

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.



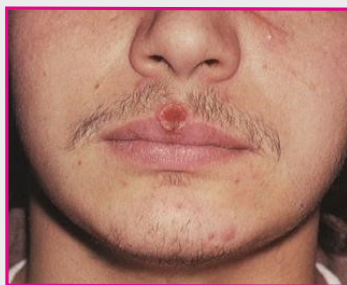
ЦЕНТР ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ
И МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ

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.

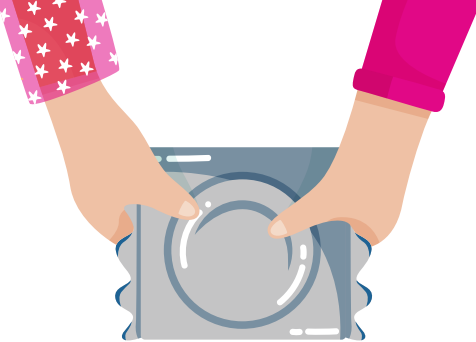
Аногенитальные (венерические) бородавки — вирусное заболевание, передаваемое преимущественно половым путем, обусловленное вирусом папилломы человека (ВПЧ) и характеризующееся специфическими высыпаниями на коже и слизистых оболочках наружных половых органов, уретры, влагалища, шейки матки, перианальной 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.

