

трихомониа

гоноре

чесотк

я

з

сифил

бактериальны<sup>а</sup>

хламидио

ис

й

з

вагиноз

ВИ

**ЗППП**

ч

ВП

**Явная и скрытая**

герпе

ч

**угроза**

с

Дмитрий

гепатит В

Лубнин

педикул

(гинеколог, к.м.н.)

ез

мягки

донован

венерический

й

оз

лимфогрануломат

шанкр

оз

Важно !

Хороший человек – не  
диагноз!

«Все  
врут!»» др.  
Хаус



«А то, что вы называете любовью,  
сударыня, – это немного неприлично,  
довольно смешно, и очень... очень  
приятно...»

«От любви приключаются болезни потешные,  
для анекдотов, как я это называю, но вполне  
излечимые... если их, конечно, не запустить...»

Обыкновенное  
чудо

# Последствия ЗППП

- у **40%** женщин хламидиоз и гонорея приводят к воспалению придатков, четверть из них станут бесплодными
- женщины с не вылеченными сифилисом в **40%** теряют новорожденных
- ВПЧ обуславливает более **500** тыс случаев рака шейки матки ежегодно и **240** тыс смертей
- до **4000** тыс детей ежегодно слепнут от инфицирования во время родов
- от осложнений гепатита В в мире ежегодно погибает более **1** миллиона человек

# Пути передачи ЗППП

- Половой (вагинальный, оральный, анальный и все комбинации)
- Вертикальный
- Трансплацентарный
- Гемотрансфузионный
- Контактной-бытовой

# Факторы риска

- Возраст младше **25** лет
- Множество половых партнеров
- Не использование презервативов
- Анальный секс

# Что может указывать на наличие ЗППП

- Выделения (консистенция, запах, количество, кровь)
- Боли (в животе, мошонке, половом члене, прямой кишке)
- Боли и рези при мочеиспускании
- Появление высыпаний и язв
- Зуд и болезненность
- Увеличение лимфатических узлов
- Повышение температуры

Все чаще ЗППП протекает  
бессимптомно, поэтому фраза : «Меня  
ничего не беспокоит, давай без  
презерватива» – не более чем пустой  
набор звуков...



## Актуальн

О

- Хламидиоз
  - Гонорея
  - Трихомониа
- з
- Сифилис

ВИЧ

- Генитальный герпес
- ВПЧ

- Бактериальный вагиноз

- Гепатит В

ЗПП  
П

## Африка/Ази

Я

- Мягкий шанкр
- Венерический лимфогрануломатоз
- Донованоз

Редк

О

- Педикуле
- з
- Чесотка

# Гонор

(NEISSERIA  
GONORRHOEAЕ)



## Инкубационный период

72 часа  
(12 час - 7 сут)

## Пути

### заражения

- Половой (вагинальный, оральный, анальный)
- Вертикальный
- Контактно-бытовой (не доказан)

### Клинические проявления

желто-зеленые выделения, зуд, боль покраснение

Уретрит, Цервицит, Проктит, Фарингит, Конъюнктивит

## Осложнен

- Воспаление придатков
- Простатит
- Воспаление яичка и придатка

Бесплодие до 25%

Всегда проверять на другие

## ЗППП

\*Генерализованная инфекция – артриты, кожные высыпания

Понятие «контагиозность» -

заразительность

Если мужчина совершит один половой акт с инфицированной гонореей женщиной

вероятность заболеть - **20%;**

**4** раза и больше - **60-80%**

Женщина заболит в **50-90%** случаев

# Хламиди

(CHLAMYDIA  
TRACHOMATIS)



## Инкубационный период

7-10 дней  
(2 нед - 1 мес)

## Пути

### заражения

- Половой (вагинальный, оральный, анальный)
- Вертикальный
- Контактно-бытовой (не доказан)

### Клинические

### проявления

практически нет (слизистые выделения, легкий зуд)

Уретрит, Цервицит, Проктит, Фарингит,  
Конъюнктивит

### Осложне

### ния

- Воспаление придатков (выраженный спаечный процесс)
- Воспаление яичка и придатка
- Простатит
- Синдром Рейтера

Бесплодие до **25%**

Всегда проверять на другие

**ЗППП**

# Хламиди

(CHLAMYDIA  
TRACHOMATIS)



## Осложнен

ия

ВЗОМТ – воспалительные  
заболеваний органов малого таза.

Поражаются: матка, трубы,

Синдром Фитц-Хью-

Кертиса

(выраженный спаечный  
процесс)

Синдром Рейтера – уретрит,  
конъюнктивит, артрит

Перенесенный Хламидиоз повышает  
вероятность трубно фактора  
бесплодия, внематочной  
беременности, мужского бесплодия

# Трихомони

(TRICHOMONAS  
VAGINALIS)



Инкубационный  
период

5-15 дней

Очень часто –  
бессимптомно  
(15-40%)

70-80% у мужчин

часто микстинфекция

Пути

заражения

- Половой (вагинальный)
- Вертикальный (редко)
- Контактно-бытовой (не доказан)

Клинические

проявления

водянистые пенистые выделения, зуд, боли при мочеиспускании

Уретрит, Вагинит

Осложнен

ия

- повышен риск заражения другими инфекциями

# Сифил

(*TREPOHEMA  
PALLIDUM*)



## Инкубационный период

21 день  
(10-90 дней)  
до 3-6 мес.

