



Носительство ИПП можно установить с помощью лабораторных анализов

Лечение ИПП

В настоящее время имеются эффективные средства для лечения некоторых ИПП

Хламидиоз, гонорея, сифилис, трихомониаз в большинстве случаев излечимы при помощи существующих схем однодозового приема антибиотиков.

В отношении герпеса и ВИЧ самыми эффективными из имеющихся медикаментов являются антиретровирусные препараты, которые способны контролировать течение болезни, не обеспечивая, однако, полного излечения.

Противовирусные препараты для терапии гепатита В способствуют угнетению вируса и замедлению поражения печени.

На базе консультативно-диспансерного кабинета УЗ "Гродненская областная инфекционная клиническая больница" есть возможность получения консультации по вопросам связанным с вирусным гепатитом В, С, ВИЧ-инфекцией.

Тел. 8(0152)45-00-16

Адрес:
г. Гродно, б-р Ленинского Комсомола, 57

Всё, что нужно знать об инфекциях, передающихся половым путём

**Учреждение здравоохранения
"Гродненская областная инфекционная клиническая больница"**

Инфекции, передающиеся половым путём (ИППП) — инфекционные заболевания, наиболее частым путём заражения которых является половой контакт.

- 30** Видов бактерий, вирусов и паразитов передаются при половом контакте
- 8** Из них вызывают наиболее часто встречающиеся инфекции, передаваемыми половым путем
- 4** Из этих 8 инфекций - сифилис, гонорея, хламидиоз и трихомониаз - сегодня поддаются лечению
- 4** Инфекции гепатит В, вирус простого герпеса (ВПГ или герпес), ВИЧ и вирус папилломы человека (ВПЧ) являются вирусными и неизлечимыми

Некоторые ИППП могут также передаваться от матери ребенку во время беременности, родов и кормления грудью

Заржение ИППП может иметь серьезные последствия.

Такие ИППП, как герпес, гонорея и сифилис, могут повышать риск заражения ВИЧ.

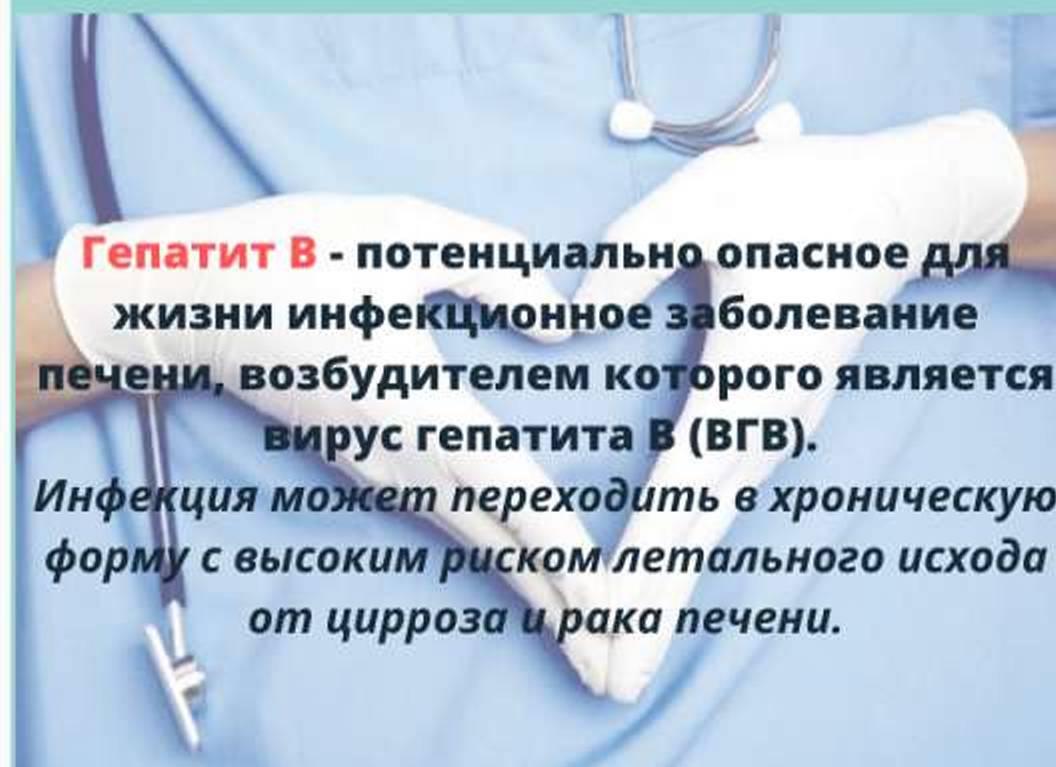
Инфекция ВПЧ вызывает рак шейки матки и другие онкологические заболевания.

