

СОЦИОЛОГИЯ МЕДИЦИНЫ
ПРЕЗЕНТАЦИЯ НА ТЕМУ:
«ПРАВИЛА БЕЗОПАСНОГО СЕКСУАЛЬНОГО
ПОВЕДЕНИЯ»

ПРЕЗЕНТАЦИЯ ЖАРКОВОЙ ДАРЬИ

СОЦИОЛОГИЯ УПРАВЛЕНИЯ

4 КУРС

2017 ГОД

ОСНОВНЫЕ УГРОЗЫ ПРИ РЕАЛИЗАЦИИ СЕКСУАЛЬНЫХ ПОТРЕБНОСТЕЙ (СПИД (ВИЧ), ГЕПАТИТ С, ИППП).

Главной опасностью в сексуальных отношениях мужчины и женщины является риск заражения опасными заболеваниями, которые можно получить в процессе полового акта.

Заболевания, передаваемые половым путем, встречаются в настоящее время довольно часто.

Существует пять форм вирусных гепатитов: А, В, С, D и E. Все гепатиты имеют разных возбудителей, различные пути передачи, методы иммунологической диагностики

Долгое время вопросы ВИЧ и других инфекций, передающихся половым путем (ИППП), рассматривались независимо друг от друга. В сознании многих людей эти проблемы до сих пор не взаимосвязаны. В реальности, между эпидемией ВИЧ-инфекции и распространением ИППП существует объективная взаимосвязь.

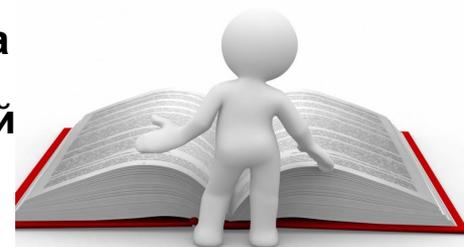
СТАТИСТИКА

Ежегодно в России венерическое заболевание диагностируется у более 2 млн. человек. При этом число больных в нашей стране было бы намного меньше, если бы каждый мужчина после случайного незащищенного полового контакта обращался к врачам. Так можно было бы предотвратить до 15 000 случаев заболеваний гонореей, до 4000 случаев заражений хламидиозом и до 3000 случаев сифилисом каждую неделю. Коварность половых инфекций заключается в том, что сам больной может даже не подозревать о своей болезни и заразить своего постоянного полового партнера.

РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ВИЧ В РОССИИ И В МИРЕ

Эксперты ЮНЭЙДС выделяют две главные причины ухудшения ситуации в России с ВИЧ. **Первая** состоит в том, что страна потеряла международную поддержку программ против ВИЧ и не смогла заместить ее адекватной профилактикой за счет бюджета. В 2004–2013 годах крупнейшим донором профилактики ВИЧ-инфекции в регионе (Восточная Европа и Центральная Азия) оставался Глобальный фонд, но в результате классификации России Всемирным банком как страны с высоким уровнем дохода международная поддержка ушла, а внутреннее финансирование борьбы с ВИЧ не обеспечило должного охвата антиретровирусной терапии (предотвращает переход ВИЧ в СПИД и обеспечивает профилактику заражения).

Эксперты ЮНЭЙДС выделяют две главные причины ухудшения ситуации в России с ВИЧ. Первая состоит в том, что страна потеряла международную поддержку программ против ВИЧ и не смогла заместить ее адекватной профилактикой за счет бюджета. В 2004–2013 годах крупнейшим донором профилактики ВИЧ-инфекции в регионе (Восточная Европа и Центральная Азия) оставался Глобальный фонд, но в результате классификации России Всемирным банком как страны с высоким уровнем дохода международная поддержка ушла, а внутреннее финансирование борьбы с ВИЧ не обеспечило должного охвата антиретровирусной терапии (предотвращает переход ВИЧ в СПИД и обеспечивает профилактику заражения).



