**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение

Московской области

«Московский областной медицинский колледж №3

имени Героя советского Союза З. Самсоновой»

Ногинский филиал

**МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА**

*теоретического занятия*

**ПМ.02Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах**

**МДК.02.01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях**

**Раздел 1. Оказание сестринской помощи в лечебно-диагностическом процессе людям разного возраста в стационарных и амбулаторно-поликлинических условиях.**

**ТЕМА: СЕСТРИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ, ПЕРЕДАЮЩИХСЯ ПОЛОВЫМ ПУТЕМ**

**34.02.01 Специальность «Сестринское дело»**

**(*базовая подготовка*)**

**31.02.01.Специальность «Лечебное дело»**

***(углубленная подготовка)***

**Преподаватель:**

**Посохова А.В.**

**Ногинск – 2018**

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение

Московской области

«Московский областной медицинский колледж №3

имени Героя советского Союза З. Самсоновой»

Ногинский филиал

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **РАССМОТРЕНО**  **на заседании ЦМК специальных дисциплин и профессиональных модулей №2**  **протокол №\_\_\_\_от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_г.**  **председатель ЦМК\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ А.В. Посохова** |  |  | **СОГЛАСОВАНО**  **Зав. отделом по УВР\_\_\_\_\_\_\_\_ Я.В.Шелиха**  **«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_г.**  **Методист \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Л.И. Пономарева** |

**МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА**

*теоретического занятия*

**ПМ.02Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах**

**МДК.02.01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях**

**Раздел 1. Оказание сестринской помощи в лечебно-диагностическом процессе людям разного возраста в стационарных и амбулаторно-поликлинических условиях.**

**ТЕМА: СЕСТРИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ, ПЕРЕДАЮЩИХСЯ ПОЛОВЫМ ПУТЕМ**

**34.02.01 Специальность «Сестринское дело»**

**(*базовая подготовка*)**

**31.02.01.Специальность «Лечебное дело»**

***(углубленная подготовка)***

**Преподаватель:**

**Посохова А.В.**

**Ногинск – 2018**

**ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА**

Методическая разработка составлена с целью ориентации студентов на оказание качественной помощи больным во время работы в кожно-венерологических стационарах, диспансерах и других лечебных учреждениях.

Составленные стандарты сестринских вмешательств помогут медицинской сестре в планировании оказания помощи больным в каждом конкретном случае.

Данный материал можно использовать преподавателем при проведении практических занятий, если в лечебном учреждении на момент разбора той или иной темы отсутствуют соответствующие больные, при проведении теоретических занятий для закрепления нового материала или для проверки знаний студентов по уже изученным темам, для опроса студентов, пропустивших занятия.

**СОДЕРЖАНИЕ**

|  |  |
| --- | --- |
| Пояснительная записка…………………………………………….. | 3 |
| Содержание…………………………………………………………... | 4 |
| Введение …………………………………………………………….. | 5 |
| 1. Основная часть ……………………………………………….. | 7 |
| * 1. Постановка целей и задач занятия……………………….. | 7 |
| * 1. Общая характеристика занятия…………………………... | 10 |
| * 1. Внутридисциплинарные и междисциплинарные связи… | 11 |
| * 1. Технологическая карта занятия…………………………. | 12 |
| * 1. Рекомендации по организации и методике изучения темы………………………………………………………… | 14 |
| * 1. Глоссарий……………………………………………....... | 16 |
| Заключение…………………………………………………………… | 18 |
| Список использованных источников……………………………….. | 20 |
| Приложение 1. Тест для определения исходного уровня знаний…. | 22 |
| Приложение 2. Сестринская помощь при заболеваниях, передающихся половым путем. …………………………………….. | 26 |
| Приложение 3. Перечень [вопросов для проверки усвоения учебного](http://mediku.com.ua/uchebno-metodicheskij-kompleks-prednaznachen-dlya-studentov-1.html) материала…………………………………………………... | 41 |

**ВВЕДЕНИЕ**

Инфекционные заболевания, передающиеся от человека к человеку преимущественно половым путем - ЗППП или БППП (болезни, передаваемые половым путем), встречаются часто, особенно в последние годы. В настоящее время насчитывается более 20 возбудителей болезней, передающихся половым путем, в том числе бактерии, вирусы, простейшие, дрожжевые грибы, членистоногие. Вызываемые ими заболевания характеризуются высокой заразительностью, сравнительно быстрым распространением среди определенных контингентов населения. Раньше эти болезни назывались венерическими заболеваниями, а по новой классификации Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) - заболеваниями или болезнями, передаваемыми половым путем.

В России отмечается подъем заболеваемости БППП с 1990 г. В предыдущем десятилетии (1980-1990) показатель заболеваемости составлял 5% на 100 тыс. населения. В 1994 г. число заболевших только сифилисом возросло с 8 тыс. (в 1980 г.) до 127 тыс. Самый тревожный момент в этой статистике - рост заболеваемости среди детей. Если заболеваемость сифилисом среди взрослого населения за этот период возросла в 16 раз, то среди детского - почти в 21 раз. Из 761 случая детского сифилиса, зарегистрированного в 1995 г., 502 ребенка в возрасте 11-14 лет заразились самостоятельно половым путем, а не от родителей - бытовым путем, как это было в прошлые годы. Одну из причин такого невероятного роста заболеваемости среди де­тей руководители Минздравсоцразвития РФ видят в отсутствии на долж­ном уровне системы полового воспитания среди детей и подро­стков.

По данным ВОЗ, каждый десятый человек в мире, включая детей и стариков, болеет тем или иным ЗППП. В 2006 г. в России зарегистрировано 2,0 млн. больных ЗППП.

Классификация заболеваний, передаваемых половым путем (ВОЗ)

По классификации, предложенной ВОЗ, к заболеваниям, передающимся половым путем, относятся 22 болезни.

Методическая разработка лекционного занятия по теме «Сестринская помощь при заболеваниях, передающихся половым путем» необходима для студентов специальности 34.02.01 «Сестринское дело» (*базовая подготовка*) и 31.02.01. «Лечебное дело» (*углубленная подготовка).*

Раскрытая в данной методической разработке тема соответствует требованиям ФГОС в рамках профессионального модуля «Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах», междисциплинарного курса «Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях», раздела «Оказание сестринской помощи в лечебно-диагностическом процессе людям разного возраста в стационарных и амбулаторно-поликлинических условиях» и способствует формированию общих и профессиональных компетенций.

**1. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ**

* 1. **Постановка целей и задач занятия**

**Методическая цель:** Продемонстрировать возможности использования активной лекции как средства обеспечения эффективного усвоения обучающимися материала темы.

**Обучающая цель:** организовать деятельность обучающихся по усвоению новых знаний и умений; способствовать формированию общих и профессиональных компетенций.

**Обучающие задачи:**

* Изучение теоретического материала по теме «Сестринская помощь при заболеваниях, передающихся половым путем»;
* Закрепление знаний по вопросам строения и функций внутренних органов, приобретенных на занятиях в рамках дисциплины «Анатомия и физиология человека»;

**Развивающая цель:** развитиемыслительных и аналитических навыков, навыков самоорганизации и рефлексии, профессиональных задатков и способностей.

**Развивающие задачи:**

* Научить студентов выделять главное, сравнивать, классифицировать, обобщать, аргументировать, устанавливать межпредметные связи;
* Развить у студентов интерес к конкретной деятельности на уроке, к предмету, к профессии в целом или ее области;
* Стимулировать у обучающихся самостоятельное мышление;
* Развить навыки эффективного поиска, обработки и использования информации, необходимой для выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития;
* Развить эмоциональную сопричастность, толерантность.

**Воспитательная цель:** формирование убеждений, профессионально-значимых психологических и социально-психологических качеств личности средствами изучаемого профессионального модуля.

**Воспитательные задачи:**

* воспитание чувства ответственности за пациента с заболеванием кожи;
* создание атмосферы коллективного поиска, эмоциональной приподнятости.

**Формируемые компетенции:**

***Профессиональные:***

|  |  |
| --- | --- |
| ПК 2.2. | Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса. |
| ПК 2.4. | Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования. |
| ПК 2.5. | Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса. |
| ПК 2.6. | Вести утвержденную медицинскую документацию. |
| ПК 2.8. | Оказывать паллиативную помощь. |

***Общие:***

|  |  |
| --- | --- |
| 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 личностного развития. |
| ОК 8. | Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации. |
| ОК 9. | Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности. |

**В результате изучения темы:**

**Студент должен знать:**

* причины возникновения венерических заболеваний;
* классификацию венерических заболеваний;
* методы исследования при венерических заболеваниях;
* осложнения при венерических заболеваниях.

**Студент должен уметь:**

* составить план сестринского ухода за пациентами при венерических заболеваниях.
  1. **Общая характеристика занятия:**

1. ***Вид занятия:*** теоретическое.
2. ***Тип занятия:*** урок открытия новых знаний.
3. ***Форма занятия:*** активная лекция.
4. ***Уровень освоения учебного материала:*** продуктивный.
5. ***Основные дидактические единицы:***

* Анатомия мочеполовой системы;
* Физиология половой системы;
* Классификация венерических заболеваний;
* Особенности ухода за пациентами с венерическими заболеваниями;
* Общие принципы лечения пациентов с венерическими заболеваниями;

1. ***Педагогические технологии:***

* информационно-развивающие технологии.

1. ***Дидактическое обеспечение:***
2. Н.П. Стуканова. Кожные и венерические болезни.
3. Конспект лекции по теме «Сестринская помощь при заболеваниях, передающихся половым путем»
4. Презентация PowerPoint по теме «Сестринская помощь при заболеваниях, передающихся половым путем»;
5. ***Материально-техническое обеспечение:***

* Компьютер;
* Проектор;
* Экран.

***Курс:***

1. курс, специальность 31.02.01 «Лечебное дело».
2. курс, специальность 34.02.01 «Сестринское дело».
3. ***Время:*** 90 минут.
   1. **Внутридисциплинарные и междисциплинарные связи.**

***Внутридисциплинарные связи:***

МДК 02.01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях (Сестринская помощь при нарушениях здоровья)

Раздел 1. Оказание сестринской помощи в лечебно-диагностическом процессе людям разного возраста в стационарных и амбулаторно-поликлинических условиях.

* Тема 1.1. «Сестринский уход за пациентами терапевтического профиля»;
* Тема 1.2. «Особенности оказания сестринской помощи детям»;
* Тема 1.3. «Сестринский уход в хирургии»;
* Тема 1.4. «Сестринский уход в акушерстве»;
* Тема 1.5. «Сестринская помощь при инфекционных заболеваниях».

***Междисциплинарные связи:***

1. ОП.02. Анатомия и физиология человека

* Раздел 7. Сердечно - сосудистая система
* Раздел 11. Функциональная анатомия сенсорных систем;

1. ОП. 03 Основы патологии

* Раздел II. Общепатологические процессы.

1. ОП.07. Фармакология

* Блокаторы Н1-гистаминовых рецепторов
* Препараты гормонов коры надпочечников
  1. **Технологическая карта занятия.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дидактическая структура занятия | Время | Цель этапа | Деятельность преподавателя | Деятельность обучающихся | Средства обучения |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1.Введение в учебную деятельность. | 2 мин | Мобилизация внимания на предстоящей работе, создание благоприятного микроклимата | Приветствие, проверка готовности студентов к занятию, их внешнего вида, наличие тетради для конспекта лекции | Проверка присутствия студентов на занятии | Журнал контроля теоретических знаний |
| 2.Формулировка темы, ее обоснование. Стратегия занятия | 3 мин. | Мотивация деятельности студентов | Сообщает тему и ее значимость, поясняет стратегию занятия, отвечает на [вопросы студентов](http://mediku.com.ua/rabochaya-programma-i-voprosi-k-zachetu-dlya-studentov-zaochno.html) | Слушают, записывают в тетради для конспектов лекций, задают вопросы | Методическая разработка лекции, таблицы, презентация |
| 3.Определение целей занятия. Проверка исходного уровня знаний | 10 мин | Сформулировать конечный результат. Ознакомить с критериями оценки теоретических знаний | Сообщает цели занятия, отвечает на вопросы, раздает тесты | Слушают, записывают, задают вопросы, решают тесты | Методическая разработка лекции, таблицы, презентация |
| 4.Изложение основных положений лекции по плану | 5 5мин | Мобилизация внимания студентов на результате совместной деятельности на лекции | Излагает теоретический материал на основе взаимопонимания, задает вопросы студентам, отвечает на вопросы студентов | Слушают изложение материала, записывают, задают вопросы, отвечают на вопросы преподавателя | Методическая разработка лекции, таблицы, презентация |
| 5.Ответы студентов на контрольные вопросы | 15мин | Контроль и оценка знаний, полученных на лекции | Задает вопросы студентам, выслушивает ответы, корректирует ответы студентов, контролирует конспекты лекции у студентов | Отвечают на вопросы преподавателя, используют конспекты | Методическая разработка лекции, таблицы, презентация |
| 6.Подведение итогов с оценкой достижения целей занятия | 5 мин | Мобилизация внимания студентов на оценке достижения основной цели лекции | Подводит итоги совместной деятельности на лекции | Студенты активно дают критическую оценку результату совместной деятельности на лекции | Методическая разработка лекции, таблицы, презентация |

**1.5 Рекомендации по организации и методике изучения темы:**

1. **Введение в учебную деятельность.**

Приветствие, проверка готовности студентов к занятию, их внешнего вида, наличие тетради для конспекта лекции. Проверка присутствия студентов на занятии. Целью данного этапа является мобилизация внимания на предстоящей работе, создание благоприятного микроклимата.

