**Пресс-релиз к Единому Дню здоровья «Профилактика инфекций, передающихся половым путем»**

 С 14 по 28 февраля 2019 года среди населения Гродненской области проводится информационная акция «Профилактика инфекций, передающихся половым путем». Цель акции- предупреждение распространения инфекций, передающихся половым путем.

 **Инфекции, передающиеся половым путем (ИППП)- э**то группа инфекционных заболеваний, которые передаются от больного человека к здоровому в основном половым путём, то есть при незащищённых сексуальных контактах любого вида. Таких инфекций больше 30. К «классическим» ИППП относят сифилис, гонорею, мягкий шанкр, хламидиоз, трихомониаз, венерический лимфогранулематоз. Самая тяжелая болезнь, передающаяся половым путем –это ВИЧ-инфекция. Кроме вышеперечисленных заболеваний при половых контактах передаются вирусные гепатиты В и С, а также некоторые другие заболевания (чесотка, лобковые вши, контагиозный моллюск).

 **Инфекции, передающиеся половым путем (ИППП), относятся к серьёзным и самым распространенным во всем мире заболеваниям.** В одном из докладов ВОЗ было сказано, что ежегодно каждый десятый житель планеты болеет ИППП. Если спроецировать на Беларусь — получается около миллиона человек. Не случайно еще 10 лет назад наши эпидемиологи констатировали, что половые инфекции по распространенности находятся на 3-м месте после ОРВИ (в период эпидемии) и гельминтозов.

 В 2018 году в Гродненской области было зарегистрировано 24 случая сифилиса (в 2017 году-26), 78 случаев гонореи (в 2017г.-122), 538 случаев хламидиоза (в 2017г.-804), 942 случая трихомониаза (в 2017г.-969). Среди населения Сморгонского района за 2018 год эти цифры следующие: сифилис- не регистрировался (в 2017г.-6 случаев), гонорея-3 случая (в 2017г.-2);, трихомониаз -60 случаев (в 2017г.-65 случаев); хламидиоз-5 случаев (в 2017г.-3 случая). В последние годы в Республике Беларусь отмечается тенденция к снижению темпов роста заболеваемости ИППП., что связано со значительными усилиями здравоохранения и всего общества в целом. В Беларуси пик ИППП пришелся на 90-е годы прошлого века. Наибольшее число больных этими инфекциями было зарегистрировано в 1996 году. Только сифилиса было выявлено 21.616 случаев. Однако несмотря на совершенствование методов диагностики и лечения до 70 % случаев ИППП регистрируется у молодежи в репродуктивном возрасте – от 15 до 29 лет. Такая особенность очень огорчает, поскольку это возраст оптимальных репродуктивных возможностей. А одно из трагических последствий ИППП — бесплодие.

 Названные цифры — лишь острие пирамиды. Хотя люди перестали бояться врачей и скрывать «срамные» болезни, далеко не все заразившиеся ИППП обращаются за медпомощью. Лишь 5% инфицированных сифилисом в прошлом году пришли к доктору сами, заметив симптомы. Не редкость выявление этого недуга в стационарах, когда люди лечат другие болячки, при профосмотрах, а иногда — при обследовании доноров.
Специфика некоторых ИППП — минимум признаков или их полное отсутствие.

 Некоторое время вопросы ВИЧ и ИППП рассматривались независимо друг от друга. В действительности же между распространением ВИЧ-инфекции и ИППП существует объективная взаимосвязь. Наличие у человека какой-либо ИППП в среднем в 3-4 раза увеличивает риск заражения ВИЧ. Имеющиеся нарушения целостности слизистых половых органов в результате инфицирования ИППП являются открытыми входными воротами для вируса иммунодефицита.

 **Возбудителями** этих инфекций могут выступать**:**

**бактерии (сифилис, гонорея),**

**вирусы (герпес, ВИЧ-инфекция, остроконечные кондиломы),**

**простейшие (трихомониаз),**

**грибы (кандидоз).**

**Все возбудители**не могут жить долго вне человеческого организма.

 **Основным источником** заражения ИППП и ВИЧ-инфекции является больной человек. Животные этим заболеванием не болеют. Однако нередко источником инфекции может быть внешне здоровый человек- носитель инфекции.