ТЕНДЕНЦИЯ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ТАКОГО ВИДА В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ:

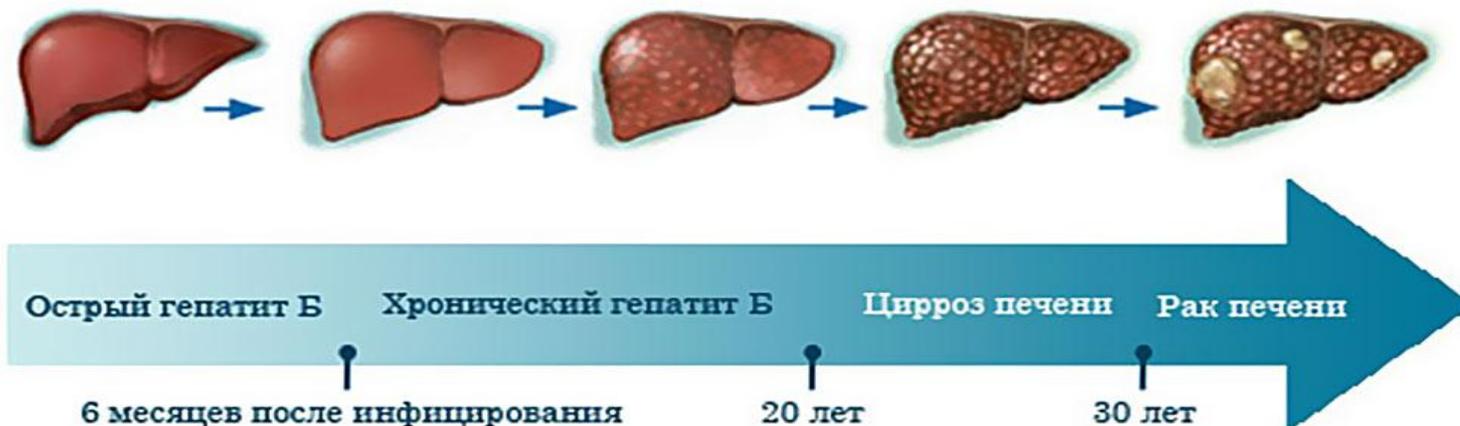


Эпидемия ВИЧ продолжает быстро распространяться, остаются Восточная Европа и Центральная Азия. На Россию в этих регионах приходится 80% новых случаев возникновения ВИЧ в 2015 году. Еще 15% новых заболеваний приходится совокупно на Белоруссию, Казахстан, Молдавию, Таджикистан и Украину.

РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ГЕПАТИТА С В РОССИИ И В МИРЕ

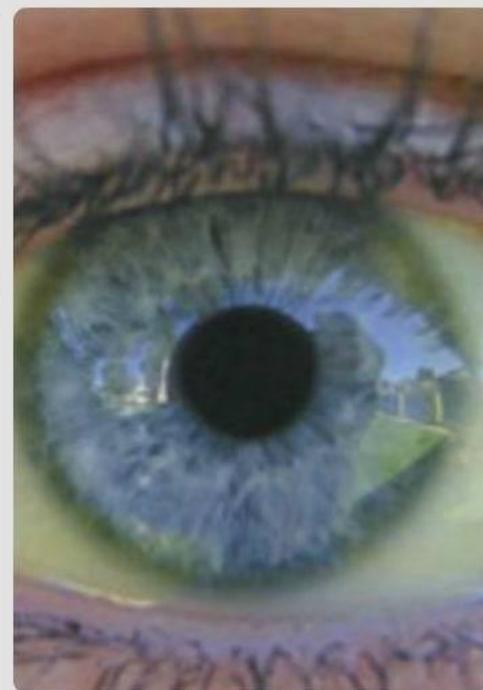
ГЕПАТИТ – воспаление печени, которое может быть вызвано многими инфекционными и неинфекционными факторами, в том числе алкоголем, некоторыми фармакологическими препаратами.

Наиболее частой причиной возникновения гепатита являются вирусы. Сегодня известно пять вирусов гепатита, каждый из которых представляет опасность для человека: А, В, С, D и E.



ОСНОВНЫЕ СИМПТОМЫ

Симптомы гепатита



Основные
признаки
гепатитов

ТЕНДЕНЦИЯ РАСПРОСТРАНЕНИЯ В РОССИИ

Благодаря комплексу профилактических и противоэпидемических мероприятий заболеваемость острыми вирусными гепатитами В и С в России продолжает снижаться.

В 2016 году показатели заболеваемости острыми гепатитами В и С в стране достигли самых низких за все годы наблюдения уровней – 0,94 и 1,24 случая на 100 тысяч населения соответственно.

Роспотребнадзор отмечает, что в России иммунизация против гепатита В началась с 1996 года: прививки проводятся бесплатно детям и взрослым в возрасте до 55 лет, ранее не привитым. С 2000 года против этого вида гепатита были привиты свыше 94,5 миллиона детей, подростков и взрослых.



