**Дифференциальная диагностика заболеваний, передающихся половым путем**

Заболевания, передающиеся половым путем

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Заболевание | основные симптомы | способы диагностики |
| Сифилис | Скрытый период - 10 - 90 дней.  Первоначальное поражение - безболезненная небольшая язва на наружних половых органах, реже в прямой кишке, во влагалище, на губах, в горле. Без лечения исчезает через 2-6 недели, переходя во вторую стадию, обычно проявляющуюся разнообразными высыпаниями на коже и слизистых. У трети больных переходит в третью стадию - тяжелейшие поражения сердца, сосудов , внутренних органов, мозга . | Исследуется кровь из вены, взятая натощак. Методики исследования различны .Самая распространенная в России - реакция Вассермана становится положительной, в среднем, через 4 недели после заражения. Современные методики - ИФА, ТРHA, RPR  начинают “работать” через 2 недели |
| Гонорея | Скрытый период - 2-10 дней.  Гнойные выделения из половых путей, рези при мочеиспускании, боли внизу живота, реже - повышение температуры, у женщин- перитонит. | Исследование отделяемого половых органов. Микроскопия мазка самая дешевая, но более точны исследования мазка по методу пцр или специализированный посев |
| Мягкий шанкр | Скрытый период - 3-5 дней.  Резко болезненная язва на половых органах, окруженная красным ободком. | Исследование под микроскопом отделяемого язвы |
| Лимфогранулема венерическая | Скрытый период- 1 месяц.  Безболезненная растущая язва на половых органах неправильной формы, темно-розового цвета. | Исследование отделяемого язвы под микроскопом. |
| Лимфоранулема- тоз паховый венерический | Скрытый период - 4 21 день.  Увеличение и нагноение паховых лимфоузлов, повышение температуры. | Специализированное исследование крови |

Последние три заболевания сейчас в странах СНГ встречаются крайне редко.

**Инфекции, передающиеся половым путем,** с преимущественным поражением половых органов

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Мочеполовойхламидиоз,  Микоплазмоз, уреаплазмоз | Могут протекать малозаметно.  Слизистые выделения из половых путей, неприятные ощущения при мочеиспускании, зуд, слабые боли внизу живота.  В запущенных случаях - хроническое восполение мочевого пузыря, почек, предстательной железы, женских половых органов, патология беременности и плода. | Выделение возбудителя из отделяемого половых путей (мазков) специальными методами - пцр ( полимеразно - цепная реакция) или посевом.  Кровь из вены на антитела к возбудителям методом ИФА. |
| Мочеполовой трихомониаз | У женщин - обильные зловонные пенистые выделения , зуд, жжение.  У мужчин - практически без проявлений, редко – неприятные ощущения при мочеиспускании. | Исследование мазков из половых органов на выявление трихомонад методами;  микроскопией  пцр  посев на трихомонады |
| Генитальный герпес | Периодические зудящие пузырьковые высыпания на половых органах | Мазок на вирус герпеса с места поражения ( методом пцр ).  Кровь на антитела к вирусу герпеса |
| Кандидоз (молочница) | Чаще развитие заболевания не связано с половым заражением.  Проявляется белыми “творожистыми” выделениями, отеком, покраснением, зудом половых органов. | Исследование отделяемого половых путей методами -  Микроскопией, пцр, посев на грибковую . . инфекцию |
| Остроконечные  ( половые) бородавки, кондиломы, | Одиночные или множественные бородавчатые образования на половых органах, по форме часто напоминают петушиный гребень.  На фоне данной инфекции у женщин чаще встречаются онкологические заболевания шейки матки, у мужчин - рак полового члена. | Соскоб с пораженного участка на вирус папилломы человека методом пцр либо цитологическое исследование. |
| Контагиозный моллюск гениталий | Маленькие ( 1-5 мм) бородавки на половых органах с центральным пупкообразным вдавлением. При надавливании - салообразное отделяемое. | Исследование отделяемого под микроскопом. |
| Бактериальный вагиноз (гарднереллез ) | У мужчин - без симптомов. У женщин - обильные сливкообразные выделения с резким “рыбным” запахом. | Исследование мазка под микроскопом либо методом пцр. |
| Чесотка | Сильный периодический зуд. Может быть поражен любой участок тела, но руки, грудь, ягодицы и лобок поражаются чаще. | Исследование соскоба с пораженного участка под микроскопом для обнаружения чесоточного зудня или его яиц. |
| Лобковый педикулез (вшивость) | Интенсивный зуд в области волосяного покрова. | Обследование волосистой части с помощью лупы для обнаружения вшей или гнид. |

**Инфекции, передающиеся половым путем,** с преимущественным поражением других органов.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Гепатит В  Гепатит С  ГепатитД | Различные поражения печени, может привести к циррозу. | Исследования крови на сам вирус методом пцр. Исследования крови на антитела к различным структурам вируса, результаты которых позволяют судить о стадии заболевания и о его прогнозе. |
| Цитомегалия | У взрослых - бессимптомно.  Тяжелые поражения плода и новорожденного. | Исследование крови на антитела к вирусу методом ИФА либо исследование биологических жидкостей ( слюна, моча, кровь) на сам вирус методом пцр. |
| Амебиаз | Поражается толстый кишечник. Боли в животе, нарушения стула, боли при дефекации. | Исследования кала на возбудителей. Исследование крови на антитела методом ИФА, РСК |
| Лямблиоз | Поражается толстый кишечник. Боли в животе, нарушения стула, боли при дефекации. | Исследования кала на возбудителей. Исследование крови на антитела методом ИФА, РСК. |

**Список литературы**

Для подготовки данной работы были использованы материалы с сайта <http://med-lib.ru/>