

БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ОРЛОВСКОЙ
ОБЛАСТИ
«ОРЛОВСКИЙ БАЗОВЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»

Методическая разработка
научно-практической конференции

**АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ДИАГНОСТИКИ,
ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ И ПРОФИЛАКТИКИ ПОЛОВОЙ
ИНФЕКЦИИ**

РАССМОТРЕНО

На заседании предметной (цикловой) комиссии
по специальностям «Фармация» и «Лабораторная диагностика»

Протокол № 8 от «14» марта 2022г.

Председатель П(Ц)К _____ / Назарова Н.А.



Методическая разработка научно-практической конференции «Актуальные вопросы диагностики, заболеваемости и профилактики половой инфекции» предназначена для преподавателей профессиональных модулей, учебных дисциплин, студентов и сотрудников здравоохранения. Материалы конференции носят исследовательский характер, которые позволяют студентам и преподавателю выйти за рамки изучаемого предмета, сделать обобщение по материалам исследования, выводы.

Данная методическая разработка является актуальной, т.к. затрагивает вопросы половой культуры подростков, пути передачи половой инфекции и профилактику ИППП и может применяться для проведения внеаудиторной работы по учебным дисциплинам и профессиональным модулям.

Составитель:

Преподаватель профессионального модуля высшей квалификационной категории Колодина З.В.

СОДЕРЖАНИЕ

Аннотация.	4
Введение.	5
Основная часть.....	8
Формируемые компетенции	11
Ход мероприятия ...	12
Заключение	24
Список использованных источников	25
Приложение.....	27

АННОТАЦИЯ

Инфекциями, передающимися половым путем (ИППП), называются заболевания, которые распространяются от одного человека к другому во время половых контактов.

Нередко эти болезни поражают мочеполовую систему, например, половые органы, мочеиспускательный канал и другие, поэтому многие считают ИППП заболеваниями мочеполового тракта. Действительно, заболевания мочеполовых органов часто передаются во время половых контактов. Однако необходимо всегда помнить, что ИППП распространяются не только на указанную сферу. Такие инфекции как сифилис, гепатит, ВИЧ/СПИД вызывают поражение всего организма.

В настоящее время известно более 30 ИППП. Статистика показывает, что каждый год в мире заболевают около 357 миллионов человек, ежедневно около 1 млн., каждые 15 секунд где-то в мире ставится диагноз, связанный с инфицированием половым путем. Мировая статистика ИППП: хламидиоз - 131 млн., гонорея - 78 млн., сифилис - 5,6 млн., трихомониаз - 143 млн. Более 500 миллионов человек живут с инфекцией генитального герпеса, 30 млн. - папилломатозная инфекция (ВПЧ) (по данным Вестника ВОЗ, 2021г.). Большинство ИППП излечимы. К сожалению, пока не разработаны методы лечения лишь некоторых из них (например, ВИЧ/СПИД, некоторых парентеральных гепатитов).

ИППП принадлежит к таким болезням, о которых мы предпочитаем молчать или говорить шепотом. Для каждого человека очень важно знать особенности каждой из этих болезней, правильно понимать и представлять себе их нежелательные последствия. Заразиться ИППП может каждый активный в половом отношении человек.

В настоящее время подростки являются самой большой группой риска. Исследователи из Европейского Центра по профилактике и контролю над заболеваемостью ИППП в докладе «Инфекции, передающиеся половым путем, в Европе, 2010–2020 г.г.» указывают на то, что $\frac{3}{4}$ из всех зарегистрированных случаев ИППП составляют возрастные группы от 15–17 и 18–29 лет, что составило более 60 % от общей массы заболевших.

Подростки довольно рано начинают половую жизнь, нередко из-за нежелания отличаться от своих сверстников, часто меняют половых партнеров, вступают в сексуальные контакты с малознакомыми лицами, подвергая себя значительному риску инфицирования. Такие подростки рано начинают употреблять алкоголь, наркотики и другие одурманивающие и веселящие вещества, что способствует легкой смене половых партнеров. Нередко они заражаются потому, что не знают многих вопросов профилактики ИППП, а иногда не хотят знать, считая эту проблему надуманной. Иногда подростки не имеют достаточно денег, чтобы купить средство предохранения от ИППП. Наконец, существует ряд физиологических особенностей юного поколения, способствующих большей вероятности заражения, особенно у девушек.

Знание информации об ИППП является основой профилактики.

ВВЕДЕНИЕ

Термин «инфекции, передающиеся половым путем» (ИППП, или STD - Sexual Transmitted Diseases) был впервые предложен Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ) в 1982 г. ИППП относятся к числу наиболее **социально значимых** заболеваний. Объясняется это не только широким распространением, но и тяжелыми последствиями как для организма больного, так и для общества в целом.

Современная медицина насчитывает около 30 инфекций, которые можно отнести к ИППП. Большая часть из них может протекать бессимптомно, и это делает их весьма опасными для здоровья разных органов и систем. ИППП классифицируют в зависимости от возбудителя.

Всего различают 4 вида половых инфекций, а также паразитарные болезни, которые передаются при половом контакте:

- **Бактериальные** - сифилис, гонорея, хламидиоз, донованоз или венерическая/паховая гранулема; мягкий шанкр, венерический лимфогранулематоз, микоплазмоз, уреаплазмоз, уrogenитальный шигеллез гомосексуалистов;
- **Вирусные** - ВИЧ, генитальный герпес, гепатит В и С, остроконечные кондиломы (бородавки), вызываемые вирусом папилломы человека (ВПЧ), цитомегаловирус, контагиозные моллюски;
- **Грибковые** - кандидоз (молочница);
- **Протозойные** – трихомониаз, амебиаз, лямблиоз;
- **Паразитарные** - чесотка, педикулез, фтириаз.

