



## Здравствуйтесь, Ваше Имя!

Вы сдали Комплекс анализов **Инфекции, передаваемые половым путем (ИППП-12 для женщин)** 09.01.2022 года. На основе результатов мы подготовили простую и понятную расшифровку, чтобы вы могли управлять своим здоровьем. Расшифровку мы выполнили с учетом того, что вы строго соблюдали правила подготовки к сдаче анализов.

Расшифровка не заменяет прием врача. Скорее наоборот, мы хотим, чтобы вы обратились к врачу, если есть симптомы или отклонения в результатах анализов.

Расшифровка анализов позволит вам осознанно подходить к консультации врача. Наши эксперты создали алгоритмы на основе медицинских и статистических знаний и сформировали пояснения ваших анализов. Поставить диагноз и определить тактику лечения может только врач на приеме.

Передача микроорганизмов – возбудителей ИППП в основном происходит через половой контакт (влагалищный, анальный, оральный), который вызывает воспаление в месте проникновения:

- вульвовагинит – воспаление влагалища и половых губ,
- цервицит - воспаление цервикального канала,
- генитальные язвы – воспаления на коже,
- фарингит – воспаление гортани,
- конъюнктивит – воспаление слизистой глаз,
- ВЗОМТ – воспалительные заболевания органов малого таза (матки, маточных труб, яичников и их придатков).

Расшифровка не является диагнозом и не заменяет консультацию врача. Обратитесь к врачу, в случае отклонения показателей от референса или наличия жалоб. Только врач может интерпретировать результаты с учетом вашей медицинской истории.



Для выявления ИППП используют разные анализы.

- анализ на ИППП-12 методом ПЦР, этот метод позволяет обнаружить ДНК (генетический материал) возбудителя. Для этого берут мазок из места воспаления, например влагалища, цервикального канала, уретры.
  - микроскопическое исследование – исследование биоматериала, взятого из влагалища, цервикального канала или уретры на стекло под микроскопом. Это позволяет увидеть насколько сильное воспаление по количеству лейкоцитов и других клеток. А также определить некоторых возбудителей: гонококка, трихомонаду и дрожжевые грибы. При подозрения на сифилис (спирохеты) – назначают мазок под микроскопом с использованием специального темного светового поля.
  - анализ крови на антитела – организм вырабатывает их, борясь с возбудителем. Определяться в крови они начинают спустя пару недель. Поэтому в период ярких проявлений, этот анализ не поможет. Если же инфекция течет длительно, то сам возбудитель может уже не определяться анализом ПЦР или при микроскопии, в этом случае определить причину воспаления можно с помощью анализа на антитела. Также анализ на антитела назначают, когда есть осложнения перенесенного ИППП, например боли в суставах, проблемы с зачатием ребенка. Наличие антител не защищают от повторной инфекции и определяются не дольше 1-2 лет.
- Отличие есть в диагностике сифилиса, для выявления которого подходят анализы крови на Сифилис RPR и Антитела к *Treponema pallidum* суммарные. Это связано с тем, что период поражения половых путей при этой инфекции часто проходит незаметно и найти



возбудителя в мазке методом ПЦР или микроскопией в темном световом поле уже нельзя.

- анализы крови помогают также определить инфекции гепатита В, С и ВИЧ. Поскольку они передаются половым путем, но не вызывают воспаление во влагалище и цервикальном канале, анализ методом ПЦР в мазке не проводят. Симптомы могут проявиться через несколько месяцев и даже лет. Если вы попадали в рискованные ситуации – незащищенный половой контакт, татуаж, маникюр, использование внутривенных наркотиков и другое, мы настоятельно рекомендуем провести анализы по крови: Hbs Ag, anti-HCV суммарный, Антитела к ВИЧ 1,2 и антиген. Если ваш образ жизни не меняется, делайте это каждые 6 месяцев.

Выявление разных возбудителей ИППП требует различных действий. Какие-то нужно срочно лечить, а некоторые требуют лечения в определенных ситуациях. Попробуем разобраться в этих особенностях.

