



БЕРЕГИ ЧЕСТЬ
СМОЛОДУ

В настоящее время на молодёжь обрушился поток информации о разврате, допустимости добрачных половых отношений, о противостественных взаимоотношениях полов. Это разрушает естественное чувство стыда и ведёт к формированию сексуальной распущенности, а затем к патологической зависимости, безволию, душевной опустошенности.

Задумайтесь о том, как негативно влияют на здоровье и юную душу неразборчивые ранние сексуальные отношения, при которых стирается грань между понятием слова «любовь» и словом «секс».

Как развивались отношения раньше, в далекие времена? Сначала парень скромно выражал симпатию понравившейся девушке, потом девушка оставляла за собой право подумать: отвечать ей взаимностью или нет. Если взаимность все-таки имела место быть, тогда она принимала несмелые ухаживания своего возлюбленного. Влюбленный юноша, смущаясь и краснея, крал у дамы первый поцелуй спустя несколько месяцев знакомства....

Оступившуюся девушку ожидал позор, безбрачие и одиночество. Выбор жениха и невесты был невозможен без согласия родителей, поэтому не только у девушки, но и у юноши, ведущего распутный образ жизни, не было возможности найти достойную пару. Наши предки из поколения в поколение строгими обычаями оберегали здоровье молодых и их потомство.

Сейчас все не так. Девушки слишком торопятся повзрослеть! И здесь огромную роль играет окружение, общество, друзья, родители, средства массовой информации.

Ранняя сексуализация, частая смена партнёров ведут к заражению инфекциями, передающимися половым путём, возникновению за-

болеваний репродуктивной системы, нежелательной беременности. Ежегодно в возрасте 15 лет рожают около 1,5 тыс. матерей, 9 тыс. – в 16 лет и свыше 30 тыс. – до достижения 17 лет.

Беременность и роды в юном возрасте связаны с большой нагрузкой на незрелый организм подростка. За последнее десятилетие общее соматическое и репродуктивное здоровье подростков ухудшилось.

Хронические соматические заболевания имеют 75–86% девушек, гинекологические расстройства выявлены у 10–15% девушек, что ограничивает их фертильные (детородные) возможности. Естественно, что в таких условиях и на фоне низкого уровня соматического здоровья несовершеннолетних беременность протекает со значительным количеством осложнений, неблагоприятно отражающихся на состоянии юной женщины, её плода и новорождённого.

Статистика показывает, что 70% беременностей заканчивается абортами, 15% выкидышами и всего 15% родами. Но даже среди этих 15% есть риск смерти ребенка или матери во время родов. Следует заметить, что с последствиями аборт в несовершеннолетнем возрасте, женщине приходится иметь дело уже во взрослой жизни. Частое последствие аборта во время первой беременности – бесплодие. Основной процент бесплодных взрослых женщин (по данным исследований – до 80%) – это те самые девочки, которые в юности делали аборты. За такую ошибку придется расплачиваться и жалеть об этом всю жизнь!

Психологи считают оптимальным возрастом для начала половой жизни 19–20 лет у девушек и 22–24 года у юношей, то есть между первыми половыми позывами и полным физическим и психическим созреванием разрыв в 5–10 лет. И что же делать все эти годы?

Ученые говорят: воздерживаться. Крупнейшие эндокринологи, физиологи, гинекологи и психиатры сходятся во мнении: нет болезней, причиной которых стало бы воздержание в этом возрастном периоде. Пришло время вспомнить забытое старинное слово целомудрие. Только цельный и мудрый человек может познать счастье истинной любви, создать счастливую крепкую семью, познать и сохранить Великую радость отцовства и материнства.

Выбор за тобой!



Последствия ранней половой жизни для девушки.

Организм юной девушки еще не созрел, слизистая еще не подготовлена к началу половых контактов и является более уязвимой к воздействию агрессивной среды, которая начинает проникать в нее после начала половой жизни. Присутствует сухость, дискомфорт и неудобства, которые могут приводить к мини-трещинам и различного рода травмам с возникновением воспалений и венерическим заболеваниям. Это происходит оттого, что молодые люди плохо осведомлены о заболеваниях, передающихся половым путем (ЗППП). Таких инфекций более 30, и для того, чтобы заразиться, достаточно одного полового контакта вне зависимости от способа полового контакта. И многие из заболеваний, передающихся половым путем, протекают бессимптомно, особенно у девушек. Девушки, начавшие раннюю половую жизнь, в 5 раз чаще страдают раковыми заболеваниями шейки матки. Ученые доказали, что рак шейки матки образуется вирусом папилломы, который передается половым путем. Недостаточно сформированный молодой организм плохо справляется с данным вирусом. Он, попадая рано в организм девушки, вызывает медленную патологию шейки матки. Но не только в юном возрасте женщины могут заразиться вирусом папилломы. Взрослые женщины тоже входят в группу риска, но для сформировавшего организма данный вирус менее опасен. Воспалительные заболевания могут стать одной из причин эрозии шейки матки, та в свою очередь в дальнейшем может вызвать рак шейки матки. Все выше перечисленные факторы провоцируют в дальнейшем развитие бесплодия. Ранние половые контакты могут привести к совершенно нежелательной в этом возрасте беременности. И тогда возникает вопрос – что делать? Что будет, когда узнают родители? Что делать со школой? Из этой ситу-