Симптомы заболеваний:

- **для бактериальных инфекций** характерно появление выделений из половых путей и мочеиспускательного канала, увеличение лимфатических узлов в паху, воспаление слизистых оболочек половых путей, образование язв, бубонов, сыпи, широких кондилом в зависимости от вида возбудителя;
- **для вирусных инфекций** характерно бессимптомное течение, при заражении отдельными разновидностями вирусов в паховой и перианальной области, на наружных половых органах появляются наросты, везикулы, мокнущие язвы;
- **грибковая инфекция** выражается зудом, обильными «творожистыми» или беловатыми экссудативными выделениями из половых путей, дискомфортом при мочеиспускании, налетом на наружных половых органах;
- **протозойные инфекции** (трихомониаз) характеризуется обильным,

гнойным и пенистым выделением из половых органов, часто с запахом свежей рыбы. При амебиазе и лямблиозе присутствуют боли внизу

живота и в области печени, вздутие, метеоризм, кровавый понос.

- **паразитарные инфекции** выражаются сильным не стихающим зудом в паху и промежности, на кожном покрове видны расчесы и высыпания.

Пути передачи ИППП:

- Половой путь (основной)
- Контактно-бытовой
- Внутриутробный
- Парентеральный
- Иные пути (моча, слеза, грудное молоко и др.)

Осложнения после перенесенной половой инфекции:

- цистит и уретрит;
- женское и мужское бесплодие;
- простатит и снижение потенции;
- врожденные патологии плода и не вынашивание.

Осложнения приводят к нарушению репродуктивного здоровья женщин и мужчин, тяжелым врожденным заболеваниями у детей, поражениям внутренних органов больного. К группе таких заболеваний сегодня относят клинически неоднородные болезни, объединенные по эпидемиологическим критериям, для которых характерен преимущественно половой путь передачи инфекции при прямом контакте. Особенности течения современных ИППП являются стертая клиническая картина и длительное рецидивирующее течение, появление новых штаммов возбудителей заболеваний, устойчивых к традиционным лекарственным препаратам. В связи с чем актуальность именно лабораторной диагностики ИППП неоспорима.

В комплексе клинико-лабораторных мероприятий, направленных на санацию организма человека, лабораторная диагностика инфекций, передаваемых половым путем, занимает ведущее место.

Лабораторную диагностику следует рассматривать как комплекс исследований, направленных на:

- установление инфекционного агента заболевания;
- оценку его патогенности и вирулентности;
- определение его чувствительности к наиболее широко используемым в клинике лекарственным препаратам;
- установление характера взаимодействия с другими микробами и клетками хозяина;

- изучение динамики патологического процесса и эффективности терапевтических воздействий;
- установление критериев излеченности.

В последние годы лабораторная диагностика ИППП и, в частности, бактериальных инфекций (сифилиса, гонореи, хламидиоза), а также вирусных заболеваний, вышла на качественно более высокий уровень, что связано с усовершенствованием диагностических технологий: разработкой молекулярно-биологических методов, иммуноферментного анализа, созданием автоматизированных систем верификации микроорганизмов, индикации их минимального количества в патологическом материале. Определенный прогресс достигнут в бактериологической диагностике: созданы адекватные питательные среды, совершенствуется техника культивирования микроорганизмов.

Лабораторная диагностика включает:

- Сдачу анализов крови (общего, биохимического).
- Специальные тесты (серологические, иммунологические).
- Мазки и посевы на микрофлору.
- ДНК - и ПЦР – диагностику.
- Микроскопическое исследование.

Обследование, как правило, является комплексным для двух половых партнеров одновременно, даже если у второго партнера отсутствуют признаки заболевания. Это связано с тем, что единственного универсального метода диагностики не существует, а симптомы многих заболеваний являются схожими. Наиболее точным способом исследования является ПЦР. Такой метод позволяет выявить даже скрытые заболевания, для которых характерно течение без каких-либо симптомов. Дополнительно нередко назначают и консультацию у других врачей: иммунолога, дерматолога, проктолога, офтальмолога и др. Это обусловлено тем, что ИППП поражают суставы, кожные покровы, кровеносную систему и органы зрения.

Полностью исключить самолечение!

Точный диагноз может поставить только врач!

ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

Место проведения мероприятия — лекционный зал колледжа

Дата проведения — 4 апреля 2022г.

Количество минут (часов) — 45 минут

Организатор и участники:

Преподаватель ПМ 01. – Колодина З.В.

Студенты: 2 - 4 курса

Целевая аудитория — студенты 1 и 2 курсов отделения «Сестринское дело» и «Лечебное дело».

Актуальность:

Инфекции, передающиеся половым путем, поражают мочеполовую систему человека: половые органы, мочеиспускательный канал и являются «восходящей» инфекцией. В большинстве своем заболевания мочеполовых органов часто передаются во время половых контактов. Однако необходимо всегда помнить, что ИППП распространяются не только на указанную сферу. Такие инфекции как сифилис, гепатит, ВИЧ/СПИД вызывают поражение всего организма. Уязвимой группой заболевших являются подростки, поэтому данная тема является актуальной для изучения.

Цель конференции:

- Углубление теоретических знаний, усовершенствование практических умений и навыков, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций для самостоятельной профессиональной деятельности в практическом здравоохранении.
- Профилактика инфекции, передаваемой половым путем среди подростков.