1. **Формулировка темы, ее обоснование. Стратегия занятия.**

Для мотивации работы студентов проводится сообщение темы и ее значимость, пояснение стратегии занятия, ответы на вопросы студентов. Студенты слушают, анализируют, записывают в тетради тему занятия.

1. **Определение целей занятия. Проверка исходного уровня знаний.**

Для формирования конечного результата проводится сообщение целей занятия и знакомство с критериями оценки теоретических знаний. Для этого раздаются тесты для определения исходного уровня знаний (приложение 1). Студенты слушают, записывают, задают вопросы, решают тесты.

1. **Изложение лекционного материала.**

Изложение теоретического материала (приложение 2) на основе взаимопонимания, обсуждение вопросов по лекционному материалу со студентами. Студенты слушают изложение материала, записывают, задают вопросы, отвечают на вопросы преподавателя. Целью данного этапа занятия является мобилизация внимания студентов на результате совместной деятельности на лекции.

1. **Ответы студентов на контрольные вопросы.**

Для контроля и оценки знаний, полученных на лекции, предлагаются вопросы студентам (приложение 3), выслушиваются и корректируются ответы студентов, проводится контроль конспектов лекции у студентов. Студенты отвечают на вопросы преподавателя, используют конспекты.

1. **Подведение итогов с оценкой достижения целей занятия.**

Подведение итогов совместной деятельности на лекции для мобилизации внимания студентов на оценке достижения основной цели занятия. Студенты активно дают критическую оценку результату совместной деятельности на лекции.

**Домашнее задание:**

1. Изучить материал учебного пособия «Кожные и венерические болезни» / Н.П. Стуканова. – Ростов н/Д: Феникс, 2007. – 319с., [16] л. ил. – (Медицина). по теме «Сестринская помощь при заболеваниях, передающихся половым путем». Стр. 195-261.
2. Составить план сестринского ухода за пациентом при первичном серонегативном сифилисе»

**Самостоятельная внеаудиторная работа:**

1. Составить кроссворд на тему «Сестринская помощь при заболеваниях, передающихся половым путем».
   1. **Глоссарий**

**Вторичный период** **сифилиса** - начинается с появления на коже и слизистых оболочках розеолезных, папулезных и пустулезных высыпаний (сыпь), нарушается пигментация, усиленно выпадают волосы, отмечается осиплость голоса, все лимфоузлы увеличены. Этот период может длиться от 2-5 и до 10 лет. Могут быть поражены внутренние органы: печень, почки, нервная и эндокринная системы, органы чувств, суставы, кости.

**Гарднереллез -** вызывает палочковидная бактерия, поражающая мочеполовые органы мужчин и женщин, а также инфекционные процессы у новорожденных (менингит, пневмония). Гарднереллез часто диагностируется у женщин, меняющих половых партнеров. Отмечается смешанное инфицирование с хламидиями, гонококка­ми, трихомонадами, грибами и анаэробными возбудителями.

**Гонорея -** это инфекционное заболевание слизистых оболочек мочеполовых органов, а также слизистой полости рта и прямой кишки после орогенитальных или гомосексуальных контактов.

**Гонорейный вульвит** и **вестибулит -** развиваются вто­рично в резуль-тате длительного раздражающего воздействия па­тологических выделе-ний из влагалища, уретры, шейки матки. Встречаются лишь у девочек, беремен­ных и женщин в постменопаузальном периоде. Жалобы на жжение, зуд, боль при ходьбе в области наружных половых органов и обильные выделения.

**Кандидозы** - грибки, при которых поражается весь мочеполовой тракт. Путь передачи - через половой контакт, но могут существовать и провоцирующие факторы: беременность, применение ВМС и оральных средств контрацепции, так как они меняют РН влагалища и защитная функция падает.

**Мочеполовой герпес** - наиболее типично заражение при половом сношении или поцелуе. Распространение инфекции происходит при генитальных (полевых) и орогенитальных (ротополовых) и анальных половых сношениях, а также во время родов. Может быть аутоинфицирование, когда больной, не соблюдая личной гигиены, сам переносит вирус из очага поражения на здоровые части тела (глаза, руки, лицо, полость рта, половые органы).

**Мочеполовой микоплазмоз** - вызывают микоплазмы. Болезнь протекает скрытно, поражая влагалище, уретру, шейку матки, с периодическими ощущениями зуда в области мочеполовых органов, со слизистыми выделениями и провоцирует возникновение патологии беременных, плода и новорожденных (пневмонии).

**Мочеполовые хламидиозы** - возникают при внедрении кокковой бактерии хламидии, которая является внутриклеточным паразитом.

**Парауретрит -** не вызывает жалоб и только в острый период иногда бывают болезненность и раздражение в области мочеиспускательного канала. При осмотре наблюдается гипере­мия выходных отверстий парауретральных ходов, из которых обычно при надавливании выделяется небольшое количество слизисто-гнойного или гнойного отделяемого. При закупорке от­верстия парауретральных ходов может образоваться псевдоабс­цесс.

**Первичный период** **сифилиса -** начинается с появления на месте внедрения возбудителя эрозии или язвы (твердый шанкр). Второй симптом - это увеличение близлежащих лимфатических узлов (паховый лимфаденит). Продолжительность первого периода 1-1,5 месяца.

**Сифилис -** хроническая венерическая болезнь, характеризующаяся пора­жением кожи, слизистых оболочек, внутренних органов, костей и нервной системы.

**Скрытый период сифилиса** - это период от момента заражения до появления первых симптомов заболевания. В среднем он длится месяц, но может быть более продолжительным (если больной принимает антибиотики при лечении других инфекций или у менее ослабленных людей).

**СПИД** - синдром приобре­тенного иммунодефицита. Впервые описан в 1981г. в США. Заболевание вызывается вирусом иммунодефицита человека - ВИЧ. Передается при поло­вых контактах и через нестерильный медицинский инструментарий. ВИЧ выделен из крови, спермы, слюны. Источником инфекции могут быть больные люди из «группы риска»: проститутки, наркоманы, гомосексуалисты, доноры.

**Третичный период сифилиса -** характеризуется образованием гумм и бугорков и наступает через 10-15 лет после заражения. Ему свойственны более тяжелые поражения внутренних органов.

**Трихомоноз** - наиболее распространенным заболеванием мочеполового тракта. Он занимает 3-е место после гонореи и хламидиоза. Чаще болеют молодые люди в возрасте 20-30 лет в период максимального проявления генеративной функции и наибольшей половой активности. У женщин поражается влагалище, а у мужчин - уретра. Отмечается зуд, пенистые выделения серовато-желтого цвета с неприятным запахом.

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

Проводящаяся в Российской Федерации реформа системы здравоохранения, переход на принципы оказания первичной медико-санитарной помощи населению и бюджетной страховой медицины, становление рыночных отношений, широкое развитие научных и профессиональных связей с другими государствами, постоянный обмен кадрами, требуют совершенствования существующей системы сестринского образования с целью выполнения важной задачи подготовки специалистов, соответствующих современным стандартам. Научно доказано, что подготовка и использование высококвалифицированных сестринских кадров экономически более эффективно для государства.

Решить назревшие проблемы можно только путем введения многоуровневой схемы подготовки высококвалифицированных медсестер, способных самостоятельно выполнять свои профессиональные обязанности.

«Сестринское дело» - одна из основных медицинских специальностей. Если раньше медсестра выполняла только назначения врача, то в настоящее время она должна самостоятельно составлять план сестринского ухода и осуществлять его, согласно требованию уровня своей подготовки.

В будущей работе медицинской сестре нужно будет уметь выполнять необходимые манипуляции по лечению и уходу за больными с кожными заболеваниями, т.к. дерматозы встречаются часто, а также могут сопутствовать или осложнять другие болезни человека.

**Список использованных источников.**

**Основные источники:**

1. Кожные и венерические болезни / Н.П. Стуканова. – Ростов н/ Д: Феникс, 2017. – 319 с. Ил., [16] л. ил. – (Медицина).

**Дополнительные источники:**

1. Самцов В. И. Руководство по кожным и венерическим болезням,—2-е изд., испр. и доп.—л.: Медицина, 2016,- 15 л.: ил,- (Б-ка сред. медработника).— 90 к.
2. Несвижский Ю.В., Быков А.С., Бойченко М.Н., Дратвин С.А. Медицинская микробиология, вирусология и иммунология: учебник для студентов медицинских вузов; под ред. А.А. Воробьева. ― М.: Мед. информ.агентство, 2018г.
3. Кожные и венерические болезни. Руководство для врачей. Том 2 // Ю.К.Скрипкин (ред.) - Режим доступа : WWW. URL:<http://dermatology.my1.ru/publ/dermatit_i_ehkzema/82-1-0-133>
4. ВОЗ. [Глобальная стратегия профилактики инфекций, передаваемых половым путём, и борьбы с ними, 2006-2015 гг](http://www.who.int/reproductivehealth/publications/rtis/9789241563475/ru/index.html). — 2007. — С. 6—7. — [ISBN 978-92-4-456347-2](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A1%D0%BB%D1%83%D0%B6%D0%B5%D0%B1%D0%BD%D0%B0%D1%8F:%D0%98%D1%81%D1%82%D0%BE%D1%87%D0%BD%D0%B8%D0%BA%D0%B8_%D0%BA%D0%BD%D0%B8%D0%B3/9789244563472).
5. Кожные и венерические болезни. Руководство для врачей / Под ред. Ю. К. Скрипкина. — М.: Медицина, 1996. — Т. 4. — 352 с. — [ISBN 5-225-02824-1](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A1%D0%BB%D1%83%D0%B6%D0%B5%D0%B1%D0%BD%D0%B0%D1%8F:%D0%98%D1%81%D1%82%D0%BE%D1%87%D0%BD%D0%B8%D0%BA%D0%B8_%D0%BA%D0%BD%D0%B8%D0%B3/5225028241).
6. [Микоплазмоз](http://venerologiyainfo.ru/mikoplazmoz-simptomyi-diagnostika-lechenie/). ВенерологияИнфо (04.03.2018).
7. Ryan KJ, Ray CG (editors). Sherris Medical Microbiology. — 4th. — McGraw Hill, 2004. — P. 555–62. — [ISBN 0838585299](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A1%D0%BB%D1%83%D0%B6%D0%B5%D0%B1%D0%BD%D0%B0%D1%8F:%D0%98%D1%81%D1%82%D0%BE%D1%87%D0%BD%D0%B8%D0%BA%D0%B8_%D0%BA%D0%BD%D0%B8%D0%B3/0838585299).
8. [Viren mit Risikopotenzial](http://www.focus.de/gesundheit/ratgeber/haut/krankheiten/tid-6732/herpes_aid_65303.html) (нем.)
9. Г. Г. Онищенко. Санитарно-эпидемиологические правила СП 1.3.2322-08. — ПОСТАНОВЛЕНИЕ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, 2008. — С. 20-34.
10. Кожные и венерические болезни. Руководство для врачей / Скрипкин Ю. К.. — М.: Медицина, 2018 год. — Т. 1. — С. 457-458. — 576 с. — [ISBN 5-225-02856-x](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A1%D0%BB%D1%83%D0%B6%D0%B5%D0%B1%D0%BD%D0%B0%D1%8F:%D0%98%D1%81%D1%82%D0%BE%D1%87%D0%BD%D0%B8%D0%BA%D0%B8_%D0%BA%D0%BD%D0%B8%D0%B3/522502856X).

