

ЗППП

Заболевания передающиеся
половым путем и их
профилактика

- Венерические болезни перестали вызывать страх. Во всяком случае, у большинства: «Это не про меня, это про гомосексуалистов и проституток.
- Если даже и заразишься (конечно, не СПИДом), вылечиться – пара пустяков – при современных-то средствах!»
- Успехи медицины создают иллюзию, что можно обойтись без врача – надо принимать антибиотики и все пройдет. Заблуждение опасное – не только не пройдет, но может перейти в более тяжелую стадию и проявиться, когда сделать что-нибудь станет очень трудно, а порой и невозможно.

- Половым путем передаются не только сифилис и гонорея, но и трихомониаз, хламидиоз, молочница и многие другие – всего более 20. вызывают их различные возбудители:
- простейшие (трихомониаз);
- «грибы» (молочница);
- вирусы (герпес, СПИД);
- бактерии (гарднереллез, сифилис, гонорея);
- паразиты (лобковая вошь, чесотка).

- Болезни эти распространены во всем мире и знакомы врачам, но в отношении некоторых из них только недавно установлено, что передаются они путем половых контакта
- Венерические заболевания никогда не рассматривались только с медицинской точки зрения, их всегда связывали с этическими нормами: заразившийся виноват сам.
- Сексуальная революция, радикально изменив взгляды на половую жизнь, привела к значительному росту таких больных - в мире их около 1 миллиарда.

- Иными словами, заболеваниями, передаваемыми половым путем, страдает каждый пятый житель Земли.
- Недавно к ним прибавилось самое грозное - СПИД.
- Опасность достаточно велика, поэтому необходимо иметь хотя бы минимум знаний об этих болезнях – их проявлениях, течении и последствиях, средствах лечения и предупреждения.

Трихомониаз

Трихомониаз – заболевание, вызванное трихомонадой – подвижным микроорганизмом из класса простейших.

Передается половым путем. Скрытый период заболевания от 2-3 дней до месяца со дня заражения (в среднем 10 дней).

Симптомы и течение

Заражение происходит в 2/3 случаев при внебрачных половых связях.

- У женщин первым признаком являются – обильные пенистые гнойевидные выделения, сопровождающиеся сильным зудом и жжением.
- При длительном течении выделения и зуд могут беспокоить только до и после менструации.

- Часто трихомониаз протекает бессимптомно, незаметно для больных.

- При беременности, после родов или аборта, простуды, при чрезмерной сексуальной активности или приеме алкоголя скрытая форма трихомониаза может перейти в острую. Вот почему нередко врач-гинеколог может услышать на приеме:

- «Меня заразили гинекологи во время аборта (родов). До этого я была здорова, потом у меня появились зуд, выделения».

