

# ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ (ЗАБОЛЕВАНИЯ ПЕРЕДАЮЩИЕСЯ ПОЛОВЫМ ПУТЁМ)



# ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ЭТО

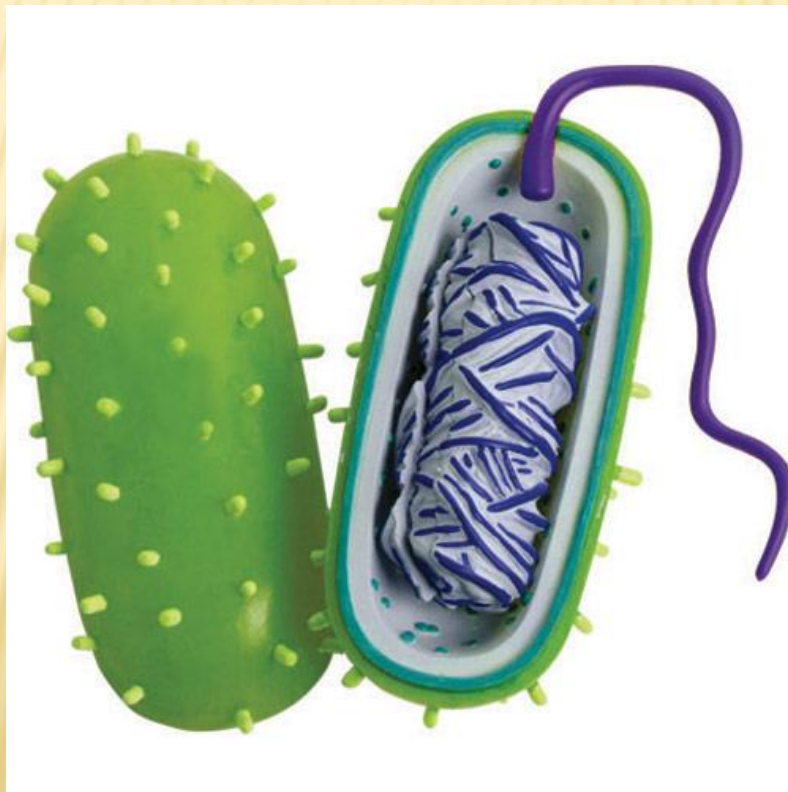
- ✘ Заболевания, передающиеся половым путём (ЗППП) или инфекции, передаваемые половым путём (ИППП) (англ. Sexually Transmitted Diseases (STD)) — под этими терминами понимают инфекционные заболевания, наиболее частым путём заражения которыми является половой контакт.
- ✘ Другие ИППП часто передаются и иными путями: парентеральным (ВИЧ, гепатит В, гепатит С), воздушно-капельным (лихорадка Эбола), прямым контактным (чесотка), вертикальным (хламидиоз, ВИЧ).

# К ВЕНЕРИЧЕСКИМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ ОТНОСЯТСЯ:

- ✘ **бактериальные инфекции:** паховая гранулёма (донованоз), мягкий шанкр, сифилис, венерическая лимфогранулёма, хламидиоз, гонорея, микоплазмоз, уреаплазмоз;
- ✘ **вирусные инфекции:** ВИЧ, генитальный герпес, остроконечные кондиломы, вызываемые папилломавирусом человека, гепатит В, цитомегаловирус контагиозный моллюск, Саркома Капоши;
- ✘ **протозойные инфекции:** трихомониаз;
- ✘ **грибковая инфекция:** кандидоз (молочница);
- ✘ **паразитарные заболевания:** фтириаз, чесотка.

# БАКТЕРИАЛЬНЫЕ ИНФЕКЦИИ

Инфекции вызванные бактериями.



# СИФИЛИС

---

- ✘ Это хроническое системное венерическое инфекционное заболевание с поражением кожи, слизистых оболочек, внутренних органов, костей, нервной системы с последовательной сменой стадий болезни, вызываемое бактериями вида *Treponema pallidum* (бледная трепонема).

# ЭТИОЛОГИЯ:

---

Сифилис передаётся в основном половым путём, в связи с чем относится к группе венерических заболеваний, или ИППП (инфекций, передаваемых половым путём). Однако возможна передача сифилиса и через кровь, например, при переливании крови заражённого сифилисом донора, или у инъекционных наркоманов при пользовании общими шприцами и/или общими ёмкостями для растворов наркотиков, или в быту при пользовании общим «кровавым» инструментом типа зубных щёток или бритв.

# ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД:

В среднем длится 3-4 недели, с момента попадания возбудителя в организм до появления твёрдого шанкра.