- часть микроорганизмов выявляется во влагалище здоровой женщины в норме, не приводит к заболеванию, не вызывает жалобы и последствия. Но они могут стать причиной воспаления, когда чрезмерно размножаются, например, после незащищенного полового контакта, смены полового партнера, приема курса антибиотиков. В Интернете и на приеме врачей вы можете встретиться с разными рекомендациями по отношению к этим возбудителям: обязательно лечить или, наоборот, категорически нет. Это связано с тем, что не учитываются все факторы, влияющие на развитие заболевания (количество половых партнеров, наличие незащищенного секса, общее состояние здоровья, планирование беременности и т.д.), мы рекомендуем выбрать врача и довериться



выбранной им тактике, поскольку он знает все данные о здоровье вас и вашего партнера.

- некоторые микроорганизмы могут быть выявлены также, когда нет никаких симптомов. Но они представляют опасность, т.к. приводят к воспалительным заболеваниям органов малого таза. Это нарушает репродуктивную функцию и может закончиться бесплодием.
- некоторые вирусы передаются половым путем, вызывая симптомы, видимые глазом: кондиломы и язвочки на коже. Они также способны прятаться в организме вне обострения, сохраняя риск передачи вируса половому партнеру и плоду во время беременности, приводя к выкидышу или вызывая пороки развития и тяжелые заболевания у ребенка. Некоторые вирусы связаны с развитием рака шейки матки.

## Разберем особенности каждой инфекции, входящей в комплекс ИППП-12 для женщин



**Ф.И.О.** (ж)

Дата рождения

Город и место, где сдавали анализы



### Вагинальные инфекции

Влагалище женщины содержит здоровый баланс бактерий и грибов. Гормон эстроген способствует росту бактерий, называемых лактобациллами. Эти бактерии создают кислую среду во влагалище и выделяют специальные вещества, которые подавляют рост других бактерий. Когда что-то нарушает баланс (незащищенный половой контакт, смена полового партнера, прием антибиотиков), грибок кандиды и некоторые бактерии могут выйти из-под контроля и вызвать **молочницу** и **бактериальный вагиноз**. Эти инфекции, с которыми сталкивается каждая женщина хотя бы один раз в жизни. В период обострения увеличивается риск заражения другими ИППП, симптомы которых могут быть неявными, приводя при этом к ВЗОМТ. Сами инфекции представляют угрозу для полового партнера, если имеют хроническое течение с частыми обострениями. Высоко заразной влагалищной инфекцией является **трихомоноз**, который у женщин скрывается за симптомами бактериального вагиноза.













*[The text in this section is heavily blurred and illegible.]*



## **Инфекция, вызванная Микоплазмой гениталиум**

**Симптомы:** зуд, жжение и боль при мочеиспускании и половом контакте.

**Осложнения:** при отсутствии лечения инфекция распространяется на матку, маточные трубы, яичники и придатки, приводя к бесплодию.

**Обследование:** проводится текущим половым партнерам. Мазок из уретры у мужчин, мазок из цервикального канала или влагалища у женщин методом ПЦР.

**Особенности и рекомендации:** лечение длительное (до 21 дня), контрольный анализ определение ДНК методом ПЦР сдают через месяц после окончания лечения.

Результаты ваших анализов **не указывают на признаки повышенного риска инфекции, вызванной микоплазмой гениталиум**. Для оценки используется следующий показатель:

### **Mycoplasma genitalium, обнаружение ДНК - не обнаружено**

Инфицирование отсутствует или прошло 4-6 недель после лечения. Если подозрительный контакт произошел менее 3-х недель назад, рекомендуется повторить исследование



## **Генитальные язвы**

Эта группа заболеваний включает **сифилис** и **генитальный герпес**. При попадании возбудителя на слизистые или кожу наружных половых губ появляется пятно, затем пузырек, который вскрываясь, оставляет язвочку. Инфекции текут длительно, имея скрытые периоды без проявлений, но с риском инфицирования



партнеров. Также они повышают риск заражения ВИЧ-инфекцией и другими ИППП и без лечения могут вызывать тяжелые повреждения внутренних органов и головного мозга.

