

ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России
Кафедра микробиологии, вирусологии, иммунологии

Инфекции, передающиеся половым путем. Распространенность среди мужчин и женщин



ВЫПОЛНИЛИ:
ЖАНЕТОВА М.М., 3 КУРС, КИШКИНТАЕВА Д.Т., 2 КУРС
НАУЧНЫЙ РУКОВОДИТЕЛЬ:
К.МЕД.Н., БИБАРЦЕВА Е.В.

ОРЕНБУРГ, 2020 Г.

Актуальность:



- Проблема инфекционных заболеваний половых органов является одной из самых важных в акушерской и гинекологической практике. Инфекции, передающиеся половым путем, представляют собой группу социально-значимых инфекций, которые оказывают крайне негативное воздействие на репродуктивное здоровье человека.

Цель:

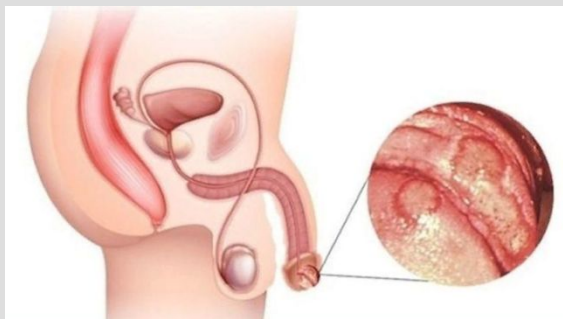


- Изучить возбудителей, являющихся причиной инфекций, которые передаются половым путем у мужчин и женщин.

Наиболее часто встречающиеся ИППП:



- Гонорея (вызывается гонококком)
- Сифилис (вызывается бледной трепонемой)
- Урогенитальный хламидиоз
- Генитальный герпес
- ВИЧ (СПИД)
- Различные заболевания влагалища и уретры, вызываемые другими микроорганизмами (хламидии, трихомонады, гарднереллы)



Основные клинические симптомы, являющиеся диагностическими при ИППП:



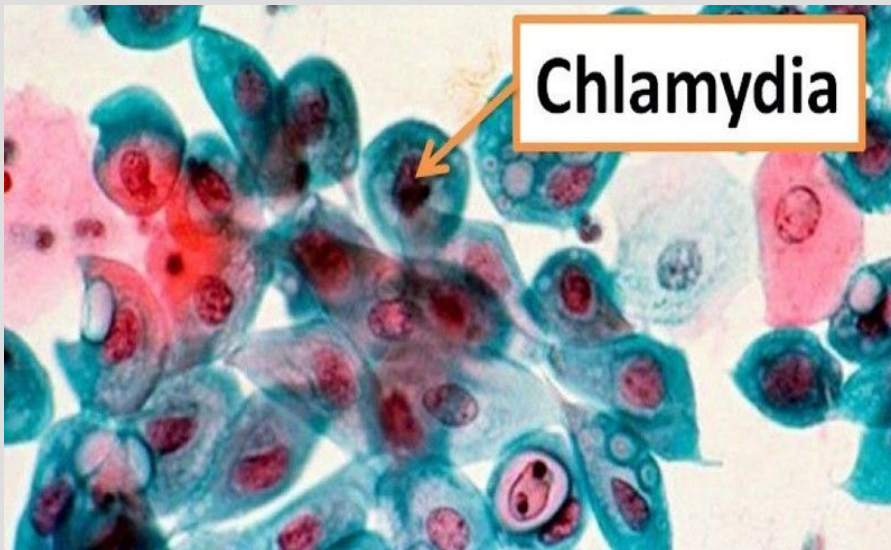
- Менструации и выделения, имеющие странную консистенцию, в необычных количествах
- Воспаленные лимфатические узлы в паху и трудности с мочеиспусканием
- Зуд в половых органах
- Небольшие ранки и язвы на половых органах
- Появление пузырьков и язвочек (герпес)
- Боль в нижней части живота, а также сложности при осуществлении полового акта



Урогенитальный хламидиоз



- **Возбудитель заболевания** – *Chlamydia trachomatis* – бактерия патогенная только для человека.



