




POLNO PRENOSIVE INFEKCIJE

Edukativna brošura

POLNO PRENOSIVE INFEKCIJE

 Polno prenosive infekcije (PPI) su infekcije koje se mogu prenijeti u toku seksualnih odnosa: genitalnih, oralno-genitalnih ili analno-genitalnih...

PPI se mogu izliječiti.

Ukoliko se liječe na vrijeme, PPI se mogu izliječiti, uglavnom bez posljedica. Ali pažnja, ne budite nemarni. Kasno liječenje neće uvijek spriječiti pojavu komplikacija: prenošenje na novorođenče, oštećenje testisa, sterilitet kod žena, pa čak i rak...

Ne liječite se nikada sami!

U slučaju sumnje ili neobičnog simptoma, ukoliko vaš partner ili jedan od (vaših) partnera ima PPI iako ne osjećate ništa, ni u kom slučaju ne liječite se sami, već se konsultujte sa ljekarom. Pomoću jednostavnih ispitivanja saznaćete brzo da li imate PPI.

Borba protiv PPI se tiče svih nas.

Kako doprinijeti borbi protiv PPI u cilju sprečavanja njihovog širenja? Apsolutno je neophodno:

- koristiti kondome
- obavijestiti vašeg partnera ili partnere u slučaju problema.

AIDS



AIDS je posljednji stadijum infekcije HIV-om.

Kako rizikujemo da se zarazimo?

Virus se prenosi u toku seksualnog odnosa preko sekreta inficirane osobe (sjemena tečnost, vaginalni sekret). Virus se prenosi preko zaražene krvi. Danas se ovaj način infekcije odnosi uglavnom na injekcione uživaocce droge koji dijele šprice i igle. Virus se može prenijeti u toku trudnoće, sa inficirane majke na plod, kao i tokom porođaja i dojenja. Ne postoji drugi način zaraze.

Možemo li se zaštititi od ovog virusa?

Da, pod uslovom da imate seksualne odnose sa jednim partnerom koji nije zaražen HIV-om. U drugim slučajevima, u nedostatku vakcine, kondom je danas najefikasniji način da se zašтите od rizika seksualne infekcije. Kod injekcionih uživalaca droge korištenje sterilnih šprica za jednokratnu upotrebu, kada svako koristi svoju špricu i iglu, uklanja rizik od zaraze.

AIDS

Da li sumnjate?

Uradite test za otkrivanje:

- bilo prilikom konsultacije kod ljekara koji će vas, uz vašu saglasnost, uputiti na testiranje
- bilo konsultacijom za anonimno testiranje na HIV

Važno!

Biti seropozitivan znači da ste nosilac HIV-a i da možete da ga prenesete na druge.

To ne znači da ste bolesni od AIDS-a:

Ukoliko ste seropozitivni, važno je da se redovno pregledate kod ljekara.

PAŽNJA: Postoje tijesne veze između PPI i HIV-a!

Uobičajene PPI povećavaju rizik infekcije HIV-om: ranice i genitalne mikropovrede olakšavaju ulazak HIV-a u organizam. Između ostalog, kada se PPI pojave kod osoba inficiranih HIV-om, liječenje je izuzetno teško.

Kondom efikasno štiti od svih PPI tako i HIV-a.

INFEKCIJA HIV-om

HIV je virus humane imunodeficijencije koji je odgovoran za sindrom stečenog gubitka imuniteta (AIDS).

Koji su simptomi?

Shematski možemo razlikovati 3 faze:

asimptomatska faza: ona traje više godina poslije infekcije. Osoba koja je HIV pozitivna može da prenese virus, ali ne pokazuje znakove bolesti.

rana simptomatska faza: karakteriše se pojavom simptoma kao što su prolivi, groznice, mršavljenje, ponovljene banalne infekcije. Kod ovih, često nekarakterističnih znakova, samo testiranje može da potvrdi dijagnozu.

kasna simptomatska faza - AIDS:

U ovom stadijumu, imuni nedostatak je veoma izražen (smanjenje odbrambenih mogućnosti organizma) i izražava se pojavom teških infekcija tzv. "oportunističkih", koje mogu napasti pluća, mozak, digestivni trakt, i/ili se ispoljiti pojavom tumora, naročito Kaposijevog sarkoma (mali ljubičasti čvorići koji se javljaju na koži ili sluzokožama).

INFEKCIJA HIV-om

Kako se liječi?

Danas raspolažemo sa više lijekova protiv HIV-a. Oni ga ne eliminišu, ali usporavaju njegovo razmnožavanje. Možemo liječiti i naročito sprečavati pojavu nekih oportunističkih infekcija efikasnim preventivnim terapijama.

Zašto je ljekarski nadzor neophodan?

Jer redovan ljekarski nadzor može da garantuje efikasno praćenje pacijenata inficiranih HIV-om time što omogućava propisivanje i sprovođenje odgovarajućih terapija.

BAKTERIJE



NAZIV: Infekcije izazvane hlamidijama i mikoplazmama

Često se javljaju. Uzročnici su Chlamidia trachomatis, odnosno Mycoplasma hominis/Ureaplasma urealyticum. Ne tako rijetko javlja se udružena infekcija ovim mikroorganizmima.