## Пути

### заражения

Половой (вагинальный, оральнй, анальный)

большое значение имеет количество трепанем и наличие повреждений слизистой

· Внеполовой (поцелуи, укусы, медицина)

· Гемотрасфузионный

· Косвенный (предметы)

· Трансплацентарный

Риск инфицирования при однократном контакте

**30%.**

Имеет значение период сифилиса, особенно заразен вторичный с высыпаниями на половых органах

## Стадии

### сифилиса

· Первичный

· Вторичный

· Скрытый

· Третичный

# Сифил

(*TREPONEMA  
PALLIDUM*)

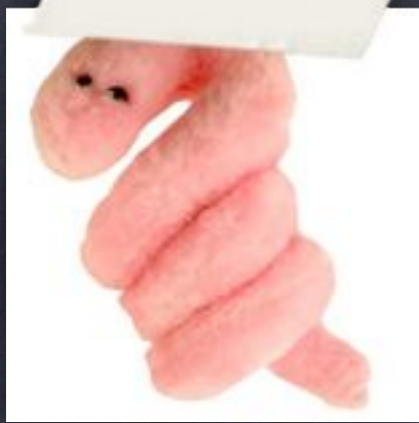
## Течение сифилиса

	Первичный	Вторичный	Скрытый	Третичный
инфицирование	шанкр	кожная сыпь, поражение миндалин, ладоней, подошв, ануса, гениталий	нет симптомов	гуммы в костях, коже и других органах, поражение судов и нервной системы
	2-2,5 мес	3-6 мес	1-30 лет	годы, у 60% не развивается



# Сифил

(*TREPOHEMA  
PALLIDUM*)



## Первичный сифилис

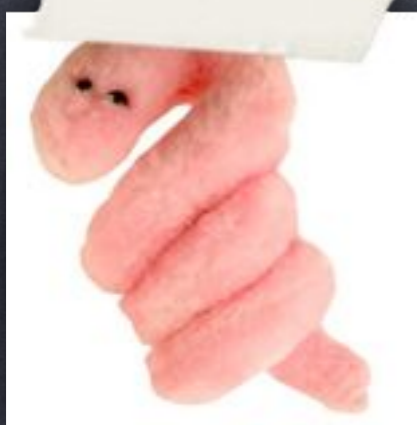
- Шанкр – Безболезненная язва с твердым дном и подрытыми краями
- Увеличение лимфоузлов
- Атипические формы шанкров (отек)
- «Обезглавленные сифилис»

## Вторичный сифилис

- Сыпь – разнообразна, но – нет зуда и болезненности, четкие контуры без склонности к слиянию, нет шелушения, исчезают сами. На ладонях и подошвах могут напоминать мозоли
- Широкие кондиломы
- Облысение
- Возможно поражение всех органов и систем с тяжелыми инвалидизирующими последствиями

# Сифил

(*TREPO~~NE~~MA  
PALLIDUM*)



## Третичный сифилис

- Образование бугорков на коже, гумм во внутренних органах
- Поражение нервной системы (нейросифилис), сифилис сердечно-сосудистой системы

## Сифилис и беременность

- Прерывание беременности
- Смерть плода или новорожденного
- Врожденный сифилис, ведущий к инвалидизации и ранней смерти

## Нюансы диагностики

- Нетрепонемные тесты (*RW* - могут быть ложноположительными)
- Трепонемные тесты

# ВИ

(HI  
V)



Вирусная инфекция, поражающая иммунные клетки (CD4 лимфоциты, хелперы). Может в ряде случаев приводить к СПИДу

(СПИД - синдром приобретенного иммунодефицита)

## Пути

Заражение через кровь (иглы, медицинские инструменты и т.д.)

· Половой путь (вагинальный, анальный)

· Вертикальный

## Имеет

· Вирусная нагрузка

## значения:

· Наличие микротравм кожи и слизистой

· Состояние иммунитета

· Наличие сопутствующих заболеваний

## Инкубационный период

от нескольких месяцев до более 10 лет

ВИ

(HI  
V)



# Вероятность инфицирования

ВЫСОКИЙ  
риск

ПасАС  
(1,4%)

ПасВС  
(0,08%) (0,06 -  
АКТАС) (0,062% -  
АКТВО)  
(0,04%)

НИЗКИЙ  
риск

Оральный С  
(?)