**ПРИЛОЖЕНИЯ**

**Приложение 1**

**Тестовые задания для определения исходного уровня знаний по теме «Сестринская помощь при заболеваниях, передающихся половым путем»**

1. Самый высокий уровень заболеваемости ИППП отмечается в группе...
   1. 14-15 лет
   2. 15-17 лет
   3. 20-21 год
   4. 22-25 лет
2. Возбудители СПИДа — это
3. гриб
4. бактерия
5. вирус
6. простейшее
7. Большему риску заражения ВИЧ-инфекцией подвержены:
8. беременные женщины;
9. медицинские работники;
10. наркоманы;
11. больные сахарным диабетом.
12. Наиболее часто заражение ВИЧ происходит при...
    * 1. Вскармливании младенца грудным молоком
      2. Ритуальных поцелуях
      3. Рукопожатии больного человека
      4. Незащищённых беспорядочных половых контактах и инъекциях наркотиков
      5. У ВИЧ-инфицированных и заболевших СПИДом людей...
      6. Быстрее, чем у здоровых, происходит свертывание крови
      7. Вырабатывается невосприимчивость к инфекциям
      8. Разрушается иммунная система организма
      9. Увеличивается число эритроцитов в крови
      10. В какой среде вирус СПИДа, как правило, быстро погибает?
      11. в лимфе
      12. в слюне
      13. в грудном молоке
      14. на воздухе
      15. Выявить заражение ВИЧ-инфекцией или заболевание СПИДом можно, сделав анализ крови на:
      16. сахар
      17. протромбин
      18. антитела
      19. гормоны
      20. Какие инфекционные заболевания передаются преимущественно половым путем?
      21. Сифилис и коклюш
      22. Гонорея и дизентерия
      23. Грипп и гепатит
      24. Сифилис, гонорея и гепатит
      25. Заболевание СПИДом влечет за собой:
      26. Резкое повышение содержания тромбоцитов в крови
      27. Резкое повышение содержания гемоглобина в эритроцитах
      28. Разрушение иммунитета, смерть
      29. Разрушение скелета
      30. Заражение ИППП может происходить при:
      31. Нахождении с больным в одном помещении
      32. Пользовании с больным одной немытой посудой
      33. Использовании шприца, которым пользовался больной и половом акте с больным
      34. Половом акте с больным
      35. Вирус СПИДа поражает:
13. Лимфоциты
14. Тромбоциты
15. Эритроциты
16. Лейкоциты
    * 1. От ИППП частично предохраняют:
      2. Гормональные препараты
      3. Презервативы и спермицидные мази, содержащие антибиотики
      4. Внутриматочная контрацепция
      5. Прерванное половое сношение
      6. Сифилис вызывается:
      7. Вирусом
      8. Бактерией
      9. Простейшим
      10. Грибком
      11. Возбудителем сифилиса является:
17. Гонококк
18. Хламидии
19. Бледная трепонема
20. Стафилококк
    * 1. Гонококк является возбудителем...
21. сифилиса
22. гонореи
23. хламидиоза
24. генетального герпеса
    * 1. Первые признаки гонореи возникают через..
25. 1-2 дня
26. 2-5 дней
27. неделю
28. 2 недели
    * 1. Несвоевременно пролеченная и запущенная гонорея приводит к ...
      2. Бесплодию
      3. Разрушению опорно-двигательной системы
      4. Дегенерации мозга
      5. Хромоте
      6. Признаками ИППП являются:
29. головная боль,
30. жжение половых органов,
31. кашель,
32. зуд.
    * 1. Заражение другого лица заболеванием, передающимся половым путем, или ВИЧ-инфекцией предусматривает:
33. насильственную изоляцию от общества;
34. общественное порицание;
35. наказание в уголовном порядке;
36. наказание в административном порядке;
    * 1. Самый надёжный способ избежать ИППП...
37. Гормональные препараты
38. Добровольная хирургическая стерилизация
39. Любовь и верность одному партнёру
40. Внутриматочная контрацепция (ВМК)

***Эталоны ответов***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
| 4 | 3 | 3 | 4 | 2 | 4 | 3 | 4 | 3 | 3 |
| **11** | **12** | **13** | **14** | **15** | **16** | **17** | **18** | **19** | **20** |
| 4 | 2 | 1 | 4 | 2 | 2 | 1 | 2 | 3 | 3 |

***Критерии оценки***

*1-2 неверный ответ - 5 (отлично)*

*3-6 неверных ответа – 4 (хорошо)*

*7-10 неверных ответа – 3 (удовлетворительно)*

*11-20 неверных ответов – 2 (неудовлетворительно)*

**Приложение 2**

**Теоретический материал по теме: «Сестринская помощь при заболеваниях, передающихся половым путем»**

**Заболевания, передающиеся половым путём** (ЗППП), или инфекции, передаваемые половым путём (ИППП) — под этими терминами понимают [инфекционные заболевания](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%98%D0%BD%D1%84%D0%B5%D0%BA%D1%86%D0%B8%D0%BE%D0%BD%D0%BD%D1%8B%D0%B5_%D0%B7%D0%B0%D0%B1%D0%BE%D0%BB%D0%B5%D0%B2%D0%B0%D0%BD%D0%B8%D1%8F), наиболее частым путём заражения которых является половой контакт.

Инфекции, преимущественно передающиеся половым путём, в отечественной медицине принято выделять в группу *венерических заболеваний* ([сифилис](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A1%D0%B8%D1%84%D0%B8%D0%BB%D0%B8%D1%81), [гонорея](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%93%D0%BE%D0%BD%D0%BE%D1%80%D0%B5%D1%8F), донованоз, [трихомониаз](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A2%D1%80%D0%B8%D1%85%D0%BE%D0%BC%D0%BE%D0%BD%D0%B8%D0%B0%D0%B7), [ВПЧ](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9F%D0%B0%D0%BF%D0%B8%D0%BB%D0%BB%D0%BE%D0%BC%D0%B0%D0%B2%D0%B8%D1%80%D1%83%D1%81%D1%8B_%D1%87%D0%B5%D0%BB%D0%BE%D0%B2%D0%B5%D0%BA%D0%B0), [генитальный герпес](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%92%D0%B8%D1%80%D1%83%D1%81_%D0%BF%D1%80%D0%BE%D1%81%D1%82%D0%BE%D0%B3%D0%BE_%D0%B3%D0%B5%D1%80%D0%BF%D0%B5%D1%81%D0%B0_%D0%B2%D1%82%D0%BE%D1%80%D0%BE%D0%B3%D0%BE_%D1%82%D0%B8%D0%BF%D0%B0), [мягкий шанкр](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9C%D1%8F%D0%B3%D0%BA%D0%B8%D0%B9_%D1%88%D0%B0%D0%BD%D0%BA%D1%80)). Другие ИППП часто передаются и иными путями: парентеральным ([ВИЧ](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%92%D0%98%D0%A7-%D0%B8%D0%BD%D1%84%D0%B5%D0%BA%D1%86%D0%B8%D1%8F), [гепатит B](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%93%D0%B5%D0%BF%D0%B0%D1%82%D0%B8%D1%82_B), [гепатит C](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%93%D0%B5%D0%BF%D0%B0%D1%82%D0%B8%D1%82_C)), прямым контактным ([чесотка](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A7%D0%B5%D1%81%D0%BE%D1%82%D0%BA%D0%B0)), вертикальным ([хламидиоз](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A5%D0%BB%D0%B0%D0%BC%D0%B8%D0%B4%D0%B8%D0%BE%D0%B7)).

## Классификация.

К инфекционным заболеваниям, передающимся половым путём относятся[[1]](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%97%D0%B0%D0%B1%D0%BE%D0%BB%D0%B5%D0%B2%D0%B0%D0%BD%D0%B8%D1%8F,_%D0%BF%D0%B5%D1%80%D0%B5%D0%B4%D0%B0%D1%8E%D1%89%D0%B8%D0%B5%D1%81%D1%8F_%D0%BF%D0%BE%D0%BB%D0%BE%D0%B2%D1%8B%D0%BC_%D0%BF%D1%83%D1%82%D1%91%D0%BC#cite_note-gas-1):

* бактериальные инфекции: [паховая гранулёма](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9F%D0%B0%D1%85%D0%BE%D0%B2%D0%B0%D1%8F_%D0%B3%D1%80%D0%B0%D0%BD%D1%83%D0%BB%D1%91%D0%BC%D0%B0) (донованоз), [мягкий шанкр](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9C%D1%8F%D0%B3%D0%BA%D0%B8%D0%B9_%D1%88%D0%B0%D0%BD%D0%BA%D1%80), [сифилис](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A1%D0%B8%D1%84%D0%B8%D0%BB%D0%B8%D1%81), [венерическая лимфогранулёма](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%92%D0%B5%D0%BD%D0%B5%D1%80%D0%B8%D1%87%D0%B5%D1%81%D0%BA%D0%B0%D1%8F_%D0%BB%D0%B8%D0%BC%D1%84%D0%BE%D0%B3%D1%80%D0%B0%D0%BD%D1%83%D0%BB%D1%91%D0%BC%D0%B0), [хламидиоз](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A5%D0%BB%D0%B0%D0%BC%D0%B8%D0%B4%D0%B8%D0%BE%D0%B7" \o "Хламидиоз), [гонорея](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%93%D0%BE%D0%BD%D0%BE%D1%80%D0%B5%D1%8F), [микоплазмоз](https://ru.wikipedia.org/w/index.php?title=%D0%9C%D0%B8%D0%BA%D0%BE%D0%BF%D0%BB%D0%B0%D0%B7%D0%BC%D0%BE%D0%B7&action=edit&redlink=1" \o "Микоплазмоз (страница отсутствует)), [уреаплазмоз](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A3%D1%80%D0%B5%D0%B0%D0%BF%D0%BB%D0%B0%D0%B7%D0%BC%D0%BE%D0%B7" \o "Уреаплазмоз);
* вирусные инфекции: [ВИЧ](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%92%D0%98%D0%A7), [генитальный герпес](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%93%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D1%82%D0%B0%D0%BB%D1%8C%D0%BD%D1%8B%D0%B9_%D0%B3%D0%B5%D1%80%D0%BF%D0%B5%D1%81), [остроконечные кондиломы](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9E%D1%81%D1%82%D1%80%D0%BE%D0%BA%D0%BE%D0%BD%D0%B5%D1%87%D0%BD%D1%8B%D0%B5_%D0%BA%D0%BE%D0%BD%D0%B4%D0%B8%D0%BB%D0%BE%D0%BC%D1%8B), вызываемые [папилломавирусом человека](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9F%D0%B0%D0%BF%D0%B8%D0%BB%D0%BB%D0%BE%D0%BC%D0%B0%D0%B2%D0%B8%D1%80%D1%83%D1%81_%D1%87%D0%B5%D0%BB%D0%BE%D0%B2%D0%B5%D0%BA%D0%B0" \o "Папилломавирус человека), [гепатит B](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%93%D0%B5%D0%BF%D0%B0%D1%82%D0%B8%D1%82_B), [цитомегаловирус](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A6%D0%B8%D1%82%D0%BE%D0%BC%D0%B5%D0%B3%D0%B0%D0%BB%D0%BE%D0%B2%D0%B8%D1%80%D1%83%D1%81" \o "Цитомегаловирус) (герпесвирус человека тип 5), [контагиозный моллюск](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9A%D0%BE%D0%BD%D1%82%D0%B0%D0%B3%D0%B8%D0%BE%D0%B7%D0%BD%D1%8B%D0%B9_%D0%BC%D0%BE%D0%BB%D0%BB%D1%8E%D1%81%D0%BA), [Саркома Капоши](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A1%D0%B0%D1%80%D0%BA%D0%BE%D0%BC%D0%B0_%D0%9A%D0%B0%D0%BF%D0%BE%D1%88%D0%B8) (герпес тип 8);
* протозойные инфекции: [трихомониаз](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A2%D1%80%D0%B8%D1%85%D0%BE%D0%BC%D0%BE%D0%BD%D0%B8%D0%B0%D0%B7);
* грибковая инфекция: [кандидоз](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9A%D0%B0%D0%BD%D0%B4%D0%B8%D0%B4%D0%BE%D0%B7) (молочница);
* паразитарные заболевания: [фтириаз](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A4%D1%82%D0%B8%D1%80%D0%B8%D0%B0%D0%B7), [чесотка](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A7%D0%B5%D1%81%D0%BE%D1%82%D0%BA%D0%B0);

Такие заболевания, как [кандидозный кольпит](https://ru.wikipedia.org/w/index.php?title=%D0%9A%D0%B0%D0%BD%D0%B4%D0%B8%D0%B4%D0%BE%D0%B7%D0%BD%D1%8B%D0%B9_%D0%BA%D0%BE%D0%BB%D1%8C%D0%BF%D0%B8%D1%82&action=edit&redlink=1" \o "Кандидозный кольпит (страница отсутствует)), неспецифический [уретрит](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A3%D1%80%D0%B5%D1%82%D1%80%D0%B8%D1%82) и бактериальный [вагиноз](https://ru.wikipedia.org/w/index.php?title=%D0%92%D0%B0%D0%B3%D0%B8%D0%BD%D0%BE%D0%B7&action=edit&redlink=1" \o "Вагиноз (страница отсутствует)), вызываемые условно-патогенной и [сапрофитной](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A1%D0%B0%D0%BF%D1%80%D0%BE%D1%84%D0%B8%D1%82) микрофлорой, не относятся к заболеваниям, передающимся половым путём, но нередко рассматриваются в совокупности с ними (и неспециалистами ошибочно причисляются к ним).

