прекратить прием антибактериальных препаратов.
- 2 Сдавать анализ крови натощак, накануне не употреблять алкоголь.
- 3 Мазок сдавать не ранее чем через 2-3 часа после последнего мочеиспускания.

При обнаружении ИППП у одного из партнёров, обследоваться необходимо и второму партнеру, а так же получить курс профилактического лечения.

Контрольное обследование необходимо провести через 2-4 недели (в зависимости от заболевания) после окончания терапии.