## **Сифилис**

**Симптомы и осложнения:** имеет три последовательные стадии, разделенные периодами бессимптомной скрытой инфекции. Через 3-4 недели после заражения первичный сифилис проявляется безболезненной язвой на плотном основании (твердый шанкр) с самостоятельным заживлением через 3-6 недель. Шанкр может располагаться на коже наружных половых губ, вокруг ануса, на слизистой вульвы и влагалища. В течение первого года появляются симптомы вторичной стадии в виде разнообразной сыпи, которая проходит без лечения. Впоследствии, если не проходило лечение, может быть поражен любой орган: кожа, слизистые оболочки, глаза, кости, аорта, мозг.

**Обследование и лечение:** зависит от стадии заболевания. Сексуальных партнеров в последние 90 дней лечат независимо от их результатов анализов. Партнеров, имевших сексуальные контакты более чем за 90 дней до постановки диагноза, лечат в зависимости от результатов анализов. Анализы на выявление сифилиса проводят по крови, используя комбинацию двух видов тестов Сифилис RPR – нетрепонемный реактивный тест, бывает положительный через 3-6 недель после заражения и при симптомах вторичного сифилиса, позволяет оценивать эффективность лечения, т.к. в



бессимптомную фазу становится отрицательный. Но может давать ложноположительный результат при некоторых заболеваниях, поэтому требует подтверждения с использованием трепонемных анализов крови:

Антитела к *Treponema pallidum* суммарные – качественный анализ на антитела к сифилису, которые сохраняются пожизненно, даже в случае излечения, поэтому помогают в выявлении сифилиса на всех стадиях болезни, но не в оценке эффективности лечения.

Отделяемое твердого шанкра содержит много спирохет – возбудителей сифилиса, поэтому в период ранних проявлений первичного сифилиса, когда анализы по крови еще отрицательные, можно исследовать этот материал для анализа (методом ПЦР или микроскопией в темном световом поле). Однако чаще этот период проходит незаметно и анализ не успевают сделать.

**Особенности и рекомендации:** В период первичного и вторичного сифилиса человек редко испытывает дискомфорт, но при этом он заразен для половых партнеров. Даже без лечения симптомы проходят на годы и десятилетия, но впоследствии поражают многие органы, вызывая сердечно-сосудистые заболевания, нейросифилис, трофические повреждения кожи и суставов, оставляющие тяжелые деформирующие рубцы. Опасен сифилис и в связи с высокой вероятностью инфицирования плода во время беременности. Лечение необходимо получать даже если нет симптомов. Для подтверждения диагноза используется комбинация двух видов теста, а также повтор анализов через 2-4 недели



## Генитальный герпес

**Симптомы и осложнения:** через 4-7 дней после контакта появляются первичные проявления инфекции в месте контакта (на коже половых губ, на слизистой вульвы) в виде жжения, болезненности, покраснения. Имеются симптомы недомогания, подъем температуры, головная боль. Через несколько дней на месте покраснения появляются пузырьки, которые, вскрываясь, оставляют болезненные язвочки. Заживают они в течение двух недель. Даже после лечения, вирус способен прятаться в организме на годы, проявляя себя при переохлаждении, употреблении алкоголя, стрессе. Повторные высыпания появляются в том же самом месте, обычно уже без температуры и общего недомогания и с более быстрым заживлением (до 7-10 дней). Инфекция может осложняться тяжелой крестцовой невралгией, нарушением мочеиспускания, облегчает заражение ВИЧ-инфекцией.

**Обследование и лечение:** выявить первые симптомы и обострение генитального герпеса можно методом ПЦР в мазке из влагалища или с пузырьков. Через несколько недель после заражения в крови появляются антитела к ВПГ 1,2, которые сохраняются пожизненно. Если у беременной женщины нет антител, то в случае инфицирования риск передачи вируса плоду очень велик. Это может закончиться выкидышем, тяжелыми пороками развития или инфекцией у новорожденного. Чтобы инфицирования не произошло при положительном результате на антитела к ВПГ 1,2 IgG у мужчины стоит воздержаться от незащищенного полового контакта с беременной



партнершей.