Задачи конференции:

- Ознакомиться с научной литературой и дополнительными источниками информации по проблеме исследования.
- Изучить историю и открытие возбудителей половой инфекции.
- Рассказать о механизмах проникновения бактериальной, вирусной и грибковой инфекции, их патологическом воздействии на организм человека.
- Указать стадии развития заболевания, осложнения.
- Освоить морфологический состав возбудителей половой инфекции
- под микроскопом, идентифицировать различные виды возбудителей.

- Рассказать о современных лабораторных методах исследования ИППП, перспективных направлениях и аспектах в диагностике и лечении.

- Ознакомить аудиторию с результатами тестирования студентов колледжа на предмет знаний ИППП.
- Провести анализ статистических данных по ИППП в мире, РФ, Орловской области.
- Формирование сознательной мотивации на здоровый образ жизни и ответственного отношения к собственному здоровью.
- Активизация творческих способностей и развитие познавательной деятельности студентов в процессе профессиональной подготовки.
- Совершенствование и повышение качества самостоятельной исследовательской работы, творческого подхода к проблеме.
- Совершенствование навыков работы с информационными носителями, использование ИКТ.

Практическая значимость:

- Освоить и закрепить профессиональные навыки по основным общеклиническим аспектам в диагностике различных половых заболеваний.
- Закрепить знания о современных лабораторных методах исследования ИППП.
- Провести сбор статистических данных по проблеме исследования и представить в форме статистического отчета.
- Предложить меры профилактики половой инфекции.

Гипотеза: своевременное обследование у врача, знание элементарных основ профилактики, путей передачи и осложнений ИППП позволит не допустить серьезных осложнений со стороны органов и их систем, соответственно принимая меры к их устранению.

При подготовке к конференции использовались следующие **методы:**

1. Теоретические

- информационно-поисковый;
- исторический;
- анализ – разложение исследуемого объекта на составляющие и изучение каждой из них (анализ конкретной задачи, литературного источника, нормативного документа, методики подачи материала и др.);
- синтез – самостоятельное исследование, которое объединяет характеристики объекта по различным критериям;
- дедукция (обобщение) – позволяет делать выводы об исследуемом предмете или процессе на основании присущих ему свойств;
- классификация – разбивка процессов и предметов на группы по общим признакам;

2. Практические

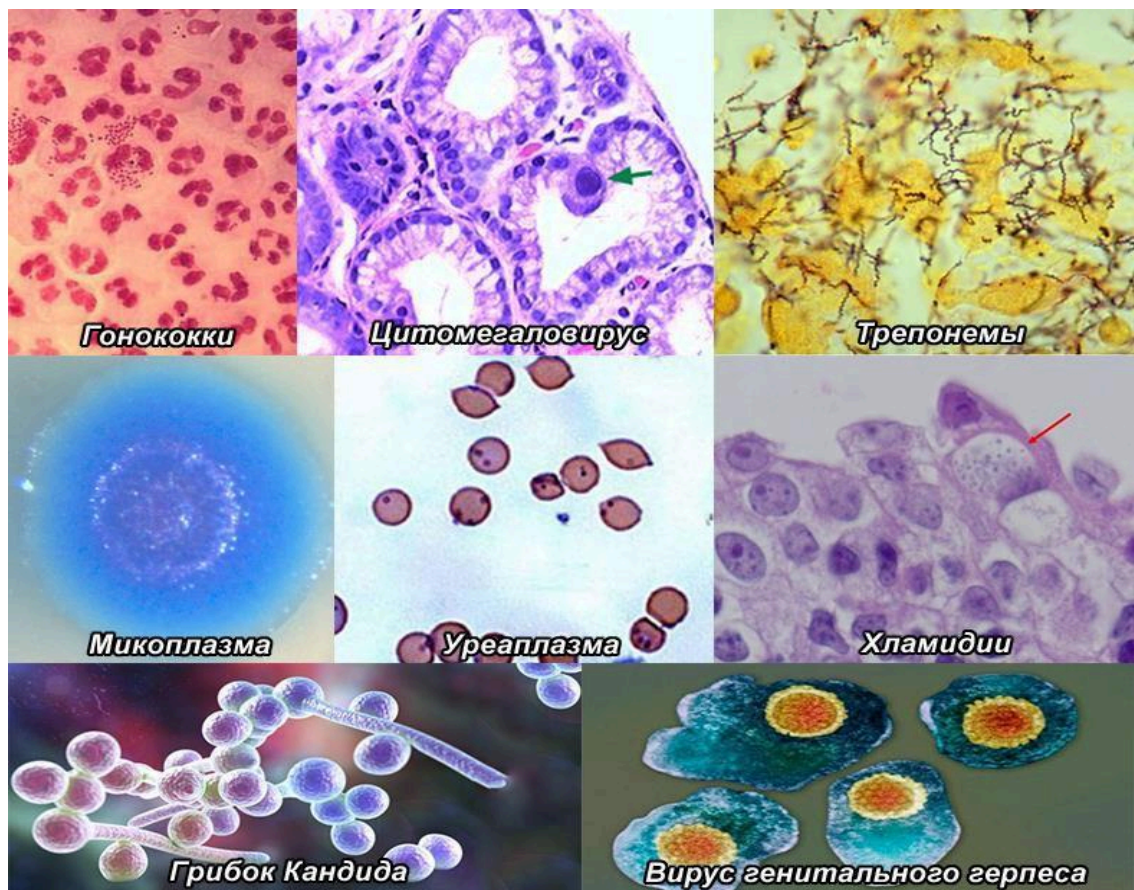
- **эксперимент** – исследование в условиях, которые создаются для

изучения определенных характеристик явления или предмета

(создание профессиональных ситуаций, в соответствии с поставленными задачами, освоение на доклинической практике ситуаций, приближенных к реальным, изучение лабораторных показателей при исследовании образцов биоматериала, точный расчет по формулам, построение диаграмм, таблиц и др.);

- **измерение** – получение точной количественной информации об объекте (в лабораторной диагностике);
- **наблюдение** – получение информации об особенностях поведения объекта путем ее восприятия или мониторинг за изменением показателей анализа в ходе терапии;
- **сравнение** – выявление подобий и отличий между объектом изучения и уже известными системами, предметами или явлениями (сбор статистических данных);
- **социологический опрос** – определение уровня знаний и осведомленности по путям передачи, течению и осложнениям после перенесенной ИППП;
- **статистический анализ** – сбор и обработка информации по проблеме исследования.