Остроконечные кондиломы

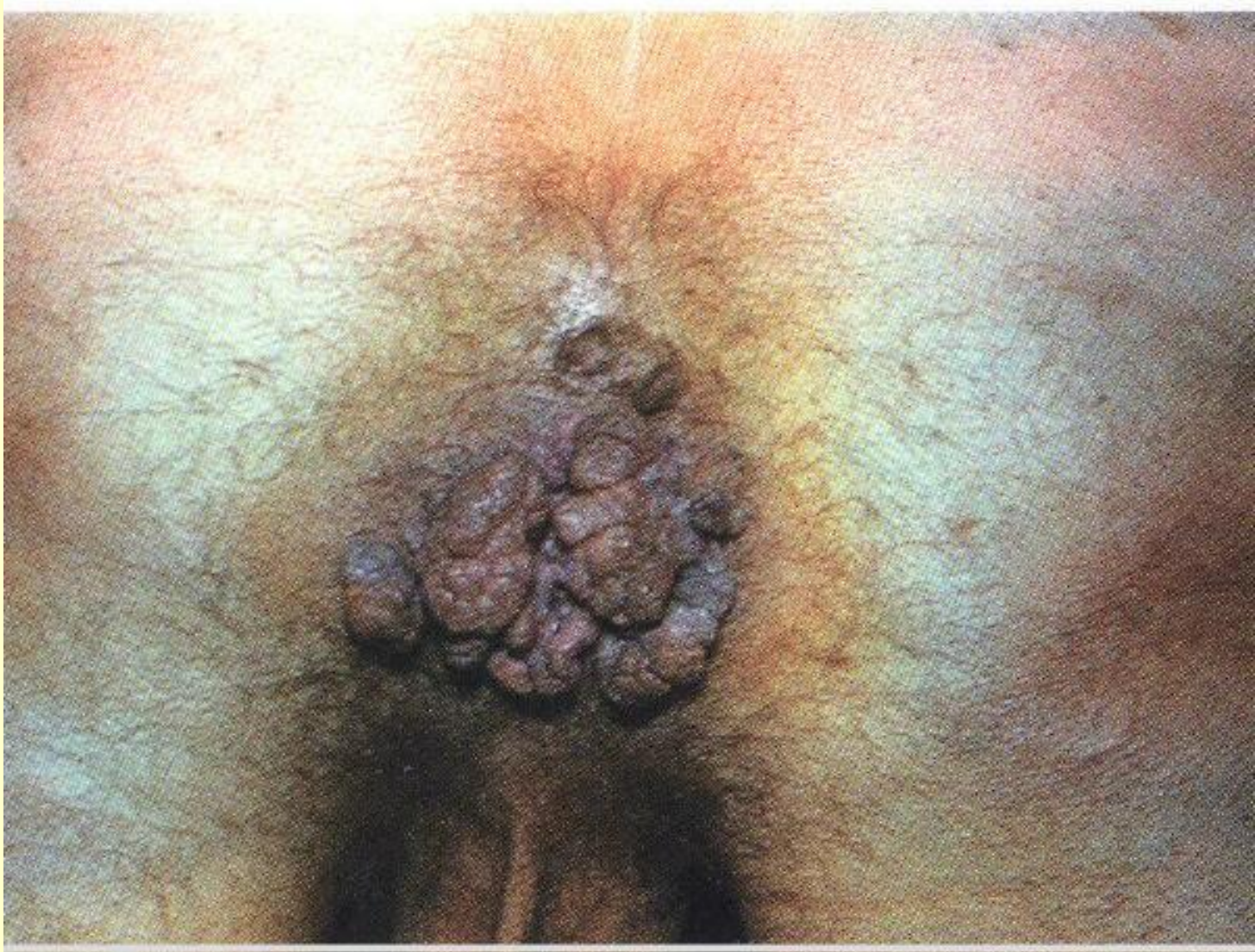
- Иначе говоря венерические бородавки появляются на половых органах, а также влагалище, шейке матки, уретре и способствуют деформации половых органов и родовых путей.
- Могут привести у женщин к раку шейки матки.