### Бактериальные инфекции

Симптомы сифилиса

* *Паховая гранулёма* ([лат.](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9B%D0%B0%D1%82%D0%B8%D0%BD%D1%81%D0%BA%D0%B8%D0%B9_%D1%8F%D0%B7%D1%8B%D0%BA) *granuloma inguinale*) — инфекционное заболевание, вызываемое бактериями вида *Calymmatobacterium granulomatis*.
* [*Мягкий шанкр*](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9C%D1%8F%D0%B3%D0%BA%D0%B8%D0%B9_%D1%88%D0%B0%D0%BD%D0%BA%D1%80) ([лат.](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9B%D0%B0%D1%82%D0%B8%D0%BD%D1%81%D0%BA%D0%B8%D0%B9_%D1%8F%D0%B7%D1%8B%D0%BA) *Ulcus Molle*) — инфекционное заболевание, передающееся половым путём. Возбудителем болезни является бактерия [Haemophilus ducreyi](https://ru.wikipedia.org/wiki/Haemophilus_ducreyi" \o "Haemophilus ducreyi). Заболевание распространено главным образом в [Африке](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%90%D1%84%D1%80%D0%B8%D0%BA%D0%B0), [Центральной](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A6%D0%B5%D0%BD%D1%82%D1%80%D0%B0%D0%BB%D1%8C%D0%BD%D0%B0%D1%8F_%D0%90%D0%BC%D0%B5%D1%80%D0%B8%D0%BA%D0%B0) и [Южной Америке](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%AE%D0%B6%D0%BD%D0%B0%D1%8F_%D0%90%D0%BC%D0%B5%D1%80%D0%B8%D0%BA%D0%B0). В [России](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A0%D0%BE%D1%81%D1%81%D0%B8%D1%8F) встречается крайне редко.
* [*Си́филис*](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A1%D0%B8%D1%84%D0%B8%D0%BB%D0%B8%D1%81) (устар.: *люэс*) — хроническое системное венерическое [инфекционное заболевание](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%98%D0%BD%D1%84%D0%B5%D0%BA%D1%86%D0%B8%D0%BE%D0%BD%D0%BD%D0%BE%D0%B5_%D0%B7%D0%B0%D0%B1%D0%BE%D0%BB%D0%B5%D0%B2%D0%B0%D0%BD%D0%B8%D0%B5) с поражением кожи, слизистых оболочек, внутренних органов, костей, нервной системы с последовательной сменой стадий болезни, вызываемое [бактериями](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%91%D0%B0%D0%BA%D1%82%D0%B5%D1%80%D0%B8%D1%8F) вида *Treponema pallidum* ([бледная трепонема](https://ru.wikipedia.org/wiki/Treponema_pallidum)) подвида *pallidum*, относящимся к роду [трепонем](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A2%D1%80%D0%B5%D0%BF%D0%BE%D0%BD%D0%B5%D0%BC%D1%8B) (*Treponema*) (От [др.-греч.](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%94%D1%80%D0%B5%D0%B2%D0%BD%D0%B5%D0%B3%D1%80%D0%B5%D1%87%D0%B5%D1%81%D0%BA%D0%B8%D0%B9_%D1%8F%D0%B7%D1%8B%D0%BA) τρέπω — поворачиваю, νῆμα — нить) семейства *[Spirochaetaceae](https://ru.wikipedia.org/w/index.php?title=Spirochaetaceae&action=edit&redlink=1" \o "Spirochaetaceae (страница отсутствует))* (От [др.-греч.](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%94%D1%80%D0%B5%D0%B2%D0%BD%D0%B5%D0%B3%D1%80%D0%B5%D1%87%D0%B5%D1%81%D0%BA%D0%B8%D0%B9_%D1%8F%D0%B7%D1%8B%D0%BA)σπεῖρα — завиток, χαίτη — длинные волосы)[[2]](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%97%D0%B0%D0%B1%D0%BE%D0%BB%D0%B5%D0%B2%D0%B0%D0%BD%D0%B8%D1%8F,_%D0%BF%D0%B5%D1%80%D0%B5%D0%B4%D0%B0%D1%8E%D1%89%D0%B8%D0%B5%D1%81%D1%8F_%D0%BF%D0%BE%D0%BB%D0%BE%D0%B2%D1%8B%D0%BC_%D0%BF%D1%83%D1%82%D1%91%D0%BC#cite_note-ReferenceA-2).
* *Венери́ческая лимфогранулёма* *(болезнь Дюра́на-Николя́-Фа́вра)* — хроническое заболевание, передающееся половым путём. Возбудителем являются инвазивные [серовары](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A1%D0%B5%D1%80%D0%BE%D0%B2%D0%B0%D1%80" \o "Серовар) L1, L2 и L3 *[Chlamydia trachomatis](https://ru.wikipedia.org/wiki/Chlamydia_trachomatis" \o "Chlamydia trachomatis)*. Характеризуется специфическим поражением паховых, бедренных, подвздошных и глубоких тазовых [лимфатических узлов](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9B%D0%B8%D0%BC%D1%84%D0%B0%D1%82%D0%B8%D1%87%D0%B5%D1%81%D0%BA%D0%B8%D0%B9_%D1%83%D0%B7%D0%B5%D0%BB).
* [*Хламидиоз*](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A5%D0%BB%D0%B0%D0%BC%D0%B8%D0%B4%D0%B8%D0%BE%D0%B7) — инфекционное заболевание, передающееся половым путём, вызываемое хламидиями (*[Chlamydia trachomatis](https://ru.wikipedia.org/wiki/Chlamydia_trachomatis" \o "Chlamydia trachomatis)*). Является одним из самых распространённых инфекционных заболеваний, передающихся половым путём. По статистике ежегодно хламидиозом в мире заболевает 100 млн человек, а число инфицированных хламидиями людей на всем земном шаре по самым скромным подсчётам достигает одного миллиарда. По данным [ВОЗ](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%92%D0%9E%D0%97) и многочисленных отечественных и зарубежных исследователей, урогенитальный хламидиоз является одним из самых распространённых заболеваний, передаваемых половым путём, поэтому серьёзную проблему для современной венерологии представляет поиск максимально эффективных средств лечения так называемых негонококковых воспалительных заболеваний органов мочеполовой системы.
* [*Гоноре́я*](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%93%D0%BE%D0%BD%D0%BE%D1%80%D0%B5%D1%8F) (от [др.-греч.](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%94%D1%80%D0%B5%D0%B2%D0%BD%D0%B5%D0%B3%D1%80%D0%B5%D1%87%D0%B5%D1%81%D0%BA%D0%B8%D0%B9_%D1%8F%D0%B7%D1%8B%D0%BA" \o "Древнегреческий язык) γόνος «семенная жидкость» и ῥέω «теку») — инфекционное заболевание, вызываемое грамотрицательным диплококком — гонококком [лат.](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9B%D0%B0%D1%82%D0%B8%D0%BD%D1%81%D0%BA%D0%B8%D0%B9_%D1%8F%D0%B7%D1%8B%D0%BA) [Neisseria gonorrhoeae](https://ru.wikipedia.org/wiki/Neisseria_gonorrhoeae), Передаваемая половым путём и характеризующаяся поражением слизистых оболочек мочеполовых органов. Относится к [венерическим заболеваниям](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%92%D0%B5%D0%BD%D0%B5%D1%80%D0%B8%D1%87%D0%B5%D1%81%D0%BA%D0%BE%D0%B5_%D0%B7%D0%B0%D0%B1%D0%BE%D0%BB%D0%B5%D0%B2%D0%B0%D0%BD%D0%B8%D0%B5). При гонорее поражаются [слизистые оболочки](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A1%D0%BB%D0%B8%D0%B7%D0%B8%D1%81%D1%82%D0%B0%D1%8F_%D0%BE%D0%B1%D0%BE%D0%BB%D0%BE%D1%87%D0%BA%D0%B0) чаще всего половых путей, но могут поражаться слизистая [прямой кишки](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9F%D1%80%D1%8F%D0%BC%D0%B0%D1%8F_%D0%BA%D0%B8%D1%88%D0%BA%D0%B0), [конъюнктива](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9A%D0%BE%D0%BD%D1%8A%D1%8E%D0%BD%D0%BA%D1%82%D0%B8%D0%B2%D0%B0) (в таком случае болезнь называется [бленнорея](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%91%D0%BB%D0%B5%D0%BD%D0%BD%D0%BE%D1%80%D0%B5%D1%8F)).
* [*Микоплазмоз*](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9C%D0%B8%D0%BA%D0%BE%D0%BF%D0%BB%D0%B0%D0%B7%D0%BC%D1%8B) — хроническая инфекция, чаще всего поражающая мочеполовую систему, которую вызывают микоплазмы. Микоплазма - условно-патогенный микроорганизм и может присутствовать в нормальной микрофлоре [влагалища](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%92%D0%BB%D0%B0%D0%B3%D0%B0%D0%BB%D0%B8%D1%89%D0%B5_%D0%B6%D0%B5%D0%BD%D1%89%D0%B8%D0%BD%D1%8B) и уретры, не вызывая дискомфорт.[[3]](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%97%D0%B0%D0%B1%D0%BE%D0%BB%D0%B5%D0%B2%D0%B0%D0%BD%D0%B8%D1%8F,_%D0%BF%D0%B5%D1%80%D0%B5%D0%B4%D0%B0%D1%8E%D1%89%D0%B8%D0%B5%D1%81%D1%8F_%D0%BF%D0%BE%D0%BB%D0%BE%D0%B2%D1%8B%D0%BC_%D0%BF%D1%83%D1%82%D1%91%D0%BC#cite_note-3)
* [*Уреаплазмоз*](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A3%D1%80%D0%B5%D0%B0%D0%BF%D0%BB%D0%B0%D0%B7%D0%BC%D0%BE%D0%B7) — заболевание, вызываемое специфическим микроорганизмом [Ureaplasma urealyticum](https://ru.wikipedia.org/wiki/Ureaplasma_urealyticum" \o "Ureaplasma urealyticum) (уреаплазма уреалитикум), относящимся к [Грам-негативным микробам](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9C%D0%B5%D1%82%D0%BE%D0%B4_%D0%93%D1%80%D0%B0%D0%BC%D0%B0" \o "Метод Грама), лишённым [клеточной стенки](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9A%D0%BB%D0%B5%D1%82%D0%BE%D1%87%D0%BD%D0%B0%D1%8F_%D1%81%D1%82%D0%B5%D0%BD%D0%BA%D0%B0). В организм человека инфекция может попасть при рождении от больной матери: микробы могут попадать в половые пути ребёнка во время родов и сохраняться там всю жизнь, находясь в неактивном состоянии. Так, при обследовании детей колонизация влагалища уреаплазмами выявляется у 5 %.