Техническое оснащение и наглядность: мультимедийная программа, методическая разработка научно-практической конференции для преподавателя и студентов, методические и справочные материалы для студентов, рекомендации, презентации, обучающие видеоролики и фильмы, раздаточный материал (памятки).



ФОРМИРУЕМЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ

Код	Наименование результата обучения
ОК 1.	Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.
ОК 2.	Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.
ОК 3.	Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.
ОК 4.	Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личного развития.
ОК 5.	Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.
ОК 6.	Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами.

ОК 7.	Брать ответственность за работу членов команды (подчиненных), за
-------	--

	результат выполнения заданий.
ОК 8.	Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать повышение квалификации.
ОК 9.	Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности.
ОК 10.	Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.
ОК 11.	Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку.
ОК 12.	Оказывать первую медицинскую помощь при неотложных состояниях.
ОК 13.	Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.
ОК 14.	Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.

ХОД МЕРОПРИЯТИЯ

**ЗДОРОВЬЕ – ЭТО ЛУЧШЕЕ
БОГАТСТВО,
КОТОРОЕ У НАС ЕСТЬ!**

План мероприятия Введение:

Гиппократ

- Обще представление о половой инфекции – 3 мин
- Результаты тестирования. Мировая статистика по ИППП – 5 мин
- Основная часть:**
- Исторический экскурс – 3 мин
- Видеофильм. ИППП - 10 мин
- Лабораторная диагностика половой и паразитарной инфекции - 6 мин
- Статистические данные по социально значимым венерическим заболеваниям – 2 мин
- Видеофильм. Мифы и правда об ИППП – 2 мин

- Кандидоз. Лабораторные методы исследования для диагностики кандидоза – 3 мин

- Практическая часть – 6 мин
- Причины заражения половой инфекцией среди молодежи – 2 мин

Заключение:

- Профилактика ИППП – 3 мин

Введение

Ведущая 1.

Слайд 1. Научно-практическая конференция: Актуальные вопросы диагностики, заболеваемости и профилактики половой инфекции

Слайд 2 Актуальность.

Слайд 3. Цель, задачи.

Ведущая 2.

Инфекции или заболевания, передающиеся половым путём (ИППП/ЗППП) — это большая группа инфекционных заболеваний, наиболее частым путём заражения которых является половой контакт. Инфекции, преимущественно передающиеся половым путём, в отечественной медицине принято выделять в группу венерических заболеваний (сифилис, гонорея, донованоз, трихомониаз, ВПЧ, генитальный герпес, мягкий шанкр). Другие ИППП часто передаются и иными путями: парентеральным (ВИЧ, гепатит В, гепатит С), прямым контактным (чесотка), вертикальным (хламидиоз).

Слайд 4. Половая инфекция и паразитарные дерматозы

Различают 4 вида основной половых инфекций, а также вирусные и паразитарные болезни, которые передаются при половом контакте:

- **Бактериальные** - сифилис, гонорея, хламидиоз, донованоз или венерическая/паховая гранулема; мягкий шанкр, венерический лимфогранулематоз, микоплазмоз, уреаплазмоз, урогенитальный шигеллез гомосексуалистов;
- **Вирусные** - ВИЧ, генитальный герпес, гепатит В и С, остроконечные кондиломы (бородавки), вызываемые вирусом папилломы человека (ВПЧ), цитомегаловирус, контактные моллюски;
- **Грибковые** - кандидоз (молочница);
- **Протозойные** – трихомониаз, амебиаз, лямблиоз;
- **Паразитарные** - чесотка, фтириаз (лобковый педикулез).

Слайд 5.

Пути передачи ИППП:

- Половой путь (основной)
- Контактной-бытовой
- Внутриутробный

- Парентеральный
- Иные пути (моча, слеза, грудное молоко и др.)

Ведущая 1.

Слайд 6. Социологический опрос

Студенты 2 и 4 курсов провели социологический опрос по вопросам ИППП.

Были протестированы 100 студентов различной возрастной категории и отделений.

Вопросы:

1. Приведите примеры (названия) половой инфекции.
2. Как передается данная половая инфекция?
3. Какие осложнения может вызывать данная инфекция, если не обращаться к врачу или заниматься самолечением?
4. Какие способы/меры защиты от ИППП вам известны?
5. Какие меры профилактики Вам известны и что Вы можете предложить?

Результаты соц.опроса среди студентов колледжа.

Уровень осведомленности студентов ОБМК о половой инфекции



Диаграмма 1. Уровень осведомленности студентов ОБМК об ИППП

Слайд 7. Примеры ИППП

Приведите примеры (названия) половой инфекции



Диаграмма 2. Осведомленность студентов ОБМК об ИППП

Слайд 8. Пути передачи ИППП. Все респонденты указали верно – половой путь передачи (100%), а также другие пути передачи инфекции...



Диаграмма 3. Как передается данная половая инфекция

Слайд 9. Осложнения после перенесенной ИППП



Диаграмма 4. Какие осложнения может вызывать данная инфекция, если не обращаться к врачу или заниматься самолечением?