Распространенность ИППП и причины их возникновения.

- По данным ВОЗ сифилис, гонорея, трихомониаз, хламидиоз являются наиболее часто встречающимися болезнями в мире, за исключением гриппа во время эпидемии и малярии. Ежегодно в мире регистрируется около 200 млн. больных гонореей, 250 млн. - хламидиозом, 100 млн. - микоплазмозом и около 60 млн. больных сифилисом. Еще примерно у 250 млн. человек регистрируются другие сексуально-трансмиссивные инфекции. Таким образом, суммарное количество больных вен.заболеваниями и ИППП около 1 млрд. человек, т.е. почти каждый 6-ой житель планеты - наш пациент.

Наиболее распространенные ИППП



ГОНОРЕЯ

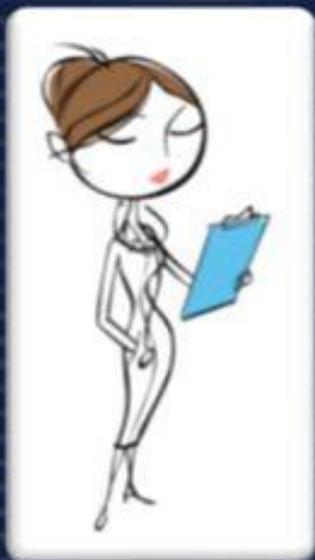
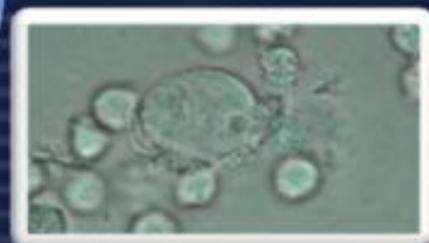
СИФИЛИС

ТРИХОМОНИАЗ

ХЛАМИДИОЗ

ГЕНИТАЛЬНЫЙ
ГЕРПЕС

Аногенитальные
бородавки



Хламидиоз

Самая распространенная ИППП среди молодежи!
Причина заболевания – микроорганизмы - хламидии.
Самое опасное осложнение хламидиоза – **БЕСПЛОДИЕ!!!**

Пути передачи

Половой (при незащищенных половых контактах)

Хламидиоз **НЕ ПЕРЕДАЕТСЯ** в банях, бассейнах и других общественных местах!!!



Гонококковая инфекция (Гонорея)

