
Заболелвания, передаваемые половым путем (ЗППП), и планирование семьи

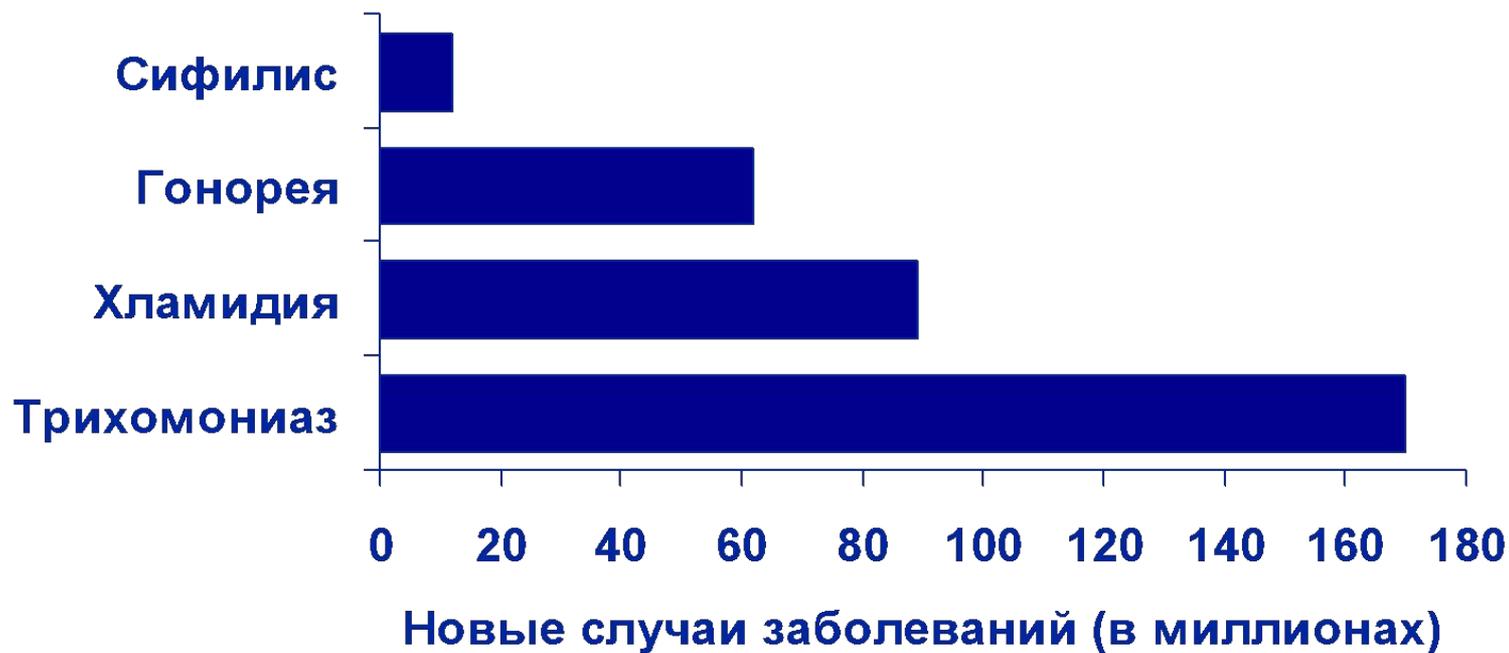
Распространение ЗППП

Во всем мире ежегодно до 10% взрослого населения репродуктивного возраста инфицируется ЗППП.

Источник: Lande 1993.

Новые случаи ЗППП

Во всем мире, 1995 год



Источник: WHO 1995.

Серьезность проблемы ЗППП

- ЗППП – это наиболее запущенная сфера здравоохранения в развивающихся странах (вагинит, цервицит и ВЗОТ)
- Как для мужчин, так и для женщин, это может быть основной причиной бесплодности
- Составляет до 40% гинекологических проблем, требующих стационарного лечения
- Является одним из факторов передачи ВИЧ и ВГВ
- ЗППП почти также широко распространены, как и малярия: 333 миллионов новых заболеваний ежегодно

Источник: Lande 1993; WHO 1996.

ЗППП – это очень важная проблема

Последствия невылеченных ЗППП разрушительны. К ним относятся:

- Эктопическая беременность (риск возрастает в 7-10 раз для женщин с ВЗОТ в анамнезе)
- Повышенный риск рака шейки матки
- Хронические абдоминальные боли (у 18% женщин с ВЗОТ в анамнезе)

Источник: Lande 1993.

ЗППП – это очень важная проблема (продолжение)

- Бесплодие:
 - у 20-40% мужчин с невылеченной хламидией и гонореей
 - у 55-85% женщин с невылеченной ВЗОТ (у 8-20% женщин с невылеченной гонореей развивается ВЗОТ)
- Повышенный риск заражения ВГВ и ВИЧ/СПИДом

Источник: Lande 1993.