 **Путь передачи**- преимущественно половой. Причем наиболее опасным является анальный секс, а наименее –оральный секс. Однако следует помнить, что ряд заболеваний, например, сифилис, могут передаваться в результате тесного бытового контакта (нахождение в одной постели, использование общего полотенца, мочалок). Следует помнить, что заразиться ИППП и ВИЧ-инфекцией нельзя при рукопожатии, объятиях, дружеском поцелуе, через питьевые фонтанчики, пищевые продукты, поручни в общественном транспорте, воду в бассейне или водоеме.

 Все инфекции, которые могут передаваться при половых контактах, условно можно разделить на излечимые и неизлечимые. На сегодняшний день полностью излечиться от таких вирусных инфекций, таких как ВИЧ-инфекция, герпес половых органов, нельзя. Большинство же ИППП, например гонорея, сифилис, трихомониаз, успешно излечиваются при своевременном обращении к врачу.

 При несвоевременной диагностике или неадекватной терапии ИППП могут приобретать хроническое течение и стать в последствии причиной поражения других органов и систем: суставов, сердечнососудистой и нервной систем, онкологических заболеваний, а при ВИЧ-инфекции- привести к летальному исходу. У женщин репродуктивного возраста ИППП могут стать причиной бесплодия, внематочной беременности, привести к выкидышам, преждевременным родам, врожденным уродствам плода. У мужчин ИППП также способствуют развитию бесплодия и сексуальных нарушений вплоть до импотенции.

 Подтвердить или опровергнуть ИППП и ВИЧ-инфекцию можно только на основе лабораторных исследований. Необходимо знать, что информацию о наличии у пациента ИППП или ВИЧ лечащий врач не имеет право, кому бы то ни было передавать.

 **Профилактика ИППП**. Отказ от рискованного сексуального поведения является одним из самых эффективных способов профилактики этих заболеваний.

Безопасное сексуальное поведение включает:

  **Правило первое** — не начинать половую жизнь до совершеннолетия. Очень часто ранний дебют заканчивается печальным «венерологическим» опытом. Средний возраст начала интимной жизни у заболевших подростков — 14,5 года. Связь ИППП и преждевременной сексуальной активности очевидна.

 **Второе правило** — правильный выбор полового партнера.

 **Третье** — верность одному человеку.

 **Четвертое** — исключение случайных контактов. Ну, а если уж последнее происходит — грамотно пользоваться барьерной контрацепцией (презервативом), а именно: Презерватив желательно покупать в аптеке. Он должен быть сделан из высокоэластичного материала — латекса, смазан любрикантом. Перед использованием его следует проверить на герметичность: слегка сжать нераскрытую упаковку (она не должна сминаться, сохраняя воздух). Срок хранения — не более 5 лет.
Нельзя хранить презервативы в местах, куда проникают солнечные лучи, носить в заднем кармане брюк (можно повредить целостность). Если после распечатывания презерватив оказался клейкий — значит, он старый и не годится.

 Кроме того, обязательно необходимо соблюдать правила личной гигиены в интимной жизни. Требовать того же от вашего партнера. Никогда и ни при каких обстоятельствах не пользоваться чужими предметами личной гигиен (полотенца, мочалки, нижнее белье, тапочки, расчески).

 При первых признаках заболеваний или подозрении на ИППП не занимайтесь самолечением. Это приведет к хроническому течению болезни и ее осложнению. Сразу обращайтесь для обследования и лечения к врачу. Медицинское обследование нужно проходить также после «легкомысленных» сексуальных контактов и при смене полового партнера.

**Заключение:**

 Влюбленным, как известно, покровительствует прекраснейшая из богинь, богиня любви, Венера. К сожалению, теперь влюбленным нередко сопутствуют и венерические заболевания.

 Гораздо легче быть внимательнее и ответственнее к себе, своим любимым и близким. Предупредить наши ошибки намного проще, нежели излечить. Но иногда ошибки бывают роковыми.

Будьте аккуратней, берегите свое здоровье и не рискуйте. Безответственность ударит не только вам по карману но и по здоровью.