Слайд 10. Какие способы/меры защиты от ИППП вам известны?

Все респонденты ответили верно – презерватив (100%), а также...



Диаграмма 5. Меры профилактики ИППП

Вывод по соц.опросу: 1/3 часть респондентов не может назвать ни одной половой инфекции. 2/3 респондентов знакомы с понятиями ИППП и путях передачи. Это, в основном, студенты 3 и 4 курсов. Поэтому мы сочли необходимым провести данное мероприятие и ознакомить студентов ОБМК с проблемой исследования и профилактики ИППП.

Ведущая 3.

Слайд 11-12. Исторический экскурс. Венерические болезни

Венерические болезни носят инфекционный характер, то есть вызываются различными возбудителями, которые, тем либо другим путем, попадая в организм, вызывают заболевание. Это могут быть вирусы, бактерии, дрожжевые грибы, простейшие и даже членистоногие. Они не оставляют у переболевшего ими человека, выраженного иммунитета (невосприимчивости). Поэтому нередко встречаются случаи повторного заражения сифилисом, гонореей и другими болезнями, передающимися половым путём. Источником венерических инфекций обычно является больной человек, причём он может одновременно болеть несколькими болезнями: например, сифилисом, гонореей и хламидиозом, сифилисом и гонореей. Обычно несколькими болезнями страдают те, кто часто меняет половых партнеров.

Почему болезни называют венерическими? Обратимся к Римской мифологии... В римской империи, в эпохи правления Брутов, Сципионов, Юлиев и Сената почиталась богиня плотской любви, желаня и плодovitости - Венера. В это время Римская Империя увеличила свое влияние на окружающие территории и захватывала все новые земли благодаря походам Александра Македонского. Каждый вновь захваченный город отдавался на разграбление римским солдатам, женщины в том числе, поэтому римские легионеры заражались "нехорошими болезнями", и сами дальше их распространяли. По началу эти заболевания называли "болезнями римских легионеров". Римляне считали, что при соблюдении промысла богини и приличия у людей было все в порядке: и дети рождались здоровыми, и родители были здоровы и счастливы. Но если же действия человека разгневали богиню, то та непременно насылала бедствия в виде всяческих заболеваний. Словесно так и пошла молва среди населения, что Венера прокляла, а болезни стали называться «от любви».

Французский медик **Жан Бетанкур** в 1527 году предложил изменить название «болезни от любви» на «венерические» болезни, ибо все они передавались половым путем.

В честь Богини любви Венеры названа вторая планета нашей Солнечной системы.

Слайд 13. Видеоролик. ИППП

Ведущая 2.

Слайд 14. Лабораторная диагностика половой и паразитарной инфекции

- **Микроскопический метод диагностики. Молекулярно-биологическая диагностика:** ДНК-зондовая гибридизация (ДНК-ЗГ), полимеразная цепная реакция (ПЦР), лигазная цепная реакция (ЛЦР).

Суть метода: определение специфической нуклеотидной последовательности с помощью искусственно синтезированных нуклеотидных «шаблонов» и избирательного размножения (амплификации) участка ДНК возбудителя.

- **Бактериологический и бактериоскопический методы.**

Суть метода: Посев на питательные среды для дальнейшей идентификации возбудителя заболевания.

- **Серологическая диагностика: реакция связывания комплемента (РСК), реакция непрямой геммагглютинации (РНГА).**

Суть метода: основана на выявлении антител и их титра в сыворотке крови.

- **Иммунологическая диагностика. ИФА и РИФ- диагностика (реакция иммунофлюоресценции - непрямая иммунофлюоресценция).**

Суть метода: Метод ИФА основан на обнаружении антигенов возбудителя или антител к ним в патологическом материале или сыворотке крови с помощью ферментативной метки с использованием спектрофотометра, измеряющего оптическую плотность среды.

- **Цитологический метод (мазки-отпечатки).**

Слайд 15. Статистические данные по социально значимым венерическим заболеваниям (Сборник МИАЦ Орловской области, 2020 год)

Заболееваемость сифилисом

(с впервые в жизни установленным диагнозом) Таблица 1.

Районы	Выявлено больных сифилисом					
	абс.	на 100 тыс. нас.	абс.	на 100 тыс. нас.	абс.	на 100 тыс. нас.
	2018		2019		2020	
Болховский	1	5,9	4	23,7	–	–
Верховский	1	6,5	–	–	–	–
Глазуновский	4	34,1	4	34,6	1	8,7
Дмитровский	5	49,0	–	–	–	–
Должанский	2	19,6	–	–	1	10,1
Залегощенский	4	29,2	1	7,3	–	–
Знаменский	1	22,3	2	45,0	1	22,7

Колпнянский	4	32,7	3	23,9	2	16,3
Корсаковский	–	–	–	–	–	–
Краснозорецкий	2	37,1	1	19,0	–	–
Кромской	2	9,9	2	9,9	–	–

Ливенский	12	15,6	7	9,1	2	6,8
Малоархангельский	3	30,2	2	20,4	–	–
Мценский	9	16,2	8	14,6	15	32,4
Новодеревеньковский	2	21,3	–	–	1	10,9
Новосильский	4	53,8	–	–	–	–
Орловский	10	14,5	10	14,5	8	11,6
Покровский	–	–	4	30,7	–	–
Свердловский	5	33,1	2	13,3	2	13,5
Сосковский	–	–	–	–	2	38,6
Троснянский	–	–	–	–	3	35,0
Урицкий	1	5,1	1	5,0	1	5,1
Хотынецкий	1	10,7	1	10,7	1	10,7
Шаблыкинский	–	–	1	14,5	–	–
Итого по районам	73	16,9	63	8,5	40	9,6
г. Орел	45	14,3	36	11,5	27	8,7
Всего по области	118	15,8	89	12,0	67	9,2
РФ		16,7		15,0		
ЦФО		20,0		18,2		



Диаграмма 6. Заболеваемость сифилисом (на 100 тыс. населения)

Слайд 16. Статистические данные по социально значимым венерическим заболеваниям (Сборник МИАЦ Орловской области, 2020 год)

Заболеваемость гонореей

**(с впервые в жизни
установленным
диагнозом)**

Таблица 2.