**Особенности и рекомендации:** в 80% случаев генитальный герпес связан с вирусом простого герпеса 2го типа, презервативы не способны изолировать все участки тела, где может произойти контакт с вирусом и не могут в полной мере защитить от генитального герпеса. Передача вируса возможна и тогда, когда симптомы неочевидны.

Результаты ваших анализов **не указывают на признаки повышенного риска острой герпетической инфекции.**

Для оценки используется следующий показатель:

### Вирус простого герпеса (HSV) тип 1,2, обнаружение ДНК - не обнаружено

Инфицирование отсутствует, возможно ранний этап заражения или период скрытой неактивной инфекции

---

### **«Новые» инфекции**

Количество выявляемых инфекций, передаваемых половым путем, растет. При многих инфекциях лечить или не лечить заболевание определяется в каждом конкретном случае. Некоторые возбудители постоянно живут во влагалище, никого не беспокоя, но осложняя течение бактериального вагиноза. Некоторые возбудители настолько распространены, что ими оказывается инфицированы большинство взрослых женщин, при этом они представляют опасность только во время беременности.



## Микоплазмы

**Симптомы и осложнения:** выделения из влагалища связаны с микоплазмами, когда исключены все другие возбудители ИППП, может утяжелять проявления бактериального вагиноза.

**Обследование и лечение:** проводится при наличии симптомов и отсутствии других возбудителей в анализах. Если нет жалоб, но обнаружен возбудитель в мазке из влагалища или цервикального канала методом ПЦР, лечение проводится только в комплексе лечения бесплодия, перед операциями на органах малого таза. Половые партнеры лечатся, если у них есть симптомы и обнаружен возбудитель в мазке из уретры методом ПЦР.

**Особенности и рекомендации:** микоплазмы – большая группа микроорганизмов, которые живут в половых и дыхательных путях, каждый в своих. Микоплазмы из дыхательных путей вызывают бронхит и атипичную пневмонию. Микоплазмы из половых путей могут обнаруживаться и у здорового человека.

Результаты ваших анализов **не указывают на признаки повышенного риска микоплазменной инфекции.** Для оценки используется следующая совокупность показателей:

### Mycoplasma hominis, обнаружение ДНК - не обнаружено

Инфицирование отсутствует или прошло 4-6 недель после лечения

### Ureaplasma spp., обнаружение ДНК - не обнаружено

Инфицирование отсутствует или прошло 4-6 недель после лечения





## **Цитомегаловирусная инфекция**

**Симптомы и осложнения:** заражение обычно происходит в детстве, после чего вирус прячется в клетках организма на годы, никак себя не проявляя. Вероятность передать вирус ребенку выше, если инфицирование происходит во время беременности. Врожденная цитомегаловирусная инфекция протекает у ребенка очень тяжело, поражает печень, головной мозг, вызывает нарушение слуха и может привести к гибели.

**Обследование и лечение:** мужчинам и женщинам определяют антитела к цитомегаловирусу IgG, если мужчина их имеет, а женщина нет, следует использовать барьерные методы контрацепции во время беременности, если антитела у женщины есть, ей следует регулярно сдавать мазок из цервикального канала и влагалища на определение ДНК ЦМВ методом ПЦР. Обследование и лечение половых партнеров не требуется

**Особенности и рекомендации:** цитомегаловирус активно распространяется детьми младшего возраста, поэтому беременным женщинам рекомендуется аккуратно обращаться с игрушками, столовыми приборами, сосками, на которые могла попасть слюна или моча маленького ребенка. Результаты ваших анализов **не указывают на признаки повышенного риска острой цитомегаловирусной инфекции**. Для оценки используется следующий показатель:

### **Цитомегаловирус, обнаружение ДНК - не обнаружено**

Инфицирование отсутствует, возможно ранний этап заражения или период скрытой неактивной инфекции



## Инфекции, связанные с раком шейки матки

Изменения клеток цервикального канала шейки матки могут быть связаны не только с воспалением, но и с онкологическими процессами. Это явление называется дисплазия, которая тесно связана с раком шейки матки (один из наиболее распространенных раков у женщин). Каждой женщине рекомендуется регулярно посещать гинеколога и проводить цитологические исследования соскоба на выявление дисплазии каждые 3-5 лет или чаще, если выявлен вирус папилломы человека. В настоящее время именно его считают основным виновником дисплазии и рака шейки матки.