Симптомы и течение

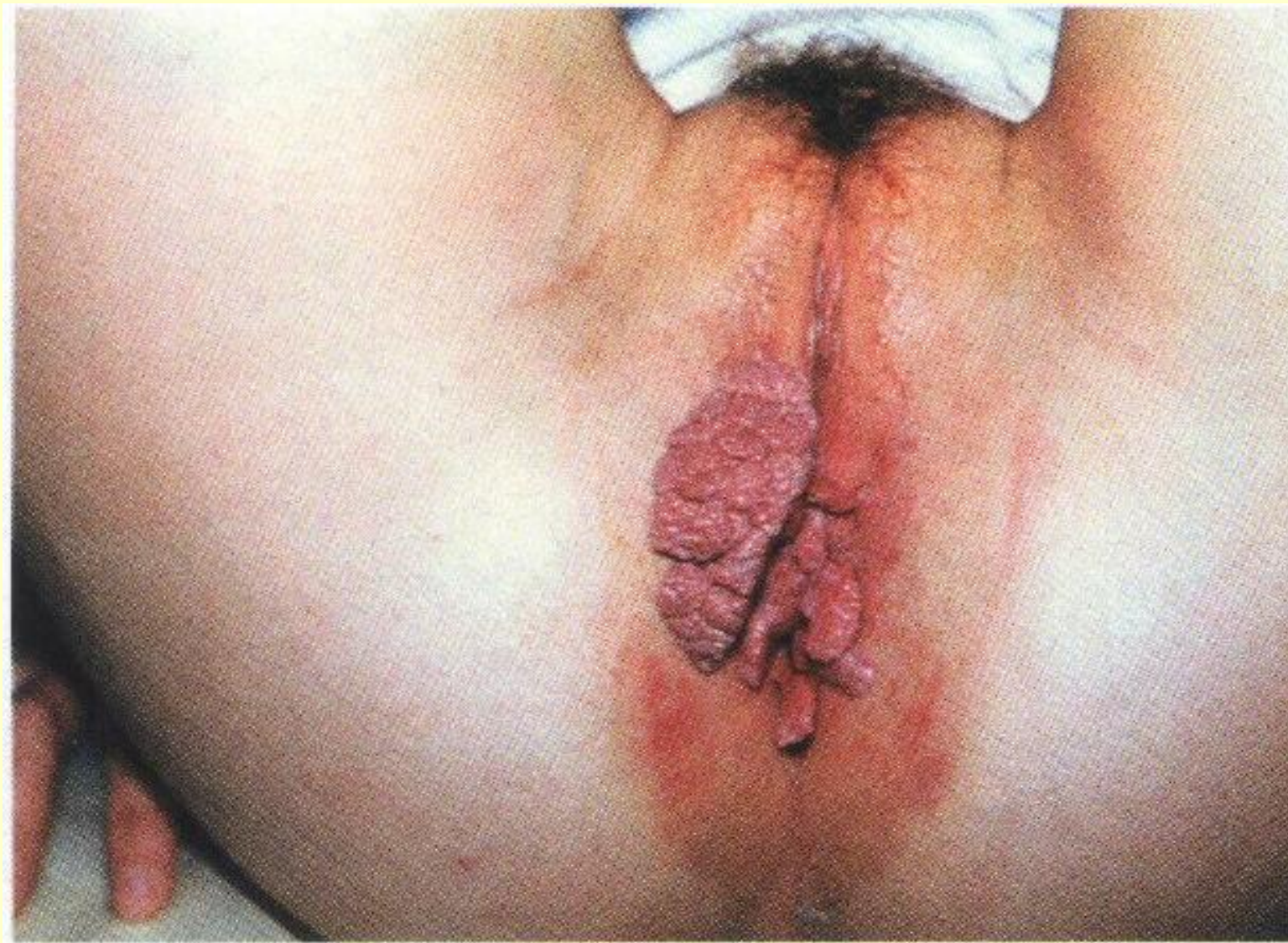
- Венерические бородавки появляются через
- 1-2 месяца после заражения.
- Сначала это мельчайшие пятнышки,
- потом они увеличиваются и, наконец,
- превращаются в бородавчатые наросты
- розового цвета, по внешнему виду
- напоминающие цветную капусту.

- Они могут возникать на головке и стволе полового члена, а в уретре, сопровождаясь выделениями или кровотечением из мочеиспускательного канала, жжением при мочеиспускании, а также на наружных половых органах женщин, во влагалище, шейки матки, в области заднего прохода (в частности, у лиц с аногенитальными половыми связями, например, гомосексуалов).
- Лечиться нужно сразу обоим половым партнерам, чтобы один из них, вылечившись, вновь не заразился от другого.

Остроконечные кондиломы перианальной области у
мужчины.



Остроконечные кондиломы женских половых органов.



Кандидоз

- Кандидоз – воспаление, вызванное дрожжеподобными грибами Кандидат.
- Кандидоз («молочница») - одна из наиболее распространенных инфекций, в особенности у женщин.
- Возникновению кандидозных воспалений влагалища способствуют:
- повышенная влажность кожи (при ношении нейлоновых колготок);

- нарушение углеводного обмена;
- применение антибиотиков или других химиотерапевтических средств, в том числе препаратов, назначаемых при трихомониазе, которые устраняют другие микроорганизмы, являющиеся естественными антагонистами грибов;
- употребление гормонов (прием стероидных препаратов и противозачаточных таблеток);
- болезни, ослабляющие иммунную систему организма;
- заражение от больного мужчины.

Симптомы и течение

- Заражается кандидозом при половых связях
- треть больных женщин.
- У них появляются творожистые выделения
- из половых путей, зуд, и болезненные
- ощущения, усиливающиеся при
- мочеиспускании и половом сношении.
- У мужчин обычно головка полового члена и
- покрывающая ее кожа краснеют,
- покрываются белым налетом, иногда на них
- возникают ранки, больных беспокоит зуд и
- жжение.