Районы	2018		2019		2020	
	Абс. числ а	на 100 тыс.	Абс. числ а	на 100 тыс.	Абс. числ а	на 100 тыс.
Болховский	2	11,7	–	–	–	–
Верховский	–	–	1	6,6	–	–
Глазуновский	–	–	–	–	–	–
Дмитровский	–	–	–	–	–	–
Должанский	–	–	–	–	–	–
Залегощенский	2	14,6	–	–	–	–
Знаменский	1	22,3	–	–	–	–
Колпнянский	1	7,8	–	–	–	–
Корсаковский	–	–	1	25,0	–	–
Краснозоренский	1	18,3	–	–	–	–
Кромской	2	9,9	–	–	–	–
Ливенский	–	–	2	2,6	2	2,7
Малоархангельский	–	–	–	–	–	–
Мценский	1	5,5	–	–	1	5,8
Новодеревеньковский	–	–	–	–	–	–
Новосильский	–	–	–	–	–	–
Орловский	5	7,2	4	5,8	5	7,2
Покровский	1	7,5	–	–	–	–
Свердловский	2	13,2	1	6,7	–	–
Сосковский	–	–	–	–	–	–

Троснянский	1	11,3	–	–	–	–
Урицкий	3	15,3	1	5,0	–	–
Хотынецкий	–	–	–	–	–	–

Шаблыкинский	–	–	1	14,5	–	–
Итого по районам	22	5,0	11	5,1	8	1,9
г. Орел	23	7,3	23	3,1	9	2,9
Всего по области	45	6,0	34	4,6	17	2,3
РФ		8,7		7,7		
ЦФО		3,7		3,8		

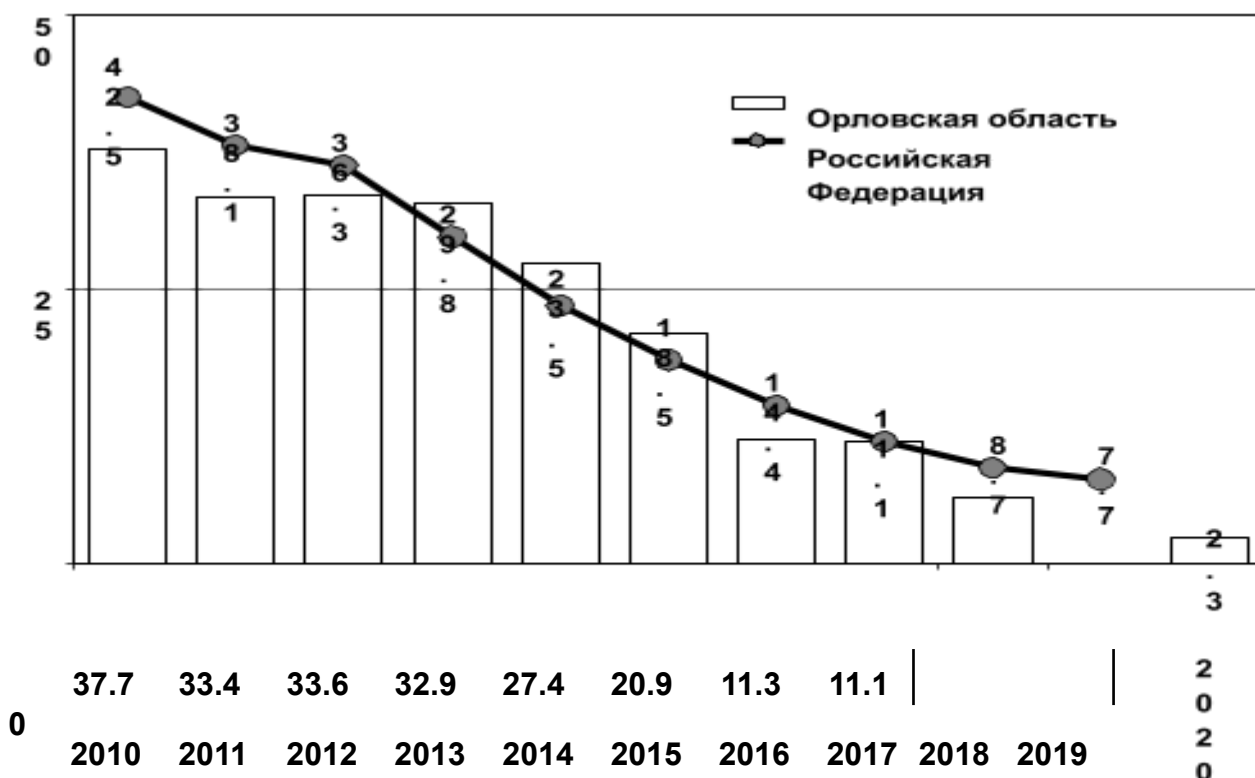


Диаграмма 7. Заболеваемость гонореей (на 100 тыс. человек)

Слайд 17. Кандидоз

Кандидоз (синоним - молочница) - грибковое заболевание слизистой оболочки половых органов, которое вызывается чрезмерным размножением гриба *Candida* (Кандида).

