

21 февраля 2025 года – день профилактики ИППП

Что такое ИППП?

Аббревиатура «ИППП» обозначает – инфекции, передаваемые половым путем. Инфекции, передаваемые преимущественно половым путем – это группа инфекционных заболеваний, которые передаются в основном посредством полового контакта от больного человека к здоровому.

К группе ИППП относят более 30 возбудителей: бактерий, грибов, вирусов, простейших. Наиболее распространенными инфекциями являются гонорея, сифилис, хламидиоз, микоплазменная и уреаплазменная инфекция, трихомониаз, аногенитальные (венерические) бородавки, урогенитальный герпес, вирус папилломы человека. Кстати, ВИЧ тоже входит в группу ИППП. Характерным является то, что большинство инфекций протекают скрыто.

Осложнения в отдаленном периоде у больных инфекциями, передаваемыми половым путем, могут оказаться весьма неприятными. В основном это воспалительные поражения мочеполовых органов. У мужчин чаще всего уретрит (воспаление слизистой мочеиспускательного канала) и простатит (воспаление предстательной железы). У женщин эрозия шейки матки, воспаление придатков, нарушение менструального цикла. Последствия этих осложнений - бесплодие, невынашивание беременности, внематочная беременность, снижение половой функции у мужчин и многие другие заболевания. Нужно понимать, что в результате инфицирования ИППП могут поражаться не только половые органы, но и весь организм.

Ситуация по ИППП в Брестской области за 2024 год.

В Брестской области по итогам года заболеваемость венерическими болезнями сохраняется на относительно низком уровне. Так, заболеваемость сифилисом снизилась на 4,5% в г. Бресте и на 15,7% в целом по области по сравнению с 2023 годом.

Заболеваемость гонореей за предыдущий год в области снизилась на 19,7%.

Также за 2024 год в Брестской области благодаря проведённой профилактической работе, сравнивая с 2023 годом, отмечается снижение количества инфицирования трихомониазом на 6 %, хламидиозом на 8%, микоплазменной инфекцией на 11,5%.

Однако отмечается существенное увеличение заболеваемости вирусными инфекциями, передаваемыми половым путём. Так, наблюдается рост инфицирования вирусом папилломы человека почти в 3 раза в сравнении с аналогичным периодом 2023 года. Данный рост связан также с более активным охватом обследованием на ВПЧ, в том числе женщин в рамках диспансеризации.

Вдобавок на 15,2% отмечается рост заболеваемости генитальным герпесом и на 19,8% остроконечными кондиломами.

Какими методами проводится диагностика ИППП?

Диагноз ИППП ставит врач-дерматовенеролог на основании анамнеза, осмотра пациента, данных лабораторных исследований.

Различные инфекции диагностируют разными методами. Например, самым распространенным методом является микроскопия мазков отделяемого мочеполовых органов. В народе этот способ известен как «мазок». Материал, полученный из уретры, эпителия стенки влагалища, слизистой пробки цервикального канала и т.д., окрашивают специальными методами и смотрят под увеличением микроскопа. По результатам исследований врач может обнаружить: гонококки, трихомонады, гарднереллы, кандиды.

Остальные заболевания, передающиеся половым путем при помощи микроскопии, не обнаружить не представляется возможным.

Некоторые ИППП можно выявить по анализу крови. Этот метод диагностики представляет собой нахождение возбудителя заболевания или антител против него в крови. Таким методом диагностируют сифилис, ВИЧ, гепатит В и С и др.

Культуральный метод. Этот вид диагностики ИППП называют ещё посев. Берется соскоб из влагалища или уретры и наносится на питательную среду для данных микроорганизмов. Затем на исследуемом материале образуется колония микроорганизмов, по которой можно установить возбудителя. Культуральный метод отличается высокой точностью, а также помогает определить чувствительность возбудителя к различным антибиотикам, что очень важно при назначении эффективной антибиотикотерапии.

Некоторых внутриклеточных возбудителей, а также ИППП, вызываемые вирусными агентами возможно обнаружить только методом ПЦР. Это самый высокотехнологичный и эффективный метод диагностики ИППП. Метод основан на поиске ДНК или РНК возбудителя. Точность ПЦР в настоящее время приближается к 100%, что составляет абсолютный максимум среди всех остальных способов диагностики ИППП. Для ПЦР достаточно самого маленького числа возбудителей, а в качестве материала может использоваться и соскобы, и выделения, и кровь.

Назначить необходимый метод исследования, а также интерпретировать данные лабораторных обследований на ИППП может только врач-дерматовенеролог на очном приеме.

Как защитить себя от заражения ИППП?

Важным компонентом профилактики заражения ИППП является безопасное сексуальное поведение (избегать случайных половых связей), использование барьерных методов контрацепции (использование презерватива). Надо отметить, что презервативы не всегда защищают от инфицирования, ведь высыпания у больных сифилисом могут находиться на слизистой полости рта и на любом участке кожи или слизистых оболочек.

При появлении любых симптомов поражения мочеполовых органов или кожи вокруг них необходимо сразу обратиться к врачу-дерматовенерологу и ни в коем случае не заниматься самолечением, так как это только затруднит правильную и своевременную постановку диагноза.

Также нужно помнить, что обследоваться и лечить половые инфекции лучше на ранних стадиях, когда ещё ничего не беспокоит. Это позволит избежать серьёзных осложнений и последствий.

Врач-дерматовенеролог, врач-методист,
и.о. зав. ОМК УЗ «Брестский ОКВД»

А.С. Зимницкий