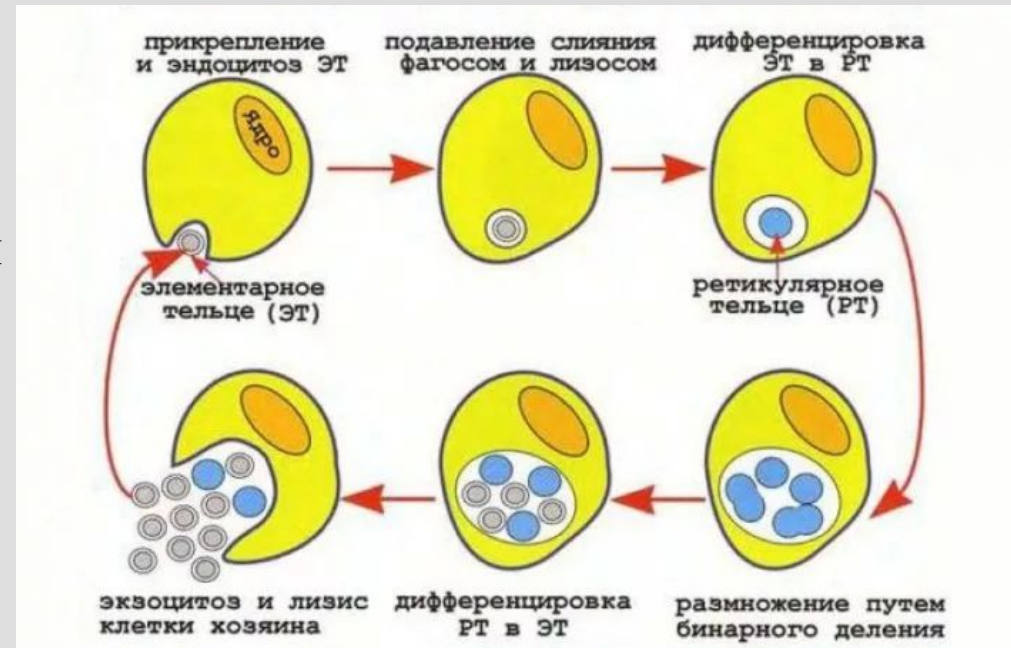
Выделяют:

1. Элементарные тельца хламидий – малоактивные, не чувствительны к действию антибиотиков.
2. Ретикулярные тельца – метаболически активные, поддаются антибиотикотерапии только при нахождении внутри клетки.

Патогенез урогенитального хламидиоза

Заражение происходит метаболически неактивным ЭТ, который в цитоплазме клетки преобразуется в метаболически активный, но неинфекционное РТ, оно многократно делится бинарным делением, после чего трансформируется в ЭТ нового поколения, способные заражать очередные клетки. Цикл развития занимает 48-72 ч.

Инкубационный период длится 10-14 дней. Основные проявления хламидиоза у женщин: слизистогнойные выделения из цервикального канала; эктопия/эрозия шейки матки (фолликулярный цервицит).



Течение заболевания

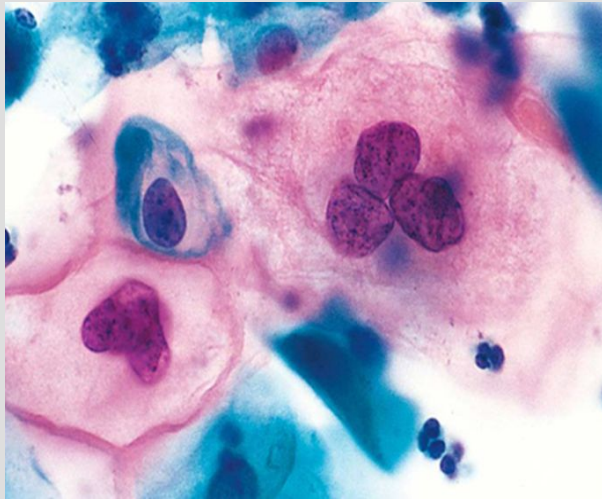


- Отличается малосимптомностью;
- Высокая частота осложнений и частая ассоциация с другими возбудителями ИППП (уреаплазмы, гонококки, трихомонады, вирус простого герпеса 2-го иммунотипа);
- Характерна многоочаговость с вовлечением в процесс прямой кишки, глотки, глаз, суставов, сердца, кожи.

