

# Инфекции, передающиеся половым путем (продолжение)



# Вопросы:

- 1. Генитальный герпес
- 2. Папилломавирусная инфекция.
- 3. Сифилис
- 4. Туберкулез ЖПО
- 5. ВИЧ-инфекция



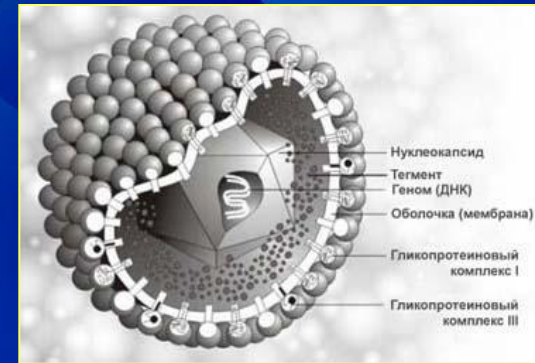
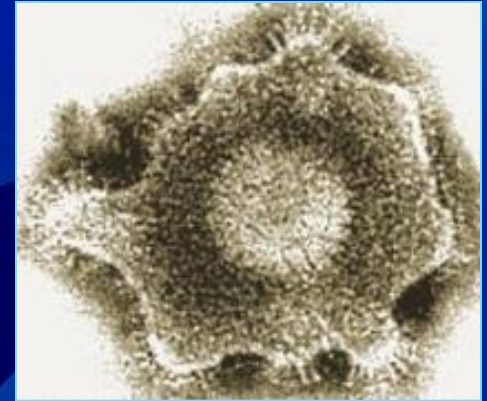
# Генитальный герпес

## Этиология

Возбудитель - вирус простого герпеса (ВПГ).

Из 2-х типов ВПГ возбудителем герпеса половых органов в основном служит второй тип — ВПГ-2.

ВПГ-1 поражает преимущественно кожу и слизистую оболочку губ, глаз, носа.

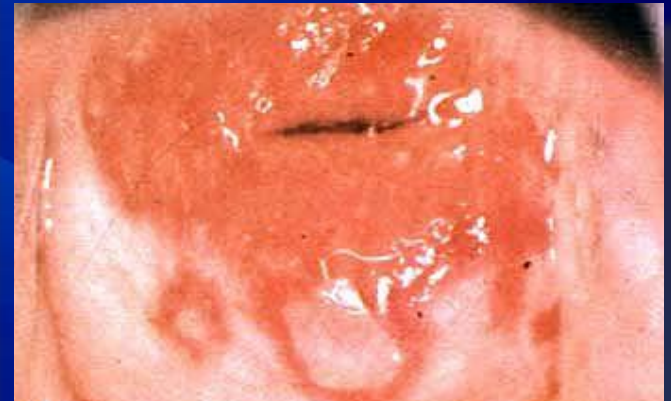


Передается **половым** путем, причем источником инфекции могут быть не только больные с клинически выраженными симптомами, но и **носители** вируса простого герпеса.

Основным резервуаром инфекции у мужчин является мочеполовой тракт, у женщин – канал шейки матки.

# Клиническая картина

Инкубационный период 3-7 дней. Местные проявления возникают в области вульвы, влагалища, шейки матки, нередко в уретре и в области промежности.



Появляются отдельные или множественные **везикулы** на фоне гиперемированной отечной слизистой оболочки. Везикулы в дальнейшем вскрываются и на их основе образуются **язвы** неправильной формы, отмечается **зуд, боль, жжение**.



- Заболевание склонно к рецидивированию.
- При тяжелом течении – рецидивы возникают ежемесячно, и часто связаны с менструацией
- При легком течении - раз в несколько лет.

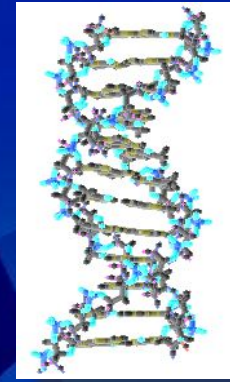
Во время беременности ВПГ-2 может являться одной из причин привычного невынашивания беременности и развития уродств плода.

Наиболее опасен первый эпизод ВПГ во время беременности. При инфицировании плода возможно развитие менингоэнцефалитов, поражения паренхиматозных органов, легких (пневмонии).