## Повышают вероятность

- Высокая вирусная нагрузка
- ЗППП
- Состояние влажной слизистой (БВ)
- Микротравмы
- Менструация или кровотечение

## Снижают

### вероятность

- Низкая вирусная нагрузка
- Медикаментозная и барьерная профилактика
- Обрезание
- Использование смазки

ВИ

(HI  
V)



Вероятность  
инфицирования

ВИЧ не передается через поцелуи,  
рукопожатие, предметы, еду, объятия,  
оральный секс и т.д

ВИ

(HI  
V)



## Симптомы

### инфицирования

могут возникнуть через несколько месяцев после инфицирования

- Повышение температуры
- Увеличение лимфоузлов
- Слабость
- Диарея

## СПИД ассоциированный

### комплекс

уровень CD4 лимфоцитов снижается менее 200

- Потеря веса
- Снижение работоспособности
- Часты лихорадки
- Рецидивирующие инфекции (кандидоз, герпес)
- Кожные высыпания
- Нарушение памяти

ВИ

(HI  
V)



СПИ

описано 26 СПИД-ассоциированных заболеваний

- Заболевания легких
- Постоянные диареи
- Постоянная лихорадка
- Нарушения зрения, слуха
- Потеря веса, тошнота, рвота
- Саркома Капоши

# Герпе

(HERPES  
SIMPLEX)



Инкубационный период

10 дней  
(1-26 дней)

## I генитальный герпес - 2 тип

(70-80%)

II тип - 20-30%

Инфицированность 20% Проявления - 5%

### Пути

заражения  
Половой (все варианты) - до 75%

заражения

Вертикальный

Контактно-бытовой

Воздушно-капельный

### Клинические

зуд, жжение, боли, покалывания - 24-48 часов

сгруппированные пузырьки - эрозии -

присоединение вторичной инфекции (гнойный налет) 3-7 дней

регресс - корочки на месте эрозий, пигментация

(2 недели

может быть температура, боли в мышцах,

слабость

### Осложнен

поражение ИЯ внутренних половых органов

и мочевого пузыря, почек, прямой кишки

риск рака шейки матки совместно с

ВПЧ

осложнения во время беременности



# Герпе

(HERPES  
SIMPLEX)



## Провоцирует обострение:

Стресс

Переохлаждение

Вирусные инфекции

Период менструации

Переутомление

Сопутствующие ЗППП

## Важные

### моменты:

- Рецидивы герпеса возникает у **50-70%**, но протекают менее выражено
- Заразиться можно за неделю до высыпаний и в течение **2-х** недель после их исчезновения
- Презерватив не полностью защищает от инфицирования
- Во время беременности опасно первичное заражение и обострение инфекции в **3-м** триместре

ВП

(HUMAN PAPILLOMAVIRUS)



ПОЛОВОЙ

ЖИЗНИ, НО В ПОДАВЛЯЮЩЕМ БОЛЬШИНСТВЕ СЛУЧАЕВ (90%) ПРОХОДИТ

Пути самоизлечение

заражения 24 месяцев

- Половой (все варианты)
- Вертикальный ?
- Контактно-бытовой ?

Клинические

проявления

- остроконечные кондиломы (6, 11 типы)
- поражение шейки матки (16, 18, 31, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 68)
- кондиломы гортани, злокачественные заболевания ротовой полости и верхних дыхательных путей

Важные

факты

- В год в мире 530 тыс случаев рака, 275 тыс смертей
- Преобладающий возраст 35-55 лет
- Вероятность рака если проходить ПАП -тест -

0,3%

Инкубационный период

от 3 мес. до 1 года

ВП

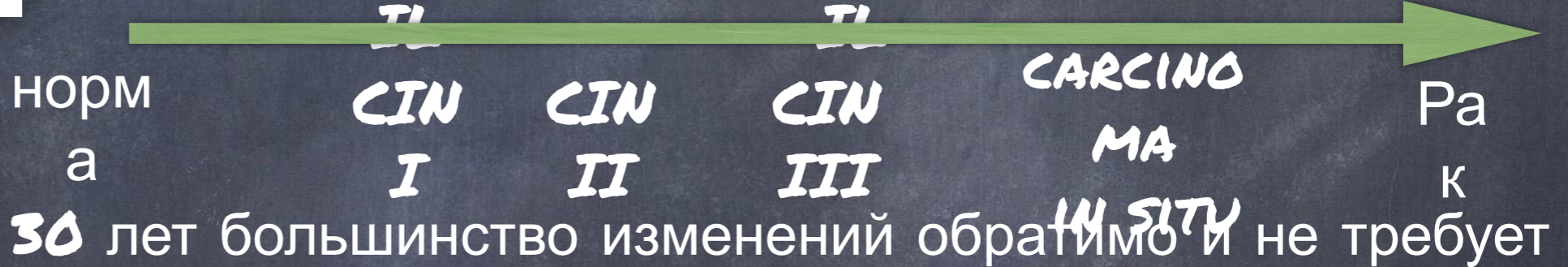
(HUMAN PAPILLOMAVIRUS)



Предрасполагающие факторы

- Раннее начало половой жизни
- Множество половых партнеров
- Сопутствующие ЗППП (хламидиоз, герпес, гонорея)
- Курение
- Бактериальный вагиноз

Множество беременностей/родов до 20 лет



Не онкогенные ВПЧ не поражают шейку матки,

то есть если есть кондиломы это не указывает

на наличие поражений на шейке матки

ВП

(HUMAN  
PAPILLOMAVIRUS)



Важно

- Анализ на ВПЧ **Знать!** сдавать не надо. Это анализ имеет значения только в некоторых случаях и преимущественно после **30** лет
- ВПЧ – не лечится. Все препараты для этого лечения (аллокин-альфа, циклоферон, полиоксидоний, изопринозин и т.д.) – не имеют никакой доказанной эффективности

**Что надо  
делать!**

- Сдавать ПАП тест (цитология), лучше всего (жидкостная цитология) с **21** года и далее **1** раз в **3** года.
- Проходить кольпоскопию – **1** раз в **3** года
- Знать, что существуют принятые в мире рекомендации по диагностике и лечению. См. сайт **ASCCP**
- Не соглашаться на лечение ВПЧ
- Знать, что мелкие кондиломы пройдут самостоятельно если на их присутствии не концентрировать внимание.