Лабораторная диагностика:



- **культуральные методы** - на искусственных питательных средах хламидии из-за облигатного внутриклеточного паразитирования не растут.
- **иммунофлюоресцентные методы** используют моноклональные антитела,
- **иммуноферментные методы** выявляют наличие антител к *C. trachomatis* в крови.
- **серологические методы**
- **методы ДНК-диагностики** - ПЦР (полимеразная цепная реакция)



Бактериальный вагиноз



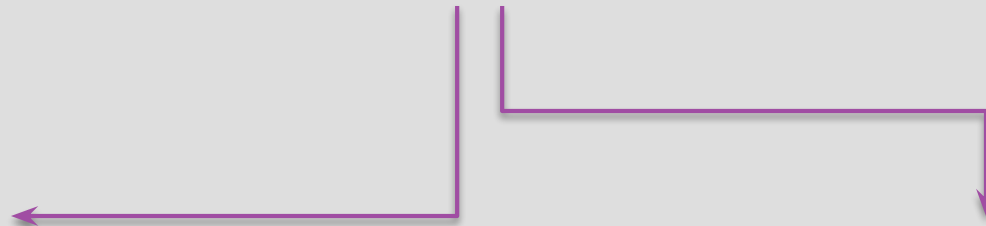
- Возбудитель - *Gardnerella vaginalis* и другие бактерии, живущие в щелочной среде и не использующие кислород



Эпидемиология



- БВ — наиболее частая причина патологических вагинальных выделений у женщин репродуктивного возраста, однако нечасто он может наблюдаться у девочек до менархе и женщин в период менопаузы. БВ встречается в различных популяциях женщин от 16 до 65%, у 15—37% беременных, а при патологических белях до 87%
- Заболевание не представляет непосредственной опасности для женщин, однако является



Фактором риска развития осложнений
беременности:

- самопроизвольные аборты
- внутриамниотической инфекции
- преждевременного излития околоплодных вод
- преждевременных родов
- рождения детей с низкой массой тела

Одной из причин развития:

- инфекционных осложнений после гинекологических операций и абортов
- воспалительных заболеваний органов малого таза
- перитонита
- абсцессов органов малого таза при введении внутриматочных контрацептивов

Причины бактериального вагиноза



1. Дисбактериоз кишечника
2. Эндокринные заболевания
3. Иммунные сдвиги, гормональные нарушения
4. Антибиотикотерапия
5. Использование неадаптированных влагалищных гелей и пенек
6. Спринцевание агрессивными химическими растворами
7. Частая смена половых партнеров



Здоровая слизистая
оболочка влагалища



Бактериальный
вагиноз



Клинические проявления бактериального вагиноза



При беременности связан с:

- Повышенной частотой преждевременных родов
- Послеродовым эндометритом
- Лихорадкой
- Ранним сроком самопроизвольного прерывания беременности
- Замерзшей беременностью

Дискомфорт в
интимной сфере
(жжение, зуд)

