Семей Мемлекеттік Медицина Университеті
Павлодар филиалы

Тема: Рациональная фармакотерапия болезней, передающихя половым путем у подростков.

Орындаған: Курманбаева А.Т.
710-топ, АГ.

ВВедение

- Следует отметить, что ЗППП у подростков опасны тем, что очень малое количество тинейджеров обращаются за медицинской помощью. Свою роль здесь играют стеснительность, страх перед тем, что об этом узнают родители, и просто неосведомленность. Ребенок, который не лечится, не только продолжает заражать своих половых партнеров, но и рискует получить достаточно серьезные осложнения, в том числе и бесплодие

- Венерические заболевания опасны как сами по себе, так и тем, что ведут к раку шейки матки, бесплодию и другим тяжелым состояниям вплоть до летального исхода. Эпидемиолог Дейвид Селентано, профессор Института Джонса Хопкинса в Балтиморе, рекомендует информировать подростков прежде всего о трех наиболее распространенных в их возрасте инфекциях: хламидиозе, остроконечных кондиломах (бородавках) и ВИЧ.

Хламидиоз

- В последние годы существенную роль в причинах вульвитов и вагинитов у детей и подростков стала играть хламидийная инфекция. Отмечается рост хламидийной инфекции среди молодых женщин и сексуально активных девочек-подростков. В то же время, половые пути - **не единственные ворота**для инфекции. Немытые руки и предметы обихода (например, полотенце), загрязненные выделениями больного, могут стать причиной конъюнктивита. Примерно 30-35% детей в семьях, где родители больны урогенитальным хламидиозом, также страдают этим заболеванием. Инфицированность Chl. trachomatis увеличивается с возрастом ребенка. У новорожденных поражения глаз и носоглотки хламидиями возникают в результате инфицирования при прохождении плода через пораженную шейку матки

- Вызываемая в основном **тремя видами хламидий** (Chl. trachomatis, Chl. pneumoniae, Chl. psitacci) хламидийная инфекция является причиной большого числа разнообразных заболеваний как у взрослых, так и у детей. У детей с Chl. trachomatis связывают:
- заболевания урогенитального тракта (вульвиты и вульвовагиниты, циститы, пиелиты и пиелонефриты),
- респираторного тракта (синуситы, отиты, бронхиты и пневмонии),
- конъюнктивиты,
- артриты,
- синдром Рейтера,
- диареи,
- поражения миокарда.
- Такое разнообразие клинических форм хламидийной инфекции заслуживает пристального внимания врачей разных специальностей

Лечение хламидиоза у подростков

- Лечение комплексное. Этиотропная терапия. Используют антибиотики - макролиды I-III поколений (эритромицин, кларитромицин, рок-ситромицин, азитромицин). Хламидиоз у детей путают зачастую с обычным ОРЗ. Но, тем не менее, не стоит списывать все на острые респираторные инфекции. Болезнь вызвать могут и хламидии. Скрытый враг в образе хламидии очень коварен: эта бактерия способна жить и размножаться лишь внутри живых клеток. Возбудитель инфекции хламидиоза из зараженных клеток попадает в лимфоидную ткань, где способен сохраняться месяцы и годы. Поэтому медики очень важным считают обнаружить у детей впервые 18 месяцев их жизни хламидиоз. Обычно у детей хламидиоз приобретается, когда они общаются с больным человеком.

Средства от хламидиоза для детей

- Патогенетигеское и симптоматическое легение включает оксигенотерапию, дезинтоксикационные средства, десенсибилизирующие препараты, рекомбинантные интерфероны (виферон) и интерфе-роногены (циклоферон и др.). Назначают витамины А, С, Е в возрастной дозировке. Для профилактики дисбактериоза кишечника показаны биопрепараты. При пневмонии используют отхаркивающие средства (туссин и др.), массаж, лечебную физкультуру и физиотерапию. Терапия конъюнктивитов предусматривает закладывание в конъюнктивальные мешки тет-рациклиновой или 5% эритромициновой мази в сочетании с закапыванием 20% раствора сульфацила-натрия.

Кондиломы

- **Кондиломы** могут появиться после совместного купания с инфицированным человеком, при использовании чужих грязных полотенец при половой передаче. Нередко причиной заражения **кондиломами детей** является наличие этого заболевания у матери. Так, проходя по родовым путям зараженных папилломавирусом, малыш получает инфекцию, которая в таком случае чревата раком гортани. Стоит отметить, что использование кесаревого сечения в таких случая не несет гарантии того, что ребенок родиться здоровым, так как описаны случая появления на свет детей с папилломатозом гортани, бронхов и трахеи даже после кесаревого.

