Гуляева А.А., Бирюкова Н.В.

Заболевания, передающиеся половым путем среди подростков

*ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский
Университет)
(Россия, Москва)*

doi: 10.18411/lj-06-2021-07

Аннотация

В ходе анализа проведенного опроса, в котором выявилось, что большинство подростков имеет поверхностное представление о заболеваниях, передающихся половым путем, и анализа научной литературы и патентной документации были изучены самые распространенные заболевания, передающиеся половым путем, среди подростков, и предоставлены основные сведения, симптомы, лечение и профилактика каждой из болезней.

Ключевые слова: заболевания, передающиеся половым путем, инфекции, передающиеся половым путем, ЗППП, ИППП, подростки, Хламидиоз, Герпес, Гонорея, Сифилис, профилактика.

Abstract

The analysis of the survey, which revealed that the majority of adolescents have a superficial understanding of sexually transmitted diseases, and the analysis of scientific literature and patent documentation examined the most common sexually transmitted diseases among adolescents, and provided basic information, symptoms, treatment and prevention of each of the diseases.

Keywords: sexually transmitted diseases, sexually transmitted infections, STDs, STIs, adolescents, Chlamydia, Herpes, Gonorrhea, Syphilis, prevention.

Введение

Заболевания, передающиеся половым путём (ЗППП), или инфекции, передаваемые половым путём (ИППП) — под этими терминами понимают инфекционные заболевания, наиболее частым путём заражения которых является половой контакт.

ЗППП известны человечеству на протяжении веков. До появления современной медицины недостаточная осведомленность и понимание людьми ЗППП способствовали широкой передаче инфекций, в то время как методов лечения было мало или вообще не существовало. В средние века сифилис и гонорея были двумя наиболее распространенными ЗППП в Европе. Одна из теорий предполагает, что сифилис был распространен членами экипажа, которые подхватили болезнь во время путешествий во главе с Христофором Колумбом. Считается, что они заразились сифилисом, находясь в Америке, а затем распространили его по возвращении, когда причаливали в портах Европы. Мореходы, вернувшиеся из круиза до Таити, также были признаны виновниками ЗППП в Новой Зеландии [1].

Актуальной проблемой современного мира остается распространение таких заболеваний. Заболевания, передающиеся половым путем, имеют общие факторы риска, связанные с формами поведения, и это справедливо, потому как их распространение связано с социально-экономическими условиями в государстве. Также, возможно такое, что человек имеет одновременное заражение несколькими инфекциями, передающимися половым путем, включая ВИЧ. Однако ЗППП являются управляемыми заболеваниями, как уже показал ряд принятых программ по борьбе и предупреждению их распространения среди населения, что говорит о необходимости продолжения профилактической деятельности. Если не лечить ЗППП, то они могут

привести к разрушительным, а иногда и долгосрочным осложнениям. Эти осложнения включают слепоту, деформацию костей, повреждение мозга, рак, болезни сердца, врожденные дефекты, умственную отсталость и даже смерть. Также одним из последствий перенесенной инфекции, передающейся половым путем, является бесплодие, большинство случаев которых обусловлено патологией маточных труб. Инфекция поднимается по репродуктивному тракту и способна вызвать воспаление, повреждение и рубцевание труб. Этот фактор становится актуальным на фоне демографических проблем вследствие низкой рождаемости во многих странах. Медицинские работники диагностируют ЗППП с помощью физикального обследования, анализов крови или мазковых культур. Однако многие люди, инфицированные ЗППП, имеют мало или вообще не имеют симптомов инфекции. Ученые NIAID проводят иммунологические исследования, чтобы решить, почему многие бессимптомные БППП у людей. Эти исследования могут также выявить, как мутация инфекции способствует лекарственной устойчивости к ЗППП и процессам, связанным с повторной инфекцией [2].

Как известно, одной из наиболее уязвимых групп риска инфицирования и распространения ЗППП являются подростки. Нами был проведен опрос, в котором был вопрос «Почему, по вашему мнению, одной из наиболее уязвимых групп риска инфицирования и распространения ЗППП являются подростки?». На что были получены следующие ответы:

Самым популярным ответом стало – поверхностное представление о ЗППП и их профилактике. Поэтому **целью** данного исследования является всестороннее изучение научной литературы, патентной и нормативной документации для ознакомления подростков с наиболее распространёнными заболеваниями, передающимися половым путем, их лечения и профилактики.

Материалы и методы исследования

Исследование проводилось с применением информационно-поисковых (PubMed, ScholarGoogle) и библиотечных (eLibrary, Cyberleninca), а также приложений

для семантического поиска. Метод исследования - анализ и обобщение научной литературы за период 2010 по настоящее время.