# ПЕРВИЧНЫЙ СИФИЛИС:

С момента появления твёрдого шанкра до появления сыпи начинается первичный сифилис, он длится 7-8 недель. Начинаю т увеличивать лимфоузлы, формируется специфический бубон.



# ВТОРИЧНЫЙ СИФИЛИС:

Проявляется появлением высыпаний на коже и слизистых оболочках, поражением нервной системы. Но в то же время человек не может полностью устранить очаги хронической инфекции, возникшие в его органах и тканях, и при ослаблении напряженности иммунитета, может наблюдаться рецидив заболевания.



# ТРЕТИЧНЫЙ СИФИЛИС:

В этой стадии происходит постепенное ослабление эффективности иммунного ответа и начинает развиваться сифилитическое поражение всех органов и тканей организма больного. На коже это проявляется в виде формирования сифилитических гумм. Если больной в течение 10-20 лет после начала третичного периода сифилиса не получает адекватного лечения, начинается специфическое сифилитическое поражение; оно может проявляться поражением практически любой из систем организма.

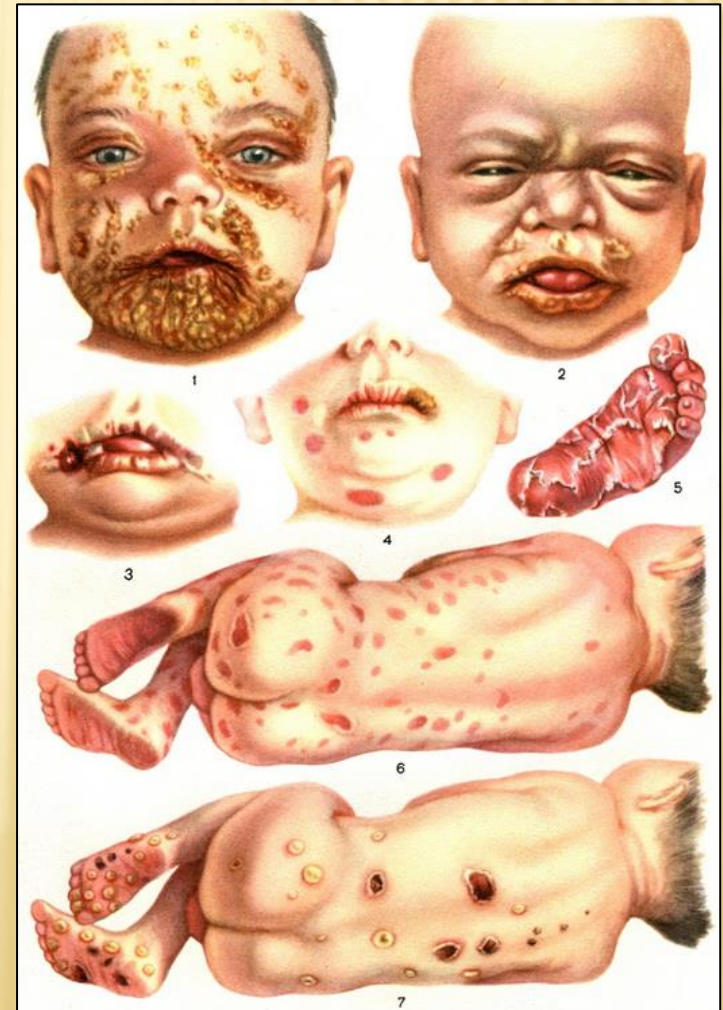


# КЛИНИКА:

Сифилис у женщин



Сифилис у детей



# ЛЕЧЕНИЕ:

---

- ✘ Бледная трепонема является фактически единственным микроорганизмом, сохранившим до настоящего времени, несмотря на десятилетия пенициллинотерапии, уникальную высокую чувствительность к пенициллину и его производным. Поэтому и сегодня главным методом современной противосифилитической терапии является длительное систематическое назначение производных пенициллина в достаточных дозах.
- ✘ В случае больных с первичным сифилисом лечению подвергаются все лица, имевшие половые контакты с больным в течение последних 3 месяцев. В случае вторичного сифилиса — все лица, имевшие половые контакты с больным в течение последнего года.