ЗППП – это очень важная проблема *(продолжение)*

Младенцы могут:

- **Быть заражены во время родов инфекцией, приводящей к слепоте, и пневмонией (хламидия, генитальный герпес и гонорея)**
- **Получить поражение центральной нервной системы или умереть (сифилис или генитальный герпес) в результате ЗППП**

ЗППП и планирование семьи: Что можно сделать

- Большая часть ЗППП поддается лечению (например, гонорея, сифилис).
- Все ЗППП могут быть предупреждены.
- В том случае, если болезнь не удалось предупредить, ранний диагноз и проведенное лечение могут уменьшить вероятность серьезных осложнений, таких как бесплодие, как для женщин, так и мужчин.

Обращение за помощью и ЗППП

	Продолжительность симптомов ЗППП более 2 недель
Мужчины	15,5%
Женщины	30,5%
Среднее отношение: 2,4 (1,4 - 4,1)	

Источник: Moses et al 1994.

Сексуальная активность при наличии ЗППП

	Количество половых сношений после появления признаков ЗППП	
	Один раз	Более трех раз
Мужчины	12,1%	2,3%
Женщины	38,2%	17,8%
Среднее отношение	4,5	9,2
Confidence Interval	2,5-8,2	3,0-23,8

Примечание: Презервативы использованы во время менее чем 5% половых актов.

Источник: Moses et al 1994.

ЗППП и его отличительные признаки, характерные для женщин

- **ЗППП часто бывают бессимптомными**
- **Клинические симптомы более трудно различить**
- **Клинические признаки нелегко обнаружить**
- **Чаще случается передача заболевания от мужчины к женщине**
 - **Большая поверхность подвергается воздействию**
 - **Большее время контакта с патогенами**
- **Более часто случаются долгосрочные осложнения**
- **Более серьезными бывают последствия осложнений**

Услуги по ЗППП: Проблемы программ планирования семьи

- Ресурсы программ планирования семьи ограничены, поэтому польза от дополнительных услуг должна оправдывать стоимость этих услуг
- Программы планирования семьи в основном обслуживают женщин
- Многие ЗППП бессимптомны и поэтому остаются необнаруженными и невылеченными

Услуги по ЗППП: Проблемы программ планирования семьи (*продолжение*)

- Если риск заражения ЗППП является результатом поведения партнера, даже все инструменты оценки риска могут не выявить бессимптомные заболевания у женщин, подверженных риску.
- Работа с обычными пациентами центров планирования семьи не сократит распространение ЗППП.
- Программы планирования семьи должны работать с:
 - Людьми, подверженных высокому риску заражения ЗППП по роду своей работы (например, работающие в секс-бизнесах, водители междугородных грузовиков, военные)
 - Мужчинами
 - Местным населением (выборочное вмешательство)

ЗППП и планирование семьи

Меры для уменьшения передачи ЗППП и осложнений:

- Предупреждение
- Скрининг пациентов
- Консультирование
- Избирательное лечение

Источник: JHPIEGO 1998.

ЗППП и планирование семьи: Предупреждение

- **Очень важно, чтобы все пациенты были информированы о:**
 - **способах избежать поведения повышенного риска**
 - **использовании методов безопасного секса**
 - **значительных защитных преимуществах использования презервативов**
 - **ограниченной эффективности диафрагм и спермицидов**
 - **применении двойных методов контрацепции**
- **Кроме этого, если у пациента обнаружено ЗППП, рекомендуется одновременно обследовать и лечить и его/ее партнера**

Источник: JHPIEGO 1998.

ЗППП и планирование семьи: Скрининг пациентов

- Поскольку полное обследование (включая микроскопическое и серологическое исследования) всех пациентов служб по планированию семьи обычно не представляется возможным, следует оценить риск заражения ЗППП для всех пациентов.
- Проведение эффективного скрининга не требует заполнения очень сложных документов или проведения дорогостоящих лабораторных анализов.

Источник: JHPIEGO 1996.

ЗППП и планирование семьи: Пациенты группы повышенного риска

- **Эту группу представляют пациенты, которые имеют:**
 - **много половых партнеров или чьи партнеры имеют много половых партнеров**
 - **нового или более чем одного полового партнера в последние 3 месяца**
 - **ЗППП в анамнезе**
 - **симптомы ЗППП**
- **Сексуально активные подростки**

ЗППП и планирование семьи: Что должны знать медицинские работники

Обслуживающий персонал служб по планированию семьи должен быть:

- Информирован о том, какое поведение является поведением повышенного риска
- Хорошо ознакомлен с признаками и симптомами ЗППП
- Осведомлен о том, какие ЗППП особенно распространены среди данного населения
- Способен тщательно выполнить скрининг тех пациентов, у которых предполагается наличие ЗППП, исходя из их анамнеза и физического осмотра

Источник: JHPIEGO 1998.