## Диагностика



- Анамнез
- Клиническая картина
- Лабораторные исследования:
  - ИФА (иммуноферментный анализ) – определение **антител** к вирусу
  - ПЦР (полимеразная цепная реакция) – **определение ДНК** вируса

# Лечение:

**Ацикловир 200 мг** - 5 раз/сут (5-10 дней)

**Наружная терапия:** 3-5% мазь ацикловира до 5 раз/сут - 5-7 дней, 1% спиртовой раствор бриллиантового зеленого или оксолиновая мазь

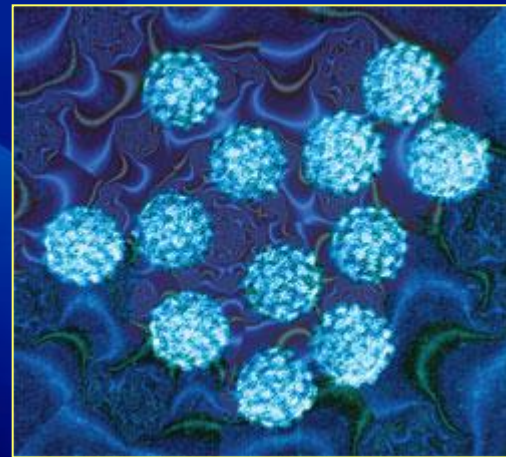
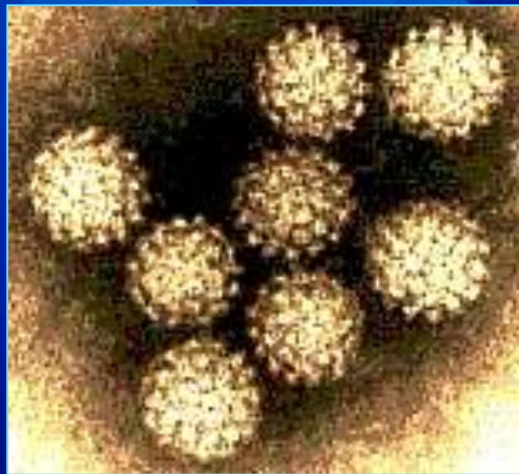
**Тималин 10 мг (1 мл) в/м**  
1 раз/сут – 10 дней



# Папилломавирусная инфекция

## Этиология

Вызывается ДНК-вирусом папилломы человека (ВПЧ). Одна из наиболее распространенных ИППП. Передача - **половым и контактным** путями.

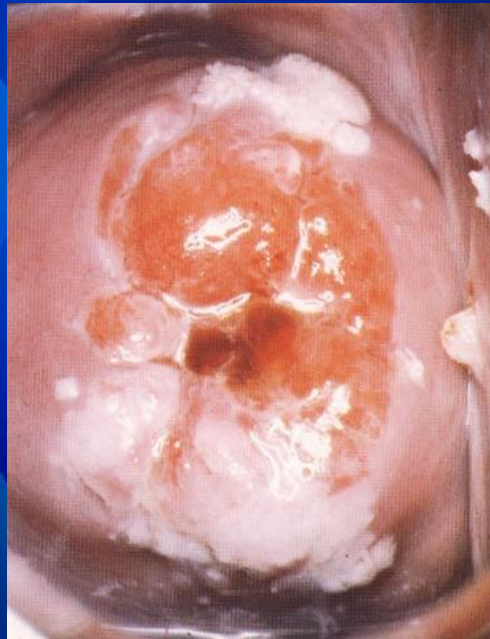


- Известно около 150 типов ВПЧ, из них 15 типов — **высокоонкогенны** и способны вызывать онкологические заболевания (16,18, 31,33, 35 и др. типы)
- **Низкоонкогенные** типы (6,11,30,42 и др.) связаны с возникновением доброкачественных папиллом и кондилом кожи и слизистых оболочек.

# Клиническая картина

**ВПЧ низкого онкогенного риска:** папилломы, кондиломы шейки матки, влагалища, вульвы, аногенитальной области. Могут достигать больших размеров, травмироваться, кровоточить.

**ВПЧ высокого онкогенного риска:** цервикальная, влагалищная интраэпителиальная неоплазия

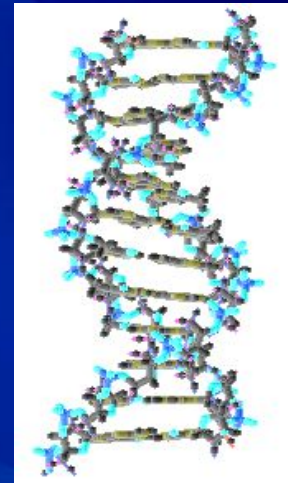


**Остроконечные кондиломы**  
**обычно множественные**  
**(кондиломатоз). При обильном**  
**разрастании напоминают**  
**структуру цветной капусты или**  
**петушиных гребешков.**



# Диагностика

- Осмотр
- Кольпоскопия, вульвоскопия
- Цитология (койлоциты)
- Лабораторные методы:
  - ПЦР