Кандидоз - это паразитизм, который в небольших количествах постоянно присутствует в организме человека (на коже, в ротовой полости, в мочеполовой системе). Однако баланс нарушается, что приводит к чрезмерному размножению гриба и развитию кандидоза.

Особая опасность кандидоза (молочницы), если его не лечить, может представлять для женщин. Длительные формы характерны для женщин. В большинстве случаев

является вторичная инфекция. Как правило, у таких больных выявляются

заболевания желудочно-кишечного тракта (дисбактериоз) и различные гинекологические заболевания, снижающие местный иммунитет.

Одна из главных особенностей кандидозной инфекции - многоочаговость. Дрожжеподобными грибами поражается мочеполовой тракт, а иногда и внутренние половые органы. За счет высокой приспособляемости кандиды проникает в различные органы, приводя к изменению их функций. Довольно часто молочница проявляется у беременных женщин, как следствие перестройки организма, гормональных изменений и снижения местного иммунитета. В подобных случаях женщине следует более внимательно относиться к своему организму и не затягивать визит к специалисту.

Более 50% женщин на протяжении жизни сталкиваются с этим заболеванием, особенно жительницы жарких стран, также молочницей страдают женщины с ослабленным иммунитетом, у которых наблюдается нарушение гормонального фона и бактериальной флоры.

Причины возникновения кандидоза:

- беременность, изменённый гормональный статус
- оперативные вмешательства
- эндокринные заболевания
- инфекционные заболевания
- прием гормональных контрацептивов
- прием антибиотиков, кортикостероидов, цитостатиков
- чрезмерный прием алкоголя, сладостей, острой и пряной пищи.

Candida albicans (кандида) может сосуществовать с другими возбудителями инфекций, передающихся половым путем. Кандидоз иногда может быть следствием лечения антибиотиками, т.к. под действием антибиотикотерапии уничтожается и часть полезной микрофлоры в организме человека (в кишечнике, влагалище, ротовой полости).

Слайд 18. Основными симптомами кандидоза являются:

- творожистые бели
- жжение, зуд в области наружных половых органов
- повышенная чувствительность слизистой к воде и моче
- боль после полового акта
- неприятный запах

Хронический кандидоз может распространяться на пахово-бедренные складки кожи и перианальную область, т.е. выходить за рамки слизистых оболочек и поражать кожу и даже ногти.

Слайд 19. Лабораторная диагностика кандидоза:

- Микроскопический метод исследования - мазок из влагалища и уретры.

- Соскобы чешуек с пораженных участков кожи и ногтей.
- Культуральный (микологический) посев на среду Сабуро, кукурузный, рисовый, картофельный агары. При глубоких формах микозов - сывороточный и кровяной агары.

Культивирование грибов осуществляют в термостатах при температуре 22-28 градусов до 2 недель. Некоторые возбудители глубоких микозов выращиваются при температуре 37 градусов. Окончательную оценку количеству выросших колоний грибов рода *Candida* осуществляют через 5-7 дней.

- Готовые тесты для идентификации грибов рода *Candida*
- Определение чувствительности культур грибов рода *Candida* к антибиотикам, к противогрибковым препаратам и антисептикам.

Слайд 20-27. Практическая работа. Выполнена на базе БУЗ ОО «ООКВД»

Слайд 28. Видеофильм. Мифы и правда об ИППП – 2 мин

Слайд 29. БУЗ ОО «ООКВД»

БУЗ Орловской области «Орловский областной кожно-венерологический диспансер» в рамках программы «**Здоровье нации**» осуществляет бесплатное обследование на выявления инфекций, передающихся половым путем. По вопросам обращаться в регистратуру поликлиники ООКВД или по телефонам **55-76-06, 55-01-41**.

Слайд 30. Причины заражения половой инфекцией среди молодежи

Промежуточные выводы по практической работе

ИППП внешне не заметны. Степень интеллекта, национальная принадлежность, высокое положение или деньги от них не защищают. Верой они не излечиваются и не проходят сами собой.

Основная масса обследованных на ИППП, которые дали положительные результаты на ИППП, составили молодые люди в возрасте от 15 до 29 лет (более 60% от общей массы заболевших). Количество случаев ИППП в других возрастных категориях (30-50 лет) составляли небольшое количество.

Стоит рассмотреть причины, по которым молодые люди наиболее часто подвергаются риску заражения ИППП:

- Стремление казаться взрослыми, чувствовать себя взрослее, чем они есть на самом деле;
- Любопытство;
- Стремление к подражательству более старшим товарищам;
- Низкий уровень информированности о путях передачи половой инфекции и ее последствиях;
- Прием алкоголя, наркотиков, иных психотропных веществ, и как следствие, потеря контроля над собой под действием отравляющих веществ;
- Беспорядочные половые связи за деньги или иные подношения;
- Несоблюдение элементарных основ личной гигиены и другие...

Все половые инфекции имеют общие признаки:

1. Передаются при сексуальных контактах, а также через кровь (нестерильные иглы, шприцы, инструменты для татуировок, прокалывания ушей), от матери к ребёнку во время беременности и родов, бытовым путём.

2. Имеют скрытый период. От момента проникновения в организм до появления каких-либо признаков заболевания может пройти от 3 дней до 6 месяцев, иногда даже до нескольких лет.

3. Часто протекают скрытно (без каких-либо проявлений) и случайно выявляются при обследовании.

4. Повреждают многие органы и ткани организма (мочеполовую и нервную систему, печень, сердце, кожные покровы) и приводят к большому количеству осложнений (бесплодие, импотенция, параличи, рак, поражение кожи и суставов, потеря зрения и прочее).

5. Самопроизвольно не излечиваются. Раннее начало лечения чаще приводит к выздоровлению.