Одна из самых древних и наиболее распространенных ИППП

Возбудитель – гонококки



Пути передачи

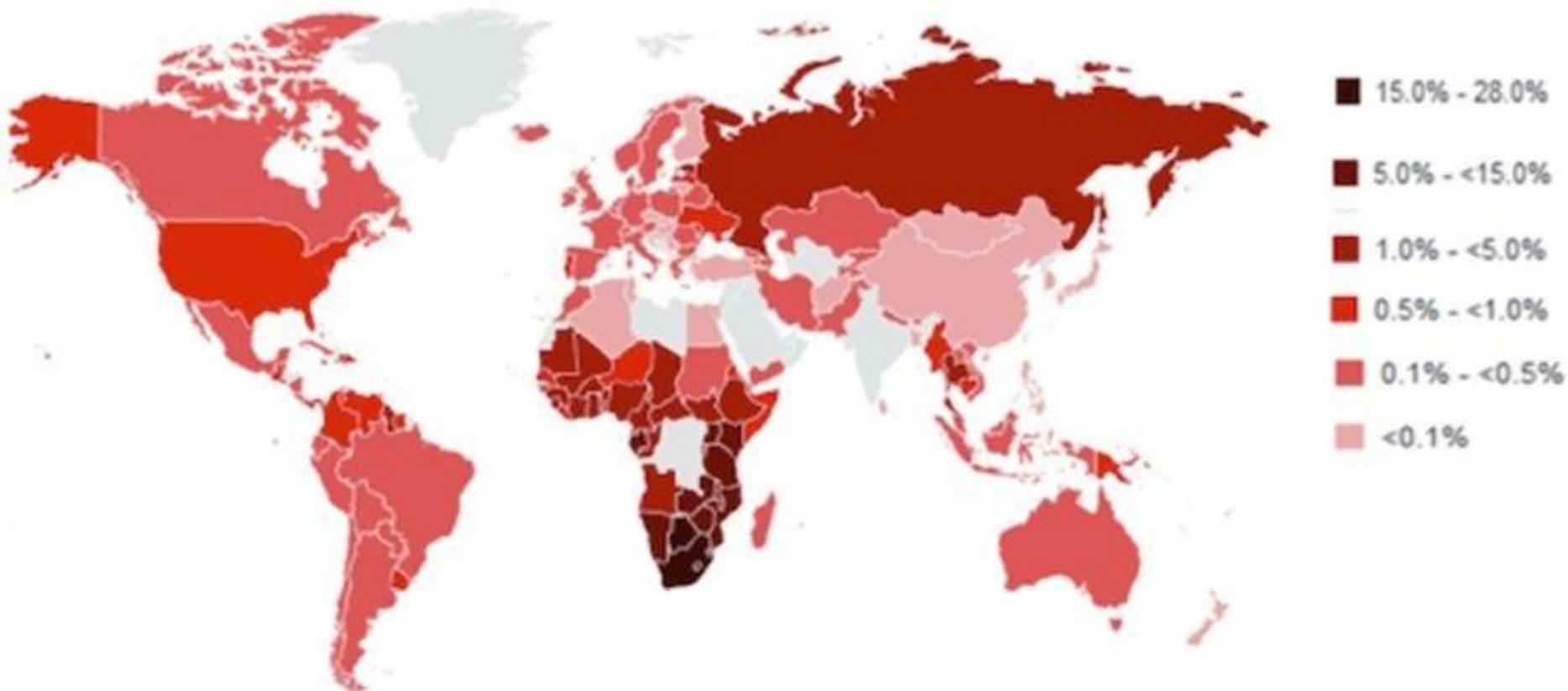
Половой (при всех видах незащищенных половых контактов)