ВП

(HUMAN  
PAPILLOMAVIRUS)



## Прививка от ВПЧ

- Существует две:
  - Церварикс (16 и 18 типы)
  - Гардасил (6, 11, 16, 18 типы)
- Делать надо с 10 лет до 26 лет, но лучше до начала половой жизни
- Не лечит, но предотвращает заражение
- Если уже есть ВПЧ – делать не надо
- Не исключает необходимость проходить ПАП-тест 1 раз в 3 года

Запомнит

е!

Рак шейки матки случается только у женщин длительное время не сдающих ПАП тест и не посещают гинеколога!

Если вы сдаете ПАП тест – у вас  
**НИКОГДА** не случится рак шейк и матки

ВП

(HUMAN  
PAPILLOMAVIRUS)

# Почему не надо сдавать анализ на ВПЧ

без особенных причин

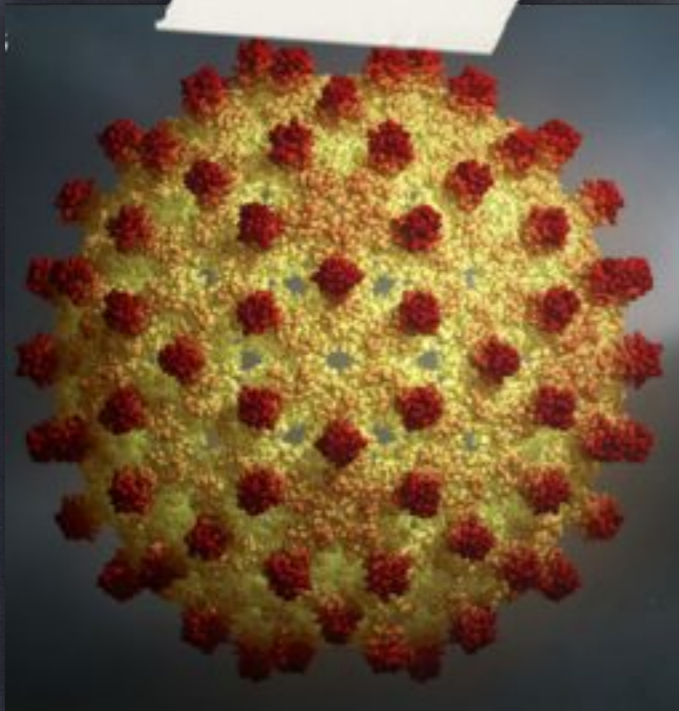
Лечения от ВПЧ нет, тогда зачем  
вам эта информация?



# Гепатиты

(HEPATITIS)

5)



Инкубационный период

от 1 до 4-х мес.

Наиболее часто заражаются гепатитом В и С

Гепатит В легче передается половым путем

## Пути

### Гемотрансфузионный

· Контактно-бытовой (иглы, инструменты, маникюр, татуаж, медицинские манипуляции)

· Половой

### Клинические

### проявления

· Острый - проходит в течение 6 месяцев (картина заболевания не специфична)

· Переход в хроническую форму

### Осложнения

### ия

· Цирроз печени

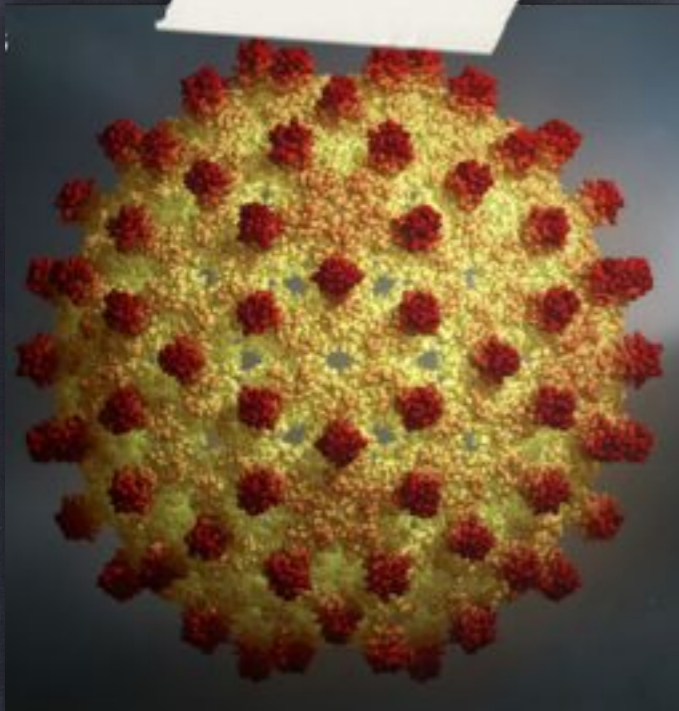
· Рак печени

· Печеночная недостаточность

# Гепатиты

(HEPATITIS)