KRATAK OPIS SIMPTOMA

Simptoma vrlo često nema ili nisu značajni. Mogu se pojaviti bilo kad, a najčešće u periodu 1.do 3.sedmice nakon infekcije.

Kod muškaraca:

Umjerena sekrecija ujutro iz mokraćnog kanala (obično u vidu jedne kapi). Osjećaj peckanja ili žarenja u mokraćnom kanalu.

Kod žena:

Vrlo često nema nikakvih simptoma. Ponekad se javlja vaginalna sekrecija, bolovi u donjem dijelu trbuha prilikom seksualnog odnosa, "upala jajnika", genitalna krvarenja, peckanje prilikom mokrenja. Obično se slučajno otkrije prilikom rutinskog pregleda.

BAKTERIJE

OD DIJAGNOZE DO LIJEČENJA

Dijagnoza se postavlja uzimanjem uzorka sa genitalija i uzimanjem krvi. Liječenje antibioticima seksualnih partnera. Ako se sa liječenjem ne počne na vrijeme, postoji visok rizik od komplikacija, pa se može javiti i sterilitet zbog oštećenja unutrašnjih genitalija.



NAZIV: Gonorrhoea (gonoreja, triper, kapavac)

Uzročnik je bakterija, *N. gonorrhoeae*. Poslije kontakta sa zaraženom osobom i relativno kratke inkubacije (prosječno 7 dana), dolazi do pojave tegoba.

KRATAK OPIS SIMPTOMA

Simptomi se mogu pojaviti bilo kada u periodu 1 do 14 dana nakon infekcije. Može postojati zaraza bez simptoma. Kod muškaraca se češće javljaju simptomi nego kod žena.

Kod muškaraca:

Žut, gnojav sekret iz mokraćnog kanala, sa pečenjem prilikom mokrenja. Ponekad simptomi mogu da budu minimalni. Iritacija anusa. Upala testisa i prostate.

BAKTERIJE

Kod žena:

Oskudni simptomi-peckanje prilikom mokrenja, ponekad bez ikakvih simptoma. Javlja se i vaginalna sekrecija. Iritacija anusa.

OD DIJAGNOZE DO LIJEČENJA

Dijagnoza se postavlja uzimanjem uzorka sa genitalija. Liječenje antibioticima seksualnih partnera. Ako se ne liječi postoji rizik od komplikacija (steriliteta naročito) usljed oštećenja unutrašnjih genitalija.



NAZIV: Syphilis (sifilis)

Izaziva ga bakterija *Treponema pallidum* (bleda spiroheta).

KRATAK OPIS SIMPTOMA

Ranice: bezbolne ranice na genitalnim organima (ili u ustima ili na anusu), koje često prati otok regionalnih limfnih čvorova, koji su tvrdi ali bezbolni. Ružičaste pjegice na koži ili ploče u ustima ili na genitalijama u drugom stadijumu oboljenja. Ove ranice često se ne primjećuju - u tom slučaju dijagnoza se može postaviti samo uzimanjem krvi. Sifilis ima više faza razvoja. Prva i druga

BAKTERIJE

faza su veoma infektivne. Prva faza počinje nakon 3. sedmice od infekcije, kada se javljaju prvi simptomi, ova faza je jako infektivna. Druga počinje 3 do 6 sedmica nakon 1. ako se ne liječi može se prenijeti na partnera. Liječenje u periodu ove 2 faze će izliječiti sifilis. Treća faza je latentna, javlja se ako se sifilis ne liječi. Osoba možda nema simptoma i do 10 godina, ali onda se oštećuje srce i nervni sistem.

OD DIJAGNOZE DO LIJEČENJA

Dijagnoza se postavlja uzimanjem uzorka u predjelu ranice, prije započinjanja liječenja i uzimanjem krvi. Liječi se antibioticima. Neliječenje, odnosno neadekvatno liječenje uzimanjem nedovoljnih doza antibiotika "na svoju ruku" dovodi do ozbiljnih komplikacija posebno na nervnom i kardiovaskularnom sistemu i više godina nakon infekcije. Potraga za zaraženim seksualnim partnerima.

VIRUSI



NAZIV: Genitalni herpes

Veoma je čest, a prouzrokuje ga virus herpesa.

KRATAK OPIS SIMPTOMA

Simptomi se javljaju 1 do 246 dana od infekcije i traje 2 do 3 sedmice. Male ranice na genitalnim organima, često brojne i bolne. Prethodi im pojava sitnih plikova, svrab, peckanje, a kada se jave prvi put (primarni herpes) i drhtavica, jeza, povišena temperatura. Bolno mokrenje, ako urin prelazi preko jedne od ranica. Ove ranice se pojavljuju periodično, traju nekoliko dana, a zatim nestaju do sljedećeg pojavljivanja.

OD DIJAGNOZE DO LIJEČENJA

Dijagnoza se postavlja uzimanjem uzorka u predjelu ranice prije započinjanja liječenja, i uzimanjem krvi. Liječi se antiviralnim lijekovima. U slučaju da trudnica boluje od genitalnog herpesa postoji velika opasnost od infekcije za dijete prilikom porođaja.