Вертикальный – от матери к ребенку

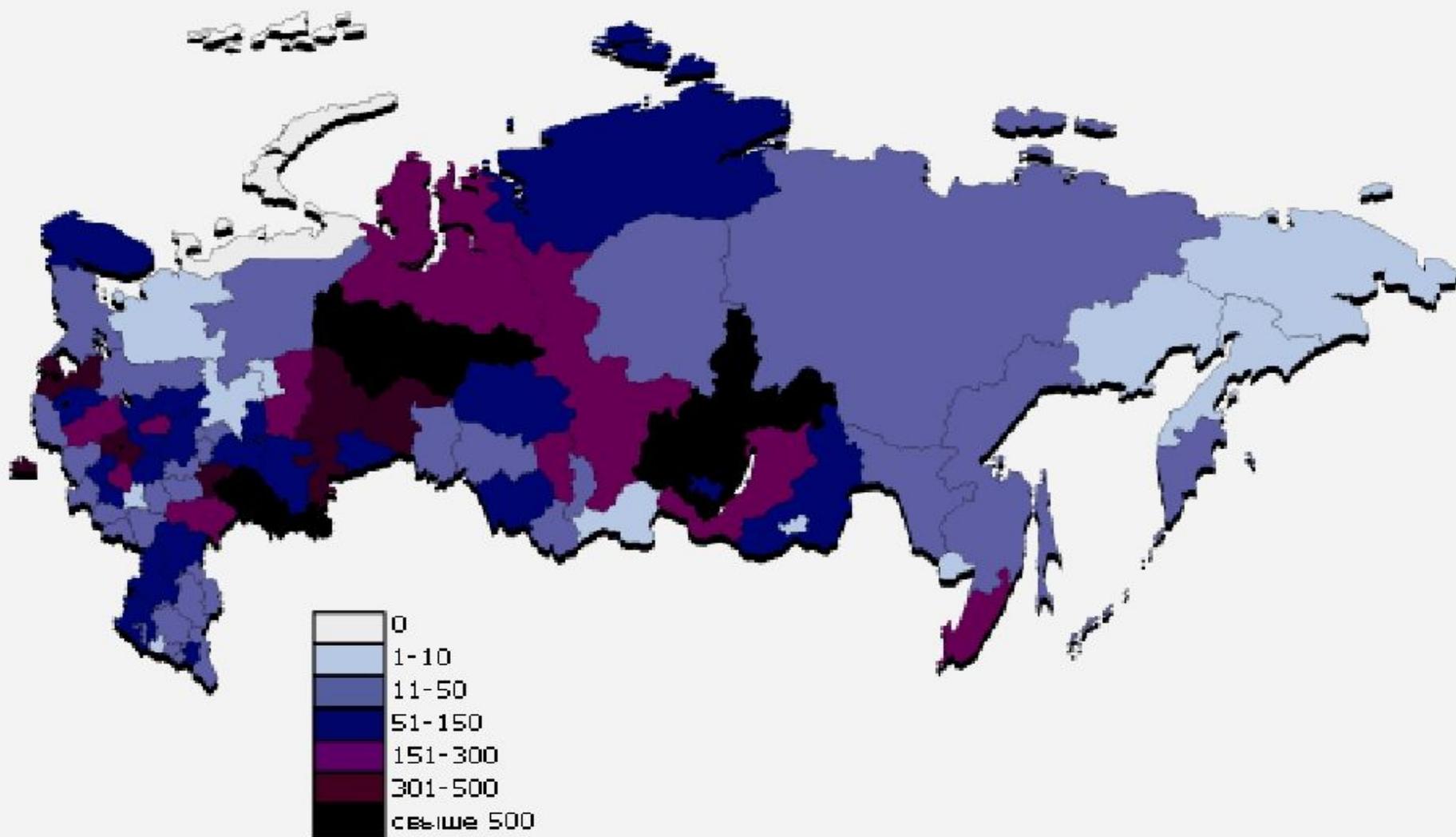
Бытовой путь – через предметы обихода

Встречается редко – при несоблюдении ухода за маленькими детьми

Оценочная распространенность ВИЧ в мире (доля людей, живущих с ВИЧ, в процентах от общей численности населения)



Распространенность ВИЧ-инфекции по регионам РФ



ЛЕКАРСТВА ОТ ВИЧ, ГЕПАТИТА С, ИППП: ИЗЛЕЧИМЫ ЛИ ЭТИ БОЛЕЗНИ, КАК ДОРОГО И КАК ДОЛГО НАДО ЛЕЧИТЬ ЛЮДЕЙ

В настоящий момент нет лекарства от ВИЧ-инфекции, которое уничтожает ретровирус окончательно, однако пациенты получают медикаменты, помогающие им справиться с заболеванием.

Антиретровирусная терапия следует таким принципам:

□ замедление размножения ретровируса и распространения его по всему организму;

□ улучшение общего самочувствия больного;

□ укрепление защитных сил инфицированного организма.

□ Лекарство от СПИДА

Если все эти принципы будут соблюдены, больной сможет прожить полноценную жизнь даже с вирусом в своём организме.

Лечение ВИЧ-инфицированных проводится с помощью таких групп антиретровирусных препаратов:

□ НИОТ, или нуклеотидные ингибиторы обратной транскриптазы. Данная группа включает в себя Зиновудин, Эфавиренз, Абакавир, Фосфазид, Диданозин, Ламивудин.

□ ННИОТ, или ненуклеозидные ингибиторы обратной транскриптазы. Сюда входят следующие лекарственные средства: Этравирин, Невирапин, Ифавиренц, Делавирдин.

□ Медикаменты, подавляющие пролиферацию клеток: Оксикарбамин.

□ Ингибиторы вирусной протеазы: Индинавир, Ампренавир, Ритонавир, Нелфинавир, Саквинавир.

ПРОФИЛАКТИКА ВИЧ

При половом контакте единственной возможной профилактикой заражения является использование презерватива.

Риск заражения ВИЧ присутствует в случаях: при любом виде полового контакта, при попадании спермы или влагалищных выделений на ротовую полость или же слизистые оболочки, а также на травмированную, поврежденную кожу (раны, порезы).

Единственной профилактикой ВИЧ у лиц, принимающих наркотики, является лечение от этой зависимости и использование индивидуальных игл и шприцев.

У ВИЧ-позитивных родителей профилактикой ВИЧ будущего ребенка является прием противовирусных препаратов при уже состоявшейся беременности, родоразрешение путем кесарева сечения, отказ от грудного вскармливания.

При проведении медицинских манипуляций единственным методом профилактики является использование одноразовых инструментов для инъекций. Если речь идет о донорстве, то в таком случае только тщательная проверка донорской крови на ВИЧ позволит снизить риск заражения инфекцией.