# ХЛАМИДИОЗ

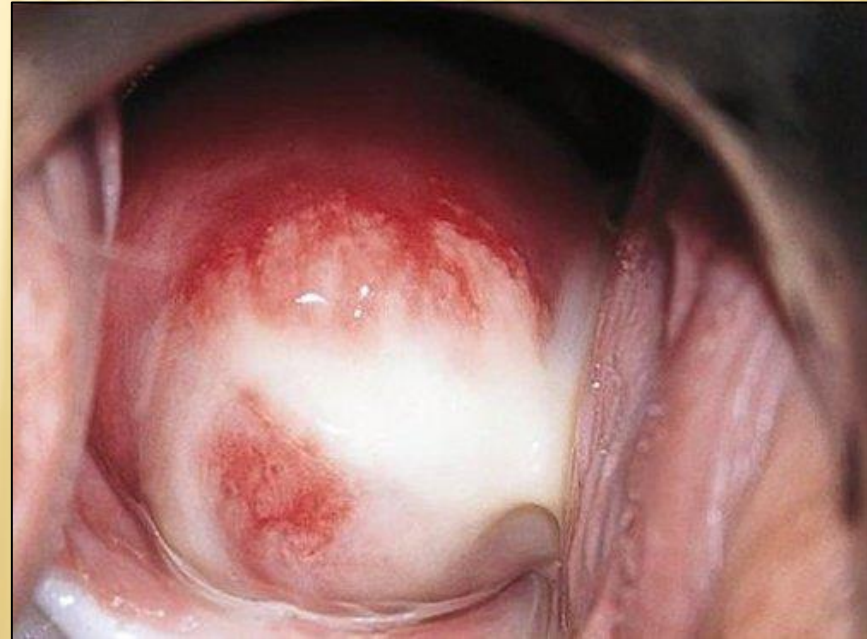
---

- ✘ Это инфекционное заболевание, передающееся половым путём, вызываемое хламидиями (*Chlamydia trachomatis*).
- ✘ Является одним из самых распространённых инфекционных заболеваний, передающихся половым путём. По статистике ежегодно хламидиозом в мире болеет 100 млн человек, а число инфицированных хламидиями людей на всем земном шаре по самым скромным подсчётам достигает одного миллиарда.

# КЛИНИКА:

## Симптомы хламидиоза у женщин:

- ✗ Выделения из влагалища слизистые или слизисто-гнойные;
- ✗ Несильные боли в области наружных и внутренних половых органов;
- ✗ Зуд и жжение (в том числе при мочеиспускании);
- ✗ Боли внизу живота — в области малого таза;
- ✗ Усиление болей перед менструацией;
- ✗ Межменструальные кровотечения;
- ✗ Симптомы интоксикации.



# КЛИНИКА:

## Симптомы хламидиоза у мужчин:

- ✘ Легкое воспаление мочеиспускательного канала хронического течения — уретрит (2-3 мес.);
- ✘ Скучные стекловидные выделения из мочеиспускательного канала;
- ✘ При мочеиспускании зуд и жжение;
- ✘ Несильные боли в мочеиспускательном канале, в мошонке, в пояснице, в яичках;
- ✘ Симптомы интоксикации;
- ✘ Помутнение мочи, наличие в ней гнойных нитей.



# ЛЕЧЕНИЕ:

---

Поскольку *Chlamydia trachomatis* — внутриклеточный паразит, выбор препаратов ограничивается теми, которые способны проникать внутрь клетки. Самый распространённый из них, азитромицин — однократный прием соответствующей дозы; либо применяется 7-дневный курс доксициклина. Альтернативными являются прочие макролиды, фторхинолоны.

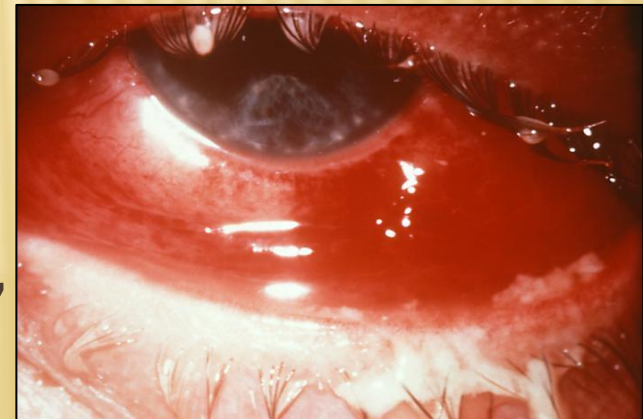
# ГОНОРÉЯ

---

Это инфекционное заболевание, вызываемое грамотрицательным диплококком — гонококком лат. *Neisseria gonorrhoeae*,  
Передаваемая половым путём и характеризующаяся поражением слизистых оболочек мочеполовых органов.