5)



Важно

- Для заражения Гепатитом В достаточно незащищенного полового акта (вероятность **30%**), так как вирус есть во всех биологических жидкостях
- При гомосексуальных связях риск возрастает – микротрещины – вирус сразу же попадает в кровь
- Не передается при поцелуях
- Есть прививка только от гепатита В – если не делали – лучше сделать
- Гепатит С редко передается половым путем – нужен контакт с кровью
- Нет никаких внешних признаков, указывающих, что у человека есть вирусный гепатит



# Бактериальный

(Много  
...)  
**ВАГИНОЗ**



## Клиническая картина

- Серовато-белые выделения
- Рыбный или «тухловатый» запах
- Небольшой зуд
- Неприятные ощущения при мочеиспускании

Нарушение флоры влагалища, но **повышает вероятность инфицирования ЗППП** (ВИЧ, ВПЧ, хламидиоз, гонорея), один из участников процесса может передаваться половым путем

## Основные участники

- *GARDNERELLA VAGINALIS*
- *ATOPROBIUM VAGINAE*
- *Mycoplasma hominis*
- и др.

## Провоцирующие факторы

- Влагалищные души (спринцевания)
- Прием антибиотиков
- Новый половой партнер
- Стресс

# Бактериальный

(Много вагиноз...)

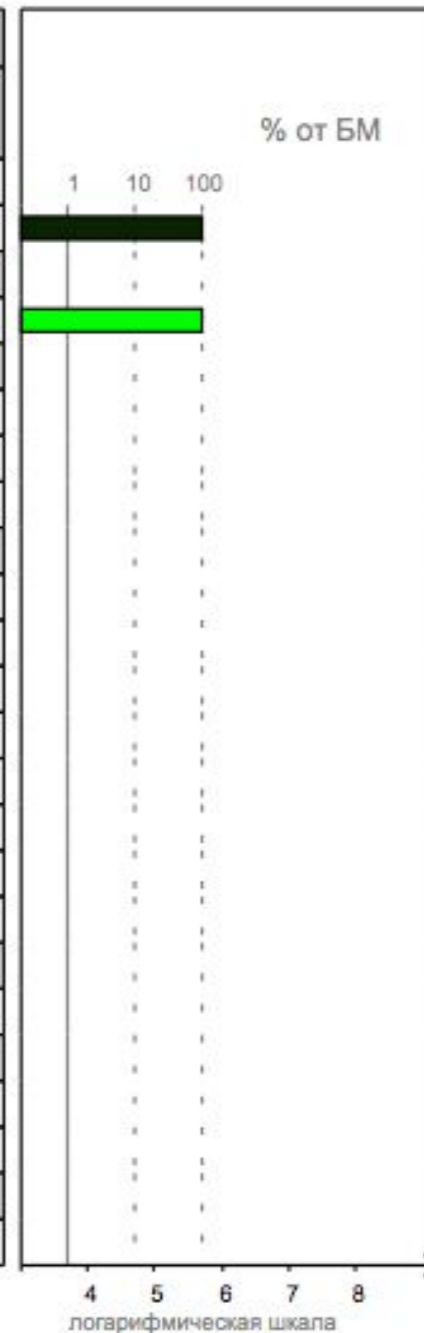
Анализ : Фемофлор

17

(Лаборатория ИЧВИТРО)

Норма

		Количественный		Относительный Lg(X/БМ)	%
		Количество	lg(X/БМ)		
	Контроль взятия материала	10	5.2	<input checked="" type="checkbox"/>	
1	Общая бактериальная масса	10	5.7	<input type="checkbox"/>	
НОРМОФЛОРА					
2	Lactobacillus spp.	10	5.7	0.0 (85-100%)	<input checked="" type="checkbox"/>
ФАКУЛЬТАТИВНО-АНАЭРОБНЫЕ МИКРООРГАНИЗМЫ					
3	сем. Enterobacteriaceae	не выявлено			<input type="checkbox"/>
4	Streptococcus spp.	не выявлено			<input type="checkbox"/>
5	Staphylococcus spp.	не выявлено			<input type="checkbox"/>
ОБЛИГАТНО-АНАЭРОБНЫЕ МИКРООРГАНИЗМЫ					
6	Gardnerella vaginalis+Prevotella bivia+Porphyromonas spp.	не выявлено			<input type="checkbox"/>
7	Eubacterium spp.	не выявлено			<input type="checkbox"/>
8	Sneathia spp.+Leptotrichia spp.+Fusobacterium spp.	не выявлено			<input type="checkbox"/>
9	Megasphaera spp.+Veillonella spp.+Dialister spp.	не выявлено			<input type="checkbox"/>
10	Lachnobacterium spp.+Clostridium spp.	не выявлено			<input type="checkbox"/>
11	Mobiluncus spp.+Corynebacterium spp.	не выявлено			<input type="checkbox"/>
12	Peptostreptococcus spp.	не выявлено			<input type="checkbox"/>
13	Atopobium vaginae	не выявлено			<input type="checkbox"/>
ДРОЖЖЕПОДОБНЫЕ ГРИБЫ					
14	Candida spp. *	не выявлено			<input type="checkbox"/>
МИКОПЛАЗМЫ					
15	Mycoplasma hominis *	не выявлено			<input type="checkbox"/>
16	Ureaplasma (urealyticum + parvum) *	не выявлено			<input type="checkbox"/>
ПАТОГЕННЫЕ МИКРООРГАНИЗМЫ					
17	Mycoplasma genitalium **	не выявлено			<input type="checkbox"/>