6. Часто встречается сочетание нескольких ИППП у одного человека.

Заключительная часть

Слайд 31-36. Профилактика ИППП

Профилактика заболеваний, передающихся половым путем — комплекс осознанных и оздоровительных мер, направленных на предупреждение возникновения очага инфекции и устранение факторов риска. Профилактика половой инфекции делится на две разновидности: личную и общественную. Какие пункты подразумевает данная профилактика?

Сейчас перечислим:

- Санитарно-просветительская работа в молодежной среде. Знаешь достоверную и актуальную информацию — поделись с ней с окружающими!
- Применение барьерных способов защиты (мужские и женские презервативы высокого качества). Презерватив не только защитит от половой инфекции, но и от нежелательной беременности.
- Вести упорядоченную половую жизнь и не менять партнеров слишком часто.
- Избегать случайных сексуальных контактов, особенно с людьми из группы риска (наркоманами, алкоголиками, женщинами с низкой социальной ответственностью и другими асоциальными личностями).
- После незащищенного акта и появления характерных клинических признаков необходимо срочно посетить врача.
- Хранить супружескую верность.
- Девушкам, живущим половой жизнью и женщинам, посещать гинеколога один раз в полгода, а мужчинам уролога один раз в год.
- Прививаться против вирусной инфекции — гепатита, вируса папилломы человека (ВПЧ).

- Своевременно пролечивать бактериальные и вирусные инфекции,

в том числе и половые. Во время терапии воздержаться от половой жизни.

- Соблюдать личную гигиену.
- Не пользоваться предметами личной гигиены других людей (зубной щеткой, станком для бритья, полотенцем, нижним бельем, одеждой и т.д.).
- Воздержаться от употребления алкоголя и наркотических веществ. Они забирают не только ваше здоровье, но и красоту! Под их воздействием часто совершаются необдуманные поступки.
- При первых проявлениях симптомов половой инфекции необходимо срочно обратиться к врачу!

Список использованных источников

1. Адашкевич, В. П. Кожные и венерические болезни: учеб. пособие / В. П. Адашкевич, В. М. Козин. - 2-е изд. - М.: Мед. литература, 2010. - 672 с. : ил.
2. Аствацатуров К. Р. Сифилис, его диагностика и лечение: моногр. / К.Р. Аствацатуров. - М.: Медицина, 2016. - 432 с.
3. Дерматовенерология. Национальное руководство / под ред. Ю. К. Скрипкина, Ю. С. Бутова, О. Л. Иванова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 1024 с.
4. Клиническая лабораторная диагностика [Электронный ресурс] / Кишкун А.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970415504.html>
5. Кожные и венерические болезни. Атлас [Электронный ресурс]: учеб. пособие/ В.В. Владимиров - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435465.html>
6. Козлова В. И. Вирусные заболевания гениталий / В.И. Козлова, С.С. Максумов, А.Ф. Пухнер. - М.: Медицина, 2020. - 248 с.
7. Козлова В.И. Вирусные, хламидийные и микоплазменные заболевания гениталий / В.И. Козлова, А.Ф. Пухнер. - Москва: СИНТЕГ, 2020. - 440 с.
8. Козорез, Е.С. Кожно-венерические заболевания / Е.С. Козорез. - М.: Владос, 2015. - 243 с.
9. Лесневская Е. ИППП – инфекции, передающиеся половым путём. Симптомы, диагностика ИППП. <http://missfit.ru/sex/venerea/>
10. Лихарев О.О. Справочник по терапии кожных и венерических болезней / О.О. Лихарев. - М.: Государственное издательство, 2019. - 488 с.
11. Лукинская И.И. Профилактика ИППП. <http://www.lida.by/infraestructura/59/59/>.
12. Овчинников Н. М. Серологические исследования при сифилисе и гонорее. Краткое руководство для врачей-лаборантов / Н.М.

- Овчинников. - М.: Государственное издательство медицинской литературы, 2020. 177с.
- 13 .Родионов А.Н. Сифилис: моногр. / Анатолий Николаевич Родионов. - М.: Питер, 2018. - 866 с.
 - 14 .Руководство по детской дерматовенерологии / Ю.К. Скрипкин и др. - М.: Медицина, 2017. - 480 с.
 - 15 .Семенов П.П. Трихомонадные поражения мочеполовых органов человека / П.П.Семенов. - М.: Медицина, 2016. - 256 с.
 - 16 .Соколова Т. В. Практические навыки в дерматовенерологии. Справочник для врачей / Т.В. Соколова, В.В. Гладько, Л.А. Сафонова. - М.: Медицинское информационное агентство, 2020. - 136 с.
 - 17 .Справочник дерматовенеролога. - М.: Медицина, 2020. - 344 с.
 - 18.Фандеев Л. И. Кожные и венерические болезни / Л.И. Фандеев. - Москва: Мир, 2015. - 410 с.
 - 19.Шевцов И. П. Гонорея / И.П. Шевцов. - М.: Медицина, 2016. - 168 с.

РЕФЛЕКСИЯ

Вопросы для участников конференции:

1. Назовите половые инфекции.
2. Какие пути передачи половой инфекции вам известны?
3. Почему молодежь 15-25 лет является самой уязвимой категорией для заражения половой инфекцией?
4. Какие симптомы появляются при заражении половой инфекцией?
5. Какие осложнения может вызывать нелеченая половая инфекция?
6. Куда необходимо обратиться за специализированной медицинской помощью в случае заражения ИППП?
7. Какие меры профилактики половой инфекции можете предложить?
8. Что вы можете рассказать своим знакомым по половой инфекции?
9. Была ли данная конференция полезной для Вас?