- Преддверие влагалища становится темно-красным, причем покраснение может распространиться на соседние участки кожи, в частности, вокруг заднего прохода.
- Бывает, что начинается воспаление мочеиспускательного канала со слизистыми выделениями из него и наличием хлопьев в моче.

Микоплазмоз

- Воспаление мочеиспускательного канала и
- половых органов, довольно часто вызывают
- микоплазмы и уреаплазмы (возбудители,
- принадлежащие к одному семейству
- бактерий). Могут являться у женщин
- причиной выкидышей, мертворождений,
- преждевременных родов. У мужчин
- способны присоединяться к сперматозоидам
- и тем самым препятствовать
- оплодотворению. Чем более активную
- половую жизнь ведет человек, тем,
- естественно, больше шансов заразиться.

Симптомы и течение

- От момента заражения до появления признаков проходит 10-15 дней.
- У мужчин появляются слизисто-гнойные выделения, зуд, неприятные ощущения в области мочеиспускательного канала, губки которого слегка отечны и воспалены.
- Иногда присоединяются сексуальна расстройства.
- Из осложнений у мужчин наиболее часты воспаления предстательной железы и придатка яичка.

Микоплазменный уретрит.



- Возникают ноющие боли, небольшой отек и покраснение мошонки.
- Температура обычно не повышается.
- Нередко больные ничего не ощущают и невольно заражают своих половых партнеров.
- У женщин микоплазмы поражают мочеиспускательный канал, влагалище, шейку и полость матки, внутреннюю оболочку маточных труб.
- Больные жалуются на слизистые, полупрозрачные выделения, зуд в области половых губ и влагалища.

- Эти бактерии способны вызвать воспаление внутренней оболочки матки, что приводит к слабому прикреплению оплодотворенной яйцеклетки и плохому развитию зародыша.
- На любом уровне половых путей они способны оказать губительное действие на детородную функцию.
- У бездетных женщин довольно часто находят микоплазмы.

Хламидиоз

- Заболевание вызывают хламидии, паразитирующие на слизистых оболочках различных органов.
- Этой совсем не безобидной инфекцией болеют в 2-3 раза чаще, чем гонореей.
- Особенность заболевания – возможность заражения не только половым путем, но и при несоблюдении правил гигиены, пользовании общими предметами гигиены (полотенцами, халатами и т. д.).

- У мужчин может стать причиной воспаления мочеиспускательного канала, предстательной железы, придатка яичка, прямой кишки при гомосексуальных связях и даже поражения суставов.
- У женщин вызывает воспаление мочеиспускательного канала, маточных труб и шейки матки, изменение строения его слизистой оболочки, может стать причиной внематочной беременности.
- У детей из-за этой болезни возникают поражения слизистых оболочек глаз, легких, уха, она может привести к гибели новорожденных.

Урогенитальный герпес

Возбудителем является вирус простого герпеса.

Особо опасен для беременных и идущих в роды, так как ребенок при рождении инфицируется в любом участке.

Симптомы и течение

- На слизистых оболочках и коже наружных половых органов появляются ярко-красные пятна, которые болят.
- На месте пятна появляются пузырьки, они сливаются между собой, вскрываются и образуют эрозию.
- Затем, если вторичная инфекция не присоединяется, эрозия покрывается корочкой, которая после отпадает без образования рубца.

Генитальный герпес. Поражение кожи половых органов, близлежащих и отдалённых участков.



- Если же эрозии инфицируются, то образуются гнойнички, которые вскрываются с образованием гнойной корочки.
- После отпадения корочки на месте эрозии остается рубец.



Генитальный герпес. Эрозии на месте вскрывшихся везикул.

СПИД

синдром приобретенного
иммунодефицита

Инфекция, вызванная вирусами
иммунодефицита (ВИЧ-инфекция).

- Получила в последние годы эпидемическое распространение в мире, вызывается вирусами иммунодефицита человека, обнаруженными в слюне и в слизистых выделениях больных.
- Это инфекционное заболевание, развивающееся при попадании возбудителя в кровь, чаще всего передается половым путем. Заражение ВИЧ-инфекцией наблюдается и при внутривенных введениях лекарств при переливании крови и ее препаратов из-за нестерильного инструмента, особенно иглы.