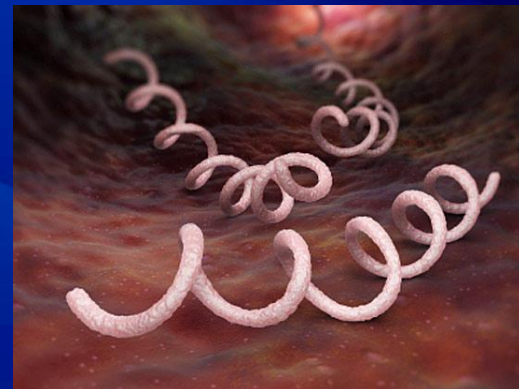
# Лечение

- Криодеструкция,  
диатермокоагуляция,  
электрохирургическое иссечение,  
хирургическое удаление,  
лазеродеструкция
- **Интерфероны α 2** (ректальные  
свечи от 250 000 ЕД до 1000 000  
ЕД 2 р/день 10 дней)
- **Тималин** 10 мг (1 мл) в/м  
1 раз/сут – 10 дней



# Сифилис

- - это хроническое инфекционное заболевание, передающееся преимущественно половым путем и характеризующееся системным поражением организма человека.
- **Этиология.** Возбудитель — бледная трепонема

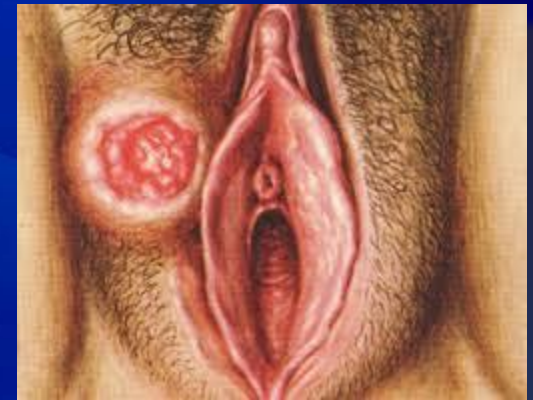


- **Источник заражения при сифилисе** - больной человек.
- **Два основных условия** для заражения сифилисом:
  - 1) **достаточное количество бледных трепонем** для заражения;
  - 2) **повреждение кожи или слизистой оболочки.**
- **Пути передачи инфекции:**
  - а) **прямой** (половой, бытовой, трансфузионный, трансплацентарный);
  - б) **непрямой** (через различные предметы, загрязненные бледными трепонемами).

**Истинный иммунитет** при сифилисе **отсутствует**, у больных развивается **нестерильный иммунитет**, который **сохраняется** на время **нахождения** возбудителя **в организме** больного.

# Первичный сифилис

- Инкубационный период – 3-6 недель.
- Заболевание начинается с появления на кожных покровах и слизистых оболочках первичного сифилида (уплотненного шанкра), регионарного лимфаденита и иногда лимфангита, развивающегося по направлению от твердого шанкра к близлежащим увеличенным лимфатическим узлам.



# Твердый шанкр:

1. Язва **правильных** округлых или овальных очертаний с резкими четкими границами,
2. Края слегка **возвышаются** (блюдцеобразная форма).
3. Отделяемое эрозии серозное, скудное и придает шанкру блестящий, «**лакированный**» вид.
4. Наиболее характерный признак - инфильтрат **плотноэластической** консистенции, который пальпируется в основании эрозии
5. Характеризуется незначительной болезненностью или полным **отсутствием субъективных ощущений**.



# Вторичный сифилис

- наступает после первичного периода сифилиса и характеризуется генерализованным распространением бледной трепонемы по организму.
- Начинается через 3-4 месяца после заражения и может продолжаться в течение нескольких лет

# Характеризуется генерализованными кожными высыпаниями

## Общие признаки высыпаний:

- **Отсутствие субъективных ощущений** (зуда, болезненности).
- **Плотность** элементов.
- **Темно-красная** окраска.
- Четкие правильные округлые очертания элементов **без склонности к слиянию**.
- **Невыраженность шелушения**
- Склонность к самопроизвольному исчезновению без атрофии и рубцевания.
- может быть розеолезной, папулезной,







Source: Knoop KJ, Stack LB, Storrow AB: *Atlas of Emergency Medicine*, 2nd Edition: <http://www.accessemergencymedicine.com>

Copyright © The McGraw-Hill Companies, Inc. All rights reserved.

