



# СРИ

*Тема: Диагностика болезней  
передающиеся половым путем.*

**Выполнила: Мынбаева Дана.**

**Группа: 601-ТКБ**

- На сегодняшний день диагностика ЗППП не представляет существенных проблем при условии достаточной оснащённости клиники и опыта врача. Существует достаточно много методов выявления возбудителей ЗППП, и принципиально их можно разделить на несколько основных групп.



- **Первая группа** – микроскопия выделений из мочеиспускательного канала, слизистой пробки цервикального канала, эпителия стенки влагалища, уретры и т.д., все то, что по-простому называют «мазок». Таким методом можно обнаружить: гонококки, трихомонады, гарднереллы, реже хламидии и уреоплазмы. Преимущества этого метода заключаются в его простоте, быстроте, низкой стоимости. Недостаток – низкая информативность. Не всегда возбудителя возможно идентифицировать по внешнему виду. Часто результат зависит от опыта врача-лаборанта, поэтому окончательный диагноз, основываясь лишь на результатах микроскопии, ставить нельзя.

- **Вторая группа** методов связана с исследованиями крови. Существуют различные способы, нацеленные на выявление возбудителя ЗППП или его «следов» (антигенов или антител) в крови человека. Методы недешевы, но результаты анализов точны и приходят быстро. Эти анализы всегда следует делать в спорных или неясных случаях, а также для контроля динамики течения заболевания, но начинать диагностику с них едва ли разумно. Во-первых, для того чтобы антигены или антитела к возбудителям можно было обнаружить в крови, требуется немало времени с момента заражения, не меньше 2 недель.

- Во-вторых, «следы» инфекций не всегда специфичны. Обнаруженные в крови антитела к хламидиям не обязательно связаны с патогенной *Chlamidia Trachomatis*, они могли образоваться при попадании в организм легочной формы хламидии, безвредной для человека.

Кроме того, небольшое количество бактерий в организме, которое не вызывает воспаления, не вызывает и появления антигенов и антител в крови. В итоге анализ приходит отрицательный, тогда как бактерии в организме есть.

- **Третья группа диагностических методов** – это культуральные методы, или посевы. Смысл этих методов исследования заключается в следующем. Исследуемый материал (как правило, выделения или соскобы из уретры или влагалища) наносится на питательную для микроорганизмов среду. Через сутки на ней вырастает колония микроорганизмов. По виду, цвету, форме и консистенции этой колонии можно точно идентифицировать возбудителя, а также провести определение его чувствительности к различным антибиотикам.

- **четвертая группа методов лабораторной диагностики ЗППП** – так называемая ДНК-диагностика. Эти методы основаны на обнаружении ДНК микроорганизмов в исследуемом материале. Не нужно путать их с ДНК-диагностикой человека, которая проводится для определения родства или различных генетических заболеваний, все это не имеет никакого отношения к нашему разговору.

Наиболее распространенным методом ДНК диагностики является полимеразная цепная реакция (ПЦР). Под действием ряда реактивов ДНК возбудителя многократно увеличивается и становится заметной для оборудования, проводящего диагностику. Достаточно находиться всего нескольким возбудителям в пробирке, чтобы тест дал положительный результат. Точность метода ПЦР на сегодняшний день составляет 97% - высочайшая точность по сравнению с микроскопией, которая не всегда может дать правильный ответ даже на 60%.

- **Как подготовиться к анализу?**
- Если речь идет об острой форме заболевания, вопросов нет – возбудителей так много, что обнаружить их любым методом труда не составит. Но значительно чаще приходится делать анализы человеку, которого ничего или почти ничего не беспокоит. В таких случаях половые инфекции если и есть в организме, то в небольшом количестве, и всегда есть риск того, что ни одна бактерия не попадет в пробирку, отправляющуюся на анализ.



- Для того чтобы максимально увеличить количество предполагаемых бактерий, проводится специальная подготовка. Она не такая сложная, но очень сильно повышает точность диагностики.
- 3 дня полового воздержания. За это время бактерии успевают скопиться в большом количестве у мужчин в предстательной железе, у женщин во влагалище.
- 2 часа не мочиться перед анализом. Струя мочи смывает большую часть бактерий из мочеиспускательного канала, поэтому мочеиспускание перед анализом снижает его точность.

- Провокация накануне анализа. Провокация необходима для того, чтобы немного снизить иммунитет организма, усилить воспаление в мочеполовых органах и таким образом увеличить количество бактерий в организме. Самый простой и надежный способ провокации - это алиментарная провокация. Она подразумевает употребление алкоголя и острой пищи накануне анализа (классический пример - две бутылки пива и две соленые воблы). При гонорее провокация делается специальной гоновакциной.
- Женщинам по возможности анализ на ЗППП должен делаться сразу после месячных, когда остаются незначительные мажущие выделения. Обычно это 4-5 день цикла.

# Литературы:

- <http://medstyle-effect.ru/index>.
- [http://health-of-the-woman.ru/ginekologiya/d\\_gormon](http://health-of-the-woman.ru/ginekologiya/d_gormon).