Симптомы и течение

- Сначала повышается температура до 38-40 °С в любое время суток, появляется обильная потливость, резко снижается физическая активность.
- Одновременно могут наблюдаться жидкий стул, похудание, одышка, воспалительные изменения кожи лица, выпадение волос, увеличение лимфатических узлов. Это может продолжаться несколько лет.

- Возбудители СПИДа уничтожаются кипячением, эфиром, ацетоном, этанолом (20%), гипохлоридом натрия (0,2 %).
- Впервые это заболевание выявлено у гомосексуалистов и наркоманов. Его даже называли сначала «болезнью гомосексуалистов».
- Болели преимущественно мужчины (9 из 10). В дальнейшем оно стало широко распространяться также среди людей, имеющих беспорядочные половые связи.
- Доказана передача вируса от матери ребенку во время беременности и родов.

- Затем у больных развиваются различные сопутствующие инфекции, которые редко встречаются у людей с нормальным иммунитетом.
- Они могут поражать кожу, лимфатические узлы, глаза, различные отделы желудочно-кишечного тракта, легких, центральной нервной системы.
- На коже при этом возникают различные высыпания (пятнистые, узелковые, пузырьковые и др.), часто сопровождающиеся зудом.

- Тяжелое течение этих заболеваний обусловлено чрезвычайно ограниченными защитными силами организма.
- Чаще всего у больных СПИДом возникает двухсторонняя упорно текущая пневмония. Нередко встречается кандидоз полости рта, который, распространяясь, приводит к появлению язвочек пищевода и легких.
- На слизистой оболочке рта, половых органах и промежности возникают пузырьковые высыпания.

- У многих поражаются центральная нервная система, глаза (хориоретинит).
- Нередко отмечается понос, протекающий довольно тяжело, с частым водянистым стулом (до 15 л в сутки).
- У большинства больных сразу после выздоровления от одного инфекционного заболевания начинается другое, либо наблюдается сочетание различных инфекций.

- Примерно у 40 % больных СПИДом
- развиваются злокачественные опухоли.
- Нередко их диагностируют на поздней
- стадии или после смерти больного.
- Примерно у 1/3 встречается саркома Капоши,
- при которой часто поражаются не только
- кожа, но и лимфатические узлы, слизистые
- оболочки и внутренние органы.

- Достаточно часто у инфицированных вирусом в течение нескольких лет, кроме увеличения шейных, подмышечных или затылочных лимфатических узлов, отсутствуют другие симптомы заболевания с дальнейшей классической картиной.
- Вирусы иммунодефицита человека, как и война, поражают людей наиболее активного возраста.

Гарднереллез

- Воспаление влагалища (вагинит). Передается половым путем.
- В настоящее время установлено, что причиной являются особые микроорганизмы, называемые гарднереллами.
- У больной появляются дурно пахнущие бели (запах гнилой рыбы), которые усиливаются после полового акта. При таких выделениях надо обязательно обратиться к врачу, причем лечиться должен и половой партнер, чтобы вновь не заразиться от него.

Гонорея

- Гонорея - инфекционное заболевание, его называют еще триппер, перелой, вызываемое гонококком.
- При гонорее вероятность бесплодия (как у мужчин, так и у женщин), сексуальных расстройств у мужчин, заражения детей при родах - чрезвычайно велика.

- Гонорея гораздо более распространена, чем сифилис.
- Ею, как, впрочем, и сифилисом, можно болеть и несколько раз.
- Многие, не подозревая, что они больны, продолжают жить половой жизнью, заражая своих партнеров, не лечатся, и болезнь прогрессирует; приводя к тяжелым осложнениям.

- Заражение происходит при различных формах половых контактов:
- при «обычном» половом сношении;
- при «неполном» (когда происходит лишь взаимное соприкосновение половых органов, без введения полового члена во влагалище);
- при орорегенитальном (соприкосновение половых органов и слизистой рта);
- при анальном.

- Мужчины не всегда заражаются от женщин, больной гонореей. При небольшом количестве гонококков они могут не попасть в узкое отверстие уретры.
- Если все же попали, то могут быть выброшены или смыты мочой.
- Чаще всего женщина заражает мужчину во время менструации или сразу после нее, при удлиненном половом акте, при бурном его окончании, когда гонококки выносятся из глубоких отделов желез.