\* Абсолютный анализ Lg(X)

\*\* Качественный анализ

# Бактериальный

(Много вагиноз ...)

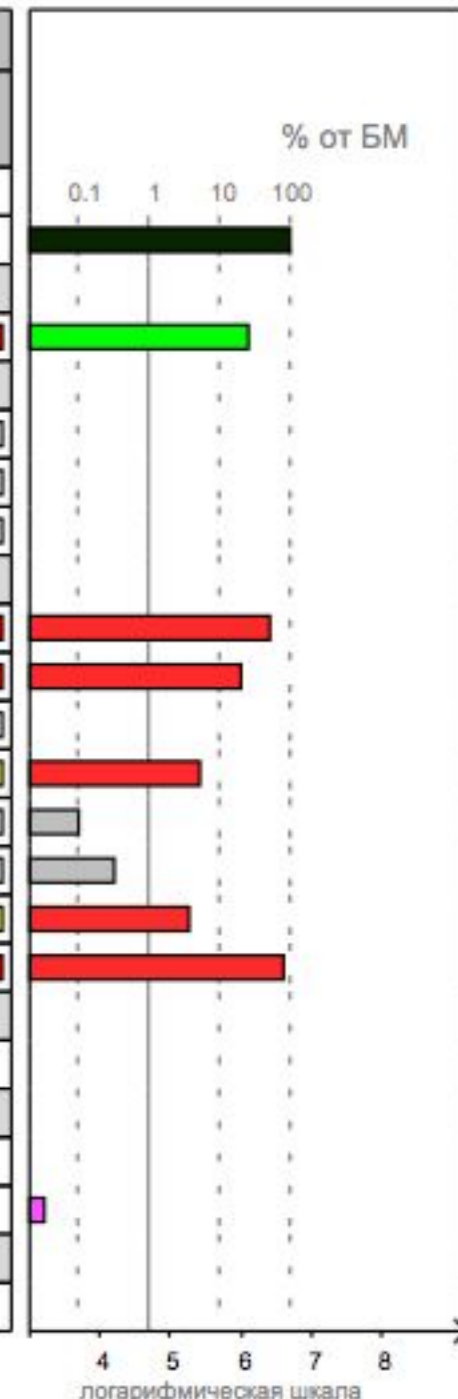
Анализ : Фемофлор

17

(Лаборатория ИНВИТРО)

Бактериальный вагиноз

		Количественный	Относительный Lg(X/БМ)
	Контроль взятия материала	10 <sup>4.4</sup> <input checked="" type="checkbox"/>	
1	Общая бактериальная масса	10 <sup>6.7</sup> <input type="checkbox"/>	
НОРМОФЛОРА			
2	Lactobacillus spp.	10 <sup>6.1</sup>	-0.9 (12-16%) <input checked="" type="checkbox"/>
ФАКУЛЬТАТИВНО-АНАЭРОБНЫЕ МИКРООРГАНИЗМЫ			
3	сем. Enterobacteriaceae	не выявлено	<input type="checkbox"/>
4	Streptococcus spp.	не выявлено	<input type="checkbox"/>
5	Staphylococcus spp.	не выявлено	<input type="checkbox"/>
ОБЛИГАТНО-АНАЭРОБНЫЕ МИКРООРГАНИЗМЫ			
6	Gardnerella vaginalis+Prevotella bivia+Porphyromonas spp.	10 <sup>6.4</sup>	-0.6 (23-32%) <input checked="" type="checkbox"/>
7	Eubacterium spp.	10 <sup>6.0</sup>	-1.0 ( 9-12%) <input checked="" type="checkbox"/>
8	Sneathia spp.+Leptotrichia spp.+Fusobacterium spp.	не выявлено	<input type="checkbox"/>
9	Megasphaera spp.+Veillonella spp.+Dialister spp.	10 <sup>5.4</sup>	-1.5 (2.4-3.2%) <input type="checkbox"/>
10	Lachnobacterium spp.+Clostridium spp.	10 <sup>3.7</sup>	-3.3 (<0.1%) <input type="checkbox"/>
11	Mobiluncus spp.+Corynebacterium spp.	10 <sup>4.2</sup>	-2.8 (0.1-0.2%) <input type="checkbox"/>
12	Peptostreptococcus spp.	10 <sup>5.3</sup>	-1.7 (1.7-2.3%) <input type="checkbox"/>
13	Atopobium vaginae	10 <sup>6.6</sup>	-0.4 (37-49%) <input checked="" type="checkbox"/>
ДРОЖЖЕПОДОБНЫЕ ГРИБЫ			
14	Candida spp. *	не выявлено	<input type="checkbox"/>
МИКОПЛАЗМЫ			
15	Mycoplasma hominis *	не выявлено	<input type="checkbox"/>
16	Ureaplasma (urealyticum + parvum) *	10 <sup>3.2</sup>	<input type="checkbox"/>
ПАТОГЕННЫЕ МИКРООРГАНИЗМЫ			
17	Mycoplasma genitalium **	не выявлено	<input type="checkbox"/>



