

# Гонорея девочек

# Почему девочки?

- 1) У девочек инфекция встречается в 10-15 раз чаще, чем у мальчиков
- 2) Благоприятные условия для возбудителя в мочеполовых органах
- 3) Особенности строения органов мочеполовой системы девочек
- 4) Возраст: 5-12 лет
- 5) С 3-10 лет изменяется микрофлора влагалища: среда защелачивается, исчезают палочки Додерляйна, что способствует проникновению инфекции

# Пути распространения

- 1) Нарушение гигиенических правил при контакте со взрослыми, больными гонореей; совместное использование бытовых предметов (губок, полотенце и проч.)
- 2) Совместное пользование горшками
- 3) Скученность в детских садах, домах ребенка, детских лагерях

# Клиническая картина

I. Поражение слизистых наступает сразу после контакта с гонококками, но симптомы появляются после инкубационного периода (2д.-3нед.)

II. Течение

Свежая (до 2 мес.)

Хроническая (более 2 мес.)

Латентная

Острая

Подострая

Торпидная

# Клиника свежей острой гонореи

- Чувство боли, жжения, зуда в области промежности
- Повышение температуры тела
- Дизурические явления

# Локализация поражений

- Малые половые губы
- Слизистая преддверия влагалища
- Влагалище
- Уретра
- Прямая кишка

Характерно : отечность, гиперемия, слизисто-гнойные выделения. Возможно наличие мацераций, эрозий.

# Осложнения

- Воспаление протоков Бартолиновых желез
- Скенниты
- С области выводных протоков красные точки –  
*maculae gonorrhoeicae*

# Диагностика

- Окраска мазков метиленовым синим и по Граму
- Бактериологический метод



# Лечение

- ▣ Цефтриаксон
- ▣ Спектиномицин