### Вирусные инфекции

* [*ВИЧ*](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%92%D0%B8%D1%80%D1%83%D1%81_%D0%B8%D0%BC%D0%BC%D1%83%D0%BD%D0%BE%D0%B4%D0%B5%D1%84%D0%B8%D1%86%D0%B8%D1%82%D0%B0_%D1%87%D0%B5%D0%BB%D0%BE%D0%B2%D0%B5%D0%BA%D0%B0) — [вирус](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%92%D0%B8%D1%80%D1%83%D1%81%D1%8B) [иммунодефицита](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%98%D0%BC%D0%BC%D1%83%D0%BD%D0%BE%D0%B4%D0%B5%D1%84%D0%B8%D1%86%D0%B8%D1%82) [человека](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A7%D0%B5%D0%BB%D0%BE%D0%B2%D0%B5%D0%BA_%D1%80%D0%B0%D0%B7%D1%83%D0%BC%D0%BD%D1%8B%D0%B9), вызывающий заболевание — ВИЧ-инфекцию, последняя стадия которой известна как синдром приобретённого иммунодефицита ([СПИД](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A1%D0%9F%D0%98%D0%94)) — в отличие от [врождённого иммунодефицита](https://ru.wikipedia.org/w/index.php?title=%D0%92%D1%80%D0%BE%D0%B6%D0%B4%D1%91%D0%BD%D0%BD%D1%8B%D0%B9_%D0%B8%D0%BC%D0%BC%D1%83%D0%BD%D0%BE%D0%B4%D0%B5%D1%84%D0%B8%D1%86%D0%B8%D1%82&action=edit&redlink=1).
* *Вирус простого герпеса второго типа* ([англ.](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%90%D0%BD%D0%B3%D0%BB%D0%B8%D0%B9%D1%81%D0%BA%D0%B8%D0%B9_%D1%8F%D0%B7%D1%8B%D0%BA) *Herpes simplex virus 2, HSV-2, Human herpesvirus 2*) — вид семейства вирусов герпеса *[Herpesviridae](https://ru.wikipedia.org/wiki/Herpesviridae" \o "Herpesviridae)*, вызывающие у человека инфекции гениталий (генитальный герпес)[[4]](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%97%D0%B0%D0%B1%D0%BE%D0%BB%D0%B5%D0%B2%D0%B0%D0%BD%D0%B8%D1%8F,_%D0%BF%D0%B5%D1%80%D0%B5%D0%B4%D0%B0%D1%8E%D1%89%D0%B8%D0%B5%D1%81%D1%8F_%D0%BF%D0%BE%D0%BB%D0%BE%D0%B2%D1%8B%D0%BC_%D0%BF%D1%83%D1%82%D1%91%D0%BC#cite_note-Sherris-4). Этот вирус является нейротрофным и нейроинвазивным, то есть после заражения мигрирует в нервную систему. Вирус особенно опасен для людей с ослабленной [иммунной системой](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%98%D0%BC%D0%BC%D1%83%D0%BD%D0%BD%D0%B0%D1%8F_%D1%81%D0%B8%D1%81%D1%82%D0%B5%D0%BC%D0%B0), например для [ВИЧ-инфицированных](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%92%D0%98%D0%A7-%D0%B8%D0%BD%D1%84%D0%B5%D0%BA%D1%86%D0%B8%D1%8F), а также для тех, кто недавно перенёс операцию по [трансплантации органов](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A2%D1%80%D0%B0%D0%BD%D1%81%D0%BF%D0%BB%D0%B0%D0%BD%D1%82%D0%B0%D1%86%D0%B8%D1%8F_%D0%BE%D1%80%D0%B3%D0%B0%D0%BD%D0%BE%D0%B2), так как медикаменты, используемые при трансплантации, подавляют иммунную систему[[5]](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%97%D0%B0%D0%B1%D0%BE%D0%BB%D0%B5%D0%B2%D0%B0%D0%BD%D0%B8%D1%8F,_%D0%BF%D0%B5%D1%80%D0%B5%D0%B4%D0%B0%D1%8E%D1%89%D0%B8%D0%B5%D1%81%D1%8F_%D0%BF%D0%BE%D0%BB%D0%BE%D0%B2%D1%8B%D0%BC_%D0%BF%D1%83%D1%82%D1%91%D0%BC#cite_note-5).
* *Остроконечные кондиломы* — разновидность [кондилом](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9E%D1%81%D1%82%D1%80%D0%BE%D0%BA%D0%BE%D0%BD%D0%B5%D1%87%D0%BD%D1%8B%D0%B5_%D0%BA%D0%BE%D0%BD%D0%B4%D0%B8%D0%BB%D0%BE%D0%BC%D1%8B) представляют собой маленькие выросты телесного цвета, которые могут появляться на [половых органах](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9F%D0%BE%D0%BB%D0%BE%D0%B2%D1%8B%D0%B5_%D0%BE%D1%80%D0%B3%D0%B0%D0%BD%D1%8B), вокруг [заднего прохода](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%97%D0%B0%D0%B4%D0%BD%D0%B8%D0%B9_%D0%BF%D1%80%D0%BE%D1%85%D0%BE%D0%B4), иногда во [рту](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A0%D0%BE%D1%82). Как правило они обусловлены вирусной инфекцией, вызываемой возбудителем — вирусом папилломы человека (ВПЧ).
* *Папилломавирус человека* (*HPV* — *Human Papillomavirus*) — [вирус](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%92%D0%B8%D1%80%D1%83%D1%81) из [рода](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A0%D0%BE%D0%B4_(%D0%B1%D0%B8%D0%BE%D0%BB%D0%BE%D0%B3%D0%B8%D1%8F)) [папилломавирусов](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9F%D0%B0%D0%BF%D0%B8%D0%BB%D0%BB%D0%BE%D0%BC%D0%B0%D0%B2%D0%B8%D1%80%D1%83%D1%81" \o "Папилломавирус), семейства [паповавирусов](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9F%D0%B0%D0%BF%D0%BE%D0%B2%D0%B0%D0%B2%D0%B8%D1%80%D1%83%D1%81" \o "Паповавирус). Передаётся только от [человека](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A7%D0%B5%D0%BB%D0%BE%D0%B2%D0%B5%D0%BA) к человеку и приводит к изменению характера роста тканей. Известно более 100 видов ВПЧ. Из них более 40 — могут вызвать поражение аногенитального тракта (половые органы и анальное отверстие) мужчин и женщин и появление остроконечных [кондилом](https://ru.wikipedia.org/w/index.php?title=%D0%9A%D0%BE%D0%BD%D0%B4%D0%B8%D0%BB%D0%BE%D0%BC%D0%B0&action=edit&redlink=1). Некоторые из них безвредны, другие вызывают [бородавки](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%91%D0%BE%D1%80%D0%BE%D0%B4%D0%B0%D0%B2%D0%BA%D0%B8), некоторые вызывают [рак](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A0%D0%B0%D0%BA_(%D0%B7%D0%B0%D0%B1%D0%BE%D0%BB%D0%B5%D0%B2%D0%B0%D0%BD%D0%B8%D0%B5)).
* *Гепати́т В* — вирусное заболевание, возбудителем которого является [вирус гепатита B](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%92%D0%B8%D1%80%D1%83%D1%81_%D0%B3%D0%B5%D0%BF%D0%B0%D1%82%D0%B8%D1%82%D0%B0_B) (в специальной литературе его могут обозначать «вирус ГВ», ВГВ или HBV) из семейства [гепаднавирусов](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%93%D0%B5%D0%BF%D0%B0%D0%B4%D0%BD%D0%B0%D0%B2%D0%B8%D1%80%D1%83%D1%81%D1%8B" \o "Гепаднавирусы). Вирус отличается чрезвычайно высокой устойчивостью к различным физическим и химическим факторам: низким и высоким температурам (в том числе кипячению), многократному замораживанию и оттаиванию, длительному воздействию кислой среды. Во внешней среде при комнатной температуре вирус гепатита B может сохраняться до нескольких недель: даже в засохшем и незаметном пятне крови, на лезвии бритвы, конце иглы. В сыворотке крови при температуре +30°С инфекционность вируса сохраняется в течение 6 месяцев, при −20°С около 15 лет. Инактивируется при автоклавировании в течение 30 минут, стерилизации сухим жаром при температуре 160°С в течение 60 минут, прогревании при 60°С в течение 10 часов.
* *Цитомегаловирус* ([англ.](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%90%D0%BD%D0%B3%D0%BB%D0%B8%D0%B9%D1%81%D0%BA%D0%B8%D0%B9_%D1%8F%D0%B7%D1%8B%D0%BA) *Cytomegalovirus*, CMV) — род вирусов семейства [герпесвирусов](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%93%D0%B5%D1%80%D0%BF%D0%B5%D1%81%D0%B2%D0%B8%D1%80%D1%83%D1%81%D1%8B" \o "Герпесвирусы) (*Herpesviridae*). Научное название образовано от [др.-греч.](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%94%D1%80%D0%B5%D0%B2%D0%BD%D0%B5%D0%B3%D1%80%D0%B5%D1%87%D0%B5%D1%81%D0%BA%D0%B8%D0%B9_%D1%8F%D0%B7%D1%8B%D0%BA) κύτος — клетка + μέγας — большой + [лат.](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9B%D0%B0%D1%82%D0%B8%D0%BD%D1%81%D0%BA%D0%B8%D0%B9_%D1%8F%D0%B7%D1%8B%D0%BA) *virus* — яд. Представитель рода [*Human herpesvirus 5*](https://ru.wikipedia.org/wiki/Human_herpesvirus_5) ([HCMV-5](https://ru.wikipedia.org/wiki/HCMV-5), или [герпесвирус человека тип 5](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%93%D0%B5%D1%80%D0%BF%D0%B5%D1%81%D0%B2%D0%B8%D1%80%D1%83%D1%81_%D1%87%D0%B5%D0%BB%D0%BE%D0%B2%D0%B5%D0%BA%D0%B0_%D1%82%D0%B8%D0%BF_5" \o "Герпесвирус человека тип 5)) способен инфицировать людей вызывая у них [Цитомегалию](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A6%D0%B8%D1%82%D0%BE%D0%BC%D0%B5%D0%B3%D0%B0%D0%BB%D0%B8%D1%8F" \o "Цитомегалия).
* *Контагиозный моллюск* ([новолат.](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%98%D0%BD%D1%82%D0%B5%D1%80%D0%BD%D0%B0%D1%86%D0%B8%D0%BE%D0%BD%D0%B0%D0%BB%D0%B8%D0%B7%D0%BC_(%D0%BB%D0%B5%D0%BA%D1%81%D0%B8%D0%BA%D0%B0)" \l "novolat" \o "Интернационализм (лексика)) *molluscum contagiosum*) представляет кожное заболевание, вызываемое одним из [вирусов группы оспы](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9F%D0%BE%D0%BA%D1%81%D0%B2%D0%B8%D1%80%D1%83%D1%81%D1%8B). Обычно поражается [кожа](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9A%D0%BE%D0%B6%D0%B0), иногда — [слизистые оболочки](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A1%D0%BB%D0%B8%D0%B7%D0%B8%D1%81%D1%82%D0%B0%D1%8F_%D0%BE%D0%B1%D0%BE%D0%BB%D0%BE%D1%87%D0%BA%D0%B0). Наиболее часто инфекция возникает у детей в возрасте от одного до десяти лет. Инфекция передаётся при непосредственном контакте с больным или через загрязнённые предметы обихода. В типичном случае [вирусная инфекция](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%92%D0%B8%D1%80%D1%83%D1%81%D0%BD%D0%B0%D1%8F_%D0%B8%D0%BD%D1%84%D0%B5%D0%BA%D1%86%D0%B8%D1%8F) у взрослых приводит к образованию на наружных половых органах, бёдрах, ягодицах или нижней части живота узелков, приподнятых над поверхностью кожи. Они имеют полушаровидную форму. По цвету совпадают с нормальной окраской кожи или слегка розовее её. В середине полусферы имеется вдавление, чем — то напоминающее человеческий пупок. Величина этих безболезненных поражений, появляющихся обычно спустя 3-6 недель после заражения, варьирует от 1 мм до 1 см в диаметре; они имеют розовато-оранжевую окраску с перламутровой верхушкой. При надавливании на узелок из него, как из угря, выделяется творожистая пробка. Чаще всего контагиозный моллюск не доставляет серьёзных неприятностей и исчезает сам по себе примерно в течение 6 мес; поэтому лечение требуется не во всех случаях.
* *Сарко́ма Ка́поши* (ангиосаркома Капоши) представляет собой множественные злокачественные новообразования дермы (кожи). Впервые описана венгерским дерматологом [Морицем Капоши](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9A%D0%B0%D0%BF%D0%BE%D1%88%D0%B8,_%D0%9C%D0%BE%D1%80%D0%B8%D1%86" \o "Капоши, Мориц) и названа его именем.
* [*Вирус Зика*](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%92%D0%B8%D1%80%D1%83%D1%81_%D0%97%D0%B8%D0%BA%D0%B0) из рода Flavivirus.