Оценка риска ЗППП

Оценка риска ЗППП может помочь определить:

- Какое консультирование нужно пациенту
- Что необходимо пациенту, обследование и лечение или направление к специалисту
- Какой контрацептивный метод лучше всего подойдет пациенту

ЗППП и планирование семьи: Вопросы для скрининга пациента

Скрининг на ЗППП должен включать следующие вопросы:

- Есть ли у вас вагинальные выделения в настоящее время?**
- Были ли у вас за последний год такие половые расстройства, как вагинальные выделения, язвы или кожные поражения на половых органах?**
- Проходил ли ваш партнер лечение таких болезней, как выделение из пениса или опухоль паховых лимфоузлов в последние 3 месяца? Каких именно заболеваний?**

Источник: JHPIEGO 1998.

ЗППП и планирование семьи: Вопросы для скрининга пациента (продолжение)

- **Знаете ли вы, есть ли у вашего полового партнера другие половые партнеры?**
- **Работаете ли вы или ваш партнер в той области, где есть высокий риск заражения ЗППП (например, в секс-бизнесе, водителем междугородних грузовиков, военным)?**
- **Имели ли вы более одного полового партнера в последние 3 месяца?**
- **Думаете ли вы, что вы могли заразиться ЗППП?**

Источник: JHPIEGO 1998.

ЗППП и изменение поведения: Способы безопасного секса

Пациенты должны быть заинтересованы в постоянном применении по меньшей мере одного из следующих способов:

- Воздержание**
- Обоюдная моногамия**
- Использование презерватива с основным партнером**
- Использование презервативов с другими партнерами**

ЗППП и изменение поведения: Использование двойного метода

- **Вне зависимости от выбранного метода контрацепции, всем пациентам, подверженным риску заражения ЗППП, следует рекомендовать использовать презервативы.**
- **Использование двойного метода требует наличия большего количества контрацептивов и предъявляет большие требования к пациенту.**

Эффективность использования презервативов в предупреждении ЗППП

- Исследования показали, что мужчины, использующие презервативы, имеют постоянную и существенную защиту от ЗППП
- Женщины, чьи партнеры используют презервативы, тоже имеют постоянную и существенную защиту от ЗППП, но у них уровень защиты ниже, чем у мужчин
- Постоянное использование презервативов может предупредить от 60 до 79% гонококковой и хламидийной инфекций
- Защита не является абсолютной

Каковы причины контрацептивных неудач при применении презервативов?

- **Неприменение**
 - Нет в наличии
 - Несогласие партнера
 - Аллергическая реакция
- **Неправильное использование**
- **Соскальзывание во время полового акта**
- **Разрыв**
 - Плохое качество
 - Плохие условия хранения
- **Протекание**

ЗППП и планирование семьи: Преодоление трудностей в использовании презервативов

- Проблема:
 - Женщины не могут убедить своих партнеров применять презервативы
- Возможные альтернативы:
 - Он использует презерватив и спермицид
 - Он использует презерватив, она использует вагинальный спермицид
 - Он использует презерватив без спермицида
 - Она использует диафрагму или женский презерватив с вагинальным спермицидом
 - Она использует только спермицид

Гормональные контрацептивы и ЗППП

- Вероятно усиление хламидийной инфекции
 - эктропион шейки матки
- Уменьшение уровня распространения воспалительных заболеваний органов таза (ВЗОТ):
 - Сгущение цервикальной слизи
 - Уменьшение объема менструации
 - Ослабление ретроградной менструации
- Уменьшение тяжести ВЗОТ и его осложнений

Спермициды и ЗППП

- Изучения показали, что спермициды дают постоянную и существенную защиту от некоторых ЗППП (хламидия и гонорея)
- Защита не абсолютна
- Ноноксинол-9 может быть менее эффективен против ВИЧ, чем против других ЗППП
- Регулярное применение уменьшает:
 - Заражение цервикальной гонореей до 25%
 - Цервикальной хламидией до 22%

Диагностирование и лечение ЗППП

- Несмотря на то, что некоторые ЗППП нельзя вылечить, **ВСЕ ЗППП МОЖНО ПРЕДОТВРАТИТЬ**
- Цели лечения:
 - Вылечить существующую болезнь
 - Предупредить осложнения
 - Предупредить передачу существующей болезни
 - Уменьшить вероятность распространения ВИЧ

Диагностирование и лечение ЗППП (продолжение)

Этапы комплексного решения проблемы ЗППП:

- Эффективное лечение
- Убеждение в необходимости завершения полного курса лечения
- Обучение мерам по предупреждению заражения в будущем
- Лечение партнера
- Объяснение пользы применения презервативов

Выборочное лечение ЗППП

При наличии возможностей программа планирования семьи должны предусматривать лечение пациентов, имеющих следующие симптомы:

- Мужчины
 - Выделения из уретры
 - Боль в мошонке
- Женщины
 - Острая абдоминальная боль, особенно если сопровождается высокой температурой
- Женщины и мужчины
 - Язвы на половых органах