\* Абсолютный анализ Lg(X)

\*\* Качественный анализ

# Азия/Африк

(тропические  
инфекции)  
Мягкий

(*Neisseria*  
Шанкр)

Инкубационный период в среднем 7 дней. Внедрение микроорганизма через травму слизистых. Появляется болезненная язва с воспалением л.узлов. Похоже на сифилис – но при сифилисе язва безболезненная, твердая и нет такого воспаления в л.у.

Венерическая

(*Chlamydia trachomatis*)  
Л2, Л3  
Инкубационный период в среднем 3-7 дней.

Половой путь передачи.

Три периода:

первый – множественные безболезненные эрозии и язвочки на фоне резкого покраснения кожи – быстро исчезают;

второй – 1-1,5 месяца воспаление л.узлов, расплавление, образование глубоких гнойных язв

третий: встречается у 20-25% – аноректальный синдром –

проктит, колит, абсцессы, свищи

Азия/Африк

(тропические  
инфекции)

Донован

(*CALYMMATOBACTERIUM*

*PARVOFORMANS*)  
Инкубационный период от нескольких дней до 3х мес.

Половой путь заражения. Безболезненная медленно  
увеличивающаяся в размера язва с характерным  
зловонным запахом. Нет увеличения л.узлов, но есть отек,  
с формированием псевдобубонов.

# Лобковые (PHTHIRUS PUBIS)



## Инкубационный период

от 14-30 дней

Маленькая вошь, 1-2 мм,  
расположена у основания волоса  
ротовой аппарат погружен в кожу

## Пути

### заражения

- Тесный контакт при половом акте
- Постельное белье
- Возможно через нижнее белье

## Клинические

### проявления

- Зуд с характерными расчесами
- Голубоватые пятна вокруг волос
- Вши могут перемещаться на другие волосы – подмышки, бороду, ресницы

# Чесотка (SARCOPTES SCABIES)



Клещ, похожий на черепаху 0,35x0,25 мм. Самка, питаясь эпидермисом прокладывает ходы, при этом последовательно в ряд кладет яйца

## Пути

Тесный контакт при половом акте

Постельное белье

Возможно через нижнее белье

Рукопожатие

## Клинические

## проявления

Зуд с характерными расчесами (ночью)

Попарно расположенные узелки

Чесоточные ходы в виде «царапин» – места кладки яиц

Локализация – половые органы, запястья, межпальцевые промежутки

Кровяные корочки на локтях, в межягодичной складке с переходом на крестец

Небольшое возвышение ходов при пальпации

## Инкубационный период

от 8-12 дней

# Уреаплазма/Микоплаз

(условно-патогенные  
инфекции)

Важн

о

- Не относятся к ЗППП
- Не входят в перечень анализов при обследовании на ЗППП в Европе и США
- Отнесены к «...другие микроорганизмы, ассоциированные с негонококковыми уретритами»

Анализ на Уреаплазму (**PARVO** и **T960**) и Микоплазму (**HOMINIS** и **GENITALIUM**) – сдавать не надо!!!  
Количество не имеет значения!!!



# Уреаплазма/Микоплаз

(условно-патогенные  
инфекции)

Когда нужно обследоваться на эти  
микроорганизмы?

- Признаки уретрита у мужчин или цистита у женщин - при исключении ВСЕХ других причин. (Цистит у женщин в 99,9 % случаев вызывается кишечной палочкой)
- Императивные позывы к мочеиспусканию без признаков дизурии (редкое явление)
- Бесплодие неясного генеза - при исключении ВСЕХ остальных причин

Эти микроорганизмы могут играть роль только после исключения ВСЕХ других причин.

# Оральный

секс  
(риски

?)



Куннилингус  
Фелляция  
Римминг

Оральный секс безопаснее вагинального  
и анального, но ...