# КЛИНИКА:

- ✘ Заболевание проявляется через 3-7 суток после заражения; протекает остро или хронически.
- ✘ Острая гонорея характеризуется выделением слизи, гноя, ощущением щекотания, жжения и боли в терминальном отделе уретрального канала, частыми позывами к мочеиспусканию, очень болезненному.
- ✘ Приблизительно у половины зараженных людей не наблюдается никаких симптомов, особенно в начале заболевания (В большинстве, женщины)



# ОСЛОЖНЕНИЕ- БЕСПЛОДИЕ.

- ✘ Из мочеиспускательного канала микроорганизм проникает к придатку яичка и вызывает его воспаление (эпидидимит, орхоэпидидимит — воспаление всей структуры — яичко + придаток), выражающееся увеличением, чрезвычайной болезненностью, общим лихорадочным состоянием.
- ✘ Воспаление это через 3-4 недели может пройти благополучно, или обратиться в хроническое, или окончиться омертвением придатка.

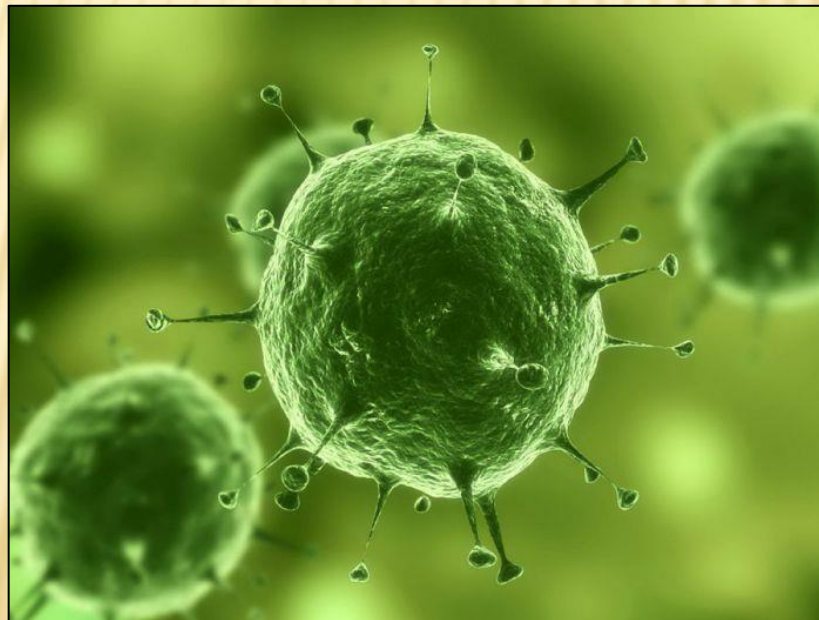
# ЛЕЧЕНИЕ:

---

- ✘ Лечение гонореи сводится к применению курса антибиотиков.
- ✘ Препараты: Цефтриаксон, азитромицин, доксициклин.
- ✘ Азитромицин, так и доксициклин обладают активностью в отношении гонококка, и комбинированная терапия может отсрочить возникновение устойчивости.

# ВИРУСНЫЕ ИНФЕКЦИИ

Инфекции вызванные попаданием вирусов в организм человека.



# ВИЧ

---

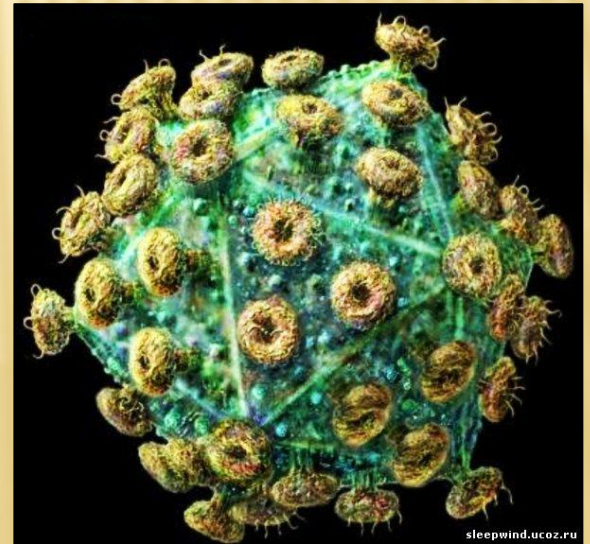
Это вирус иммунодефицита человека, вызывающий заболевание — ВИЧ-инфекцию, последняя стадия которой известна как синдром приобретённого иммунодефицита (СПИД).