VIRUSI



NAZIV: Genitalni kondilomi

Veoma su česti, a izazivaju ih Humani papiloma virusi (ima ih preko 50).

KRATAK OPIS SIMPTOMA

Simptomi se na genitalijama pojavljuju tek 1 do 3 mjeseca nakon infekcije.

Kod muškaraca:

Penis i anus. Javljaju se kao male izrasline u obliku bradavica ili su nevidljivi golim okom i ne prouzrokuju nikakve simptome. Mogu da svrbe, ali su uglavnom bezbolne.

Kod žena:

Javljaju se u predjelu genitalija.

OD DIJAGNOZE DO LIJEČENJA

Potražiti zaražene partnere (partnera). Otkriva se pregledom. Dijagnoza se potvrđuje specijalističkim pregledom (kolposkopijom kod žena). Lokalno liječenje treba da traje do uklanjanja vidljivih promjena, kao i do nestanka promjena uočljivih specijalnim dijagnostičkim pregledima. O momentu završetka liječenja odlučuje ljekar.

VIRUSI

U slučaju da su izazvani pojedinim virusima, kod žena koje nisu liječene postoji mogućnost razvoja raka grlića materice.



NAZIV: Hepatitis B

Hepatitis B je upala jetre. Često oboljenje koje izaziva virus hepatitisa B (HBV).

KRATAK OPIS SIMPTOMA

Ne manifestuje se u predjelu genitalija. Najčešće ne daje simptome. Ponekad se javlja žutica, svrab, umor, razni digestivni simptomi, dijareja, gubitak težine.

Napomena: Hepatitis C takođe može da se prenese polnim putem.

OD DIJAGNOZE DO LIJEČENJA

Dijagnoza se postavlja uzimanjem krvi. Hepatitis B može postati hronično oboljenje, kada se javlja rizik da dovede do ciroze i/ili raka jetre. Postoji vakcina koja štiti osobe koje nisu inficirane.

PARAZITI



NAZIV: Trichomoniasis

Uzročnik parazit, Trichomonas vaginalis.

KRATAK OPIS SIMPTOMA

Kod muškaraca:

Često ne daje nikakve simptome. Ponekad tečnost koja curi iz mokraćnog kanala i svrab.

Kod žena:

Vaginalni sekret neprijatnog mirisa, pečenje i svrab.

OD DIJAGNOZE DO LIJEČENJA

Dijagnoza se postavlja uzimanjem sekreta.

GLJIVICE



NAZIV: Candidiasis (Genitalna kandidijaza)

Veoma često oboljenje, naročito kod žena. Uzročnik je *Candida albicans*.

KRATAK OPIS SIMPTOMA

Kod muškaraca:

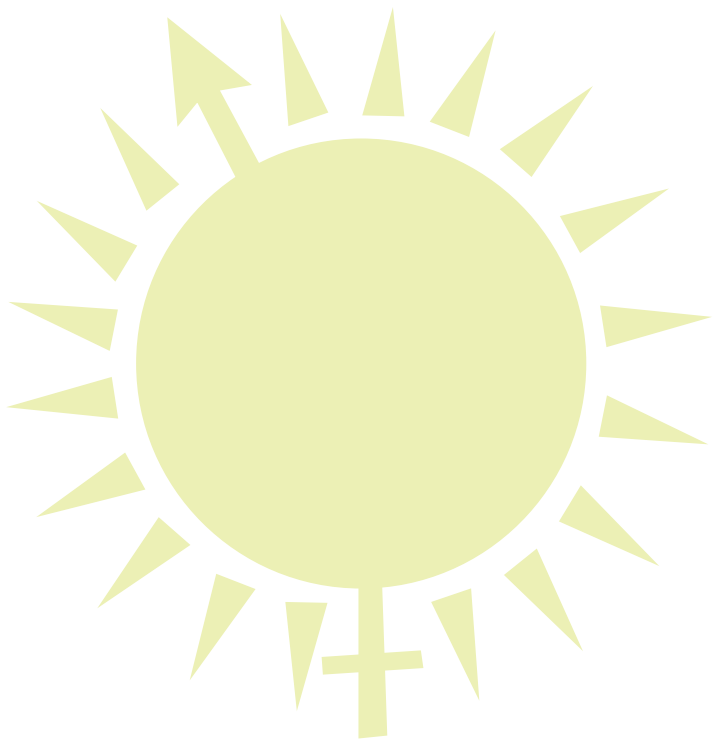
Crvenilo glavića, sa sitnim bjeličastim naslagama.

Kod žena:

Vaginalna sirasta sekrecija praćena svrabom ili intenzivnim pečenjem

OD DIJAGNOZE DO LIJEČENJA

Banalna infekcija, ali neprijatna uz mogućnost ponovnog javljanja (recidiv). Dijagnoza se postavlja mikroskopskim pregledom vaginalnog sekreta, odnosno brisa glavića. Lokalno liječenje je najčešće dovoljno.



POLNO
PRENOSIVE
INFEKCIJE