Выделения из
половых путей с
неприятным
запахом рыбы

Болевые
ощущения во
время половых
сношений

Бактериальный вагиноз, его выявление

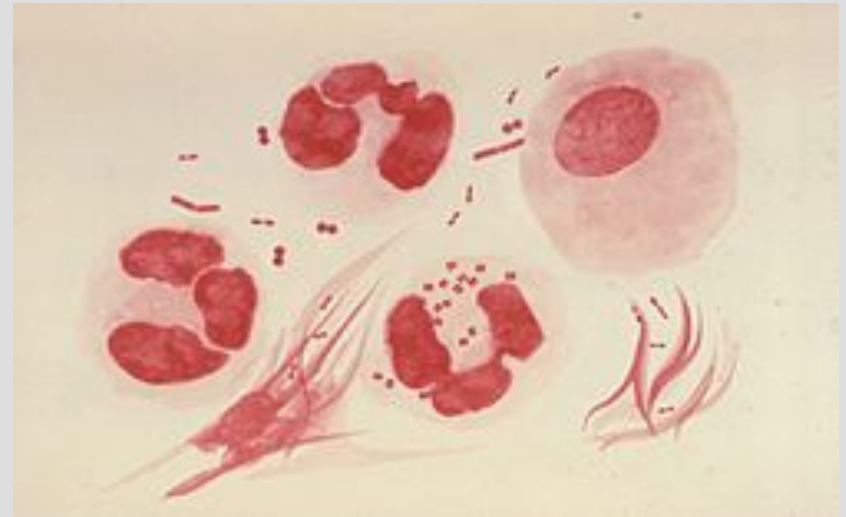
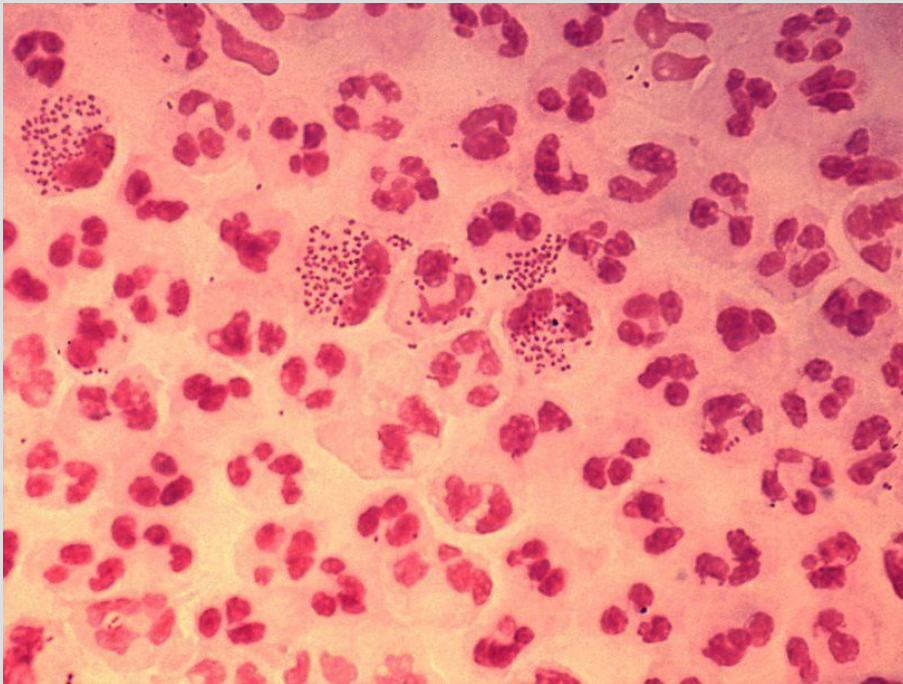


Клиники венерических болезней в странах Европы и США	33-64%
Общие гинекологические клиники	15-23%
Службы планирования семьи	23-29%
Акушерские клиники	10-26%

