

**Государственное автономное образовательное
учреждение среднего профессионального образования
«Крымский медицинский колледж»**

**Презентация
по ПМ02 МДК 02.01 Раздел 1 Подраздел 1.5 Сестринский
уход при заболеваниях в дерматовенерологии
на тему:
Гонококковая инфекция у женщин**

A detailed 3D rendering of gonococci, which are pairs of spherical bacteria with long, thin, hair-like pili extending from their surface. The bacteria are shown in a close-up, slightly overlapping view, set against a dark, blurred background with soft, out-of-focus light spots.

Выполнила:

Студентка 48с 3 подгруппы

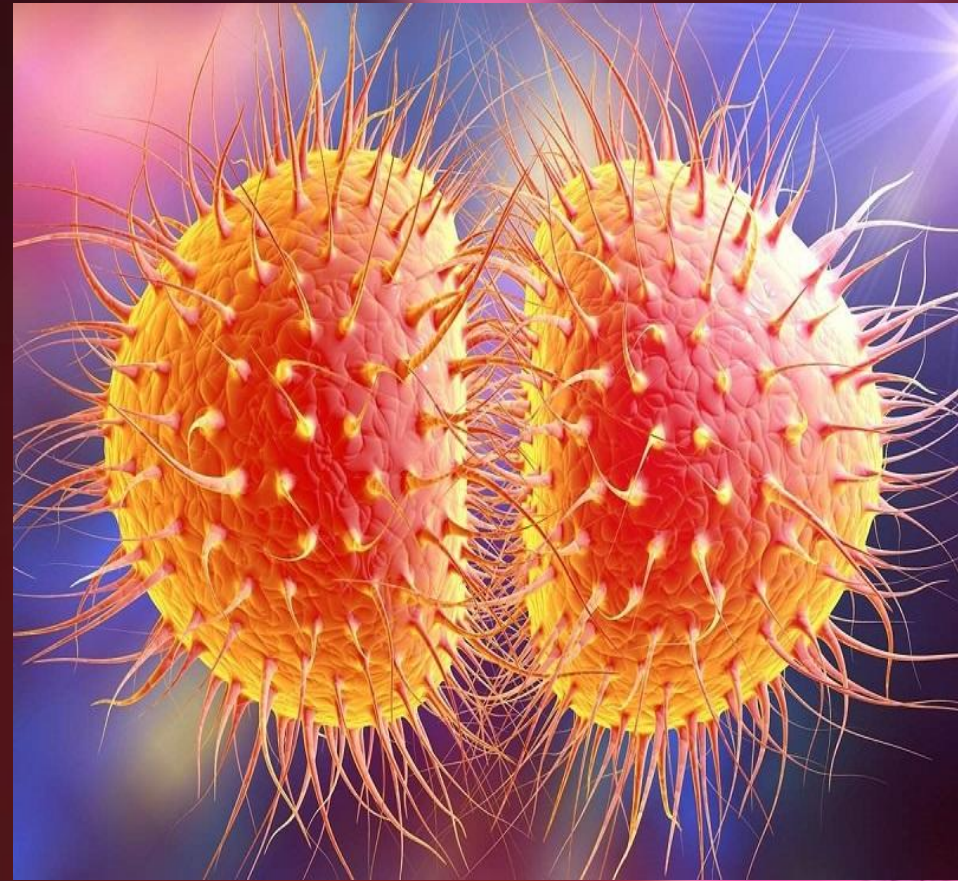
**Старикова Оксана
Александровна**

Содержание

- Возбудитель
- Общие сведения
- Причины гонореи у женщин
- Классификация
- Симптомы
- Осложнения
- Диагностика
- Лечение
- Профилактика

Возбудитель

- специфическая инфекция, вызываемая грамотрицательным микроорганизмом гонококком (*N. Gonorrhoeae*) и поражающая слизистую оболочку мочеполового тракта, прямой кишки, полости рта, глотки.