## Третичный сифилис

- Обычно третичный сифилис начинается через 4-5 лет, однако иногда может начаться и через десятки лет после заражения.
- Характерная черта - появление у больного инфекционных гранул (гумм)

Это скопления клеток в тканях организма, в виде бугорков или крупных узлов, переходящих в язвы, которые рубцуются.



# **При третичном сифилисе поражаются практически все внутренние органы и системы:**

- нервная система**
- головной и спинной мозг**
- кости**
- сердечно-сосудистая система**
- печень**
- почки**
- желудок**
- кишечник**
- яички**
- необратимые изменения могут произойти также, в суставах, органах зрения и других органах и тканях организма.**

# Диагностика:

- Диагноз ставится на основании клинической картины и лабораторного подтверждения любым из нижеперечисленных методов:
  - Исследование в темном поле
  - МРП (реакция Вассермана)
  - РИФ, ИФА, РПГА



# Лечение

- Наиболее эффективно лечение сифилиса водорастворимыми пенициллинами
- Такое лечение можно проводить только в условиях стационара, так как при этом требуется введение препарата каждые три часа в течение как минимум 24 дней.

# Туберкулез ЖПО

- Чаще всего – вторичный хронический процесс.
- Из первичного очага микобактерии чаще заносятся гематогенным путем.
- Локализация – преимущественно в **маточных трубах**, реже – в теле матки.



# Клиническая картина

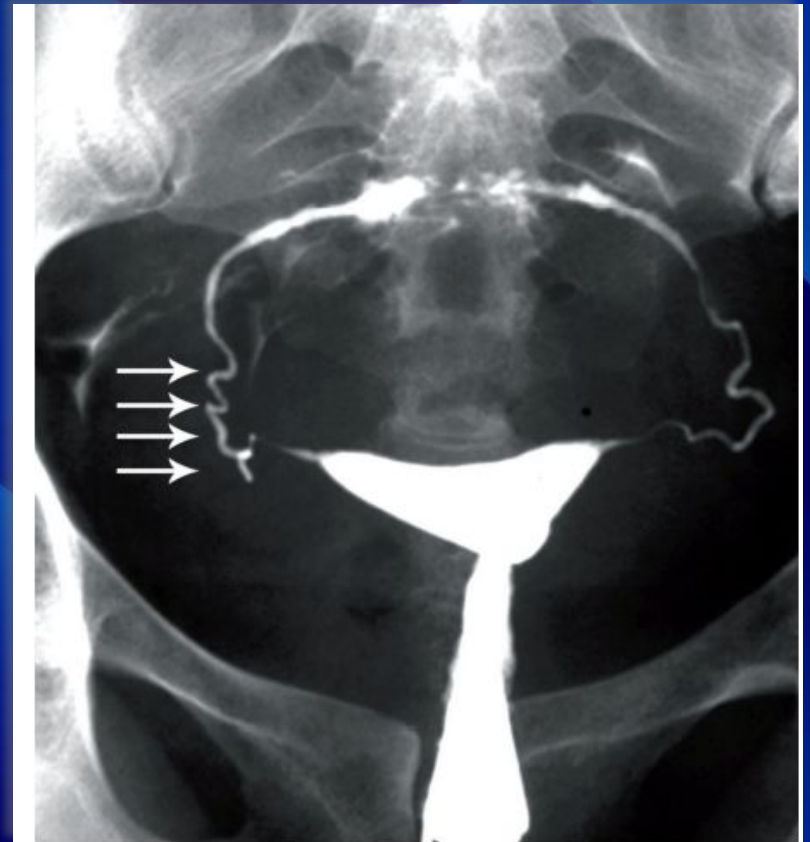
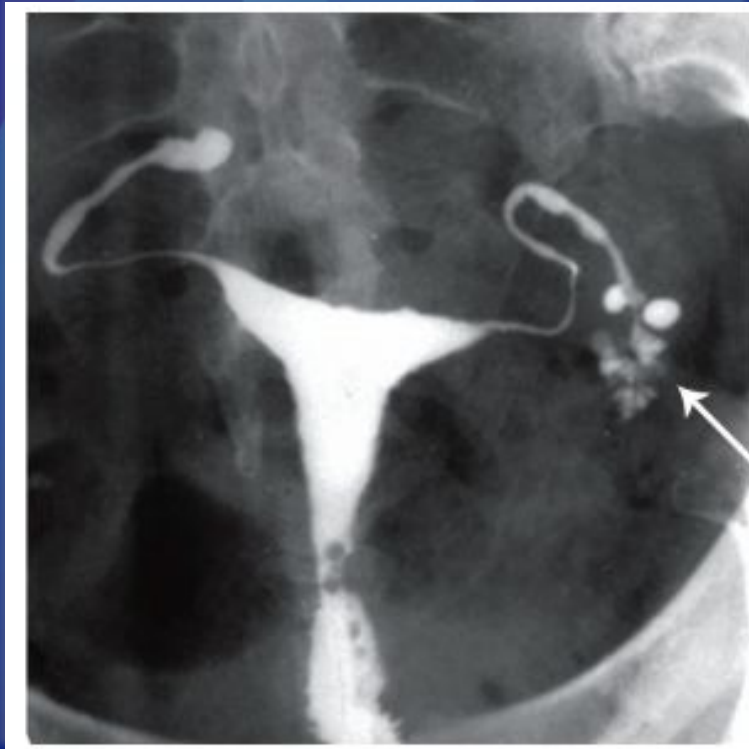
Течение медленное,  
симптомы скудные:

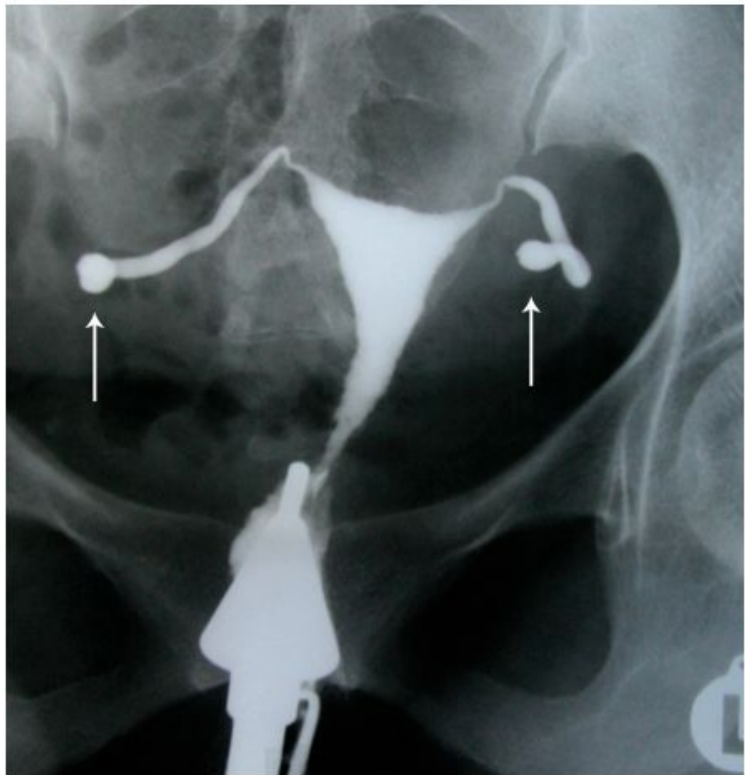
- Незначительное повышение температуры
- Снижение аппетита
- Слабость
- Потеря массы тела
- Потливость ночью
- Упорные боли внизу живота и пояснице.



# Осложнения:

- Трубная и маточная формы бесплодия





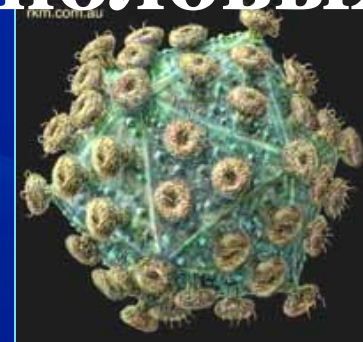
# Диагностика

- Анамнез (туберкулез в т.ч. в семье).
- Туберкулиновые пробы
- Посевы
- Гистеросальпингография
- РДВ
- Лапароскопия
- **Лечение:** в специализированных стационарах.

# Синдром приобретенного иммунодефицита (СПИД).

**Возбудитель – ВИЧ, передается в основном половым путем.**

**Передача вируса происходит при переливании зараженной крови, использовании нестерильных шприцев, незащищенных половых контактах, во время родов**



**Через 2–8 недель после инфицирования в крови обнаруживаются специфические антитела, иногда это происходит значительно позже – через 6 месяцев и более.**

**Инкубационный период – от 1,5 до 6 лет.**

# Клинические проявления СПИДа:

- Генерализованная лимфаденопатия
- Лихорадка
- Понос
- Потеря массы тела
- Кандидозные поражения слизистых оболочек рта и половых органов, различные проявления поражения вирусом Herpes zoster.
- К проявлениям СПИДа относятся и тяжелые пневмонии, саркома Капоши, неврологические симптомы, такие как потеря памяти, деменция, менингиты, энцефалиты.

**В связи с быстрым распространением СПИДа и отсутствием до настоящего времени действенных методов терапии эта инфекция представляет собой угрозу для человечества в целом.**



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!