# ПАТОГЕНЕЗ:

- ✘ В течении болезни выделяют три стадии: острую инфекцию, латентный период и терминальную стадию (СПИД). В ходе развития ВИЧ-инфекции у одного и того же человека в результате мутаций возникают новые штаммы вируса, которые различаются по скорости воспроизведения и способности инфицировать.
- ✘ Размножившись, вирусные частицы высвобождаются из поражённых клеток и внедряются в новые — цикл развития повторяется. Инфицированные вирусом Т-хелперы постепенно гибнут из-за разрушения вирусом, апоптоза или уничтожения Т-киллерами.
- ✘ В процессе развития ВИЧ-инфекции количество Т-хелперов снижается настолько, что организм уже не может противостоять возбудителям инфекций, которые неопасны или мало опасны для здоровых людей с нормально функционирующей иммунной системой.

# КЛИНИКА:

- ✘ В отсутствие антиретровирусной терапии смерть пациента наступает не в результате размножения вируса в CD4+-клетках, а по причине развития оппортунистических заболеваний (вторичных по отношению к ВИЧ-инфекции).



# ЛЕЧЕНИЕ:

---

- ✘ Высокоактивная антиретровирусная терапия

# ВИРУС ПРОСТОГО ГЕРПЕСА ВТОРОГО ТИПА

- ✘ Это вид семейства вирусов герпеса Herpesviridae, вызывающие у человека инфекции гениталий (генитальный герпес). Этот вирус является нейротрофным и нейроинвазивным, то есть после заражения мигрирует в нервную систему.
- ✘ Вирус особенно опасен для людей с ослабленной иммунной системой, например для ВИЧ-инфицированных, а также для тех, кто недавно перенёс операцию по трансплантации органов, так как медикаменты, используемые при трансплантации, подавляют иммунную систему.

# КЛИНИКА:

Первичная герпетическая инфекция, вызванная ВПГ-2, протекает более тяжело и длительно, чем последующие рецидивы.

Начинается с:

- ✗ небольшого повышения температуры;
- ✗ общего недомогания;
- ✗ головной боли;
- ✗ на слизистых оболочках и коже половых органов, а также на промежности и внутренней поверхности бедер появляются участки покраснения и отека.



# КЛИНИКА:

- ✘ В течение нескольких часов или суток отек нарастает, а затем на отечной ткани появляются группы мелких пузырьков, которые могут сливаться между собой, образуя более крупные пузыри. Пузыри достаточно быстро лопаются, превращаясь в очень болезненные эрозии и язвочки.
- ✘ На коже язвочки через несколько дней покрываются корочками, после отпадения которых на коже, как правило, ничего не остается.
- ✘ На слизистых оболочках корочек не бывает, но и здесь, как правило, не остается никаких изменений. Длится первичный герпес две-три недели. Рецидив в среднем продолжается 10 дней.



# ЛЕЧЕНИЕ:

---

- ✘ Лечение комплексное. Для лечения этого заболевания применяются противовирусные лекарственные препараты. Особенно важно назначение адекватного и своевременного лечения при первичном герпесе.
- ✘ В основном лечение проводится при помощи трех противовирусных препаратов системного действия – ацикловира, валацикловира (валтрекса) и фамцикловира (фамвира). Самым современным препаратом этой группы является фамвир. Назначают также иммуномодулирующие средства общего действия, в основном на основе интерферонов.

# ГЕПАТИТ В

---

- ✘ Это вирусное заболевание, возбудителем которого является вирус гепатита В из семейства гепаднавирусов.
- ✘ Вирус отличается чрезвычайно высокой устойчивостью к различным физическим и химическим факторам: низким и высоким температурам (в том числе кипячению), многократному замораживанию и оттаиванию, длительному воздействию кислой среды.
- ✘ Во внешней среде при комнатной температуре вирус гепатита В может сохраняться до нескольких недель: даже в засохшем и незаметном пятне крови, на лезвии бритвы, конце иглы. В сыворотке крови при температуре  $+30^{\circ}\text{C}$  инфекционность вируса сохраняется в течение 6 месяцев, при  $-20^{\circ}\text{C}$  около 15 лет.

# ЭПИДЕМИОЛОГИЯ:

- ✘ Инфицирование вирусом гепатита В (HBV) остается глобальной проблемой здравоохранения, и, по оценкам, около 2 миллиардов людей во всем мире были инфицированы этим вирусом, более 350 миллионов людей больны.
- ✘ Механизм передачи инфекции — парентеральный. Заражение происходит естественным (половой, вертикальный, бытовой) и искусственным (парентеральным) путями. Вирус присутствует в крови и различных биологических жидкостях — слюне, моче, сперме, влагалищном секрете, менструальной крови и др. Контагиозность (заразность) вируса гепатита В превышает контагиозность ВИЧ в 100 раз.

