**Роль профилактики инфекцией передаваемые половым путем**

**(далее-ИППП) среди молодежи**

***«Наивно размышлять о злой заразе и невинных жертвах.***

 ***В игре под названием ИППП нет победителей и***

 ***проигравших есть только проигравшие.***

 ***Мужчины и женщины должны понять, что защищая других, они защищают себя».***

 Последние 15 лет наблюдается высокий уровень заболеваемости населения болезнями, передаваемыми половым путем ИППП и ВИЧ-инфекцией, что требует концентрации внимания на данной проблеме не только медицинских учреждений, но и всего общества в целом.

 Жертвами ИППП в основном (до 70%) становится молодежь от 15 до 29 лет. Это требует концентрации усилий организаций здравоохранения на работе с данной возрастной группой.

 Нынешняя система предупреждения ИППП в основном опирается на выявление и лечение уже больного человека. Самостоятельно обращаются за медицинской помощью примерно лишь 15-20% больных. В связи с этим необходимо дальнейшее активное формирование системы профилактики, направленной на предупреждение заболеваний и самостоятельное обращение пациента к врачу.
 Важнейшим элементом этой системы должна быть первичная профилактика ИППП среди молодежи, участниками которой в первую очередь будут выступать учебные заведения, негосударственные молодежные организации, средства массовой информации, а также медицинские работники (валеологи, дермато-венерологи, акушеры-гинекологи, урологи, педиатры, средний медицинский персонал профильных лечебно-профилактических учреждений).
 В качестве одного из факторов, активно влияющих на уровень заболеваемости, выступает уровень информированности, наличие гигиенических знаний и навыков молодежи о болезнях, передаваемых половым путем.

Несомненно, что врач в силу загруженности лечебной практикой не может выполнять весь объем работы по первичной профилактике ИППП среди учащейся и студенческой молодежи. Кроме того, одноразовое мероприятие (лекция) является формой санитарного просвещения и не может дать такой глубокий и устойчивый эффект, как воспитание. При такой ситуации наиболее ценной является роль врача как методиста (консультанта, эксперта), вооружающего научной информацией учителей,представителей молодежных организаций, родителей, то есть тех, кто постоянно общается с молодежью и может в учебном заведении и в неформальной обстановке на протяжении длительного времени проводить воспитательную работу. В итоге у подростка должен быть сформирован прочный стереотип безопасного полового поведения, который будет для молодого человека или девушки главной защитой от ИППП всю последующую жизнь.

 Безусловно, никто лучше не сможет описать страдания венерических больных, медицинские и социальные последствия этих болезней, чем врач. Однако, ключевую информацию по этой проблеме молодой человек или девушка должны получить у своего учителя.

 При проведении профилактической работы с молодежью необходимо придерживаться определенного алгоритма (приведен ниже), который позволяет создать правильное представление о современных принципах оказания венерологической помощи.

 1. Понятие об инфекциях, передаваемых половым путем, и их связь с

 поведением человека.

 2. Распространенность ИППП в мире.

 3. Заболеваемость ИППП в различных возрастных группах,

 преимущественное поражение сексуально активной молодежи.

 4. Взаимосвязь СПИДа и различных ИППП , возможность

 одновременного заражения несколькими ИППП.

 5. Общее представление о негативном влиянии ИППП на организм

 6. Возбудитель, источник заражения и пути передачи сифилиса, гонореи

 и других ИППП

 7. Клинические проявления сифилиса, гонореи, хламидиоза и других

 ИППП.
 8. Принципы диагностики ИППП: обязательность лабораторного

 подтверждения диагноза, где можно обследоваться на ИППП –

 рассказать о месте нахождения кожно-венерологического диспансера,

 кабинетов анонимного обследования, о возможностях диагностики у

 акушера-гинеколога, уролога.

 9. Принципы лечения сифилиса, гонореи, хламидиоза и других ИППП;

 понятие о врачебной тайне – сохранение тайны от учителей и родителей

 при условии выполнения назначений врача.

 10. Индивидуальная профилактика ИППП (соблюдение принципов

 безопасного сексуального поведения: откладывание начала половой

 жизни на более поздний возраст, сокращение числа сексуальных

 партнеров до одного самого надежного, исключение добрачных и

 случайных половых связей, критерий случайной половой связи, правила

 использования средств индивидуальной профилактики ИППП наличие и

 адрес пункта экстренной противовенерической профилактики при

 кожно-венерологических диспансерах, где помощь оказывают анонимно,

 бесплатно).

 В ГКП на ПХВ «МОЦ СПИД» работает Дружественный кабинет для уязвимых групп населения (РС, ЛУИН, молодежь). Адрес: г.Актау 3 мкр., 170 здание.каб № 209).

 **Исп м/с ДК Рахманова Г.Е**