

# Правила безопасного сексуального поведения

1. Угрозы сексуального поведения (спид, гепатит С, зпп, ипп, сифилис, гонореи)
2. Распространенность в мире, в России
3. Средства лечения (упомянуть излечимо ли, чем, как дорого?)
4. Социальные средства профилактики, стоимость профилактики
5. Выделить два легких и два тяжелых вопроса

# Угрозы сексуального поведения

---

- ? Секс является важнейшей составляющей отношений между мужчиной и женщиной. Он не только приятен, но еще и полезен, так как снимает стресс и помогает улучшить здоровье. Однако увеличение частоты заболеваемости различными половыми инфекциями заставляет задуматься о необходимости защитить свою интимную жизнь и здоровье.



# СПИД и ВИЧ

---

- ? Одним из самых грозных последствий незащищенного секса является внедрение в организм вируса иммунодефицита человека (ВИЧ) и развитие синдрома приобретённого иммунного дефицита (СПИД).
  - ? Существует разновидность СПИДа. Он бывает как заражение вирусом, так и как сам синдром иммунодефицита.
- 



# Гепатит С

---

? *Половые контакты и внутрисемейное инфицирование.* Вирус гепатита С может передаваться при половых контактах, но вероятность такого заражения очень мала. В Англии проведено исследование сыворотки 94 мужей больных вирусным гепатитом женщин, ни у кого из них не выявлено активной формы вируса. Однако беспорядочные половые контакты во много раз повышают вероятность заражения вирусом гепатита С: он встречается у 3% гомосексуалистов, 6% проституток, определяется у 4% пациентов страдающих заболеваниями, передающимися половым путем. Внутрисемейное заражение происходит весьма редко.

---



# Распространенность заболеваний в мире

- ? Эпидемиологические и статистические показатели заболеваний, передающихся половым путем (ЗППП) для различных стран и континентов мира весьма разнятся. В частности, в последние годы для региона Западной и Северной Европы стало характерным снижение заболеваемости гонореей и сифилисом. Так, в странах Скандинавии шанкроид, сифилис и гонорея исчезли почти полностью, в Великобритании отмечаются только единичные, завезенные с континента случаи заболевания сифилисом. Причину положительной статистики усматривают в широко проводимых в этих странах мероприятиях по сексуальному просвещению подростков и молодежи, стимулированию использования презервативов и в доступности лечения ЗППП. Тем не менее, заболевания хламидиозом и некоторыми другими ЗППП сохраняют для региона свою актуальность.
- ? Для стран Восточной Европы наоборот, характерен весьма бурный рост статистики заболеваемости практически всеми ЗППП. Причина неприятных явлений кроется в серьезных экономических и социальных изменениях, приведших к росту безработицы, наркомании и проституции в странах региона. Для Восточной Европы актуальной остается общая нестабильность общества, активная миграция населения, появление большого числа бомжей и беженцев, в регионе тлеют неурегулированные этнические и гражданские конфликты. Не способствуют снижению статистики ЗППП и тенденции люмпенизации общества.
- ? Для стран бывшего СССР особенно характерен рост заболеваемости сифилисом. Разрыв экономических связей, резкое снижение национального дохода, коллапс целых отраслей экономики, рост безработицы и другие деструктивные факторы спровоцировали обнищание масс, ухудшение морального и физического состояния молодежи, рост проституции и падении моральных норм общества. Курение, рост потребление алкоголя, недоедание, преждевременное вступление в половые связи оборачивается возрастанием случаев насилия и детской проституции. Медицинская сфера данных стран оказалась не готова к быстрому освоению новых методов предотвращения и лечения ЗППП, а все вышеизложенные факторы вызвали бурный всплеск статистики ЗППП.