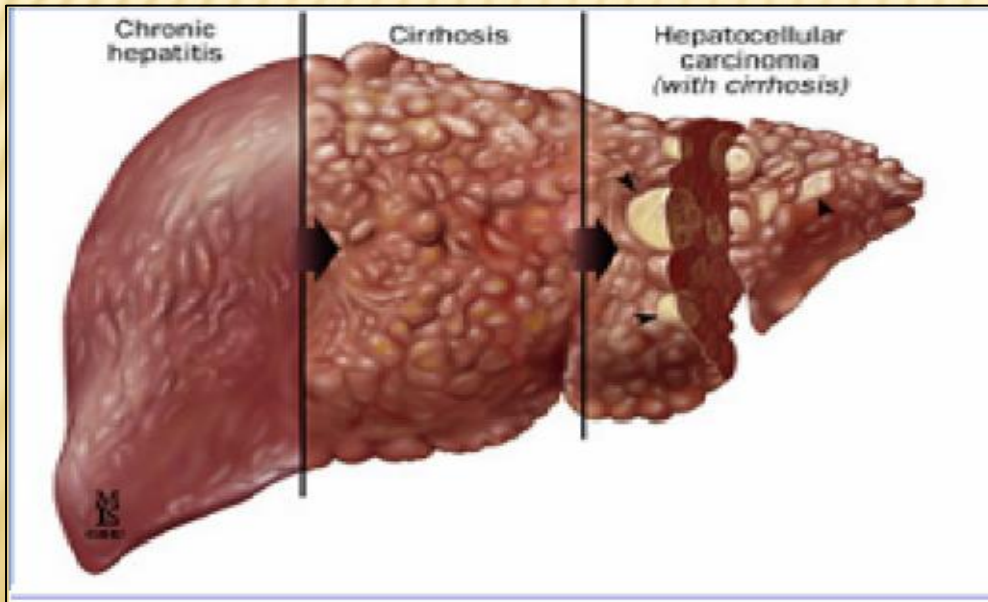
# КЛИНИКА:

---

- ✘ Вся симптоматика вирусного гепатита В обусловлена интоксикацией вследствие снижения детоксикационной функции печени и холестазом — нарушением оттока желчи.
- ✘ Поскольку к любым токсинам чувствительна прежде всего нервная ткань, в частности нейроны головного мозга, прежде всего наблюдается церебротоксический эффект, что приводит к повышенной утомляемости, нарушению сна (при лёгких формах острого и хроническом гепатите), и спутанности сознания вплоть до печёночной комы (при массивном некрозе гепатоцитов или последних стадиях цирроза печени).

# КЛИНИКА:

- ✘ При поздних стадиях хронического гепатита, при обширном фиброзе и циррозе на первый план выступает синдром портальной гипертензии отягощённый хрупкостью сосудов вследствие снижения синтетической функции печени.



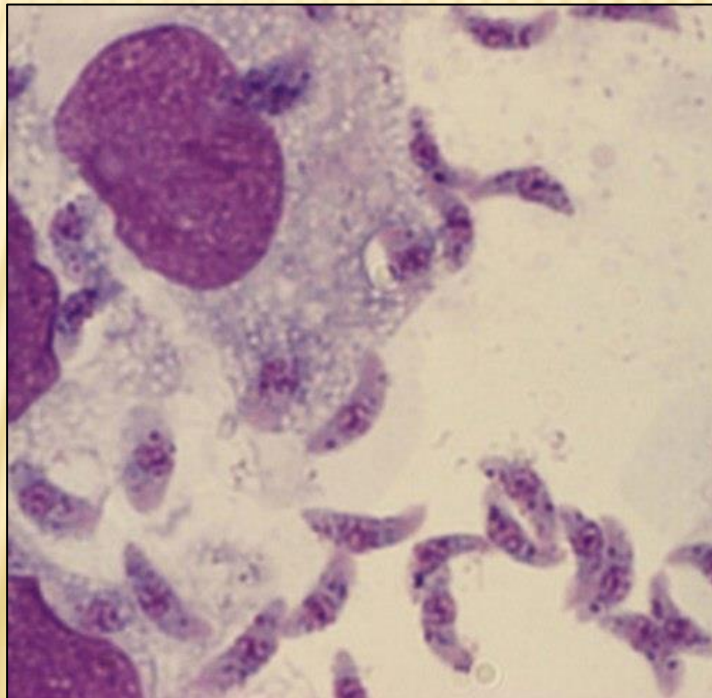
# ЛЕЧЕНИЕ:

---

- ✘ Лечение симптоматическое (облегчение состояния больного), дезинтоксикационное, патогенетическое (направленное на коррекцию иммунной системы) и противовирусное.
- ✘ Больным острым гепатитом в среднетяжёлой и тяжёлой форме, а также при выраженном обострении хронического гепатита необходим покой, даже после выписки из стационара в течение 1-3 месяцев необходимо исключить даже тяжёлую домашнюю работу и любые физические перегрузки.
- ✘ Необходимо соблюдение диеты: ограничение экстрактивных веществ, исключение алкоголя.