### Протозойные инфекции.

[***Трихомониаз***](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A2%D1%80%D0%B8%D1%85%D0%BE%D0%BC%D0%BE%D0%BD%D0%B8%D0%B0%D0%B7)

*Трихомониа́з* занимает первое место по распространённости среди заболеваний [мочеполового тракта](https://ru.wikipedia.org/w/index.php?title=%D0%9C%D0%BE%D1%87%D0%B5%D0%BF%D0%BE%D0%BB%D0%BE%D0%B2%D0%BE%D0%B9_%D1%82%D1%80%D0%B0%D0%BA%D1%82&action=edit&redlink=1). Кроме того, трихомониаз держит первенство и среди заболеваний, передаваемых половым путём. По данным [Всемирной организации здравоохранения](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%92%D1%81%D0%B5%D0%BC%D0%B8%D1%80%D0%BD%D0%B0%D1%8F_%D0%BE%D1%80%D0%B3%D0%B0%D0%BD%D0%B8%D0%B7%D0%B0%D1%86%D0%B8%D1%8F_%D0%B7%D0%B4%D1%80%D0%B0%D0%B2%D0%BE%D0%BE%D1%85%D1%80%D0%B0%D0%BD%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D1%8F) (1999 г.), 10 % населения земного шара болеют трихомониазом. Трихомониаз ежегодно регистрируют у около 170 млн человек. Возбудитель — влагалищная трихомонада (*[Trichomonas vaginalis](https://ru.wikipedia.org/wiki/Trichomonas_vaginalis" \o "Trichomonas vaginalis)*).

Трихомониаз опасен в первую очередь тяжёлыми последствиями в виде осложнений, которые могут быть причиной [бесплодия](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%91%D0%B5%D1%81%D0%BF%D0%BB%D0%BE%D0%B4%D0%B8%D0%B5), патологии беременности и тому подобного. Основное место обитания трихомониаза в мужском организме — [уретра](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A3%D1%80%D0%B5%D1%82%D1%80%D0%B0), [предстательная железа](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9F%D1%80%D0%B5%D0%B4%D1%81%D1%82%D0%B0%D1%82%D0%B5%D0%BB%D1%8C%D0%BD%D0%B0%D1%8F_%D0%B6%D0%B5%D0%BB%D0%B5%D0%B7%D0%B0) и [семенные пузырьки](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A1%D0%B5%D0%BC%D0%B5%D0%BD%D0%BD%D1%8B%D0%B5_%D0%BF%D1%83%D0%B7%D1%8B%D1%80%D1%8C%D0%BA%D0%B8), в женском — влагалище. Однако при первом попадании в организм трихомонады всегда вызывают [уретрит](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A3%D1%80%D0%B5%D1%82%D1%80%D0%B8%D1%82). Заражение происходит половым путём при контакте с больным или носителем инфекции. Инкубационный период составляет 1-4 нед.

### Грибковые инфекции.

[***Кандидоз***](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9A%D0%B0%D0%BD%D0%B4%D0%B8%D0%B4%D0%BE%D0%B7)***.***

*Кандидоз* (*молочница*) — одна из разновидностей [грибковой инфекции](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%93%D1%80%D0%B8%D0%B1%D0%BA%D0%BE%D0%B2%D1%8B%D0%B5_%D0%B8%D0%BD%D1%84%D0%B5%D0%BA%D1%86%D0%B8%D0%B8), вызывается микроскопическими дрожжеподобными грибами рода Candida *([Candida albicans](https://ru.wikipedia.org/wiki/Candida_albicans" \o "Candida albicans))*. Всех представителей данного рода относят к условно-патогенным[[6]](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%97%D0%B0%D0%B1%D0%BE%D0%BB%D0%B5%D0%B2%D0%B0%D0%BD%D0%B8%D1%8F,_%D0%BF%D0%B5%D1%80%D0%B5%D0%B4%D0%B0%D1%8E%D1%89%D0%B8%D0%B5%D1%81%D1%8F_%D0%BF%D0%BE%D0%BB%D0%BE%D0%B2%D1%8B%D0%BC_%D0%BF%D1%83%D1%82%D1%91%D0%BC#cite_note-%D0%A1%D0%9F-6).

Микроорганизмы рода Кандида входят в состав нормальной микрофлоры рта, влагалища и [толстой кишки](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A2%D0%BE%D0%BB%D1%81%D1%82%D0%B0%D1%8F_%D0%BA%D0%B8%D1%88%D0%BA%D0%B0_%D1%87%D0%B5%D0%BB%D0%BE%D0%B2%D0%B5%D0%BA%D0%B0) большинства здоровых людей. Заболевание обусловлено не просто наличием грибов рода *Candida*, а их размножением в большом количестве, и/или попаданием более патогенных [штаммов](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A8%D1%82%D0%B0%D0%BC%D0%BC) гриба. Чаще всего кандидоз возникает при снижении общего и местного [иммунитета](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%98%D0%BC%D0%BC%D1%83%D0%BD%D0%B8%D1%82%D0%B5%D1%82_(%D0%B1%D0%B8%D0%BE%D0%BB%D0%BE%D0%B3%D0%B8%D1%8F)).

### Паразитарные заболевания[[править](https://ru.wikipedia.org/w/index.php?title=%D0%97%D0%B0%D0%B1%D0%BE%D0%BB%D0%B5%D0%B2%D0%B0%D0%BD%D0%B8%D1%8F,_%D0%BF%D0%B5%D1%80%D0%B5%D0%B4%D0%B0%D1%8E%D1%89%D0%B8%D0%B5%D1%81%D1%8F_%D0%BF%D0%BE%D0%BB%D0%BE%D0%B2%D1%8B%D0%BC_%D0%BF%D1%83%D1%82%D1%91%D0%BC&veaction=edit&section=6) | [править код](https://ru.wikipedia.org/w/index.php?title=%D0%97%D0%B0%D0%B1%D0%BE%D0%BB%D0%B5%D0%B2%D0%B0%D0%BD%D0%B8%D1%8F,_%D0%BF%D0%B5%D1%80%D0%B5%D0%B4%D0%B0%D1%8E%D1%89%D0%B8%D0%B5%D1%81%D1%8F_%D0%BF%D0%BE%D0%BB%D0%BE%D0%B2%D1%8B%D0%BC_%D0%BF%D1%83%D1%82%D1%91%D0%BC&action=edit&section=6)]

*Основные статьи:*[***Фтириаз***](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A4%D1%82%D0%B8%D1%80%D0%B8%D0%B0%D0%B7)*,*[***Чесотка***](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A7%D0%B5%D1%81%D0%BE%D1%82%D0%BA%D0%B0)

* *Фтириаз* (*лобковый педикулёз*; [лат.](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9B%D0%B0%D1%82%D0%B8%D0%BD%D1%81%D0%BA%D0%B8%D0%B9_%D1%8F%D0%B7%D1%8B%D0%BA) *Pediculosis pubis, Phthiriasis*) — [энтомоз](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%AD%D0%BD%D1%82%D0%BE%D0%BC%D0%BE%D0%B7%D1%8B), паразитарное [венерическое](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%92%D0%B5%D0%BD%D0%B5%D1%80%D0%B8%D1%87%D0%B5%D1%81%D0%BA%D0%B8%D0%B5_%D0%B1%D0%BE%D0%BB%D0%B5%D0%B7%D0%BD%D0%B8) заболевание кожи вызываемое лобковой вошью.
* *Чесо́тка* ([лат.](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9B%D0%B0%D1%82%D0%B8%D0%BD%D1%81%D0%BA%D0%B8%D0%B9_%D1%8F%D0%B7%D1%8B%D0%BA) *scabies*) — заразное кожное заболевание, [акариаз](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%90%D0%BA%D0%B0%D1%80%D0%B8%D0%B0%D0%B7%D1%8B" \o "Акариазы) из группы [акародерматитов](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%90%D0%BA%D0%B0%D1%80%D0%BE%D0%B4%D0%B5%D1%80%D0%BC%D0%B0%D1%82%D0%B8%D1%82" \o "Акародерматит), вызываемое микроскопическим [паразитом](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9F%D0%B0%D1%80%D0%B0%D0%B7%D0%B8%D1%82) — [чесоточным клещом](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A7%D0%B5%D1%81%D0%BE%D1%82%D0%BE%D1%87%D0%BD%D1%8B%D0%B9_%D0%BA%D0%BB%D0%B5%D1%89) или чесоточным зуднем ([лат.](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9B%D0%B0%D1%82%D0%B8%D0%BD%D1%81%D0%BA%D0%B8%D0%B9_%D1%8F%D0%B7%D1%8B%D0%BA) *Sarcoptes scabiei var. hominis*). Название возбудителя происходит от [др.-греч.](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%94%D1%80%D0%B5%D0%B2%D0%BD%D0%B5%D0%B3%D1%80%D0%B5%D1%87%D0%B5%D1%81%D0%BA%D0%B8%D0%B9_%D1%8F%D0%B7%D1%8B%D0%BA) σάρξ (мясо, мякоть), κόπτειν (грызть, терзать, резать) и [лат.](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9B%D0%B0%D1%82%D0%B8%D0%BD%D1%81%D0%BA%D0%B8%D0%B9_%D1%8F%D0%B7%D1%8B%D0%BA) *scabere* (расчесывать). Характерными признаками заболевания являются [зуд](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%97%D1%83%D0%B4) и папуловезикулезная сыпь, часто с присоединением вторичных гнойничковых элементов вследствие инфицирования при расчесывании. Само слово «чесотка» является однокоренным с глаголом «чесаться»[[7]](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%97%D0%B0%D0%B1%D0%BE%D0%BB%D0%B5%D0%B2%D0%B0%D0%BD%D0%B8%D1%8F,_%D0%BF%D0%B5%D1%80%D0%B5%D0%B4%D0%B0%D1%8E%D1%89%D0%B8%D0%B5%D1%81%D1%8F_%D0%BF%D0%BE%D0%BB%D0%BE%D0%B2%D1%8B%D0%BC_%D0%BF%D1%83%D1%82%D1%91%D0%BC#cite_note-%D0%BE%D0%BF%D1%80%D0%B5%D0%B4_%D1%8D%D0%BF%D0%B8%D0%B4%D0%B5%D0%BC-7).

## Пути передачи.

Основной особенностью ИППП является относительно высокая восприимчивость возбудителей к условиям окружающей среды, следствием чего является необходимость прямого контакта для инфицирования возбудителем.

[Всемирной организацией здравоохранения](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%92%D1%81%D0%B5%D0%BC%D0%B8%D1%80%D0%BD%D0%B0%D1%8F_%D0%BE%D1%80%D0%B3%D0%B0%D0%BD%D0%B8%D0%B7%D0%B0%D1%86%D0%B8%D1%8F_%D0%B7%D0%B4%D1%80%D0%B0%D0%B2%D0%BE%D0%BE%D1%85%D1%80%D0%B0%D0%BD%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D1%8F) в «Глобальной стратегии профилактики инфекций, передаваемых половым путём, и борьбы с ними на 2006—2011 годы» выделяется понятие *«безопасного полового поведения»*, включающего в себя:

* Правильное и систематическое использование мужских и женских [презервативов](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9F%D1%80%D0%B5%D0%B7%D0%B5%D1%80%D0%B2%D0%B0%D1%82%D0%B8%D0%B2)
* Правильное применение местных бактерицидных средств
* Периодическое обследование с помощью синдромной или лабораторной диагностики
* В случае диагностирования инфекции (или подозрения на её наличие) специализированное лечение
* Половое воздержание
* Уведомление половых партнёров
* [Вакцинопрофилактика](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%92%D0%B0%D0%BA%D1%86%D0%B8%D0%BD%D0%B0%D1%86%D0%B8%D1%8F) против онкогенных вирусов [гепатита B](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%93%D0%B5%D0%BF%D0%B0%D1%82%D0%B8%D1%82_B) и [папилломавируса человека](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9F%D0%B0%D0%BF%D0%B8%D0%BB%D0%BB%D0%BE%D0%BC%D0%B0%D0%B2%D0%B8%D1%80%D1%83%D1%81_%D1%87%D0%B5%D0%BB%D0%BE%D0%B2%D0%B5%D0%BA%D0%B0" \o "Папилломавирус человека)

Группа венерических ИППП передаётся при незащищённом половом контакте (включая орально-генитальные формы). Поцелуи, орально-половой контакт и совместное использование сексуальных игрушек, таких как [вибраторы](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%92%D0%B8%D0%B1%D1%80%D0%B0%D1%82%D0%BE%D1%80_(%D1%81%D0%B5%D0%BA%D1%81)), многократно повышает риск инфицирования при защищённом с помощью презерватива половом акте.