## ВПЧ-инфекция 16, 18 типов

**Симптомы и осложнения:** От момента заражения до появления дисплазии могут пройти годы. Даже при отсутствии каких-либо признаков заболевания человек может выделять вирус и заражать своих половых партнеров. При этом вирус способен уходить в течение 1-1,5 лет, не оставляя никаких изменений.

**Обследование и лечение:** все женщины должны регулярно проходить обследование на ВПЧ и хотя бы один раз в возрасте 30-49 лет на все высокоонкогенные типы. Подростки и женщины до 26 лет могут привиться и защитить себя от заражения 16 и 18 типом ВПЧ.

**Особенности и рекомендации:** почти все сексуально активные женщины оказываются инфицированы одним или несколькими типами ВПЧ в разные периоды жизни, установить срок заражения невозможно.



Результаты ваших анализов **не указывают на признаки ВПЧ-инфекции 16, 18 типа**. Для оценки используется следующая совокупность показателей:

**Вирус папилломы человека (HPV) тип 16, обнаружение ДНК - не обнаружено**

Инфицирование отсутствует, но существует еще около 15 других типов ВПЧ высокого онкогенного риска, что не позволяет полностью исключить риск развития рака шейки матки

**Вирус папилломы человека (HPV) тип 18, обнаружение ДНК - не обнаружено**

Инфицирование отсутствует, но существует еще около 15 других типов ВПЧ высокого онкогенного риска, что не позволяет полностью исключить риск развития рака шейки матки

---



## Выводы

Вы сдали анализ на инфекции, передаваемые половым путем, это правильный и ответственный шаг. Хорошо, если ваш партнер поступил также. Мы проверили наиболее распространенные инфекции, передаваемые половым путем. На основании результатов ваших анализов, **не замечены признаки отклонений или нарушений**. После незащищенного полового контакта риск наступления инфекции сохраняется около 3х недель, возможно вам потребуется повторить анализ.

Любые инфекции так или иначе могут влиять на ваше репродуктивное здоровье, на здоровье вашего ребенка, приводить к отдаленным последствиям, поражая другие органы, чтобы не допустить этого, с результатами анализов обратитесь к врачу: гинекологу или венерологу.

Важно сдавать анализы регулярно, особенно, если существуют риск заражения (частая смена половых партнеров, незащищенный секс). Повторите анализ на ИППП **10.07.2022**



## Основные положения

- Если у вас состоится единичный или несколько незащищенных контактов с риском инфицирования, незамедлительно обратитесь к гинекологу или венерологу для профилактики ИППП и вирусных гепатитов и ВИЧ-инфекции.
- Если не была проведена антибиотикопрофилактика ИППП, сдайте мазок на анализ ИППП-12 для женщин через 3 недели. А также анализы крови: Hbs Ag, anti-HCV суммарный, Антитела к ВИЧ 1,2 и антиген, Сифилис RPR сдайте через 1, 3 и 6 месяцев.
- Если вы проходите лечение, воздержитесь от половых контактов и повторите анализ на ИППП-12 через 4 недели, чтобы не получить ложноположительный результат.
- Презерватив защищает от нежелательной беременности, но не может полностью исключить передачу ИППП.
- Время от контакта до появления симптомов для большинства ИППП 3-4 недели, но может быть от 2 дней до нескольких лет.
- Установить давность заражения для многих ИППП по анализам невозможно.
- Если у вас выявлены ИППП, обязательно проконсультируйтесь с врачом по поводу половых партнеров. При некоторых ИППП, требуется обследовать половых партнеров за последние несколько месяцев. А текущим половым партнерам врач может назначить лечение без проведения анализов.
- Если вы беременны, возможно вам придется исключить незащищенные половые контакты из-за риска заражения и передачи инфекции плоду.