

ИНФЕКЦИИ, ПЕРЕДАЮЩИЕСЯ ПОЛОВЫМ ПУТЕМ



Инфекции, передающиеся половым путем (ИППП) — это болезни, заражение которыми происходит при незащищенном половом контакте. Ранее данную группу заболеваний называли «венерическими болезнями». В 1974 г. по рекомендации ВОЗ термин «венерические болезни» было решено заменить на «заболевания, передающиеся половым путем» и сокращенно называть ЗППП или ИППП.

Согласно данным ВОЗ в 2020 г. каждый день в мире более 1 миллиона заражаются инфекциями, передаваемыми половым путем. В 2020 г., по оценкам ВОЗ, 374 миллиона человек заразились одной из ИППП за 1 год. Количество лиц с герпетической инфекцией половых органов оценивается на уровне свыше 500 миллионов человек (в возрасте 15-49 лет), хламидиозом — 129 миллионов, гонореей 82 миллиона, сифилисом 7,1 миллиона и трихомониазом 156 миллионов. Численность инфицирования вирусом папилломы человека, основной причины рака шейки матки у женщин и рака анального канала среди мужчин, практикующих секс с мужчинами, составила 300 миллионов. Инфицирование вирусом папилломы приводит к 311 000 случаев смерти от раковых заболеваний ежегодно. Мировая численность носителей хронического гепатита В оценивается на уровне 296 миллионов человек. В 2016 г. при прохождении скрининга выявлено 1 миллион случаев сифилиса у беременных.

Какие инфекции относятся к группе ИППП?

К группе ИППП относят более 30 возбудителей бактерий, грибов, вирусов, простейших.

Возбудители инфекций, передающиеся половым путем:

- Бактериальные — сифилис, трихомониаз, венерическая лимфогранулема, гонорея, уреаплазмоз, микоплазмоз;
- Вирусными — вирус папилломы человека, генитальный герпес, ВИЧ, остроконечные кондиломы, цитомегаловирус, контагиозный моллюск;
- протозойными, вызванными паразитами, — трихомониаз;
- грибковыми — кандидоз.

Наиболее распространенными из них принято считать 8 инфекций: хламидиоз, сифилис, гонорея, простой герпес, вирус папилломы человека, трихомониаз, вирус иммунодефицита человека (ВИЧ), и гепатит В. Хламидиоз, гонорея, сифилис и трихомониаз в настоящее время излечиваются полностью, остальные принимают хроническую форму и существуют в организме пожизненно.

В последнее время происходят вспышки новых инфекций, которые могут передаваться половым путем, в том числе оспы обезьян, вирусов Эбола и Зика, а также возвращение ИППП, которым не уделялось достаточно внимания, в частности венерической лимфогранулемы.

Как можно заразиться ИППП?

Основной путь передачи венерических заболеваний — половой, который реализуется при вагинально, оральном и анальном сексе. Кроме данного пути, заражение возможно:

- контактно-бытовым путем — через поцелуи, общую бритву, зубную щетку, полотенца и другие средства гигиены;
- внутриутробно — от матери к плоду при родах и через плаценту;
- парентерально — через кровь при медицинских манипуляциях, использовании нестерильных игл и переливании крови, при пересадке тканей;
- другими путями — через грудное молоко и слюну.

Чем проявляются ИППП?

В некоторых случаях инфекция может протекать бессимптомно.

ИППП снижают половое влечение, приводят к бесплодию, онкологическим заболеваниям, осложненному течению беременности. Неспецифические симптомы ИППП у мужчин: выделения из мочеиспускательного канала, зуд, жжение и болезненность при мочеиспускании, высыпания (язвочки, пузырьки) на половых органах, увеличение паховых лимфатических узлов, боли в области яичек.

У женщин могут появиться: выделения из влагалища (обильные, пенистые, творожные, с неприятным запахом), зуд, боли в низу живота, на половых органах появляются язвочки, пузырьки, увеличиваются паховые лимфатические узлы, нарушается менструальный цикл.

При внутриутробном инфицировании плода у детей развиваются пороки развития, в том числе несовместимые с жизнью. Внутриутробные инфекции могут быть причиной недоношенности и низкой массы тела при рождении, сепсиса, менингита, гепатита, неонатального конъюнктивита и врожденных аномалий.

Симптомы ИППП отличаются в зависимости от типа возбудителя.

Хламидиоз. Хламидиоз может протекать бессимптомно или остро, при этом типичным симптомом выступает боль в животе и/или тазу. Хламидийная инфекция может поражать не только половые органы, но анус, глаза, горло и лимфатические узлы. При отсутствии должного лечения хламидиозные инфекции глаз приводят к ухудшению зрения вплоть до слепоты. У женщин симптомами хламидиоза могут быть небольшие выделения из влагалища, дискомфорт, жжение и болезненное мочеиспускание, частые болезненные мочеиспускания с гноем. Иногда инфекция распространяется восходящим путем, из шейки матки в матку и фаллопиевы трубы, что приводит к воспалению органов малого таза. Это повышает риск бесплодия или внематочной беременности. Мужчины отмечают появление светлых выделений из пениса, болезненность при мочеиспускании, отечность и увеличение яичек.

Сифилис. Часто протекает бессимптомно. Клиническими симптомами сифилиса могут быть язвы, эрозии на месте внедрения, высыпания. При длительном течении развивается поражение кожи, слизистых, нервной, опорно-двигательной системы и других внутренних органов. Нередко сифилис диагностируется только при развитии отдаленных последствий. При внутриутробном инфицировании плода возможно как бессимптомное течение, так и клинически выраженное. В процесс вовлекаются все органы и системы, специфическими признаками являются: поражение кожи, называемое «сифилитическая пузырьчатка», специфический ринит, остеохондрит (диагностируется при рентгенологическом исследовании).