Передача ИППП от матери ребенку может приводить к мертворождению, смерти новорожденного, низкой массе тела при рождении и недоношенности, сепсису, неонатальному конъюнктивиту и врожденным аномалиям.

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

ВИЧ-инфекция – инфекционный процесс в организме человека, вызываемый вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ).

Характеризуется медленным течением, поражением иммунной и нервной систем, последующим развитием на этом фоне сопутствующих инфекций, новообразований приводящих инфицированных ВИЧ к летальному исходу.



Гепатит В - потенциально опасное для жизни инфекционное заболевание печени, возбудителем которого является вирус гепатита В (ВГВ).

Инфекция может переходить в хроническую форму с высоким риском летального исхода от цирроза и рака печени.

Профилактика ИППП

Одним из самых эффективных методов защиты от ИППП, включая ВИЧ, являются презервативы при условии их правильного и систематического применения.

Презервативы следует использовать при любом вагинальном и анальном половом контакте.

Против двух вирусных ИППП – гепатита В и ВПЧ – имеются безопасные и высокоэффективные вакцины.

Диагностика ИППП

ИППП часто протекают бессимптомно.

Возникающие симптомы могут иметь неспецифичный характер.

О наличии ИППП у партнера зачастую может быть неизвестно

Симптомы

Продолжительность инкубационного периода гепатита С составляет от двух недель до шести месяцев. Приблизительно в 80% случаев первичная инфекция протекает бессимптомно. У больных с острым течением болезни к числу симптомов относятся:

- высокая температура
- утомляемость
- потеря аппетита
- тошнота
- рвота
- боли в области брюшной полости
- потемнение мочи
- светлый кал
- боли в суставах и желтуха (желтушное окрашивание кожных покровов и склер глаз).

Диагностика

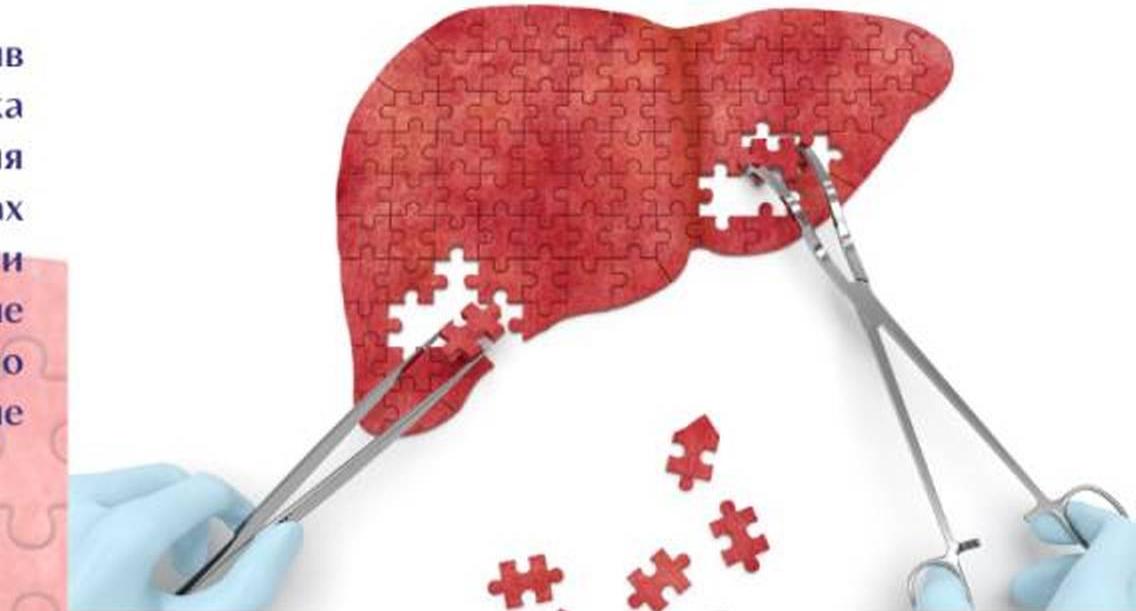
1. Для выявления лиц с вирусной инфекцией выполняется серологическое исследование на антитела к ВГС;
2. При положительном результате теста на антитела к ВГС для подтверждения хронической инфекции и необходимости лечения требуется выполнение тестирования на наличие в крови пациента рибонуклеиновой кислоты (РНК) ВГС. Этот тест имеет важное значение, поскольку примерно у 30% инфицированных ВГС инфекция спонтанно излечивается за счет сильного ответа иммунной системы и не требует лечения.
3. В случае диагностирования хронической инфекции ВГС пациента необходимо обследовать для определения степени поражения печени (фиброз и цирроз печени). Это можно сделать с помощью биопсии печени или фиброЭластометрии.

Лечение

Целью терапии при гепатите С является полное излечение. Лечение показано тем пациентам, у которых гепатит С переходит в хроническую форму. Терапия основана на пангенотипных противовирусных препаратах прямого действия.