Общие сведения

Гонорея у женщин – венерическое заболевание, которое может протекать в

- уrogenитальной (гонорейный уретрит, цервицит, бартолинит) и
 - экстрагенитальной форме (гонорейный проктит, стоматит, фарингит).
- В структуре ИППП по распространенности занимает второе место после хламидиоза и нередко выявляется одновременно с ним. Большинство случаев гонореи диагностируется у женщин 15-29 лет. При однократном незащищенном сексуальном контакте с партнером, больным гонореей, риск заражения составляет 60-90%.

Причины гонореи у женщин

- Преобладающий путь инфицирования – половой, заражение возможно как при незащищенном вагинальном, так и орально-генитальном или анально-генитальном контакте. Нередко встречается многоочаговое, полиорганное поражение.
- Неполовой путь инфицирования может реализовываться в процессе родов при прохождении ребенка по родовому каналу. Крайне редко отмечается бытовое заражение – главным образом, при тесном контакте ребенка с матерью, больной гонореей (например, в случае использования общей постели, полотенец, предметов гигиены и т. п.).
- Восхождению инфекции способствуют роды, внутриматочные вмешательства (зондирование полости матки, аборт), менструация, несоблюдение интимной гигиены.

Классификация

- В зависимости от давности заболевания различают свежую (длительностью до 2-х месяцев) и хроническую (длительностью свыше 2-х месяцев) гонорею у женщин. С учетом выраженности симптомов свежая форма может иметь острое, подострое или торпидное течение. Хроническая инфекция, как правило, протекает малосимптомно, с периодическими обострениями. При отсутствии специфических местных проявлений, но выделении возбудителя в соскобах со слизистых оболочек, говорят о латентной инфекции.
- Различают генитальные и экстрагенитальные формы гонореи у женщин.
- По локализационному принципу дифференцируют гонорею нижних отделов мочеполового тракта (уретрит, парауретрит,, бартолинит, цервицит) и гонорею органов малого таза (эндометрит, аднексит, пельвиоперитонит). Течение гонореи у женщин может быть неосложненным и осложненным.

Симптомы гонореи у женщин

Гонорейный цервицит (эндоцервицит)

- Кроме белей, в этом случае женщина отмечает зуд и жжение во влагалище, в области наружных половых органов и промежности, обусловленные их раздражением гнойными выделениями.
- Вследствие мацерации на задней губе шейки матки нередко возникает истинная эрозия. Могут наблюдаться межменструальные кровянистые выделения. Во время полового акта пациентка испытывает дискомфорт и болезненные ощущения. В покое отмечаются