ации имеются всего два, причем оба негативных выхода: первый – аборт, второй – ранние роды. И часто бывает одно решение – аборт. Последствие подобной операции – бесплодие. Даже если девушка решится противостоять всем уговорам и рожать, молодому организму не всегда удастся вынести тяготы беременности с ее нервной, гормональной и психической перестройкой, поэтому акушеры считают беременных до 17 лет первыми кандидатками на выкидыши, недоношенную беременность и различные патологии. Нежелательная беременность в редких случаях может протекать довольно успешно, но будущая мама не понимает всей ответственности и абсолютно не готова к материнству.

Ранняя беременность.

Какую беременность принято считать ранней? Ранняя, или подростковая беременность – это состояние вынашивания ребенка девушкой 13-15 лет.

Большая часть ранних беременностей является незапланированной. Отсюда печальная статистика:

70% беременностей заканчиваются абортами (очень часто – на поздних сроках),

15% – выкидышами,

15% – родами.

Причины ранней беременности.

Недостаточная информированность девушки о методах контрацепции. Легкомысленное отношение к вопросам половых отношений. Зная, что можно забеременеть, девушка думает, что это касается кого-то еще, но не ее.

Запретный плод, как известно, сладок. Молодые люди, должны помнить о существующих последствиях раннего секса. Быть достаточно информированными в этом вопросе значит быть защищенными.

Что такое инфекции, передаваемые половым путём (ИППП)?

Инфекции, передаваемые половым путем (ИППП) – это заболевания, которые передаются от одного человека к другому преимущественно во время половых контактов. В настоящее время известно более 30 таких болезней. Самой тяжелым заболеванием, передающимся половым путем, является СПИД.

Пути передачи ИППП.

- ★ Во время половых контактов с зараженным человеком.
- ★ При тесном телесном контакте с человеком, который имеет язвочки и другие высыпания, характерные для ИППП.
- ★ При использовании нестерильного медицинского инструмента.
- ★ При контакте с кровью больного.
- ★ Очень-очень редко в быту при пользовании предметами обихода и гигиены больных людей.
- ★ Дети могут заразиться ИППП во внутриутробный период, во время родов и в процессе ухода за ними, если больна их мать.

Излечимы ли ИППП?

Большинство ИППП излечимы, если правильно поставлен диагноз, лечение начато своевременно и доведено до конца. Но в силу разнообразных причин лечение таких ИППП, как гонорея, сифилис, хламидиоз, может не дать эффекта у 3% мужчин и у 8% женщин, однако повторно назначенная терапия обычно дает желаемый результат. При ИППП, вызванных вирусами (генитальный герпес), лечение

только смягчает течение болезни и уменьшает количество и тяжесть рецидивов (повторных проявлений болезни). К сожалению, сегодня нет эффективных методов лечения ВИЧ-инфекции и СПИДа.

Кто может заразиться ИППП?

Заразиться ИППП может любой человек, живущий половой жизнью, то есть вступающий в половые контакты. Если человек имеет половой контакт с больным партнером, он может заразиться. Чем чаще человек меняет партнеров и не предохраняется, тем больше он рискует заразиться сам и заразить других. Но необходимо помнить, что даже в том случае, когда отношения с партнером носят длительный характер, возможно, что один из них не замечает признаков болезни. Это может произойти потому, что некоторые инфекции не вызывают никаких проявлений (симптомов) очень долгое время. Возможно, человек заразился от своего бывшего партнера и не подозревает об этом. И в этом случае он может заразить своего партнера, и тот первым заметит у себя проявления болезни. Так что пока ситуация не прояснилась, не стоит обвинять друг друга в неверности.

У кого риск заразиться ИППП больше: у женщин или у мужчин?

Из-за анатомических особенностей у женщин риск заразиться выше, чем у мужчин. Так, например, у женщины при единственном половом контакте с мужчиной, инфицированным гонореей, он составляет 50%. У мужчин при одном половом контакте с больной гонореей женщиной риск заражения составляет 20%, однако при четырех половых контактах он возрастает в 3-4 раза. Анатомические особенности женщины способствуют тому, что ранние признаки заболевания остаются незамеченными.