До сих пор медики не изобрели вакцины от ВИЧ-инфекции, поэтому, единственной мерой защиты от летального исхода в результате поражения СПИДом является своевременная профилактика.

ПРОФИЛАКТИКА ГЕПАТИТА С



Вакцины против гепатита С не существует, поэтому профилактика инфекции ВГС зависит от сокращения риска воздействия вируса в медицинских учреждениях и в группах населения повышенного риска, например среди лиц, употребляющих инъекционные наркотики и подвергающихся риску в результате половых контактов.

Следующий ограниченный перечень содержит примеры первичных профилактических мероприятий, рекомендуемых ВОЗ:

- гигиена рук: включая хирургическую обработку рук, мытье рук и использование перчаток;
- безопасное и надлежащее осуществление медицинских инъекций;
- предоставление комплексных услуг, направленных на тестирование донорской крови на гепатиты В и С (а также ВИЧ и сифилис);
- обучение медицинского персонала;
- содействие правильному и последовательному использованию презервативов.

ПРОФИЛАКТИКА ИППП

Ответственный подход к своему здоровью и здоровью своего партнера предполагает индивидуальную профилактику ЗППП, в которую входят:

соблюдение личной гигиены;

правильная и регулярная контрацепция;

использование местных бактерицидных средств;

регулярное посещение гинеколога или уролога;

своевременное квалифицированное лечение выявленных заболеваний;

воздержание от беспорядочных половых связей;

вакцинирование против некоторых типов вирусов (ВПЧ, гепатит В).

ИМЕЮТ ЛИ ПРАВО НА СЕКСУАЛЬНУЮ ЖИЗНЬ ЛЮДИ С ВИЧ, ГЕПАТИТОМ С, ВИРУСОМ ГЕРПЕСА И ДР.

Сегодня люди, которые заражены иммунодефицитом, практически ничем не отличаются от здоровых. Они также, как и другие, заводят друзей, любимых и даже детей. Конечно, им приходится намного тяжелее, ведь при наличии ВИЧ создание семьи требует намного больше усилий, особенно если это не пара ВИЧ-инфицированных, а только один партнёр является носителем ретровируса.

Сейчас всё чаще можно встретить пары, где один ВИЧ-инфицирован, а второй является здоровым. Такие союзы называются дискордатными. Главной проблемой взаимоотношений является то, что ВИЧ-партнёры постоянно боятся потерять своего любимого человека. Существует и ряд других более серьезных вопросов – как дальше жить вместе, как родить ребёнка, общение ВИЧ-положительных с внешним миром.

Довольно часто такие пары осуждаются обществом, близкие люди здорового партнёра не понимают его стремления жить с больным человеком, а это является огромной ошибкой и в некотором роде нарушением закона. Ведь, как известно, никто не имеет права ущемлять больного иммунодефицитом, поскольку он является таким же членом общества.

ПРАВИЛА ПЕРВОГО ПОЦЕЛУЯ



Заражение происходит только в том случае, если в полости рта целующихся людей есть повреждения слизистой. Это могут быть кровоточащие десна, трещинки на губах, заеды в уголках рта, язвочки или воспаления. Кроме герпеса, есть риск инфицироваться стрептококковой, кандидозной, респираторной инфекцией носоглотки и даже ВИЧ.

**МОЖНО ЗАРАЗИТЬСЯ : СИФИЛИСОМ,
ГОНОРЕЕЙ, ХЛАМИДИОЗОМ, МИКОПЛАЗМОЙ**

ПРАВИЛА ПЕРВОГО СЕКСУАЛЬНОГО КОНТАКТА

Не стоит пренебрегать презервативами. Это поможет не только облегчить боль и предотвратить нежелательную беременность, но и обезопасит от попадания в лоно чужеродной флоры, инфекции. Даже если избранник совершенно здоров, а в этом стоит убедиться заранее, его микрофлора все равно отличается от той, которая содержится во влагалище партнерши. Организм девушки может отреагировать воспалительным процессом и другими неприятными симптомами. Современные варианты контрацептивов сделаны из тонкого латекса и снабжены гигиенической смазкой, что заметно улучшает приятные ощущения от близости

ПРАВИЛА ЗДОРОВЫХ СЕКСУАЛЬНЫХ ОТНОШЕНИЙ В БРАКЕ

Существует ряд правил, нарушение которых превращает секс либо в опасность, либо в повод для смеха, либо в рутину, убивает в нем романтику и отдаляет партнеров друг от друга, а всего это вовсе не хотелось бы добиться на заре отношений. Итак, выделим 4 основных правил, придерживаться которых достаточно просто и крайне необходимо.

