

ЛЕКЦИЯ № 3

ТЕМА: Неспецифические и специфические воспалительные заболевания женских

половых органов. TORCH инфекции

Специфические воспалительные заболевания органов малого таза (гонорея, трихомониаз, вирус простого герпеса, хламидиоз, микоплазмоз, уреоплазмоз) виды диагностика, тактика ВОП, профилактика инфекций и заболеваний передаваемых половым путем

Цель лекции: ознакомить студентов с основными нозологическими формами передаваемыми половым путем, диагностикой и профилактикой.

Задачи:

1. Ознакомить студентов с основными клиническими вариантами заболеваний передаваемых половым путем
2. Указать на особенности клинического течения заболеваний передаваемых половым путем
3. Определить основные диагностические методы и принципы лечения заболеваний передаваемых половым путем
4. Указать принципы профилактики и реабилитации заболеваний передаваемых половым путем

План лекции

1. Болезни передаваемые половым путём.
2. Клинические признаки ЗППП.
3. Диагностика и лечение ЗППП.
4. Специфическая профилактика ЗППП.

Содержание лекции

К заболеваниям передаваемым половым путём относятся: трихомониаз, гонорея, хламидии, сифилис, генитальный герпес, токсоплазмоз.

Трихомониаз может иметь скудную симптоматику у обеих полов. Женщины имеют пенистые, зловонные зеленоватые вагинальные выделения, интенсивный зуд.

Диагноз устанавливается путем наблюдения под микроскопом паразита во влажном препарате.

При лечении применяется метронидазол: 2гр. однократно пер орально либо 400-500 мг. орально дважды в день в течение 7 дней. Обязательно лечение обоих супругов, эффективность составляет 95%.

Для гонорейного процесса характерны гнойные вагинальные выделения со слизью, боли, либо жжение при мочеиспускании, при осмотре выявляется гиперемированная и болезненная уретра. При микроскопии мазка, окрашенного по Грамму обнаруживаются грамотрицательные диплококки.

Эффективны для лечения: ципрофлоксацин 500 мг однократно орально, либо внутримышечно инъекции цефтриаксон 250мг. канамицин 2г.

Хламидийная инфекция характеризуется малой симптоматикой. При осмотре: гнойные вагинальные или цервикальные выделения, часто «мясистая», красная легко кровоточащая шейка матки. Окончательный диагноз устанавливается на основании серологических анализов или культуры. В лечении хламидийной инфекции применяется доксициклин 100мг орально 2 раза в день в течении 7 дней, тетрациклин 500мг орально в течении 7 дней, во время беременности эритромицин 500мг орально 4 раза в день в течении 7 дней.

Для сифилитического поражения характерны две формы – ранняя(первичный и вторичный) и поздняя.

Ранний сифилис выявляется путем обнаружения на наружных половых органах язвы вначале безболезненной. Увеличение лимфоузлов, затем через несколько месяцев появляется не зудящая сыпь на теле.

Поздний сифилис развивается в 25% случаев «нелеченных» случаев и часто смертельны из-за поражения сердца и крупных сосудов и мозга. Для постановки диагноза необходима микроскопия секрета, а также постановка серологической реакции.

Лечение раннего сифилиса применяется бензацин-пенициллин 2-4млн однократно внутримышечно либо тетрациклин 500мг орально 4 раза в день в течении 15 дней, доксициклин 100мг орально дважды в день в течении 15 дней. При позднем сифилисе бензацин пенициллин 1-2 млн внутримышечно ежедневно в течении 20 дней.

Генитальный герпес характеризуется множественными болезненными кратерообразными язвами, которые проходят через 2-4 недели (первый приступ)и сопровождается водянистыми вагинальными выделениями, повторный приступ имеет место в 50% случаев. В диагностике генитальной герпетической инфекции помогают помимо клинических симптомов и специфических жалоб выявление вирусных антиген(МФА) или иммуноферментный анализ (ИФА). Наиболее эффективным в лечении генитальной герпетической инфекции является противовирусный препарат ацикловир или виролекс по 200 мг 5 раз в сутки в течении 5 дней при легком течении инфекции (обострение 1 раз в 6-8 недель) или по 200 мг 4 раза в сутки в непрерывном режиме в течении 2-2,5 месяцев (обострение 1раз в 30-90 дней) или аллизарин по 0,1-0,2 4-5раз в сутки. Одновременно используется специфический противогерпетический иммуноглобулин по 3,0мг внутримышечно 1 раз в 3-5дней на курс 5инъекций .

При скрытно протекающем хроническом воспалительном процессе в эндометрии показано использование метрогила по 100 мг 2 раза в сутки в течении 3 дней, а также производные макролидов (суммамед- курсовая доза 1,5-3г) или хининового ряда (абактал 4,0г – курсовая доза). Этиотропную терапию сочетать с использованием антиоксидантов (витамин С – по 0,05 и витамин Е- по 0,1 3 раза в сутки).

ЗППП представляют собой значительную проблему. Последствия не

вылеченных ЗППП очень серьёзны; к ним относятся: внематочная беременность, повышенный риск рака шейки матки, хронические абдоминальные и тазовые боли, бесплодие, повышенный риск заражения ВГВ и ВИЧ/ СПИДом.

Преподавательские заметки

При чтении лекции необходимо акцентировать внимание на диагностике заболеваний передаваемых половым путём (в частности для каждого вида инфекции). Лекция рассчитана на студентов имеющих определенный кругозор по заболеваниям передающимся половым путём.

В начале лекции необходимо провести активизацию полученных ранее знаний (вызов) который будет осуществляться путем диалога со студентами по болезням передаваемым половым путём, морфологии возбудителя, путях передачи. В ходе (вызова) будут заданы вопросы из ранее пройденного материала по ЗППП.

Примерная затрата времени на данную фазу составит до 10 минут.

После проведения (вызова) переходим ко второй фазе – (осмысление). В данной стадии чтения лекции необходимо четко и рационально изложить основные моменты лекции. Примерная затрата времени составит до 60 минут.

В третьей стадии чтения лекции проводится (размышление). В данной стадии со студентами проводится повторный опрос знаний по теме лекции и задаются контрольные вопросы и совместно со студентами проводится ответ.

Примерная затрата времени до 15 минут.

Раздаточный материал

По теме лекции на каждую группу студентов будет распечатано приложение (основные слайды лекции). Помимо этого при желании студента он может ознакомиться с текстом лекции в электронном варианте или в распечатанном виде.