Гонорея

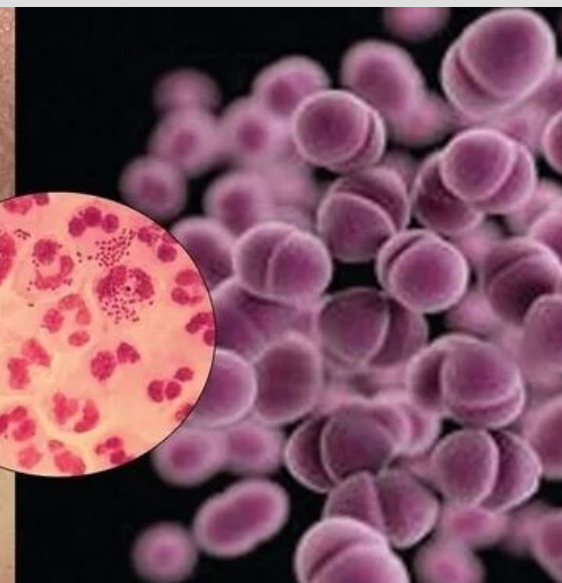
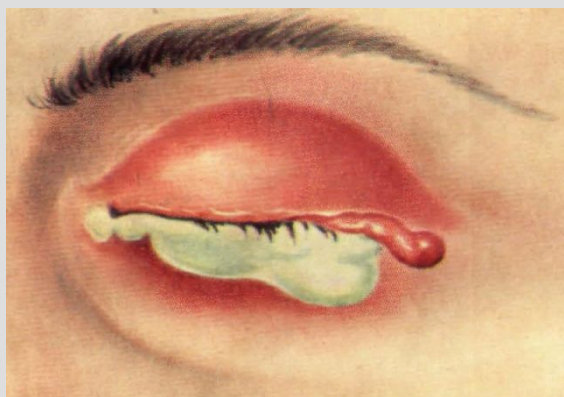
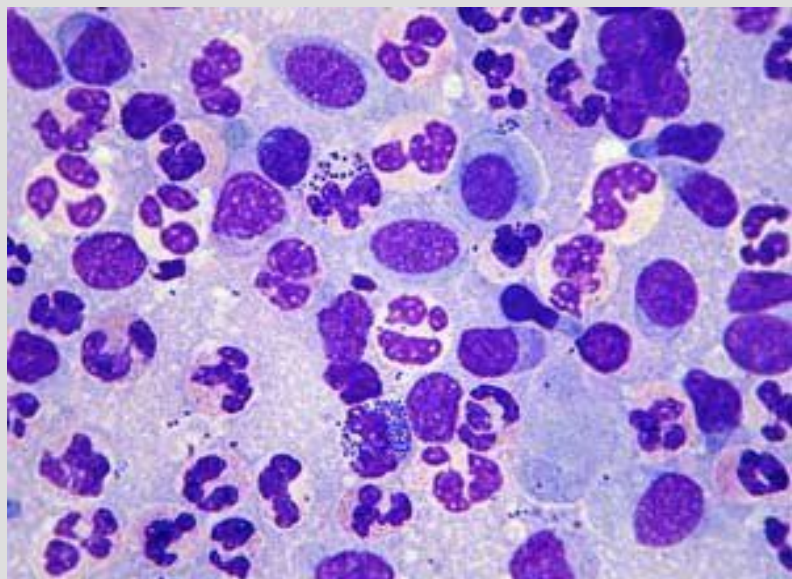


- Возбудитель – *Neisseris gonorrhoeae* (гонококк)



Гонококки способны сохранять жизнеспособность и способность к размножению внутри эпителиальных клеток, простейших (трихомонады) и внутри лейкоцитов. Эндоцитобиоз – жизнь внутри клетки