В чем коварство ИППП?

Коварство ИППП в том, что протекать они могут незаметно, без каких-либо проявлений (симптомов) или их симптомы могут быть выражены крайне слабо. А если ИППП не лечить или лечить неправильно, то они переходят в хроническую, скрытую форму и могут вызвать осложнения: воспаления мочевых путей, внутренних половых органов и органов брюшной полости, у мужчин импотенцию, у мужчин и женщин – бесплодие (невозможность иметь детей).

Признаки инфекций, передающихся половым путем.

- ★ Зуд и жжение в области половых органов.
- ★ Очень частое, болезненное мочеиспускание.
- ★ Необычные выделения и запах из половых органов.
- ★ Покраснение в области половых органов и заднего прохода.
- ★ Появление сыпи на теле.
- ★ Язвочки, пузырьки, прыщики на половых органах, вокруг анального отверстия, во рту, на губах.
- ★ Увеличение лимфатических узлов, особенно в паховой области.
- ★ Боль внизу живота, боль во влагалище во время полового акта, кровянистые выделения из влагалища между менструациями – у женщин.

Что делать при опасении заражения?

Если человек заметил у себя один из симптомов ИППП, он немедленно должен обратиться к врачу – специалисту по ИППП – дерматовенерологу или гинекологу (для женщин), урологу-андрологу (для мужчин). Но также необходимо помнить, что ИППП могут протекать скрыто, то есть бессимптомно, поэтому тем людям, которые не имеют одного постоянного партнера, необходимо после смены партнера проходить обследование на наличие той или иной ИППП. Также следует поступать, если у человека есть повод считать, что он мог заразиться. Если после обследования у человека обнаружится какая-либо ИППП, нужно обязательно привлечь к лечению своего партнера (партнеров).

При любой ИППП ни в коем случае нельзя заниматься самолечением! Только квалифицированный специалист может поставить правильный диагноз и назначить лечение. Чем раньше начато лечение, тем больше шанс выздороветь, не получить осложнений и не заразить любимого человека.

Нужно ли человеку, заразившемуся ИППП, сообщать об этом своему партнеру?

Это нужно делать обязательно! Когда будет установлен окончательный диагноз и назначено лечение, врач может попросить, чтобы больной посоветовал провериться всем своим партнерам, которые были у него в течение последних месяцев. Они тоже могут быть заражены и должны лечиться. ИППП – болезнь как минимум двух людей, а не одного. Половым партнерам лечиться нужно совместно, так как если лечение пройдет только один партнер, то другой, не лечившийся, может заразить его снова.

Что происходит при посещении врача?

На приеме врач будет спрашивать об общем состоянии здоровья, о признаках заболевания и истории половой жизни. После опроса он произведет осмотр кожного покрова и половых органов. У мужчин врач возьмет пробу из уретры, может назначить анализ мочи, у женщин – пробу (мазок) из влагалища и/или шейки матки, уретры. Может быть, понадобится взять кровь из вены для обследования на сифилис и ВИЧ-инфекцию. Если женщина беременна, она должна сообщить об этом врачу, так как от этого зависит дальнейший выбор лекарств при лечении (некоторые лекарства могут отрицательно повлиять на плод). За окончательным результатом анализов нужно будет подойти через несколько дней. Необходимо будет прийти и после окончания назначенного лечения. Только после контрольного исследования можно быть уверенным, что человек здоров.

Как избежать заражения ИППП?

1. Не вступать в сексуальные контакты – это лучший способ избежать ИППП.
2. Стремиться к моногамии, то есть иметь сексуальные отношения с одним единственным партнером и не изменять друг другу.
3. Избегать случайных половых связей. Чем меньше сексуальных партнеров, тем меньше риск заболевания.
4. Не торопиться! Развивать свои отношения постепенно и помнить, что партнер на одну ночь очень опасен.

5. Не стесняться узнать больше о своем возможном партнере, поговорить о его прошлых сексуальных контактах и об использовании им наркотиков внутривенно. И не вступать в половую связь с тем, кто не внушает доверия.
6. До вступления в половой контакт обращать внимание на наличие каких-либо признаков ИППП у партнера (язвочки, сыпь, покраснение, выделения) и не вступать в половую связь, если будет замечено что-то, вызывающее подозрение.
7. Соблюдать нормы личной гигиены, так как при их грубом нарушении некоторыми ИППП можно заразиться и в быту. Возбудители болезней, передаваемых половым путем, проникают через микроскопические повреждения кожи и слизистых оболочек половых органов, ротовой полости, прямой кишки.
8. Обязательно пользоваться презервативами при любом сексуальном контакте.
9. Не употреблять никаких наркотиков.
10. Не злоупотреблять алкоголем, так как его действие снижает самоконтроль.
11. Не вступать и половую связь со своим партнером, больным ИППП до полного окончания им курса лечения.