# ПРОТОЗОЙНЫЕ ИНФЕКЦИИ

Инфекционные процессы в организме возбудителем которых являются паразитические простейшие.



# ТРИХОМОНИАЗ

---

- ✘ Трихомониаз занимает первое место по распространённости среди заболеваний мочеполового тракта. Кроме того, трихомониаз держит первенство и среди заболеваний, передаваемых половым путём. По данным Всемирной организации здравоохранения (1999 г.), 10% населения земного шара болеют трихомониазом. Трихомониаз ежегодно регистрируют у около 170 млн человек. Возбудитель — влагалищная трихомонада (*Trichomonas vaginalis*).

# ТРИХОМОНИАЗ ОПАСЕН

- ✘ В первую очередь тяжёлыми последствиями в виде осложнений, которые могут быть причиной бесплодия, патологии беременности и тому подобного.
- ✘ Основное место обитания трихомониаза в мужском организме — уретра, предстательная железа и семенные пузырьки, в женском — влагалище. Однако при первом попадании в организм трихомонады всегда вызывают уретрит.
- ✘ Заражение происходит половым путём при контакте с больным или носителем инфекции. Инкубационный период составляет 1-4 нед.

# КЛИНИКА:

## Симптомы заболевания у женщин:

- ✘ Выделения из влагалища (обычно желтые, иногда с неприятным запахом);
- ✘ Зуд, жжение и гиперемия наружных половых органов;
- ✘ Боль при мочеиспускании;
- ✘ Боль при половых контактах;
- ✘ Слизистая оболочка влагалища резко гиперемирована, легко кровоточит, покрыта гнойными выделениями.



# КЛИНИКА:

## Симптомы заболевания у мужчин.

У мужчин заболевание в большинстве случаев протекает бессимптомно. Иногда при трихомониазе у мужчин возникают следующие симптомы:

- ✘ Выделения из мочеиспускательного канала;
- ✘ Боль при мочеиспускании;
- ✘ При поражении предстательной железы — симптомы простатита;
- ✘ В редких случаях возможно выделение крови из мочеиспускательного канала.



# ЛЕЧЕНИЕ:

---

- ✘ Лечение трихомониаза должно быть комплексным и индивидуальным. Очень важно довести лечение до конца, ибо недолеченный трихомониаз может приобрести хроническую форму и проявить себя через несколько лет.
- ✘ Лечение сводится к назначению противотрихомонадных препаратов для приема внутрь. Местное лечение (вагинальные таблетки и свечи) неэффективно.
- ✘ В ряде случаев назначают лечение, дополняющее противотрихомонадные препараты (иммунотерапия, общеукрепляющие препараты, массаж предстательной железы, инстилляции уретры, физиотерапия и т. д.).

# ГРИБКОВЫЕ ИНФЕКЦИИ

Инфекция вызванная грибками.



# КАНДИДОЗ (МОЛОЧНИЦА)

- ✘ Это одна из разновидностей грибковой инфекции, вызывается микроскопическими дрожжеподобными грибами рода *Candida* (*Candida albicans*). Всех представителей данного рода относят к условно-патогенным.
- ✘ Микроорганизмы рода Кандида входят в состав нормальной микрофлоры рта, влагалища и толстой кишки большинства здоровых людей. Заболевание обусловлено не просто наличием грибов рода *Candida*, а их размножением в большом количестве, и/или попаданием более патогенных штаммов гриба. Чаще всего кандидоз возникает при снижении общего и местного иммунитета.

# ЭПИДЕМИОЛОГИЯ:

- ✘ Большинство людей сталкиваются с грибами *Candida* в первый год жизни, а по ряду данных внутриутробно. Возможность инфицирования плода подтверждается обнаружением грибов в околоплодной жидкости, плаценте, оболочках пуповины.
- ✘ В дальнейшем контакт новорожденных с грибами *Candida* может происходить в период прохождения родовых путей, со слизистой оболочкой рта, с кожей соска при кормлении, кожей рук при уходе, а также с пищей или с предметами домашнего обихода.