- В отличие от мужчины женщины «подхватывают» гонорею почти во всех случаях полового сношения с больным.
- Ребенок может заразиться от матери при прохождении через родовые пути. При этом у него поражается слизистая глаза, а у девочек также и половые органы.
- Слепота новорожденных в 56 % случаев вызвана гонореей.
- Гонококки могут быть занесены в половые органы девочек также загрязненными руками матери, полотенцем, губкой, постельным бельем и т.п.

Симптомы и течение

- Гонорея поражает мочеполовые органы, прямую кишку, слизистую оболочку глаз, полости рта и глотки, иногда суставы, сердце и другие органы.
- У мужчин обычно через 3-5 дней после заражения появляются обильные гнойные, слизисто-гнойные выделения, сопровождающиеся зудом, болью или резью при мочеиспускании.

- Выделения или самопроизвольны, или появляются при надавливании на головку полового члена. На нижнем белье остаются желто-зеленые пятна.
- Губки мочеиспускательного канала становятся воспаленными, отечными, слегка болезненными.
- Если заболевание не лечить, то процесс распространяется на весь канал, простату, семенные пузырьки, яички.

Гонорейный уретрит и баланит.



- Появляется болезненное, частое, затрудненное мочеиспускание. Может повыситься температура, возникнуть озноб, боль при дефекации.
- Тяжелым осложнением гонореи, нередко приводящим к бесплодию, является поражение яичка. Обычно появляются его припухлость, резкая болезненность, оно увеличивается в размерах.

- После гонорейного воспаления придатка
- яичка (эпидидимита) нарушается
- образование сперматозоидов и при
- двустороннем процессе резко падает
- возможность к оплодотворению.
- Нежелательных последствий можно
- избежать только при своевременно начатом
- лечении, строгом соблюдении рекомендаций
- врача, временном прекращении половой
- жизни, отказе от алкоголя и т.д.

Сифилис

- Наиболее тяжелое заболевание (пока не появился СПИД).
- Возбудитель - бледная трепонема, или бледная спирохета, - был открыт в 1905 г.
- «Бледная» -потому что почти не окрашивается обычными анилиновыми красителями, принятыми для этой цели в микробиологии.

- Бледная трепонема имеет спиралевидную форму, напоминающую длинный тонкий штопор.
- Для жизнедеятельности трепонем необходима теплая, влажная - «живая» биологическая среда.
- Поэтому и заражение происходит почти исключительно при половом контакте.
- Оптимальные условия для ее жизнедеятельности - температура тела человека (37 °С).

- Проникновение возбудителя сифилиса в организм человека происходит через мало - или вовсе незаметные для невооруженного глаза ранки на коже и слизистых оболочках.
- Считают даже, что он может проходить и через неповрежденные покровы.
- Если беременная женщина больна сифилисом, то ребенок заражается внутриутробно.

Симптомы и течение

- Сифилис - очень длительное заболевание.
- Проявления заболевания появляются не сразу, а спустя 3-5 недель.
- Время, предшествующее им, называется инкубационным: бактерии распространяются с током лимфы и крови по всему организму и быстро размножаются.
- Когда их становится достаточно много и появляются первые признаки болезни, наступает **стадия первичного сифилиса.**

Стадия первичного сифилиса

- Наружные симптомы его - эрозия или язвочка (твердый шанкр) на месте проникновения в организм инфекции и увеличение близлежащих лимфатических узлов, которые проходят без лечения через несколько недель.
- Твердые шанкры (язвочки), один или несколько, чаще всего располагаются на половых органах, в местах, где обычно возникают микротравмы при половых сношениях.

- У мужчин - это головка, крайняя плоть, реже - ствол полового члена; иногда высыпание может находиться внутри мочеиспускательного канала



Множественные твёрдые шанкры на половом члене.

- У женщин обычно появляются на малых и больших половых губах, у входа во влагалище, на промежности, реже на шейке матки.
- Практически шанкры могут возникнуть на любом месте: на губах, в углу рта, на груди, внизу живота, на лобке, в паху, на миндалинах, в последнем случае напоминая ангину, при которой горло почти не болит и температура не повышается.



Твёрдый шанкр на указательном пальце.