Какие инфекции, передаваемые половым путем, встречаются чаще всего?

- ★ Сифилис.
- ★ Гонорея.
- ★ Трихомониаз
- ★ Хламидиоз
- ★ Генитальный герпес
- ★ Аногенитальные бородавки (остроконечные кондиломы)



Методы предохранения от заражения ИППП

1. Использование презервативов.

Как правильно пользоваться презервативом.

- ★ Презервативы надо покупать только известных фирм. Покупать лучше в аптеке – условия хранения там значительно лучше, чем в магазинах на солнце (необходим определенный температурный режим и определенные условия влажности)
- ★ Необходимо смотреть на срок годности (если до его конца осталось менее полугода – лучше не брать).
- ★ Презерватив необходимо одевать непосредственно перед половым актом, оставляя небольшое пространство для спермы.
- ★ Два презерватива не одевать – не спасут, но из-за трения резиновых поверхностей опасность разрыва увеличивается.
- ★ Снимать презерватив необходимо только после предварительного мытья его в надетом состоянии теплой (а лучше мыльной) водой.

Что делать если порвался презерватив

Прежде всего, необходимо обмыть половые органы теплой водой с мылом и помочиться.

Применение различных антисептиков может в некоторых случаях предотвратить заражение. Лучше обратиться к врачу, так как в некоторых случаях показано профилактическое лечение.



2. Экстренная профилактика – применение специальных лекарственных препаратов – антисептиков после полового акта с целью предотвращения заражения половыми инфекциями.

Когда применяется экстренная профилактика.

Как видно из названия – средства эти для экстренной профилактики. Это означает, что они должны применяться только в крайних и потенциально опасных для здоровья ситуациях. Наиболее часто – это случайный половой контакт, или разрыв презерватива при случайной половой связи. Средства экстренной профилактики применяют в течение 2-часов после полового акта. Необходимо обработать наружные половые органы, мошонку, лобок, область промежности и ввести препарат в уретру для мужчин или во влагалище для женщин на несколько минут. После введения препарата желательно не мочиться в течение нескольких часов.

Что используют для экстренной профилактики?

Мирамистин – препарат в виде раствора и геля, эффективен в отношении бактерий и вирусов, но может вызвать аллергию.

Хлоргексидин – мировой стандарт профилактики ИППП, но эффективен в отношении вирусов.

Гибитан – препарат в виде раствора и геля, эффективен в отношении бактерий и вирусов, но может вызвать аллергию.

Цидипол – раствор для индивидуальной профилактики сифилиса, гонореи, трихомониаза у мужчин.

3. Превентивное (предупреждающее) лечение.

Назначается с целью предупреждения заболевания лицам, находившимся в половом и тесном бытовом контакте с больными половыми инфекциями (сифилис, гонорея, трихомониаз, хламидиоз).

Обязательное условие – положительные лабораторные исследования партнера на инфекции.

В исключительных случаях (сомнительная однократная половая связь, изнасилование) возможно проведение превентивного лечения сифилиса без исследования полового партнера.

Прелесть интимных отношений в полной мере приходит с «расцветом» человека. Ожидание, как говорится, усиливает аппетит и делает ощущения ярче и красочнее.

Не надо торопиться. Всеу свое время.

Куда можно обратиться?

г. Ханты-Мансийск, ул. Гагарина, 72

БУ ХМАО-Югры «Ханты-Мансийский клинический кожно-венерологический диспансер».

Телефон регистратуры: 8 (3467) 350 – 535

Телефон горячей линии: 8 (3467) 350 – 533

Правовая ответственность.

По законодательству в России возраст, вступающих в брак – 18 лет. Под большой охраной закона находятся девушки: вступление в половую связь с девушкой моложе 18 лет может повести к возбуждению уголовного дела против юноши. Часто, вступая в ранние половые отношения, подростки не знают законы РФ. Уголовному наказанию подлежат следующее: развратные действия, растление и побуждение к половой жизни несовершеннолетних, производство криминального аборта и другие нарушения, связанные с ранней половой жизнью. При заражении инфекциями, передающимися половым путем, если нарушаются интересы общества, принимаются меры законодательного характера: принудительное лечение больных венерическими болезнями при уклонении их от лечения, осуждение за заведомое заражение сифилисом, гонореей и другими заразными венерическими болезнями.



БУ «Центр медицинской профилактики»
Адрес: г. Ханты-Мансийск, ул. Карла Маркса, 34
Web-сайт: www.cmphmao.ru
Тел.: +7 (3467) 318-466
2015 год