Для ИППП в широком понимании этой группы возможны другие пути передачи. В частности, заразиться вирусом папилломы человека возможно при тесном бытовом контакте, [влагалищная трихомонада](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%92%D0%BB%D0%B0%D0%B3%D0%B0%D0%BB%D0%B8%D1%89%D0%BD%D0%B0%D1%8F_%D1%82%D1%80%D0%B8%D1%85%D0%BE%D0%BC%D0%BE%D0%BD%D0%B0%D0%B4%D0%B0) может длительное время сохранять свои инфекционные свойства во влажной среде (мокрые полотенца, гладкие поверхности). Возбудитель [чесотки](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A7%D0%B5%D1%81%D0%BE%D1%82%D0%BA%D0%B0) или [лобковая вошь](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9B%D0%BE%D0%B1%D0%BA%D0%BE%D0%B2%D0%B0%D1%8F_%D0%B2%D0%BE%D1%88%D1%8C) может передаваться контактно-бытовым путём через предметы обихода. Вертикальный путь передачи инфекции подразумевает инфицирование ребёнка матерью или отцом. Для ВИЧ-инфекции и гепатитов B и C характерны также парентеральные пути передачи.

## Диагностика.

Для диагностики используется осмотр пациента, выявление клинических симптомов (боль при мочеиспускании, выделения из половых органов) и анализ мазков и образцов крови. Физические симптомы (боль, выделения) для некоторых заболеваний (остроконечные кондиломы) могут отсутствовать вовсе. Все инструментальные методы исследования обладают погрешностью, поэтому диагноз ставится обычно на основании нескольких видов исследований.

Для изучения лабораторных анализов образцов используются следующие методы:

* микроскопия мазка (прямая и люминесцентная),
* [культуральный метод](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9F%D0%BE%D1%81%D0%B5%D0%B2_(%D0%BC%D0%B8%D0%BA%D1%80%D0%BE%D0%B1%D0%B8%D0%BE%D0%BB%D0%BE%D0%B3%D0%B8%D1%8F)) (нанесение образца на питательную поверхность, затем анализ лекарственной устойчивости),
* выявление антигенов к возбудителю (методами [ИФА](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%98%D0%A4%D0%90) — иммунно-ферментного анализа и ПИФ — прямой [иммунофлюоресценцией](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%98%D0%BC%D0%BC%D1%83%D0%BD%D0%BE%D1%84%D0%BB%D1%83%D0%BE%D1%80%D0%B5%D1%81%D1%86%D0%B5%D0%BD%D1%82%D0%BD%D1%8B%D0%B9_%D0%B0%D0%BD%D0%B0%D0%BB%D0%B8%D0%B7" \o "Иммунофлуоресцентный анализ)),
* выявление [ДНК](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%94%D0%9D%D0%9A) возбудителя (методом [ПЦР](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9F%D0%BE%D0%BB%D0%B8%D0%BC%D0%B5%D1%80%D0%B0%D0%B7%D0%BD%D0%B0%D1%8F_%D1%86%D0%B5%D0%BF%D0%BD%D0%B0%D1%8F_%D1%80%D0%B5%D0%B0%D0%BA%D1%86%D0%B8%D1%8F) — полимеразной цепной реакции),
* выявление антител в крови (иммунного ответа организма на возбудителя).

## Осложнения.

Не излеченные и длительно присутствовавшие в организме ИППП способны вызывать осложнения: мужское и женское [бесплодие](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%91%D0%B5%D1%81%D0%BF%D0%BB%D0%BE%D0%B4%D0%B8%D0%B5), простатит, воспалительные заболевания матки и придатков, эпидидимит, новообразования половых органов.

**Основные возбудители инфекций, передаваемых половым путём, и заболевания, которые они вызывают**

|  |  |
| --- | --- |
| **Возбудитель** | **Клинические проявления и осложнения** |
|  | *Бактериальные инфекции* |
| [*Neisseria gonorrhoeae*](https://ru.wikipedia.org/wiki/Neisseria_gonorrhoeae) | *ГОНОРЕЯ*   * Мужчины: выделения из мочеиспускательного канала ([уретрит](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A3%D1%80%D0%B5%D1%82%D1%80%D0%B8%D1%82)),[эпидидимит](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%AD%D0%BF%D0%B8%D0%B4%D0%B8%D0%B4%D0%B8%D0%BC%D0%B8%D1%82" \o "Эпидидимит),[орхит](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9E%D1%80%D1%85%D0%B8%D1%82), бесплодие * Женщины: [цервицит](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A6%D0%B5%D1%80%D0%B2%D0%B8%D1%86%D0%B8%D1%82), [эндометрит](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%AD%D0%BD%D0%B4%D0%BE%D0%BC%D0%B5%D1%82%D1%80%D0%B8%D1%82), [сальпингит](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A1%D0%B0%D0%BB%D1%8C%D0%BF%D0%B8%D0%BD%D0%B3%D0%B8%D1%82), воспалительные заболевания таза, бесплодие, преждевременное излитие околоплодных вод, * Оба пола: [проктит](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9F%D1%80%D0%BE%D0%BA%D1%82%D0%B8%D1%82), [фарингит](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A4%D0%B0%D1%80%D0%B8%D0%BD%D0%B3%D0%B8%D1%82), диссеминированная гонококковая инфекция * Новорожденные: [конъюнктивит](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9A%D0%BE%D0%BD%D1%8A%D1%8E%D0%BD%D0%BA%D1%82%D0%B8%D0%B2%D0%B8%D1%82), рубцевание роговицы, слепота |
| [*Chlamydia trachomatis*](https://ru.wikipedia.org/wiki/Chlamydia_trachomatis) | *ХЛАМИДИЙНАЯ ИНФЕКЦИЯ*   * Мужчины: выделения из мочеиспускательного канала (уретрит), эпидидимит, орхит, бесплодие * Женщины: цервицит, эндометрит, сальпингит, воспалительные заболевания таза, бесплодие, преждевременное излитие околоплодных вод, перигепатит; нередко инфекция протекает бессимптомно * Оба пола: проктит, фарингит, синдром Рейтера * Новорожденные: конъюнктивит, пневмония |
| [*Chlamydia trachomatis*](https://ru.wikipedia.org/wiki/Chlamydia_trachomatis) (штаммы L1-L3) | *ВЕНЕРИЧЕСКАЯ ЛИМФОГРАНУЛЕМА*   * Оба пола: язвы, паховый лимфаденит (бубоны), проктит |
| [*Treponema pallidum*](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%91%D0%BB%D0%B5%D0%B4%D0%BD%D0%B0%D1%8F_%D1%82%D1%80%D0%B5%D0%BF%D0%BE%D0%BD%D0%B5%D0%BC%D0%B0) | *СИФИЛИС*   * Оба пола: первичная язва (твёрдый шанкр) с увеличением регионарных лимфоузлов, сыпь, широкие кондиломы, поражение костей, сердечно-сосудистой и нервной систем * Женщины: осложнения беременности (аборт, мертворождение), преждевременные роды * Новорождённые: перинатальная смерть, врождённый сифилис |
| [*Haemophilus ducreyi*](https://ru.wikipedia.org/wiki/Haemophilus_ducreyi) | *МЯГКИЙ ШАНКР*   * Оба пола: болезненные язвы половых органов; иногда в сочетании с бубонами |
| *Klebsiella (Calymmatobacterium) granulomatis* | *ДОНОВАНОЗ (ПАХОВАЯ ГРАНУЛЕМА)*   * Оба пола: увеличение лимфоузлов и язвы в паховой и перианальной области |
| [*Mycoplasma genitalium*](https://ru.wikipedia.org/wiki/Mycoplasma_genitalium) | *МИКОПЛАЗМОЗ*   * Мужчины: выделения из мочеиспускательного канала (негонококковый уретрит) * Женщины: бактериальный вагиноз; возможно, воспалительные заболевания таза |
| [*Ureaplasma urealyticum*](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A3%D1%80%D0%B5%D0%B0%D0%BF%D0%BB%D0%B0%D0%B7%D0%BC%D0%BE%D0%B7) | *УРЕАПЛАЗМОЗ*   * Мужчины: выделения из мочеиспускательного канала (негонококковый уретрит) * Женщины: бактериальный вагиноз; возможно, воспалительные заболевания таза |
|  | *Вирусные инфекции* |
| [Вирус папилломы человека](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9F%D0%B0%D0%BF%D0%B8%D0%BB%D0%BB%D0%BE%D0%BC%D0%B0%D0%B2%D0%B8%D1%80%D1%83%D1%81_%D1%87%D0%B5%D0%BB%D0%BE%D0%B2%D0%B5%D0%BA%D0%B0) | *рак полового члена, рак шейки матки,*[*остроконечные кондиломы*](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9E%D1%81%D1%82%D1%80%D0%BE%D0%BA%D0%BE%D0%BD%D0%B5%D1%87%D0%BD%D1%8B%D0%B5_%D0%BA%D0%BE%D0%BD%D0%B4%D0%B8%D0%BB%D0%BE%D0%BC%D1%8B)   * Мужчины: остроконечные кондиломы полового члена и анальной области; рак полового члена * Женщины: остроконечные кондиломы вульвы, шейки матки, анальной области; рак шейки матки, рак заднепроходного канала * Новорожденные: папилломатоз гортани |
| [Вирус простого герпеса второго типа](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%92%D0%B8%D1%80%D1%83%D1%81_%D0%BF%D1%80%D0%BE%D1%81%D1%82%D0%BE%D0%B3%D0%BE_%D0%B3%D0%B5%D1%80%D0%BF%D0%B5%D1%81%D0%B0_%D0%B2%D1%82%D0%BE%D1%80%D0%BE%D0%B3%D0%BE_%D1%82%D0%B8%D0%BF%D0%B0) | *ГЕРПЕС ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ*   * Оба пола: везикулы и язвы на половых органах в перианальной области * Новорождённые: неонатальный герпес (часто смертелен)[[1]](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%97%D0%B0%D0%B1%D0%BE%D0%BB%D0%B5%D0%B2%D0%B0%D0%BD%D0%B8%D1%8F,_%D0%BF%D0%B5%D1%80%D0%B5%D0%B4%D0%B0%D1%8E%D1%89%D0%B8%D0%B5%D1%81%D1%8F_%D0%BF%D0%BE%D0%BB%D0%BE%D0%B2%D1%8B%D0%BC_%D0%BF%D1%83%D1%82%D1%91%D0%BC#cite_note-gas-1). |
| [Вирус иммунодефицита человека](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%92%D0%98%D0%A7) | *СИНДРОМ ПРИОБРЕТЕННОГО ИММУНОДЕФИЦИТА (СПИД)*   * Оба пола: ВИЧ-опосредованные заболевания, СПИД |
| [Вирус гепатита B](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%93%D0%B5%D0%BF%D0%B0%D1%82%D0%B8%D1%82_B) | *ГЕПАТИТ*   * Оба пола: острый гепатит, цирроз печени, рак печени |
| [Цитомегаловирус](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A6%D0%B8%D1%82%D0%BE%D0%BC%D0%B5%D0%B3%D0%B0%D0%BB%D0%BE%D0%B2%D0%B8%D1%80%D1%83%D1%81) | ЦИТОМЕГАЛОВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ   * Оба пола: бессимптомное течение, неспецифическая лихорадка, диффузная лимфаденопатия, поражение печени и др. |
|  | *Грибковые инфекции* |
| [*Candida albicans*](https://ru.wikipedia.org/wiki/Candida_albicans) | *КАНДИДОЗ*   * Мужчины: поверхностная инфекция головки полового члена * Женщины: вульвовагинит с густыми творожистыми выделениями из влагалища, зуд и жжение вульвы |
|  | *Паразитарные заболевания* |
| [*Sarcoptes scabiei*](https://ru.wikipedia.org/wiki/Sarcoptes_scabiei) | *ЧЕСОТКА*   * Оба пола: Резкий зуд в ночное время, микробная экзема |

## Лечение и профилактика

Для лечения ИППП используются антибиотики, противовирусные или противопаразитарные средства, в зависимости от возбудителя инфекции.