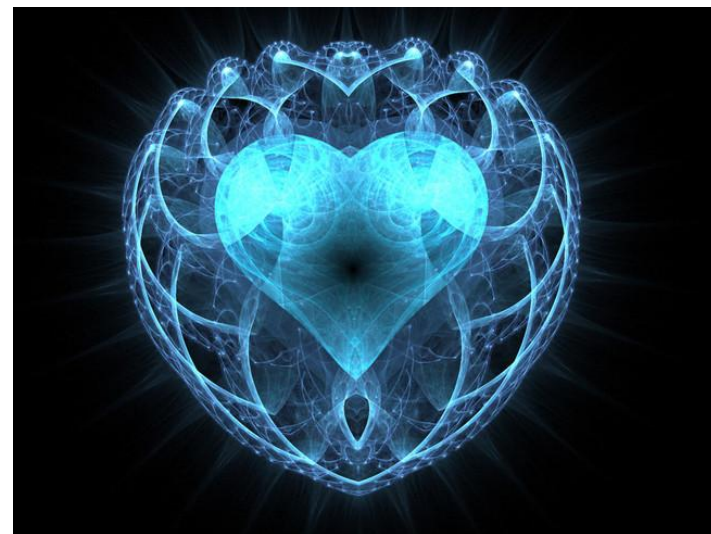


- ? Для государств Северной Америки характерна существенная неоднозначность эпидемиологии ЗППП. В регионе существуют зоны и большие прослойки населения со стабильно низкой статистикой распространенности ЗППП, при этом для определенных групп граждан данных стран, в особенности городских обществ, относящихся к различным меньшинствам, остаются характерными состояния эпидемии ЗППП. В Северной Америке отмечается незначительная статистика снижения случаев гонореи и роста заболеваемости сифилисом. Динамика изменений в статистике хламидийных инфекций повторяет ситуацию с гонореей, запаздывая при этом на 20 лет. В США растет число ВИЧ-инфицированных среди женщин и в молодежной среде, оставаясь на прежнем уровне среди взрослых мужчин. Статистика других ЗППП (герпесвируса, цитомегаловируса, гепатита В, вируса папилломы человека, простого герпеса) также остается довольно высокой. В целом статистика случаев ЗППП в США значительно выше, чем в Австралии, Канаде и Западной Европе.
- ? Статистика, как распространенности, так и заболеваемости ЗППП для развивающихся стран остается недостаточной для эффективного здравоохранения.



# Распространенность заболеваний в России

- ? На начало 2017 года общее число случаев ВИЧ-инфекции среди граждан России достигло 1 114 815 человек (в мире – 36,7 миллионов ВИЧ-инфицированных, в т.ч. 2,1 млн. ДЕТЕЙ). А по расчетам международной организации ЮНЕЙДС (UNAIDS) в России уже более 1 500 700 ВИЧ-инфицированных (!). Из них умерло по разным причинам (не только от СПИДа, а от всех причин) 243 863 ВИЧ-инфицированных (по данным формы мониторинга Роспотребнадзора «Сведения о мероприятиях по профилактике ВИЧ-инфекции, гепатитов В и С, выявлению и лечению больных ВИЧ») (в мире в 2016 году умерли 1 млн. человек). В декабре 2016 г. 870 952 россиян, жили с диагнозом ВИЧ-инфекция. На 01 июля 2017 года число ВИЧ-инфицированных в России составило 1 167 581 человек, из них умерли по разным причинам 259 156 человек (в 1-ом полугодии 2017 года уже умерло 14 631 ВИЧ-инфицированных, что на 13,6% больше, чем за 6 месяцев 2016 года.). Показатель пораженности населения РФ ВИЧ-инфекцией в 2017 году составил 795,3 зараженных ВИЧ на 100 тысяч населения России. В 2016 г. было выявлено 103 438 новых случаях ВИЧ-инфекции среди граждан России (в мире 1,8 млн.), что на 5,3% больше, чем в 2015 г. С 2005 г. в стране регистрируется рост количества новых выявленных случаев заражения ВИЧ, в 2011-2016 годах ежегодный прирост составлял в среднем 10%. Показатель заболеваемости ВИЧ-инфекцией в 2016 г. составил 70,6 на 100 тыс. населения.