1. Чистота и свежесть тела.

Рекомендовано до и после секса совершать гигиенические процедуры и обстоятельства, в которых происходит секс, должны располагать к тому.



ПРОДОЛЖЕНИЕ

2. Использование презерватива.

Из всех современных средств контрацепции в начале отношений необходимо выбирать именно презерватив и использовать такой контрацептив до тех пор, пока не станете уверенными в здоровье своего партнера. Он предотвратит не только нежелательную беременность, но и передачу опасных половых инфекций.

3. Уместность и неуместность одежды

Откровенность и доверительность. С самого начала выстраивайте отношения на честности и доверии. Во время секса могут возникать дискомфортные ощущения, о чем необходимо сообщать партнеру. Чуткость и понимание в ответ означают адекватность вашего избранника и являются проявлением любви с его стороны.

4. Интим - время для двоих

Где бы и при каких обстоятельствах не происходил секс, он должен быть близостью между возлюбленными. Такой, где нет места посторонним разговорам, телефонным звонкам, бытовым хлопотам, вспомнившимся анекдотам и жизненным историям.

ПРАВИЛА ПОДДЕРЖАНИЯ СЕКСУАЛЬНОГО ЗДОРОВЬЯ ВНЕ БРАКА

Идея изменения сексуального поведения как основного пути защиты от ВИЧ-инфекции остро поставила вопрос о вмешательстве общества в индивидуальное сексуальное поведение, которое, как считалось, является частным делом.

Вопрос сексуального здоровья возник в международном культуральном контексте как альтернатива сексуальной морали, которая ранее регулировала поведение, и как альтернатива уменьшению влияния религии на сексуальное поведение людей во многих западных странах, а также в связи с закреплением в культурах нерепродуктивной и внебрачной сексуальной активности, основанной на использовании контрацептивов, защиты и лечения от ИППП.

Шансов заразиться меньше, если у вас постоянный партнёр по сексу и продолжительные и стабильные отношения с одним партнёром.

МОГУТ ЛИ БЫТЬ СЕКСУАЛЬНО ЗДОРОВЫМИ ЛЮДИ, НЕ ВЕДУЩИЕ РЕГУЛЯРНУЮ ПОЛОВУЮ ЖИЗНЬ?

Однозначного ответа нет. С одной стороны могут возникнуть различные проблемы. Может пропасть либидо.

Может происходить снижение потенции и даже ее потеря.

Эпизодическая половая жизнь женщинам доставляет проблемы в виде болезненных менструаций, снижения самооценки и психологической усталости.

Частой причиной разлада в гормональной системе женщин становится отсутствие половой жизни.

Отсутствие секса наносит удар по функциям репродуктивной системы и мужчин, и женщин.

ДОЛЖНЫ ЛИ ВСЕ ЛЮДИ ВЕСТИ РЕГУЛЯРНУЮ ПОЛОВУЮ ЖИЗНЬ?

Длительное вынужденное половое воздержание даже у женщины со средним темпераментом или слегка повышенном приводит к дисбалансу эстрогенов и прогестеронов в организме, эстрогенов (женских половых гормонов) и андрогенов (мужских половых гормонов) . Данный дисбаланс приводит к таким заболеваниям как миома и фибромиома матки, диффузная и узловая мастопатия, рак груди, рак матки. А также к резкому ухудшению психического состояния: женщину мучают длительные депрессии, проявляются признаки глубокого невроза: чаще в форме истерии, ухудшается работа щитовидной железы, у этих женщин отмечается тяжёлая форма предменструального синдрома. Особенно психическое состояние утяжеляется к 30 годам. Общение с этой женщиной становится невозможным: она не способна полноценно трудиться. Эту проблему частично может решить рождение ребёнка вне брака в 30-32 года.

КАКОЙ ВОПРОС ИЗ ВЫШЕ НАЗВАННЫХ САМЫЙ СЛОЖНЫЙ И НЕ ИМЕЕТ ОДНОЗНАЧНОГО ОТВЕТА

1. Могут ли быть сексуально здоровыми люди, не ведущие регулярную половую жизнь?
2. Должны ли все люди вести регулярную половую жизнь?
3. Правила первого поцелуя

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ

