



Центр СМИ

Инфекции, передаваемые половым путем (ИППП)

Информационный бюллетень

Август 2016 г.

Основные факты

- Ежедневно более одного миллиона человек приобретают инфекцию, передаваемую половым путем (ИППП).
- По оценкам, ежегодно 357 миллионов человек приобретают одну из четырех ИППП — хламидиоз, гонорею, сифилис или трихомониаз.
- Более 500 миллионов человек имеют вирус, вызывающий генитальный герпес (ВПГ-2).
- Более 290 миллионов женщин имеют инфекцию, вызванную вирусом папилломы человека (ВПЧ)¹.
- Большинство ИППП протекают бессимптомно или только с незначительными симптомами, и по этой причине ИППП может оставаться нераспознанной.
- Такие ИППП, как ВПГ типа 2 и сифилис, могут повышать риск ВИЧ-инфицирования.
- Более 900 000 беременных женщин были инфицированы сифилисом, что привело примерно к 350 000 случаев смерти плода и новорожденного в 2012 году².
- В некоторых случаях ИППП могут иметь серьезные последствия для репродуктивного здоровья — помимо непосредственного воздействия самой инфекции (например, бесплодие или передача инфекции от матери ребенку).
- Лекарственная устойчивость, в частности гонореи, представляет значительную угрозу для уменьшения воздействия ИППП во всем мире.

Что такое инфекции, передаваемые половым путем, и как они передаются?

Известно, что при сексуальных контактах передается более 30 различных бактерий, вирусов и паразитов. С наибольшей заболеваемостью связаны восемь из этих патогенов. Четыре из этих восьми инфекций в настоящее время излечимы — это сифилис, гонорея, хламидиоз и трихомониаз. Другие четыре инфекции являются вирусными и не лечатся — это гепатит В, вирус простого герпеса (ВПГ, или герпес), ВИЧ и вирус папилломы человека (ВПЧ). Симптомы или воздействие не поддающихся лечению вирусных инфекций можно уменьшить или изменить с помощью терапии.

ИППП передаются преимущественно при сексуальных контактах, включая вагинальный, анальный и оральный секс. Микроорганизмы, вызывающие ИППП, могут также распространяться при переливании продуктов крови и пересадке тканей. Многие ИППП, включая хламидиоз, гонорею и, главным образом, гепатит В, ВИЧ и

сифилис – могут также передаваться от матери ребенку во время беременности и родов.

Человек может иметь ИППП без явных симптомов болезни. Общие симптомы ИППП включают вагинальные выделения, выделения из мочеиспускательного канала у мужчин, генитальные язвы и боли в области живота.

Масштабы проблемы

ИППП оказывают глубокое воздействие на сексуальное и репродуктивное здоровье во всем мире.

Ежедневно более одного миллиона человек приобретают ИППП. По оценкам, ежегодно 357 миллионов человек приобретают одну из четырех ИППП — хламидиоз (131 миллион), гонорею (78 миллионов), сифилис (5,6 миллиона) или трихомониаз (143 миллиона). Более 500 миллионов человек живут с инфекцией генитального ВПГ (герпеса). На любой момент времени более 290 миллионов женщин инфицированы ВПЧ, одной из наиболее распространенных ИППП.

ИППП могут иметь серьезные последствия помимо непосредственного воздействия самой инфекции.

- Такие ИППП, как герпес и сифилис, могут повышать риск приобретения ВИЧ в три или более раз.
- Передача ИППП от матери ребенку может приводить к мертворождению, смерти новорожденного, рождению ребенка с низкой массой тела, недоношенности, сепсису, пневмонии, неонатальному конъюнктивиту и врожденным дефектам. Более 900 000 беременных женщин были инфицированы сифилисом, что привело примерно к 350 000 случаев смерти плода и новорожденного в 2012 году².
- Инфекция ВПЧ ежегодно приводит к 528 000 случаев заболевания раком шейки матки и к 266 000 случаев смерти от рака шейки матки.
- Такие ИППП, как гонорея и хламидиоз, являются основными причинами воспалительных заболеваний органов малого таза, неблагоприятных исходов беременности и бесплодия.

Профилактика ИППП

Консультирование и подходы к изменению поведения

Консультирование и меры, направленные на изменение поведения, предлагают первичную профилактику ИППП (включая ВИЧ), а также предотвращение нежелательной беременности. Они включают:

- всестороннее просвещение по вопросам сексуальности, консультирование в отношении ИППП и ВИЧ до и после тестирования;
- консультирование в отношении более безопасного секса/снижения риска, пропаганда использования презервативов;
- меры, ориентированные на основные и уязвимые группы населения, такие как подростки, работники секс-индустрии, мужчины, имеющие секс с мужчинами, и лица, употребляющие инъекционные наркотики;
- просвещение и консультирование с учетом потребностей подростков.

Кроме того, консультирование может улучшать способность людей распознавать симптомы ИППП и повышать вероятность того, что они обратятся за медицинской помощью или будут рекомендовать это своим сексуальным партнерам. К сожалению, общественная неосведомленность, неподготовленность работников здравоохранения и стойкая и широко распространенная стигматизация вокруг ИППП остаются препятствиями для более широкого и эффективного применения этих мер.

Барьерные методы

При правильном и постоянном использовании презервативы являются одним из самых эффективных методов защиты от ИППП, включая ВИЧ. Женские презервативы эффективны и безопасны, но не используются национальными программами так же широко, как мужские презервативы.

Диагностика ИППП

В странах с высоким уровнем дохода широко используются точные диагностические тесты на ИППП. Они особенно полезны для диагностики бессимптомных инфекций. Однако в странах с низким и средним уровнем дохода существует значительная нехватка диагностических тестов. А там, где тесты имеются, они зачастую дорого стоят и географически недоступны; а пациенты часто должны долго ждать результатов (или возвращаться для того, чтобы их получить). В результате может быть затруднен последующий контроль или медицинская помощь и лечение не закончены.

Единственным недорогим экспресс-тестом крови на ИППП, доступным в настоящее время, является тест на сифилис и ВИЧ. Тест на сифилис уже используется в некоторых странах с ограниченными ресурсами. Это точный тест, обеспечивающий результаты через 15-20 минут, и его можно легко использовать при минимальной подготовке. Благодаря экспресс-тестам на сифилис возросло число беременных женщин, тестируемых на сифилис. Однако в большинстве стран с низким и средним уровнем дохода все еще необходимы дополнительные усилия для обеспечения того, чтобы все беременные женщины тестировались на сифилис.

Разрабатывается ряд экспресс-тестов на другие ИППП, которые потенциально могут улучшить диагностику и лечение ИППП, особенно в странах с ограниченными ресурсами.

Лечение ИППП

В настоящее время имеется эффективное лечение некоторых ИППП.

- Три бактериальные ИППП (хламидиоз, гонорея и сифилис) и одна паразитическая ИППП (трихомониаз), как правило, излечимы с помощью имеющихся эффективных однократных схем антибиотиков.
- В отношении герпеса и ВИЧ самыми эффективными из имеющихся медикаментов являются антиретровирусные препараты, которые могут смягчать течение болезни, хотя они и не излечивают болезнь.
- В отношении гепатита В имеются иммуномодуляторы (интерферон) и антиретровирусные препараты, которые помогают бороться с вирусом и замедляют разрушение печени.

Устойчивость ИППП, в частности гонореи, к антибиотикам за последние годы быстро возросла, ограничив варианты лечения. Возникновение сниженной чувствительности гонореи к лекарственной терапии «последней линии» (оральным и инъекционным цефалоспорином) наряду с устойчивостью к противомикробным препаратам, уже проявляющейся по отношению к пенициллинам, сульфамидам, тетрациклинам, хинолонам и макролидам, привело к тому, что гонококк стал микроорганизмом с множественной лекарственной устойчивостью. Устойчивость других ИППП к противомикробным препаратам, хоть и не так широко распространенная, также существует, что делает критически важными профилактику и незамедлительное лечение.