## Заражаютс

я:

- Сифилис
- Гонорея
- Герпес

Можно

заразиться:

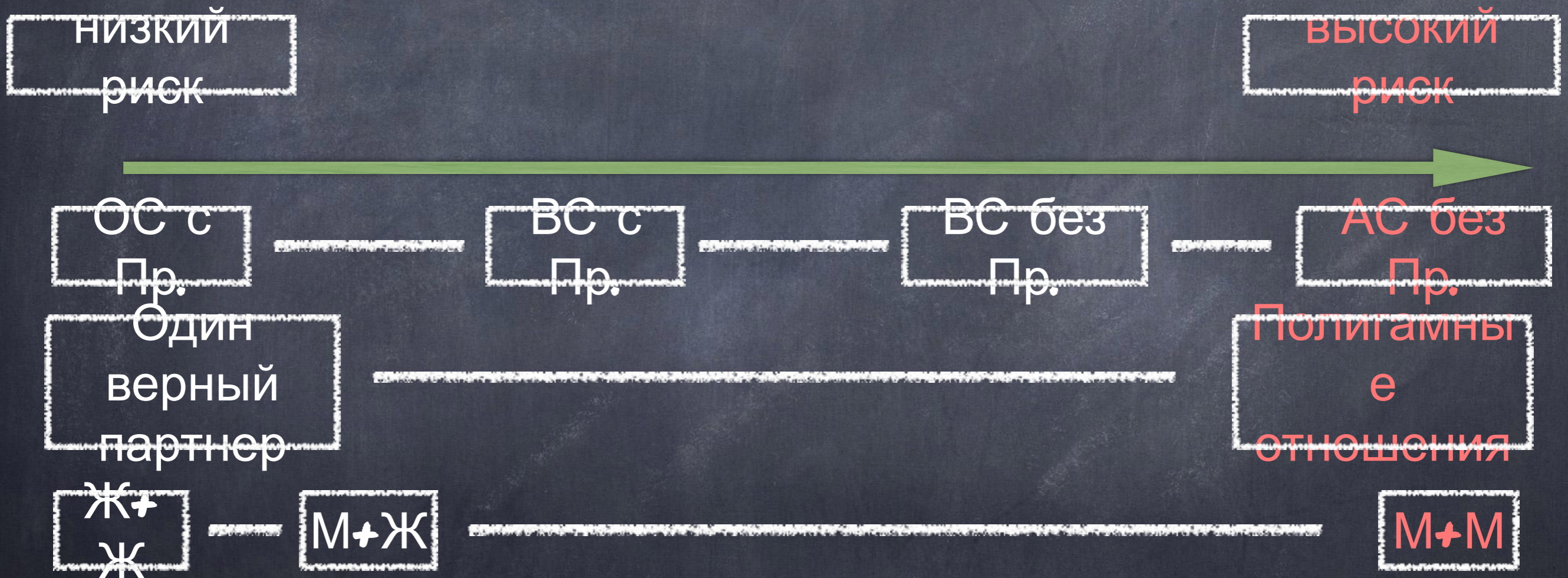
- Хламидиоз
- Гепатиты А, В, С
- ВПЧ
- ВИЧ?

Способствует

Т:

- Рецидивирующей  
молочнице
- Бактериальному вагинозу

# Опасность заражения ЗППП



# Если случилось...

## Препарат

- Цефтриаксон (Роцефин) - 0,5 гр в.м
- Азитромицин (Сумамед) - 1 гр PER OS (таб)
- Метронидазол (Трихопол) - 2 гр. PER OS (таб)

\* Не должно быть аллергии на антибиотики, не совместимо с  
алкоголем

## Когда

- PCR-RT (Хламидиоз, Гонорея, Трихомониаз) - 1 неделя,  
далее через 2 недели - (мазок)
- Сифилис, Гепатит В, С - 4-6 недель и повтор через 3  
месяца - (кровь)
- ВИЧ - 6 недель и далее через 3 и 6 месяцев. - кровь  
(вероятность 0,1 - 0,2 (0,5-3% - АС))

Большое значение имеет  
наличие микротравм, трещин, крови,  
ссадин

и факт Эякуляции!

# Диагностик

на примере  
ИНВИТРО

Нет

жалоб: (Хламидиоз, Гонорея, Трихомониаз) (№ 301, 306, 307)

Сифилис, ВИЧ, Гепатит В, С (№ ОБС90)

ЕСТЬ

жалобы:

PCR-RT (Хламидиоз, Гонорея, Трихомониаз, Герпес)  
(№ 301, 306, 307, 309)

Сифилис, ВИЧ, Гепатит В, С (№ -ОБС90)

Мазок на флору (№ 445)

Фемофлор 17+ KBM (№ 372)

# Давай без презерватива?



# Давай без презерватива?

Если вам предложили секс без презерватива, не убедившись в вашем здоровье (анализы), значит у этого партнера уже был подобный опыт, то есть это допустимая для него практика!!!

Значит у него были партнеры, которые соглашались на это и т.д.

За каждым партнером без презерватива стоят все его предыдущие партнеры без презерватива, с которыми у вас предстоит половой акт

# Цена удовольствия

- Бесплодие
- Рак шейки матки
- Цирроз, рак печени / очень дорогое лечение
- Заболевания плода и новорожденного
- Необходимость пожизненно принимать лекарственные препараты



**Лубнин Дмитрий Михайлович**  
гинеколог, к.м.н.

тел. для записи на прием **8-495-734-91-09**

моя ассистентка 8-903-298-11-54 София

сайт [www.sovetginekologa.ru](http://www.sovetginekologa.ru)

Email: [dimdoc77@gmail.com](mailto:dimdoc77@gmail.com)

Европейская клиника,  
г. Москва, ул. Духовской переулок 22Б