

Симптомы ИППП:

Основными симптомами наиболее распространенных ИППП являются:

- выделения из мочеиспускательного канала;
- язвы на половых органах;
- припухлости в паху (бубоны в паховой области);
- вагинальные выделения;
- боль внизу живота;
- неонатальные глазные инфекции (конъюнктивиты новорожденных).

Некоторые ИППП протекают бессимптомно. Например, подавляющее большинство женщин с хламидийной и/или гонококковой инфекциями не испытывают никаких симптомов. К развитию серьезных осложнений могут приводить как симптоматические, так и бессимптомные инфекции.

Профилактика ИППП

Профилактика ИППП включает в себя просвещение населения по вопросам сексуальности, консультирование в отношении ИППП и ВИЧ до и после тестирования; консультирование в отношении безопасного секса (пропаганда использования презервативов).

Меры, ориентированные на основные и уязвимые группы населения: подростки, работники секс-индустрии, лица, употребляющие инъекционные наркотики.

Мужские латексные презервативы и женские презервативы, при их постоянном и правильном использовании высокоэффективны не только в предотвращении беременности, но и в снижении передачи ВИЧ и других инфекций, передаваемых половым путем, включая гонорею, хламидийную инфекцию и трихомоноз.

Самым эффективным способом профилактики инфицирования или передачи инфекции, передаваемой половым путем, является половая жизнь только с неинфицированным партнером в рамках длительных взаимно моногамных отношений.

«Любовь – волшебная страна, лишь только в ней бывает счастье». Влюбленным, как известно, покровительствует прекраснейшая из богинь, богиня любви, Венера. К сожалению, сейчас влюбленным нередко сопутствуют и венерические заболевания.



Профилактика инфекций, передающихся половым путем (ИППП) у женщин с ВИЧ-инфекцией (памятка для населения)



ИППП оказывают отрицательное воздействие на сексуальное и репродуктивное здоровье людей. Из более чем 30 выявленных патогенов, передаваемых половым путем, восемь связаны с самой высокой заболеваемостью. Четыре из них в настоящее время лечатся (это бактериальные инфекции — сифилис, гонорея, хламидиоз и протозойная инфекция трихомониаз). Четыре вирусные инфекции неизлечимы, но их течение можно изменить с помощью лечения: вирус иммунодефицита человека (ВИЧ), вирус папилломы человека (ВПЧ), вирус простого герпеса (ВПГ) и вирус гепатитов (ВГ). Гепатиты и некоторые типы ВПЧ можно предотвратить с помощью вакцин.

Инфекции и их передача

Возбудителями инфекций, передаваемых половым путем, являются бактерии, вирусы и паразиты.

Пути передачи ИППП:

1 Половой путь передачи: мико - и уреоплазмоз, вирусные гепатиты, ВИЧ, сифилис, гонорея, трихомониаз, хламидиоз, ВПГ, ВПЧ, цитомегаловирусная инфекция (ЦМВИ) и др.

2 Внутриутробный путь передачи ИППП: ЦМВИ, ВИЧ, ВПГ, хламидиоз, сифилис, вирусные гепатиты и др. ИППП также способны передаваться внутриутробно, через плацентарную кровь от матери плоду.

3 Парентеральный путь передачи (через кровь): вирусные гепатиты, ВИЧ, хламидии, сифилис и др.

Некоторые ИППП передаются так называемым парентеральным путем, когда инфекция попадает непосредственно в кровь, на слизистую и т. д., минуя механизмы защиты организма. Самый распространенный парентеральный путь – это внутривенная инъекция нестерильным шприцем (шприцем, которым уже пользовался другой человек), переливание крови.

4 Контактнo-бытовой путь передачи: трихомониаз, сифилис, гонорея и др.

Половые инфекции очень редко, но передаются при длительном бытовом контакте. Таким образом, даже в отсутствие сексуального контакта вы можете передать своим близким и даже детям венерические болезни.

Все излечиваемые ИППП могут приводить к преждевременным родам, к рождению детей с низкой массой тела и к смерти новорожденных.

Перинатальная передача ВПГ (вирус простого герпеса) связана с высоким риском развития долговременных неврологических проблем и смерти, хотя глобальные данные о времени болезни отсутствуют.

Инфекция вирусного гепатита также может передаваться от матери ребенку во время родов и приводить к развитию хронической инфекции.

По оценкам ВОЗ, в 2013 году в мире произошло более 1,3 миллиона случаев заболевания сифилисом среди беременных женщин. В значительной доле этих случаев женщины не получали лечение или получали ненадлежащее лечение. 520 000 случаев беременности закончились неблагоприятным исходом, включая 305 000 случаев мертворождения и смерти новорожденных, которые можно было бы предотвратить при наличии всеобщего доступа к тестированию и лечению.

При отсутствии профилактики у 30-50% детей, рожденных матерями с нелеченой гонореей и у 30% детей, рожденных матерями с нелеченой хламидийной инфекцией, может развиваться тяжелая инфекция глаз (бленнорея новорожденных), которая без своевременного лечения может приводить к слепоте. По оценкам, в мире 1000–4000 новорожденных детей ежегодно становятся слепыми в результате этого состояния. У 10-20% детей, рожденных матерями с нелеченой хламидийной инфекцией, может развиться пневмония.

ИППП и ВИЧ

Наличие нелеченых ИППП (вызывающих и не вызывающих язвы) в два-три раза повышает риск как приобретения, так и передачи ВИЧ. Поэтому для уменьшения риска инфицирования ВИЧ важно безотлагательное лечение ИППП. Борьба с ИППП важна для профилактики ВИЧ-инфекции, особенно среди людей, практикующих сексуальное поведение высокого риска.

Наиболее подвержены заражению ИППП беременные женщины с ВИЧ-инфекцией.