# Средства лечения венерических заболеваний

---

- ? В большинстве случаев лечение половых инфекций подразумевает прием антибиотиков, противовирусных или противопаразитарных средств, в зависимости от вида возбудителя инфекции. В некоторых случаях возможно лечение ЗППП народными средствами.
- ? Так или иначе, лечение венерических заболеваний должно назначаться только профильным врачом и только после осмотра и получения результатов анализов ЗППП пациента. Неправильное лечение ИППП может привести к серьезным осложнениям, вплоть до бесплодия у пациентов обоих гендеров.
- ? При наличии любых подозрительных признаков со стороны половых органов, особенно – после незащищенного сексуального контакта, обратиться к врачу следует как можно ранее. Самолечение в этом случае чревато осложнениями и тяжелыми последствиями. Иногда симптомы ЗППП угасают через некоторое время после появления, и пациент думает, что он здоров и все прошло само собой. Но это только означает, что болезнь перешла в латентную, то есть скрытую форму, и продолжает циркулировать в организме. **Важно:** при обнаружении подозрительных симптомов необходимо обязательно оповестить своего полового партнера и пройти вместе с ним обследование и сдать анализы на ЗППП. **Схема диагностики включает такие пункты:**
- ? Опрос. Врач собирает подробный анамнез заболевания у пациента, он расспрашивает о жалобах, давности их появления и выраженности. Обычно у больного, который уже обратился к доктору, имеются разного рода элементы (язвы, сыпь, эрозии) на коже и слизистых половых органов, боли, жжение, зуд при мочеиспускании. Также важно выяснить количество половых партнеров, ранее перенесенные венерические заболевания, применяемые методы контрацепции, были ли незащищенные сексуальные контакты. Женщине проводят обязательный гинекологический осмотр, а мужчине урологический, во время которых специалист обнаруживает объективные симптомы ЗППП. При необходимости также возможно проведение консультации дерматовенеролога.
- ? Лабораторные исследования. Они являются основой для подтверждения диагноза. Анализ на инфекции передающиеся половым путем предусматривает исследование крови и прочих биологических жидкостей пациента.
- ? Средства профилактики в основном дорогостоящие и требуют тщательного лечения



- 
- ? Соответствующая терапия всегда назначается только лечащим врачом на основе результатов анализов. В зависимости от выявленного возбудителя составляется схема лечения. **Большая часть болезней успешно лечатся, но существуют такие, которые считаются неизлечимыми:**
  - ? ВИЧ;
  - ? гепатит С;
  - ? герпес 1 и 2 типа;
  - ? ВПЧ.
  - ? При этом поддерживающая терапия позволяет убрать симптоматику и облегчить состояние пациента. **Среди медикаментов по назначению врача могут быть использованы такие группы препаратов:**
  - ? Иммунномодяторы для активизации иммунного ответа организма;
  - ? противовирусные, позволяющие ускорить ремиссию, когда вирусная инфекция перейдет в латентную фазу;
  - ? гепатопротекторы используются с целью поддержки печени при ее тяжелых поражениях;
  - ? сердечные гликозиды поддерживают работу сердечной мышцы;
  - ? витаминно-минеральные комплексы являются частью общеукрепляющей терапии;
  - ? антибиотики позволяют ликвидировать патогенные бактерии;
  - ? противопаразитарные;
  - ? противогрибковые средства.
- 
- 

# Правила безопасного сексуального поведения

---

- ? 1. Воздержание. Воздерживаться от сексуальных контактов – это не «детство», не «патология» и не «глупость». Это разумное, взрослое желание взять время на размышление. Существует достаточно возможностей получать удовольствие и доставлять его любимому человеку, не занимаясь сексом. Это поцелуи, взаимные объятия, забота друг о друге.
- ? 2. Верность. Необходимо хранить верность своему партнеру. Это не означает, что одну неделю или месяц человек «верен» одному партнеру, а следующую неделю или месяц – другому. Чем реже мы меняем половых партнеров, тем ниже риск заражения ВИЧ и другими ИППП.
- ? 3. Использование презерватива. Необходимо использовать презерватив при каждом сексуальном контакте – от начала и до конца полового акта. Даже будучи уверенным в своем любимом человеке и его верности на все сто процентов, нельзя пренебрегать правилами безопасного секса – партнер может быть заражен ВИЧ и даже не знать об этом.
- ? 4. Забота о своем здоровье. Прежде чем вступать в сексуальные отношения, партнерам следует пройти медицинское обследование, включая тесты на ВИЧ и другие ИППП, и в дальнейшем повторять его регулярно.
- 

