

# Инфекции, передаваемые половым путем

**Инфекции, передаваемые половым путем, наиболее распространены среди сексуально активных подростков, женщин и мужчин молодого возраста, особенно если они имеют многочисленных половых партнеров. Количество вновь инфицированных каждый год во всем мире оценивается приблизительно в 200 — 400 миллионов человек. В 2011 году в нашей Республике ИППП заболело 5 556 человек. За период с 2010-2014 годы заболеваемость в Удмуртии снизилась в 1,9 раза.**

Инфекции, передаваемые половым путем (ИППП) — это группа заболеваний, передающихся от человека к человеку. В настоящее время обнаружено более 30 различных возбудителей ИППП.

Возбудители ИППП — бактерии, вирусы, грибы, простейшие.

Пути заражения — вагинальные, оральные, анальные половые контакты, очень редко — прочие пути передачи (бытовой и т. д.).

ИППП вызывают воспалительные процессы, в первую очередь, воспаления мочеполовой сферы, могут быть причиной различных осложнений. Некоторые инфекции представляют угрозу не только здоровью, но и жизни. Скрытое течение большинства заболеваний является причиной легкого распространения инфекции.

Большинство ИППП вызывают относительно легкие заболевания с незначительными проявлениями. Однако иногда они приводят к серьезным осложнениям.

Течение заболеваний, вызванных ИППП, различно: одни могут длиться дни или недели, другие всю жизнь. Вне зависимости от длительности болезни инфицированный человек заражает своих половых партнеров. При постоянном течении заболевания возбудитель инфекции не обнаруживается защитными силами организма и длительное время не вызывает проявлений болезни. Стресс, переохлаждение, снижение иммунитета, другие заболевания активизируют возбудитель и вызывают обострение. В одних случаях обострение может быть без выраженных проявлений (хламидиоз), в других — с яркими проявлениями (генитальный герпес), в отдельных случаях — обострение может быть фатальным и привести к смерти (ВИЧ-инфекция).

Осложнениями ИППП чаще всего бывают воспалительные заболевания органов малого таза и воспаление шейки матки (цервицит) у женщин, воспаление мочевыводящего канала (уретрит) и простаты (простатит) у мужчин. Это может привести к нарушению детородной функции и бесплодию, как у женщин, так и у мужчин.

**Больные ИППП более подвержены риску заражения ВИЧ-инфекцией.**

У беременных женщин заражение плода происходит во время беременности и при родах через родовые пути. Инфекции новорожденных очень опасны и могут привести к серьезным заболеваниям, слепоте, умственной отсталости или к смерти ребенка.

Диагностика ИППП включает в себя клинический осмотр пациента, сбор информации о половых партнерах, исследование мазков с шейки матки, соскоба с мочевыводящего канала и прямой кишки, первой утренней порции мочи. Исследование проводится методом ПЦР (полимеразная цепная реакция) и бактериологического посева. Мазки и соскобы могут причинить незначительный дискомфорт.

**Очень важно установить микроорганизм для назначения правильного лечения.**

Дополнительно выполняется исследование крови методом ИФА (иммуноферментный анализ) для определения антител к возбудителям ИППП. Метод ИФА позволяет обнаруживать некоторые инфекции вне обострения. Для ВИЧ-инфекции и сифилиса выявление антител имеет решающее значение.

**Основные принципы лечения ИППП — одновременное лечение партнеров, исключение незащищенных половых контактов во время лечения и строгое соблюдение всех рекомендаций.**

Для лечения ИППП применяются лекарственные схемы, рекомендованные ведущими мировыми профессиональными сообществами. Лечение проводится наиболее эффективными препаратами с наименьшим количеством нежелательных реакций. Эффективность лечения большинства ИППП (например: гонореи, хламидиоза, трихомоноз) составляет не менее 95%.

Длительность терапии наиболее распространенных инфекций, как правило, не превышает 7–10 дней. При лечении гонореи, трихомоноза, хламидиоза успешно применяются однодневные схемы лечения.

Пациентам нужно строго соблюдать назначения врача. При появлении нежелательных лекарственных реакций необходимо сразу обратиться к лечащему врачу.

**Важно знать:**

- Необходимо обсудить вопросы ИППП с половым партнером до секса. Предотвращение инфекций возможно, если партнеры знают о заболеваниях и путях их распространения.
- Важным этапом борьбы с ИППП является уведомление своих половых партнеров о том, что они, возможно, инфицированы.
- Ранняя диагностика и своевременное лечение увеличивают шансы на излечение в короткие сроки.
- Незащищенный контакт с непролеченным партнером и несоблюдение схемы лечения приводят к повторному заражению.
- Иногда после окончания курса лечения у пациентов могут оставаться симптомы заболевания. Это происходит из-за того, что воспалительная реакция организма стихает не сразу после лечения. В случае сохранения проявлений более чем 7-и дней после окончания лечения необходимо обратиться к лечащему врачу.
- Сроки и условия проведения контрольных исследований назначаются лечащим врачом.
- Генитальный герпес и ВИЧ-инфекция не могут быть излечены полностью, но проявления заболевания можно уменьшить с помощью противовирусных препаратов.

- Наилучший путь профилактики — это постоянные половые контакты с одним здоровым половым партнером.
- Мужские презервативы из латекса при правильном применении снижают риск передачи инфекции.