Результаты и обсуждения

В ходе изучения различных научных статей были выявлены наиболее распространенные заболевания, передающиеся половым путем:

- хламидиоз;
- гонорея;
- сифилис;
- герпес.

Для ознакомления с каждым из заболеваний ниже приведены самые основные сведения о каждом заболевании, симптомы, лечение и профилактика [3].

Хламидиоз

Основные сведения: семейство Chlamydiaceae включает в себя группу грамотрицательных облигатных внутриклеточных паразитов, инфицирующих слизистые оболочки различной локализации и вызывающих заболевания человека и животных. Основными патогенными для человека видами семейства Chlamydiaceae являются *C. trachomatis*, *C. pneumoniae* и *C. psittaci*, которые вызывают тяжелые поражения респираторного и урогенитального тракта с серьезными отсроченными последствиями. У женщин хламидиоз обычно поражает шейку матки. У мужчин он заражает уретру и яички. Хламидиоз может также заразить анус, горло или глаза [5].

Симптомы: Женщины могут болеть годами, а мужчины-месяцами, не зная об этом, так как у большинства людей, страдающих хламидиозом, нет симптомов. Но, если они появляются, то, как правило, только через 7-14 дней после незащищенного полового акта. Для женщин симптомы хламидиоза могут включать: аномальные вагинальные выделения, кровотечение или кровянистые выделения между менструациями или после полового акта, ощущение жжения или зуда при мочеиспускании, боль во время полового акта. У мужчин симптомы хламидиоза могут включать: прозрачные или "молочные" выделения из полового члена, покраснение при открытии полового члена, ощущение жжения или зуда при мочеиспускании, боль или припухлость в яичках.

Лечение: после подтверждения хламидиоз легко поддается лечению антибиотиками. Обычно для удаления инфекции требуется только один курс. Однако антитела могут присутствовать в организме более 10 лет [6].

Профилактика:

1. Использование презерватива каждый раз, когда есть половой акт.
2. Не заниматься половым актом с кем-то, у кого имеется заболевание, пока они не закончат лечение и 1 неделя не пройдет с момента их последней дозы антибиотиков.
3. Регулярно сдавайте анализы на ЗППП.

Гонорея

Основные сведения: *Neisseria gonorrhoeae* является самой настоящей полноценной бактерией. Болезнь может поражать мочеиспускательный канал, шейку матки, задний проход, горло или глаза.

Симптомы: Гонорея часто не имеет никаких симптомов. У женщин, если симптомы и возникают, то они обычно развиваются в течение 10 дней после заражения. Что именно возникает: необычные выделения из влагалища, боль, дискомфорт или жжение при мочеиспускании, тазовые боли, особенно во время полового акта, нерегулярные кровотечения, особенно между менструациями или после полового акта, анальные выделения и дискомфорт, болезненное, сухое горло. У мужчин симптомы обычно развиваются в течение 1-3 дней. Возникают: густые, желтые или белые выделения из полового члена, боль, дискомфорт или жжение при мочеиспускании, боль в яичках,

покраснение вокруг отверстия полового члена, анальные выделения и дискомфорт, болезненное, сухое горло.

Лечение: гонорею можно эффективно лечить антибиотиками. Иногда вам может потребоваться повторное тестирование через 2 недели после лечения, чтобы убедиться, что оно сработало. Вы должны пройти еще один тест через 3 месяца, чтобы убедиться, что заболевание не вернулось.

Профилактика: нааологично с хламидиозом.

Сифилис

Основные сведения: сифилис вызывается бактерией *Treponema Pallidum* и передается через половой или кожный контакт с пораженным участком тела, на котором присутствует язва. Всего принято выделять 4 стадии заболевания – начиная от инкубационного периода, и заканчивая третичным сифилисом.

Симптомы: образование безболезненных твердых язв на половых губах у женщин или головке полового члена у мужчин – является первым признаком сифилиса. Они имеют плотное основание, ровные края и буро-красное дно. Язва самостоятельно заживает в течение 20-40 дней после возникновения. В конце первичного периода могут проявиться специфические симптомы: слабость, бессонница; головная боль, потеря аппетита; субфебрильная температура; боли в мышцах и суставах. При вторичном сифилисе возможно выпадение волос на голове, а также появление разрастаний телесного цвета на половых органах и в области заднего прохода. При третичном сифилисе инфекция поражает внутренние органы, образуются очаги на коже, слизистых оболочках, сердце, печени, головном мозге, легких, костях и глазах. Спинка носа может западать. Может возникнуть даже слабоумие, прогрессивный паралич.