# КЛИНИКА:

## Симптомы кандидоза у женщин:

- ✘ Жжение и зуд в области наружных половых органов.
- ✘ Белые творожистые выделения из влагалища.
- ✘ Боль при половом акте.
- ✘ Боль при мочеиспускании.
- ✘ Резкий, неприятный запах.



# КЛИНИКА:

## Симптомы кандидоза у мужчин:

- ✘ Жжение и зуд в области головки полового члена и крайней плоти.
- ✘ Покраснение головки полового члена и крайней плоти.
- ✘ Белый налет на головке полового члена и крайней плоти.
- ✘ Боль при половом акте.
- ✘ Боль при мочеиспускании.
- ✘ Выделения белого цвета при мочеиспускании, похожие на сперму



# ЛЕЧЕНИЕ:

---

- ✘ Существует множество препаратов для лечения этого заболевания. Одни из них применяют местно (крем, вагинальные таблетки или свечи), другие — внутрь (таблетки или капсулы для приёма внутрь). Препараты для лечения кандидоза: Микосист, Флюкостат. Местно применяют свечи с нестатином.

## Лечение кандидоза у мужчин

- ✘ При кандидозном баланопостите (поражение головки полового члена и крайней плоти) достаточно местного лечения: фентиконазол (Ломексин 2 %)
- ✘ Лечение кандидоза должно быть комплексным, поэтапным, включать не только избавление от грибка, но и ликвидацию предрасполагающих факторов и лечение сопутствующих заболеваний.

# ПАРАЗИТАРНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

Инфекции вызванные паразитами.



# ФТИРИАЗ

Это паразитарное венерическое заболевание кожи вызываемое лобковой вошью. Возбудитель — лобковая вошь *Phthirus pubis*. Питается паразит кровью человека, часто с небольшими перерывами, объём разового кровососания составляет 0,1 мг, продолжительность голодания — до 12 часов.



# МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ:

- ✘ Лобковая вошь может передаваться от больного партнёра здоровому, перебираясь по лобковым волосам во время полового контакта.
- ✘ Также заражение может происходить через постельное и нательное белье во время сна в одной постели. Часты случаи заражения в банях, саунах, бассейнах.

# КЛИНИКА:

- ✘ При наличии сильного зуда пациенты расчёсывают очаги поражения. При этом формируются лихенизация и экскориации.
- ✘ Может присоединиться вторичная инфекция.
- ✘ Иногда на коже происходит образование пятен голубого цвета. Такой цвет образуется из-за распада гемоглобина под действием ферментов слюны вши. Высыпания локализуются в паховой области и в подмышечных впадинах. Могут поражаться бедра, туловище, грудь, лицо.



# ЛЕЧЕНИЕ:

- ✘ Лечение лобкового педикулёза на сегодняшний день проводится аэрозолями, содержащими пиретрин, который обладает нейротоксичностью для лобковых вшей. Препарат распыляют равномерным слоем над всей пораженной поверхностью, далее после экспозиции (30 мин — 1 час) проводится туалет с мылом под проточной водой.
- ✘ Постельное белье, одежду необходимо подвергнуть стирке в горячей воде (желательно кипячение). Далее после глажки её запечатывают в полиэтиленовые пакеты на срок не менее 3-х суток. Лечение показано всем половым партнёрам, с которыми имели место контакты в течение 1—2 месяцев.

# ДИАГНОСТИКА ЗППП:

Для изучения лабораторных анализов образцов используются следующие методы:

- ✘ микроскопия мазка (прямая и люминесцентная),
- ✘ культуральный метод (нанесение образца на питательную поверхность, затем анализ лекарственной устойчивости),
- ✘ выявление антигенов к возбудителю (методами ИФА — иммуно-ферментного анализа и ПИФ — прямой иммунофлюоресценцией),
- ✘ выявление ДНК возбудителя (методом ПЦР — полимеразной цепной реакции),
- ✘ выявление антител в крови (иммунного ответа организма на возбудителя).

# ПРОФИЛАКТИКА ЗППП:

---

- ✘ Сексуально активным лицам, не имеющим единственного и здорового партнёра, необходимо помнить о правилах защищённого секса (презерватив) — хотя он и не обеспечивает 100 % надёжности для профилактики заражения.
- ✘ Рекомендуется ежегодное профилактическое обследование на сифилис, ВИЧ, гепатит В, даже при отсутствии симптомов.

---

**Спасибо за внимание.**