Лечение

- Лечение назначается только врачом, который в зависимости от формы разрастания и размеров выберет подходящий метод лечения.*При небольших образованиях может назначаться прижигание растворами солкодерма, подофиллина, кондилина*. Также довольно успешно применяется спрей Эпиген или же противовирусные мази. Но, без системного лечения результата не будет. В связи с этим применяются ректальные свечи, гели и таблетки. Некоторые пытаются бороться народными средствами с**кондиломами у детей**. Обычно применяют йод, прополис и чистотел. Таким образом, кондиломы высушиваются и отпадают, но нужно быть очень осторожными, чтобы не повредить здоровые ткани. Мелкие кондиломы народные средства могут уничтожить полностью, но если же эффекта нет, то необходимо обращаться к специалисту немедленно.

ВИЧ

- Как мы уже отметили, среда имеет большое влияние: чаще всего эти ребята с детства находятся в асоциальном окружении, родители их злоупотребляют алкоголем, ведут беспорядочную половую жизнь. Не случайно именно в этих семьях выявляется ВИЧ-инфекция не у одного, а у нескольких членов семьи (сестры, братья, родители).

  Девочки, живущие в подобных семьях, оказываются рано втянутыми в половую жизнь, то есть к 14 годам за их плечами часто меняющиеся половые партнеры, незащищенный секс, неоднократные медицинские аборты, заболевания, передающиеся половым путем, и в итоге заражение ВИЧ-инфекцией

Показания

- ***Взрослые и подростки***
- Четкими показаниями к началу АРТ у пациентов с хронической ВИЧ-инфекцией являются развитие симптомов иммунодефицита (СПИД), а также содержание CD4-лимфоцитов менее 0,2 х 10^9/л (200/мкл) при наличии или отсутствии клиники СПИДа. У пациентов без клинических проявлений необходимость назначения АРТ зависит как от числа CD4-лимфоцитов, так и от концентрации РНК ВИЧ . АРТ также показана пациентам с острой ВИЧ-инфекцией при наличии выраженной клинической симптоматики (мононуклеозоподобный синдром, лихорадочный период более 14 дней, развитие вторичных заболеваний).

Дети

- АРТ у детей проводится в следующих случаях *:
- **1.**Наличие клинических симптомов, связанных с ВИЧ-инфекцией;**2.**Умеренная или выраженная иммуносупрессия (категория 2,3) - уменьшение абсолютного или относительного содержания CD4+ Т-лимфоцитов;**3.**Детям старше 1 года с бессимптомной ВИЧ-инфекцией и нормальным содержанием CD4-клеток, АРТ может быть отложена, если риск прогрессирования заболевания низкий. В этом случае необходим регулярный контроль уровня РНК ВИЧ, содержания CD4-клеток и клинического состояния. АРТ начинают в следующих случаях:высокая концентрация РНК ВИЧ или ее нарастание;
- быстрое снижение абсолютного или относительного содержания CD4+ Т-лимфоцитов до уровня умеренного иммунодефицита (категория 2);
- развитие симптомов иммунодефицита.

- **СХЕМЫ ТЕРАПИИ**
- Выбор терапевтической схемы обычно определяется индивидуально, с учетом особенностей жизни больного, сведений о предшествующем лечении АРВП, оппортунистических и других заболеваниях, сопутствующей терапии.
- Применение монотерапии нецелесообразно в связи с малой эффективностью и высокой вероятностью развития резистентности вируса в течение первых 3 мес лечения.
  Использование зидовудинаПрименение монотерапии нецелесообразно в связи с малой эффективностью и высокой вероятностью развития резистентности вируса в течение первых 3 мес лечения. Использование зидовудина как монотерапии ВИЧ-инфекции оправдано лишь в случае развития клинической симптоматики тяжелых оппортунистических заболеваний и отсутствии малейшей возможности для проведения комбинированной АРТ (хотя бы 2 НИОТ).
- Использование 2 НИОТ для комбинированной АРТ (зидовудинИспользование 2 НИОТ для комбинированной АРТ (зидовудин + диданозинИспользование 2 НИОТ для комбинированной АРТ
  (зидовудин + диданозин или зидовудинИспользование 2 НИОТ для

ВЫСОКОАКТИВНАЯ АНТИРЕТРОВИРУСНАЯ ТЕРАПИЯ

- Использование 3- или 4-компонентных схем носит название высокоактивной антиретровирусной терапии (ВААРТ). Внедрение в клиническую практику трехкомпонентной АРТ (2 НИОТ + 1 ИП + 1 ИП или ННИОТ) позволило добиться уменьшения вирусной нагрузки ниже уровня определения, а также повышения числа CD4-лимфоцитов у большинства пациентов. При этом уменьшается частота развития ЦМВ-ретинитов, пневмоцистной пневмонии, микобактериальной инфекции, а также обратное развитие элементов саркомы Капоши

Литература

- Интернет желісі:
- http://www.infospid.ru/