Лечение должно быть комплексным и индивидуальным. Основу лечения сифилиса составляют антибиотики. Пациент может лечиться амбулаторно, под контролем врача, который назначает комплексное и индивидуальное лечение. Недопустимо преждевременное прекращение лечения, необходимо пройти полный курс лечения. На усмотрение лечащего врача могут назначать дополнительное лечение – иммуномодуляторы, пробиотики, витамины, физиотерапия и т.п. Во время лечения мужчине или женщине строго противопоказаны любые половые контакты и алкоголь. После окончания лечения необходимо сдать контрольные анализы [6].

Профилактика: самой надежной профилактикой сифилиса является использование презерватива. Необходимо проводить своевременное обследование при контактах с инфицированными людьми. Также возможно использование антисептических препаратов. При обнаружении у себя инфекции важно сообщить об этом все вашим половым партнерам, чтобы они также прошли соответствующее обследование.

Герпес

Основные сведения: Herpes simplex — вирус. Он существует в нескольких вариантах. Раньше считалось, что проникать в наш организм через половые органы способен лишь вирус II типа (или генитальный). Однако в последнее время появились данные, что на это стал способен и вирус I типа.

Симптомы: большинство людей, инфицированных генитальным герпесом, не имеют никаких симптомов, но некоторые люди могут испытывать: жжение или покалывание в области гениталий, маленькие волдыри на половых органах, язвы, затрудненное мочеиспускание. Язвы могут появиться на тех участках кожи, которые контактируют с партнером во время секса: пенис у мужчин и половые губы, клитор и вульва у женщин. Также можно иметь язвы в анусе или на ягодицах, внутренней стороне бедер. Первые дни инфекции могут иметь гриппоподобные симптомы: жар, головная боль, воспаление слизистой.

Лечение: генитальный герпес не лечится. Однако уменьшить симптомы можно с помощью противовирусных препаратов. Лекарства могут помочь контролировать вспышки, если они частые или тяжелые. Противовирусные препараты могут снизить риск передачи вируса половому партнеру.

Профилактика: самой надежной защитой от герпеса является защищенный половой акт. Также, стоит избегать половых контактов, когда у вас или вашего партнера имеются симптомы генитального герпеса (язвы, волдыри) [7].

Выводы

В ходе работы были выявлены наиболее распространенные заболевания, передающиеся половым путем, среди подростков, а также показаны основные сведения, симптомы, лечение и профилактика каждой из болезней.

1. Латыпов А.Б., Шарафутдинова Н.Х., Шарафутдинов М.А., Современное состояние информированности населения об инфекциях, передаваемых половым путем и мерах их профилактики. Медицинский вестник Башкортостана. 2018;13(5):76-82.
2. Васильева М.Ю. Профилактика ИППП среди несовершеннолетних посредством их информированности: автореф. канд мед. наук: 14.01.10.
3. Бондарева Н.Е., Механизмы персистенции хламидий и совершенствование диагностики хронических хламидийных инфекций: автореф. канд мед. наук: 03.02.03
4. Медицинская онлайн энциклопедия «Simptomy-lechenie.net» <https://simptomy-lechenie.net/> (Дата обращения 11.05.21г.)
5. By Dr. Ananya Mandal, MD. Reviewed by Sally Robertson, B.Sc. «History of Sexually Transmitted Disease»
6. NIH: National Institute of Allergy and Infectious Diseases Logo. «Sexually Transmitted Diseases (STDs) Diagnosis»
7. Australian Institute of Health and Welfare. Australia's Health. Incidence of sexually transmissible infections and blood-borne viruses. 2018.

Езерская П.А., Бирюкова Н.В.

Лактазная недостаточность (обзор литературы)

*ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский
Университет)
(Россия, Москва)*

doi: 10.18411/lj-06-2021-08

Аннотация

Непереносимость лактозы широко распространена во всем мире. Это вызвано снижением или потерей активности кишечного фермента лактазы, ответственного за переваривание лактозы. Это изменение определяет повышенную осмотическую нагрузку в тонком кишечнике и ферментацию лактозы бактериальной флорой, что приводит к высокой продукции короткоцепочечных жирных кислот и газа. За этим следуют боли в животе, диарея и метеоризм и ряд других симптомов. Постановка достоверного диагноза необходима для проведения адекватного лечения, поэтому существует несколько методов диагностики. К ним относятся генетический тест, водородный дыхательный тест, быстрый тест на лактазу и тест на толерантность к лактозе. Существует также множество терапевтических вариантов. Соответствующее вмешательство характеризуется коррекционной диетой, такой как потребление продуктов без лактозы, но с питательными характеристиками, сопоставимыми с молочными продуктами.

Ключевые слова: лактоза, лактозная недостаточность, алактазия, гиполактазия, β -галактозидаза, молоко, молочные продукты.