Вторичная стадия

- Через 6-7 недель после этого возникает сыпь, распространяющаяся по всему телу. Это означает, что заболевание перешло во вторичную стадию.
- Начинается с появления обильной сыпи по всему телу, которой нередко предшествует ухудшение самочувствия, может несколько повышаться температура.

- Шанкр или его остатки, а также увеличение лимфатических узлов к этому времени еще сохраняются.
- Сыпь обычно представляет собой мелкие, равномерно покрывающие кожу розовые пятнышки, не возвышающиеся над поверхностью кожи, не вызывающие зуда и не шелушащиеся.
- Подобного рода пятнистые высыпания называют сифилитической розеолой.

- Кроме розеолезной, бывает сыпь папулезная, состоящая из узелков размером от спичечной головки до горошины, ярко-розовых, с синюшным, буроватым оттенком.
- Значительно реже встречаются пустулезная, или гнойничковая, похожая на обычные угри, либо сыпь при ветряной оспе. Как и другие сифилитические высыпания, гнойнички не болят.

Папулёзные элементы при вторичном сифилисе.



Третичный период сифилиса

- Наступает через 5-10 лет.
- На коже появляются одиночные крупные узлы размерами до грецкого ореха или даже куриного яйца (гуммы) и более мелкие (бугорки), расположенные, как правило, группами.

- Гумма постепенно растет, кожа становится синюшно-красной, потом из центра ее начинает выделяться тягучая жидкость и образуется длительно не заживающая язва с характерным желтоватым дном «сального» вида.
- Гуммозные язвы отличаются длительным существованием, затягивающимся на многие месяцы и даже годы.
- Бугорки и гуммы чаще всего располагаются на коже передней поверхности голеней, в области лопаток, предплечий и т.д.

- Одно из частых мест третичных поражений - слизистая оболочка мягкого и твердого неба.
- Изъязвления здесь могут доходить до кости и разрушать костную ткань, мягкое небо, сморщиваться рубцами, либо образуют отверстия, ведущие из полости рта в полость носа, отчего голос приобретает типичную гнусавость.
- Если гуммы располагаются на лице, то они могут разрушить кости носа, и он «проваливается».



Разрушение носовой перегородки гуммой при третичном сифилисе.

Лобковая вшивость

- Вшивость распространяется не только половым путем, но и через нижнее белье.
- Лобковая вошь обитает в волосах на лобке, в подмышечных впадинах, а также в бороде, усах, бровях и ресницах.
- Волосы головы она не поражает, что отличает ее от головной вши.

- На пораженных местах волосяного покрова, преимущественно промежности, бедер, заднего прохода, появляются мелкие кровоизлияния, синюшные пятна, признаки воспаления, расчесы.
- В дальнейшем могут образовываться мелкие узелки, пузырьки, гнойнички.
- Больных беспокоит постоянный зуд.
- У корней волос можно видеть вшей, на волосах обнаруживаются мелкие гниды.

Чесотка

- Заразное заболевание, которое передается при тесном контакте с больным, в большинстве случаев половым путем или когда спят в одной постели.
- Как видно из самого названия, у больного чешется кожа, особенно вечером и ночью.
- На кистях рук видны чесоточные ходы - волнистые беловатые или серые, слегка возвышающиеся линии. Нередко конец их заканчивается прозрачным пузырьком.

- Помимо ходов, на месте укусов молодых клещей и самцов возникают мелкие, похожие на волдырь узелки, которые вследствие расчесов покрываются кровянистыми корочками.
- Постоянные расчесы, повреждающие кожу, способствуют попаданию в нее микробов и нагноениям.
- Чесоточная сыпь, кроме кистей (особенно между пальцами), располагается на ладонях, на груди (около сосков, особенно у женщин), животе, ягодицах, половом члене у мужчин, под коленями.

Профилактика ЗППП

- Существует несколько простых рекомендаций для профилактики заболеваний, передающихся половым путем:
- Воздержание от ранних половых контактов;
- Ограничить число половых партнеров;
- Взаимная верность партнеров;

- Использовать качественные презервативы при вагинальных половых контактах;
- Соблюдать правила ежедневной личной гигиены;
- Всегда пользоваться индивидуальным сухим полотенцем;
- Как минимум два раза в год проходить гинекологический осмотр с целью профилактики различных заболеваний.