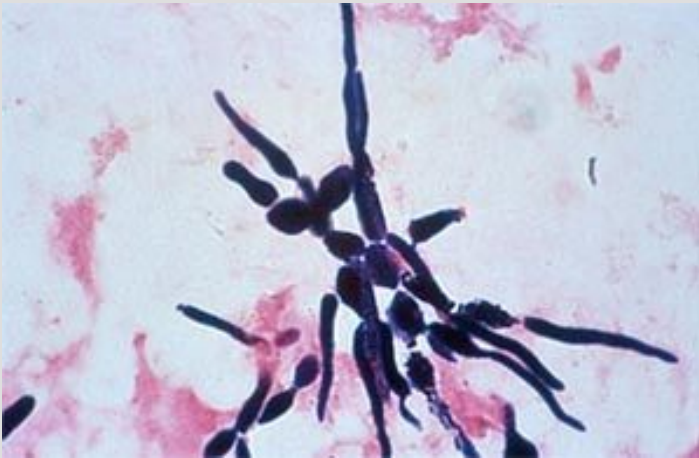
Гонококковая инфекция



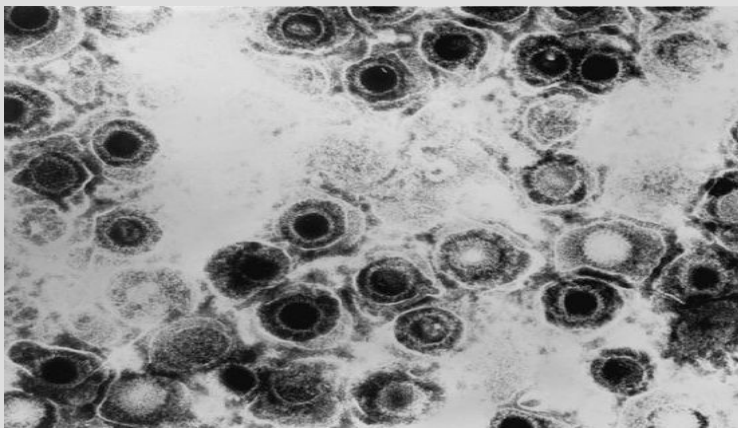
Кандидозный баланит



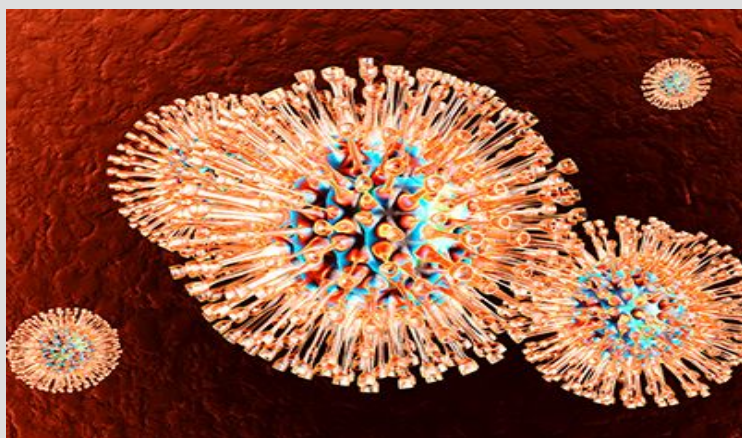
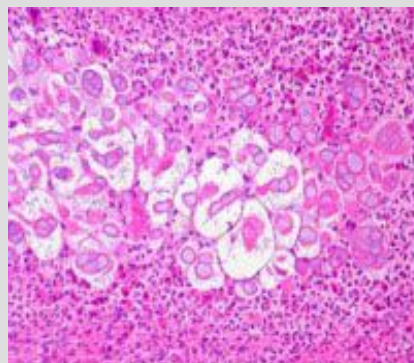
- Возбудитель – грибы рода *Candida*



Генитальный герпес



Вирус простого герпеса первого типа



Частота встречаемости инфекций, передающихся половым путем, у мужчин, состоящих в бесплодном браке

Инфекции, передающиеся половым путем	Число мужчин, %
Герпес	177 (76)
Цитомегаловирус	133 (57)
Уреаплазменная инфекция	58 (19,3)
Микоплазменная инфекция	14 (4,7)
Гепатит С	6 (2,6)
Гепатит В	2 (0,9)
Гонококковая инфекция	1 (0,4)
Сифилис	1 (0,4)
ВИЧ	1 (0,4)
Хламидийная инфекция	0 (0)
Трихомонадная инфекция	0 (0)

Наиболее часто встречающиеся комбинации возбудителей ИППП у мужчин, состоящих в бесплодном браке

Возбудители ИППП	Число пациентов, %
Цитомегаловирус и вирус герпеса	84 (36,2%)
Цитомегаловирус, вирус герпеса и уреаплазм	23 (9,9%)
Микоплазмы и уреаплазмы	5 (1,7)

Профилактика ИППП:



Спасибо за внимание!