Профилактика

В настоящее время эффективной вакцины против гепатита С не существует; поэтому профилактика инфекции заключается в снижении риска заражения в медицинских учреждениях, а также группах повышенного риска. К ним относятся потребители инъекционных наркотиков и мужчины, вступающие в половые контакты с мужчинами, особенно инфицированные ВИЧ или применяющие предэкспозиционную профилактику ВИЧ.



ГЕПАТИТЫ А, В, С В ЧЁМ РАЗЛИЧИЕ?

Все необходимые анализы, исследования печени с последующей консультацией специалиста, Вы можете получить в консультативно-диспансерном кабинете на базе Гродненской областной инфекционной клинической больницы.

Тел. 8 (0152) 45-00-16

ГЕПАТИТ А

- воспалительное заболевание печени, вызываемое вирусом гепатита А (ВГА). Гепатит А не вызывает хронических заболеваний печени, но может сопровождаться тяжелыми симптомами и иногда протекать с острой печеночной недостаточностью, часто заканчивающейся летальным исходом.

Механизм передачи вируса

- фекально-оральный, при котором заражение вирусом происходит в результате употребления неинфицированным лицом продуктов питания или воды, загрязненных фекалиями зараженного человека.

Симптомы

Симптомы гепатита А могут варьироваться от легких до тяжелых и могут включать в себя:

- повышение температуры тела
- недомогание
- потерю аппетита
- диарею
- тошноту
- ощущение дискомфорта в абдоминальной области
- потемнение мочи и желтуху (пожелтение кожных покровов и склер глаз).

Диагностика

Точный диагноз подтверждается путем анализа крови на наличие специфичных для ВГА иммуноглобулинов М (IgM).

Лечение

Специфического лечения гепатита А не существует. При отсутствии острой печеночной недостаточности госпитализация пациентов не требуется. Лечение направлено на поддержание комфорта и сбалансированного питания, включая восполнение потерь жидкости, вызываемых рвотой и диареей.

Меры профилактики гепатита А

Соблюдение правил личной гигиены, таких как регулярное мытье рук перед едой и после посещения туалета.

ГЕПАТИТ В

- потенциально опасное для жизни инфекционное заболевание печени, возбудителем которого является вирус гепатита В (ВГВ). Инфекция может переходить в хроническую форму с высоким риском летального исхода от цирроза и рака печени.

Механизм передачи вируса

Передача вируса чаще всего происходит перинатальным путем от матери ребенку, а также при контакте с кровью или другими биологическими жидкостями, в частности при половых контактах с инфицированным партнером, небезопасной практике выполнения инъекций, порезах колюще-режущим инструментом в медицинской практике и в бытовых условиях, а также среди лиц, использующих инъекционные наркотики.

Симптомы

В большинстве случаев первичная инфекция имеет бессимптомное течение. Тем не менее, у некоторых пациентов возникают острые состояния с выраженным симптомами, которые сохраняются в течение нескольких недель и включают в себя:

- желтушное окрашивание кожи и склер
- потемнение мочи
- сильную слабость
- тошноту, рвоту
- боли в брюшной полости

В редких случаях острый гепатит может привести к развитию острой печеночной недостаточности с риском летального исхода.

Диагностика

Для диагностики и мониторинга пациентов с гепатитом В существует несколько методов лабораторного исследования крови. Их можно использовать для дифференциальной диагностики острых и хронических инфекций.

Методы лабораторной диагностики инфекции заключаются в выявлении поверхностного антигена гепатита В (HbsAg).

При положительном результате теста на HbsAg к ВГВ для подтверждения хронической инфекции и необходимости лечения требуется выполнение тестирования на наличие в крови пациента дезоксирибонуклеиновой кислоты (ДНК) ВГВ.

Лечение

Специфического лечения при остром гепатите В не существует. Поэтому медицинская помощь заключается в поддержании физического комфорта и надлежащего нутритивного баланса, включая восполнение потерь жидкости, вызванных рвотой и диареей.

При хроническом гепатите В может назначаться медикаментозное лечение, в том числе пероральные противовирусные препараты.

Профилактика

Главным методом профилактики гепатита В является вакцинация.

ГЕПАТИТ С

- это воспалительное поражение печени, вызываемое вирусом гепатита С (ВГС). Вирус может вызывать как острый, так и хронический гепатит, который может протекать в легкой форме или приводить к тяжелому пожизненному заболеванию, включая цирроз печени и рак.

Механизм передачи вируса

Наиболее распространенными путями передачи являются:

- повторное использование или недостаточная стерилизация медицинского оборудования, в частности шприцев и игл, в учреждениях здравоохранения;
- переливание не прошедших скрининг крови и продуктов крови;
- совместное использование инъекционного инструмента при употреблении инъекционных наркотиков.