Трихомониаз. При трихомониазе женщины отмечают раздражение и зуд влагалища, пенистые, цветные выделения, неприятный запах, боль при половом акте и мочеиспускании. У мужчин обычно нет симптомов. Иногда появляются проблемы с мочеиспусканием, дискомфорт в области паха и болезненность при семяизвержении.

Гонорея. У большинства инфицированных нет симптомов, но в некоторых случаях отмечается жжение или боль при мочеиспускании, желтые или зеленые выделения из половых органов, у женщин кровотечения, не связанные с менструацией, боль в животе. У мужчин может развиваться отек и болезненность яичек. При гонорее в прямой кишке или задней части может вызвать кровотечение, зуд и боль при дефекации.

Генитальный герпес. Заболевание характеризуется появлением пузырьков с прозрачным содержимым на половых органах и вокруг ануса, которые впоследствии изъязвляются. Высыпания сопровождаются болезненностью и жжением в области половых органов, в анусе, ногах и ягодицах. Иногда повышается температура тела, появляется лихорадка, боль в голове, мышцах, связках и сухожилиях. Женщины отмечают сильный зуд и неприятные выделения из влагалища.

ВИЧ-инфекция. Начало заболевания бессимптомное. Появление первых признаков заболевания зависит от состояния иммунной системы. К числу самых распространенных признаков ВИЧ инфекции относят появление сыпи, увеличение лимфоузлов всех групп, длительная лихорадка, увеличение печени и селезенки, рецидивирующий герпес слизистых ротовой полости и половых органов. Выраженность клинических проявлений напрямую зависит от длительности заболевания и наличия антиретровирусной терапии.

Исходы ИППП

ИППП оказывают серьезное негативное воздействие на сексуальное и репродуктивное здоровье во всем мире.

Наличие любого вида ИППП у беременной приводит к самопроизвольным абортам и выкидышам (в дальнейшем — бесплодие), спаячным процессам в малом тазу, врожденным порокам развития плода, задержке развития или внутриутробной смерти плода.

Гонорея и хламидиоз, являются ведущими причинами воспалительных заболеваний органов малого таза и бесплодия у женщин.

Особый ущерб здоровью связывают с онкогенным эффектом возбудителей. Инфекция вируса папилломы человека вызывает рак шейки матки и другие онкологические заболевания. Исходом вирусного гепатита В является рак печени. Тяжелым проявлением ВИЧ-инфекции является саркома Капоши.

Заражение ИППП может иметь серьезные последствия, которые обусловлены не только непосредственным воздействием инфекции. Такие ИППП, как герпес, гонорея и сифилис, могут повышать риск заражения ВИЧ.

Диагностика ИППП

ИППП часто протекают бессимптомно, поэтому чаще диагностируются при случайном скрининге при прохождении профосмотра или во время беременности или ее планировании.

При наличии специфической клинической картины диагностика упрощается. Полное обследование необходимо проводить под контролем врача как на этапе установления диагноза, так для оценки эффективности терапии. Самовольное лечение приводит к угасанию симптомов и хронизации процесса, как следствие, развитию тяжелых осложнений

Для диагностики, как правило, используется секрет половых органов, для некоторых инфекций (ВИЧ, гепатит В) — анализы крови.

Лечение ИППП

В настоящее время применяются эффективные средства для лечения некоторых ИППП.

Хламидиоз, микоплазмоз, гонорея, сифилис, трихомониаз успешно лечатся курсами антибактериальных препаратов. Частый прием антибактериальных препаратов приводит к формированию устойчивости в том числе и возбудителей ИППП.

При ВИЧ-инфекции эффективным методом является пожизненный постоянный прием антиретровирусных препаратов, которые способны снизить размножение вируса, обеспечивая благоприятное течение болезни, и не излечивают от болезни.

Герпетическая инфекция, тоже относится к хроническим, прием лекарственных препаратов позволят приостановить активную фазу, но полная элиминация вируса из организма не происходит.

Противовирусные препараты для терапии гепатита В способствуют угнетению вируса и замедлению поражения печени и не приводят к излечению.

Важной составляющей лечебной работы с пациентами с ИППП, направленной на предупреждение передачи инфекции и профилактику рецидивов, является лечение не только выявленных больных, но и их сексуальных партнеров.

Профилактика ИППП

Для предупреждения развития ИППП разработаны методы первичной и вторичной профилактики.

Первичная профилактика ИППП проводится до инфицирования и направлена на формирование правильного сексуального поведения.

Вторичная профилактика проводится после полового акта и подразумевает работу с носителями ЗППП или больными людьми, целями которой являются: предупреждение заражения окружающих и развития осложнений у заболевших.

Общественная или социальная профилактика ИППП проводится на государственном уровне.

Общественная профилактика включает:

1. проведение регулярных медицинских осмотров;
2. обследование женщин на этапе планирования беременности;
3. обязательный скрининг беременных;
4. проверка компонентов крови для переливания;
5. санитарно-просветительская работа населения, преимущественно среди подростков, еще не вступивших в половую жизнь.

Индивидуальная профилактика инфекций, передающихся половым путем, занимает ведущее место среди мероприятий, предупреждающих их распространение и включает:

- отказ от раннего начала половой жизни;
- отказ от употребления наркотиков;
- исключение случайных половых связей;
- сокращение числа половых партнеров и выбор одного наиболее надежного;
- использование средств индивидуальной профилактики (презерватив и др. средства индивидуальной защиты), соблюдение правил личной гигиены;