Ведение случаев заболевания ИППП

В странах с низким и средним уровнем дохода в основе лечения лежит выявление стойких, легко распознаваемых признаков и симптомов без проведения лабораторных тестов. Это так называемое посиндромное ведение. Такой подход, зачастую опирающийся на клинические алгоритмы, позволяет работникам здравоохранения диагностировать конкретную инфекцию на основе наблюдаемых симптомов (таких как вагинальные выделения, выделения из уретры, генитальные язвы, боли в области живота).

Синдромное ведение является простой методикой, обеспечивающей быстрое предоставление лечения в день обращения за медицинской помощью, и позволяет избежать проведения дорогих и недоступных диагностических тестов. Однако при таком подходе остаются упущенными инфекции, протекающие бессимптомно, то есть большинство ИППП в глобальных масштабах.

Вакцины и другие биомедицинские меры

Против двух ИППП гепатита В и вируса папилломы человека (ВПЧ) существуют безопасные и эффективные вакцины. Эти вакцины являются большим достижением в области профилактики ИППП. Вакцина против гепатита В включена в программы детской иммунизации в 93% стран, и благодаря ей, по оценкам, уже предотвращено 1,3 миллиона случаев смерти от хронической болезни печени и рака.

Вакцина против ВПЧ доступна в качестве составной части программ регулярной иммунизации в 65 странах, большинство из которых являются странами с высоким и средним уровнем дохода. Благодаря вакцинации против ВПЧ в ближайшее десятилетие можно было бы предотвратить более четырех миллионов случаев смерти женщин в странах с низким и средним уровнем дохода, в которых происходит большинство случаев рака шейки матки, при условии обеспечения 70% охвата вакцинацией.

В исследовательских разработках вакцин против герпеса и ВИЧ достигнуты некоторые успехи, хотя приемлемых кандидатных вакцин против этих инфекций пока не появилось. Вакцины против хламидиоза, гонореи, сифилиса и трихомониаза находятся на ранних стадиях разработки.

Другие биомедицинские меры для профилактики некоторых ИППП включают обрезание у взрослых мужчин и бактерицидные средства.

- Обрезание у мужчин снижает риск гетеросексуального приобретения ВИЧ-инфекции среди мужчин примерно на 60% и обеспечивает некоторую защиту от других ИППП, таких как герпес и ВПЧ.
- Гель тенофовир, используемый в качестве вагинального бактерицидного средства, показывает разные результаты с точки зрения способности предотвращения ВИЧ-инфицирования, но демонстрирует некоторую эффективность против ВПГ-2.

Необходимо улучшить борьбу с ИППП

Изменение поведения является сложной задачей

Несмотря на значительные усилия, прилагаемые для определения простых мер, способных уменьшить масштабы рискованного сексуального поведения, изменение поведения остается сложной задачей. Научные исследования выявили необходимость ориентации на тщательно установленные группы населения, экстенсивное консультирование с установленными целевыми группами населения и их привлечение к разработке, осуществлению и оценке.

Слабые службы для скрининга и лечения ИППП

Люди, желающие получить услуги по скринингу и лечению ИППП, сталкиваются с многочисленными проблемами. Они включают ограниченные ресурсы, стигматизацию, плохое качество услуг и низкий уровень или отсутствие последующих мер в отношении сексуальных партнеров.