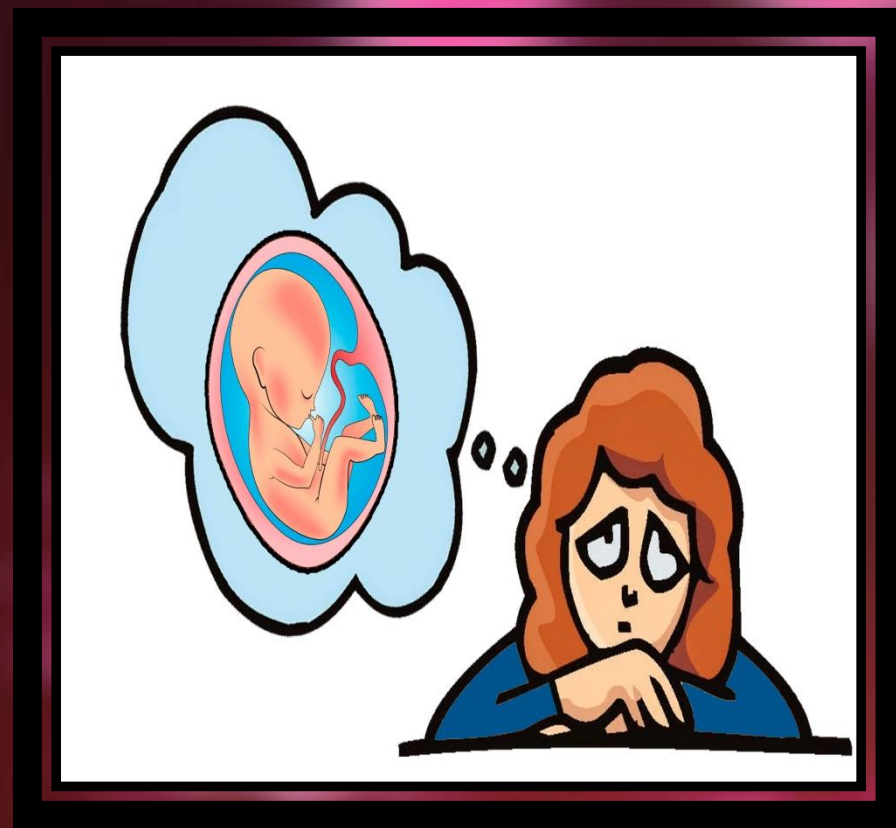
тяжесть внизу живота и тянущие

Гонорейный уретрит

- На поражение мочевых путей указывает учащенное мочеиспускание, сопровождающееся чувством жжения и рези, ощущение неполного опорожнения мочевого пузыря.
- Наружное отверстие уретры при осмотре отечно и гиперемировано, болезненно при пальпации; при надавливании из него появляется гнойное отделяемое.

Осложнения гонореи

- Опасность гонореи заключается не только в высокой степени заразности и многообразии клинических форм, но также в частом развитии осложнений, как у самой женщины, так и у потомства.
- Так, гонорейный эндометрит часто становится причиной маточной формы бесплодия у женщин, а гонорейный сальпингит - трубного бесплодия



Осложнения

- Гонорея беременных может провоцировать самопроизвольный аборт и преждевременные роды
- вызывать задержку внутриутробного и антенатальную задержку развития плода и гибель плода
- внутриутробное инфицирование плода с развитием отита, гонкоккового сепсиса
- послеродовых гнойно-септических осложнений у роженицы.



Диагностика

Генитальные формы гонореи у женщин обычно диагностируются

- гинекологом
- венерологом

Экстрагенитальные могут обнаруживаться

- стоматологом
- офтальмологом
- проктологом.

- С целью подтверждения диагноза производится забор материала из влагалища, цервикального канала, уретры, прямой кишки, полости рта, конъюнктивы (в зависимости от локализации первичного очага).
- Тесты лабораторной диагностики включают микроскопию мазков с окраской по Грамму, посев отделяемого на гонококк, исследование соскоба методом ПЦР и ПИФ.
- Серологические исследования (РИФ, ИФА, РСК) не позволяют дифференцировать ранее перенесенную и текущую гонорею у женщин, поэтому в диагностике обычно не играют решающей роли.

Лечение

- При назначении терапии учитывается форма, локализация, острота проявлений гонореи у женщин, наличие сопутствующих инфекций и осложнений.
- Основу терапии составляет курсовая антибиотикотерапия препаратами пенициллинового ряда. При сочетании гонореи с хламидиозом к терапии подключают метронидазол.

Курс лечения восходящей гонорее

- удлиняется до 7-10 дней. К лечению хронической гонорее у женщин подключают стимуляторы иммунитета, аутогемотерапию, введение гонококковой вакцины.
- Местное лечение включает промывание уретры 0,5% р-ром нитрата серебра, промывание влагалища антисептиками (растворами хлоргексидина, мирамистина). Обязательной мерой является лечение полового партнера. После стихания воспалительного процесса назначаются физиотерапевтические процедуры (УФО, электрофорез, УВЧ).

В целях личной профилактики рекомендуется

- использовать презервативы при случайных сексуальных контактах. После незащищенного полового акта следует как можно скорее обратиться в медучреждение для экстренной профилактики ИППП. Обследование на гонорею является обязательной частью программы ведения беременности и ежегодного гинекологического обследования женщин. Большую роль в профилактике гонореи играет санитарно-просветительная работа