Остроконечные кондиломы удаляются радиоволновым или другими методами. В лечении генитального герпеса используют местную терапию.

Сексуально активным лицам, не имеющим единственного и здорового партнёра, необходимо помнить о правилах защищённого секса (презерватив) — хотя он и не обеспечивает 100 % надёжности для профилактики заражения.

Всем сексуально-активным лицам рекомендуется ежегодное профилактическое обследование на [сифилис](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A1%D0%B8%D1%84%D0%B8%D0%BB%D0%B8%D1%81), [ВИЧ](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%92%D0%B8%D1%80%D1%83%D1%81_%D0%B8%D0%BC%D0%BC%D1%83%D0%BD%D0%BE%D0%B4%D0%B5%D1%84%D0%B8%D1%86%D0%B8%D1%82%D0%B0_%D1%87%D0%B5%D0%BB%D0%BE%D0%B2%D0%B5%D0%BA%D0%B0), [гепатит B](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%93%D0%B5%D0%BF%D0%B0%D1%82%D0%B8%D1%82_B), даже при отсутствии симптомов.

## Ответственность.

В России умышленное заражение другого лица венерической болезнью является [преступлением](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9F%D1%80%D0%B5%D1%81%D1%82%D1%83%D0%BF%D0%BB%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D0%B5), за это деяние установлена уголовная ответственность.

Способ заражения венерической болезнью не имеет значения для квалификации преступления. Под заражением венерической болезнью следует понимать передачу этой болезни лицом, знавшим о наличии у него такой болезни, путём совершения любых действий, которые, по общему правилу, ведут к заражению: совершение полового акта, поцелуи, питание из одной посуды, несоблюдение иных гигиенических правил лицом, страдающим венерическим заболеванием. Обязательным признаком объективной стороны этого преступления являются преступные последствия в виде заражения потерпевшего венерической болезнью (сифилис, гонорея, паховой лимфогранулематоз, мягкий шанкр, хламидиоз и др.). Для квалификации данного преступления необходимо установить и причинную связь между действиями и бездействием виновного и заражением потерпевшего венерической болезнью.

Субъективная сторона данного преступления предполагает наличие прямого или косвенного умысла, а также неосторожность в виде легкомыслия. В этих случаях исключается преступная небрежность, так как виновный знает о своей болезни. Пленум Верховного Суда СССР в Постановлении «О судебной практике по делам о заражении венерической болезнью» от 8 октября [1973](https://ru.wikipedia.org/wiki/1973_%D0%B3%D0%BE%D0%B4) разъяснил, что при рассмотрении дел данной категории суду необходимо устанавливать наличие доказательств, подтверждающих, что подсудимый знал о своей болезни.

Прямой умысел имеет место в тех случаях, когда виновный знал, что он болен венерической болезнью, предвидел возможность или неизбежность заражения кого-либо этой болезнью и желал наступления этих последствий (наступления болезни) или сознательно их допускал (например, удовлетворяя половую похоть, виновный безразлично относился к возможному заражению потерпевшего венерической болезнью). Данное преступление совершается с преступным легкомыслием, если виновный, сознавая наличие у него венерического заболевания, предвидел возможность заражения другого, однако без достаточных к тому оснований самонадеянно рассчитывал на предотвращение этого последствия (например, с помощью предохранительных средств при половом сношении и т. д.). Мотивом этого преступления может быть половая распущенность, половое влечение. Этим мотивам иногда сопутствует месть, ненависть, неприязнь, ревность и т. д.

Для того, чтобы юридически доказать факт умышленного заражения венерической болезнью, лицо, совершившее данное деяние, должно быть осведомлено о наличии у него венерического заболевания. Ранее этот вопрос решался подписанием больным специального «Предупреждения лицу, заболевшему венерической болезнью», введёному в практику приложением 2 приказа [МЗ РФ](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9C%D0%97_%D0%A0%D0%A4) от 27 марта [1998](https://ru.wikipedia.org/wiki/1998) № 91 «О НЕОТЛОЖНЫХ МЕРАХ ПО ПРЕДУПРЕЖДЕНИЮ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ПЕРЕДАВАЕМЫХ ПОЛОВЫМ Путём». Однако, приказом МЗ РФ от 31 мая [1999](https://ru.wikipedia.org/wiki/1999) № 205 «ОБ ОТМЕНЕ ПРИКАЗА МИНЗДРАВА РОССИИ ОТ 27.03.98 № 91» данное приложение отменено, поэтому ныне подписание «Предупреждения лицу, заболевшему венерической болезнью» юридически необоснованно, так как требований о его заполнении в других нормативных документах МЗ РФ, правительственных документах (включая [УК](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A3%D0%9A_%D0%A0%D0%A4)) в настоящее время не предусмотрено.

Согласно статье 121 [Уголовного Кодекса РФ](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A3%D0%9A_%D0%A0%D0%A4), заражение другого лица венерической болезнью лицом, знавшим о наличии у него этой болезни, наказывается штрафом в размере от двухсот до пятисот минимальных размеров оплаты труда или в размере заработной платы или иного дохода осуждённого за период от двух до пяти месяцев, либо исправительными работами на срок от одного года до двух лет, либо арестом на срок от трёх до шести месяцев. То же деяние, совершенное в отношении двух или более лиц либо в отношении заведомо несовершеннолетнего, наказывается штрафом в размере от пятисот до семисот минимальных размеров оплаты труда или в размере заработной платы или иного дохода осуждённого за период от пяти до семи месяцев либо лишением свободы на срок до двух лет.

Ввиду особой, среди всех ЗППП, опасности ВИЧ-инфекции, заражение ею квалифицируется как самостоятельный состав преступления и карается строже. Статья 122 УК РФ гласит:

1. Заведомое поставление другого лица в опасность заражения ВИЧ-инфекцией — наказывается ограничением свободы на срок до трех лет, либо арестом на срок от трех до шести месяцев, либо лишением свободы на срок до одного года.
2. Заражение другого лица ВИЧ-инфекцией лицом, знавшим о наличии у него этой болезни, — наказывается лишением свободы на срок до пяти лет.
3. Деяние, предусмотренное частью второй настоящей статьи, совершенное в отношении двух или более лиц либо в отношении заведомо несовершеннолетнего, — наказывается лишением свободы на срок до восьми лет.
4. Заражение другого лица ВИЧ-инфекцией вследствие ненадлежащего исполнения лицом своих профессиональных обязанностей — наказывается лишением свободы на срок до пяти лет с лишением права занимать определённые должности или заниматься определённой деятельностью на срок до трех лет.

Кроме того, заражение болезнью, передающейся половым путём, квалифицируется как отягчающее обстоятельство при некоторых преступлениях сексуального характера.

Для профилактики ИППП надо хотя бы раз полгода посещать уролога и никогда не нужно воспринимать венерические заболевания как несерьезные. Любую болезнь легче лечить в начальной стадии, чем когда заболевание уже запущено. Проще предупредить, чем лечить.

**Приложение 3**

**Задания для контроля и оценки знаний, полученных на лекции по теме «Сестринская помощь при заболеваниях, передающихся половым путем».**

**Задание 1.**

Мужчину 45 лет беспокоит зуд в области лобка, бровей, ресниц и мелкие желтоватые чешуйки у корня волоса. Предположите диагноз. Предложите метод исследования для уточнения диагноза. Перечислите препараты для лечения данной патологии.

**Эталон ответа.**

* 1. Предварительный диагноз: лобковый педикулез.
  2. Для уточнения диагноза необходимо провести микроскопическое обследование чешуек у корня волос и ресниц на наличие лобковых вшей.
  3. Для лечения можно применить препараты Медифокс, Спрегаль, Ниттифор, Педилин, Паранит и т.д.

**Задание 2.**

При профилактическом осмотре у женщины 20 лет обнаружена эрозия 0,5-0,7 см, безболезненная при пальпации, с хрящевидным уплотнением в основании, с четкими границами на внутренней поверхности нижней губы, а также пальпируются подчелюстные лимфатические узлы до 1,5 см в диаметре, плотные, безболезненные. Предположите диагноз. Предложите дальнейшее обследование для его уточнения.

**Эталон ответа.**

1. Можно предположить первичный сифилис.
2. Для уточнения диагноза необходимо назначить микроскопическое исследование отделяемого из высыпания или пункцию лимфатического узла, расположенного в непосредственной близости от сифиломы, на предмет наличия бледной трепонемы,

**Задание 3.**

К врачу обратился мужчина 34 года с жалобами на обильные выделения из уретры зеленоватого цвета, сопровождающиеся чувством жжения и режущими болями при мочеиспускании. Заболевание началось спустя 4 дня после контакта с незнакомой женщиной. Какие методы обследования назначит врач? Проведите инструктаж пациента по подготовке к взятию мазка из уретры на патогенную флору.

**Эталон ответа.**

* 1. Для постановки диагноза врач назначит взятие мазка на микрофлору из уретры.
  2. Накануне необходимо объяснить пациенту, что в течение суток перед обследованием нельзя употреблять алкоголь, раздражающую пищу, также не вступать в половые контакты. До взятия мазка 2 часа не мочиться.

**Задание 4.**

Женщина 27 лет предъявляет жалобы на творожистые выделения из влагалища, сопровождающиеся интенсивным зудом, а также режущие боли в уретре при мочеиспускании. Предположите диагноз. Предложите методы обследования для уточнения диагноза. Порекомендуйте диету при данном диагнозе.

**Эталон ответа.**

1. Предварительный диагноз: урогенитальный кандидоз.
2. Для уточнения диагноза необходимо повести микроскопическое исследование отделяемого из цервикального канала, влагалища и уретры на предмет наличия кандиды.
3. При лечении урогенитального кандидоза нельзя употреблять в пищу сладкую, сдобную пищу, сладкие газированные напитка, сладкие фрукты, кислую и консервированную пищу.

**Задание 5.**

На медицинском осмотре у мужчины выявлена положительная Реакция Васермана. Кожные покровы и видимые слизистые без патологических изменений. Из анамнеза выявлена случайная связь с незнакомой женщиной 4 месяца назад. Отмечает наличие язвочки на внешнем листке крайней плоти 2 месяца назад, которая разрешилась самостоятельно. Предположите диагноз. Предложите дополнительные методы обследования.

**Эталон ответа.**

1. Предварительный диагноз: сифилис вторичный свежий.
2. Для подтверждения диагноза необходимо провести РИФ (реакция иммунофлюорисценции), РИБТ (реакция иммобилизации бледных трепанем), РПГА (реакция пассивной гемагглютинации).

**Задание 6.**

В женскую консультацию обратилась женщина с жалобами на пенистые выделения из влагалища, сопровождающиеся интенсивным гнилостным запахом. Предположите диагноз. Каким методом обследования этот диагноз возможно уточнить?

**Эталон ответа.**

1. Предварительный диагноз: трихомониаз.
2. Для подтверждения диагноза необходимо провести микроскопическое исследование отделяемого из цервикального канала, влагалища и уретры на предмет наличия трихомонад.

**Задание 7.**

Вы медицинская сестра венерологического отделения КВД, готовите к выписке пациента, находившегося на лечении по поводу сифилиса первичного серонегативного. Составьте план беседы с пациентом о профилактике заболеваний, передающихся половым путем. Объясните принцип превентивного лечения венерических болезней.

**Эталон ответа.**

1. Для профилактики заболеваний, передающихся половым путем необходимо:

* Иметь одного постоянного партнера;
* Пользоваться контрацептивами;
* Проходить профилактическое обследование;
* При случайных незащищенных связях проходить превентивное лечение.

1. **Превентивное лечение сифилиса** – это схема антибактериальной терапии, которая проводится лицам, имевшим половой или тесный бытовой контакт с больными ранними стадиями сифилиса, если с момента контакта прошло не более 2 месяцев.

**Задание 8.**

В КВД обратилась женщина для лечения первичного сронегативного сифилиса. При сборе анамнеза заболевания она утверждает, что мужчина, заразивший ее, сделал это сознательно, зная о своем диагнозе. Является ли содеянное мужчиной уголовно наказуемым? Каковы действия медицинского персонала относительно этой ситуации?

**Эталон ответа.**

1. Больной, сознательно поставивший в опасность заражения контактных лиц подлежит уголовной ответственности в соответствии со статьей 121 УК РФ.
2. Медицинские работники должны убедить женщину обратиться с заявлением в органы МВД.