- Во многих странах услуги по ИППП оказываются отдельно и не предоставляются в рамках первичной медико-санитарной помощи, планирования семьи и других регулярных медицинских услуг.
- Во многих местах службы часто не могут проводить скрининг на бессимптомные инфекции из-за отсутствия специально подготовленного персонала, лабораторного потенциала и надлежащих запасов соответствующих медикаментов.
- Маргинализированные группы населения с самыми высокими показателями ИППП, такие как работники секс-индустрии, мужчины, имеющие секс с мужчинами, лица, употребляющие инъекционные наркотики, заключенные в тюрьмах, мобильные группы населения и подростки, часто не имеют доступа к надлежащим службам здравоохранения.

Деятельность ВОЗ

ВОЗ разрабатывает глобальные нормы и стандарты по лечению и профилактике ИППП, укрепляет системы эпиднадзора и мониторинга, в том числе в отношении лекарственно устойчивой гонореи, и руководит составлением глобальной повестки дня в области научных исследований ИППП.

Наша деятельность ведется в соответствии с "Проектами глобальных стратегий сектора здравоохранения, 2016-2020 гг.", принятыми Всемирной ассамблеей здравоохранения в 2016 г. и проведение Глобальной стратегии Генерального секретаря Организации Объединенных Наций по охране здоровья женщин и детей 2010 года, в которой особо подчеркивается необходимость всестороннего, комплексного пакета основных мер, включая информацию и службы по профилактике ВИЧ и других инфекций, передаваемых половым путем. Шестьдесят девятая сессия

Всемирной ассамблеи здравоохранения утвердила три глобальных стратегии сектора здравоохранения на период 2016-2020 гг.

[Проекты глобальных стратегий сектора здравоохранения: Вирусный гепатит, 2016-2021 гг.](#)

[Проекты глобальных стратегий сектора здравоохранения: ВИЧ, 2016-2021 гг.](#)

[Проекты глобальных стратегий сектора здравоохранения: Инфекции, передаваемые половым путем, 2016-2021 гг.](#)

ВОЗ работает со странами для решения следующих задач:

- наращивание масштабов оказания эффективных услуг в отношении ИППП, включая:
 - ведение случаев заболевания и консультирование в отношении ИППП;
 - тестирование на сифилис и его лечение, особенно среди беременных женщин;
 - вакцинацию против гепатита В и ВПЧ.
- Проведение стратегий для усиления воздействия профилактики ИППП, включая:
 - включение служб по ИППП в существующие системы здравоохранения;
 - укрепление сексуального здоровья;
 - измерение бремени ИППП;
 - мониторинг устойчивости ИППП к противомикробным препаратам и принятие ответных мер.
- Поддержка разработки новых технологий для профилактики ИППП, таких как:
 - диагностическое тестирование на ИППП в местах оказания медицинской помощи;
 - дополнительные препараты для лечения гонореи;
 - вакцины и другие биомедицинские меры против ИППП.

¹ [Worldwide prevalence and genotype distribution of cervical human papillomavirus DNA in women with normal cytology: a meta-analysis.](#) de Sanjosé S, Diaz M, Castellsagué X, Clifford G, Bruni L, Muñoz N, et al. *Lancet Infect Dis.* 2007 Jul;7(7):453-9.

² [Global Estimates of Syphilis in Pregnancy and Associated Adverse Outcomes: Analysis of Multinational Antenatal Surveillance Data](#) Newman L, Kamb M, Hawkes S, Gomez G, Say L, Seuc A, et al. *PLoS Med* 10(2): e1001396. doi:10.1371/journal.pmed.1001396

Ссылки по теме

[Тематический обзор об ИППП](#)

[Программа ВОЗ сексуального и репродуктивного здоровья](#)

[10 фактов о болезнях, передаваемых половым путем](#)

[Тематический обзор о здоровье женщин](#)

Тематический обзор о Целях тысячелетия в области развития (ЦТР)

Глобальная стратегия сектора здравоохранения по инфекциям, передаваемым половым путем на 2016-2021 гг.: на пути к ликвидации ИППП

Глобальная стратегия сектора здравоохранения по вирусному гепатиту на 2016–2021 гг.