



UNIUNEA EUROPEANĂ



Instrumente Structurale  
2014-2020

Proiect cofinanțat de Fondul Social European  
Programul Capital Uman 2014-2020

POCU/987/6/26 – Operațiune compozită OS 6.3, 6.6 Educație nonformală în sistem outdoor - Regiuni mai puțin dezvoltate  
Proiect: Hai să învățăm prin joacă! - COD SMIS 154834

## Fișă sesiuni de informare

### Instrument suport cadru didactic – Ciclul secundar superior (clasa IX și a X-a)

**Cadru didactic:** \_\_\_\_\_

**Locația:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_\_

#### ***Tema 2: Infecții cu transmitere sexuală***

#### **Infecții cu transmitere sexuală**

Ce sunt infecțiile cu transmitere sexuală (ITS)? Sunt infecții transmise de la o persoană la alta prin contact sexual neprotejat în principal.

#### ***Cine poate avea ITS?***

Oricine are relații sexuale neprotejate poate lua o ITS. Este suficient ca o persoană să aibă un singur contact sexual neprotejat (vaginal, oral, anal) cu o persoană infectată pentru a se infecta la rândul ei.

#### ***Ce agenți provoacă ITS?***

- virusuri: HIV, HPV, hepatita B, herpesul genital
- bacterii: gonoreea, sifilis (spirochetă), micoplasme și chlamydii
- ciuperci: candidoza
- paraziți: scabia, trichomoniaza, păduchii lați

#### ***Pediculoza pubiană/păduchii lați (lățeii)***

Păduchi care trăiesc în părul pubian, răspândiți prin contact sexual. Ei se fixează la rădăcina firului de păr, ciupesc pielea hrănindu-se cu sângele din vasele capilare, provocând mici papule (bășici); își depun ouăle pe părul pubian, putând să se răspândească și pe așternuturi sau îmbrăcăminte unde pot trăi câteva zile. Printre simptome se numără mâncărimi puternice în zona genitală și de asemenea, pe lenjerie pot apărea mici pete de sânge (cât o gămălie de ac).



UNIUNEA EUROPEANĂ



Instrumente Structurale  
2014-2020

Proiect cofinanțat de Fondul Social European  
Programul Capital Uman 2014-2020

POCU/987/6/26 – Operațiune compozită OS 6.3, 6.6 Educație nonformală în sistem outdoor - Regiuni mai puțin dezvoltate  
Proiect: Hai să învățăm prin joacă! - COD SMIS 154834

Păduchii lați pot trece și în alte regiuni ale corpului acoperite cu păr: pe piept, membre, subsuori, mustăți, sprâncene. Medicul este cel care va prescrie tratamentul potrivit.

### ***Scabia (râia)***

Este o infecție cauzată de un parazit (*sarcoptes scabiei*). Femela sapă galerii în piele, mai ales în timpul nopții, iar după ce depune ouăle, moare. Larvele înțepă pielea pentru a se hrăni. Contaminarea se face prin contactul intim cu persoana infestată sau prin folosirea în comun a lenjeriei, prosoapelor etc. Contactul sexual reprezintă o modalitate de transmitere a acestui parazit. Principalele semne ale infecției sunt: roșeața pielii și mâncărime intensă. În zona afectată pot apărea infecții secundare.

### ***Trichomoniasa***

Este o infecție cauzată de un parazit, *Trichomonas vaginalis*. La femeie, această infecție se manifestă, cel mai frecvent, printr-o scurgere vaginală abundentă, galben-verzuie, spumoasă, urât mirositoare, însoțită de roșeață și usturime în zona genitală externă. Mai pot apărea usturimi la urinat și disconfort sau chiar dureri în timpul actului sexual. Infecția poate să nu se manifeste (asimptomatică). La bărbat, de cele mai multe ori, infecția nu se manifestă. Atunci când apar, semnele constau în dureri și usturimi la urinat, scurgere uretrală, roșeață și iritații la nivelul prepuțului. Complicații: trichomoniasa nu este o infecție gravă, a fost însă asociată cu existența unui risc mai mare de anexită și naștere prematură.

### ***Candidoza genitală (poala albă)***

Este cauzată de o ciupercă (*Candida albicans*) care trăiește în mod normal pe piele și pe mucoase. Dacă apar, la femeie semnele pot fi: iritație, roșeață, mâncărime în zona organelor genitale externe, o secreție vaginală albă, vâscoasă și/sau o senzație de disconfort în timpul actului sexual. La bărbat pot apărea iritație și mâncărime în zona penisului sau/și scurgeri din uretră. Deseori, ea se poate declanșa la persoanele care iau tratamente cu antibiotice sau care suferă de anumite boli, precum diabetul zaharat, poartă lenjerie intimă care nu este din bumbac etc.

### ***Chlamydia***

Chlamydia este determinată de un germen care se localizează în interiorul celulelor, *Chlamydia trachomatis*. La femeie, Chlamydia afectează cel mai frecvent colul uterin, uterul, trompele uterine și/sau uretra. La bărbat, cel mai des, Chlamydia determină inflamarea uretrei, dar poate afecta și prostata sau chiar testiculele.

În cele mai multe dintre cazuri, Chlamydia este asimptomatică. Din cauza acestui aspect, posibilitatea de descoperire a infecției este scăzută. Netratată, Chlamydia poate determina infertilitate, adică imposibilitatea de a avea copii. Infecția se poate transmite de la mama bolnavă la copil în timpul nașterii, provocând acestuia infecții ale ochilor sau ale căilor respiratorii.



UNIUNEA EUROPEANĂ



Instrumente Structurale  
2014-2020

Proiect cofinanțat de Fondul Social European  
Programul Capital Uman 2014-2020

POCU/987/6/26 – Operațiune compozită OS 6.3, 6.6 Educație nonformală în sistem outdoor - Regiuni mai puțin dezvoltate  
Proiect: Hai să învățăm prin joacă! - COD SMIS 154834

### ***Gonoreea (blenoragie sau sculament)***

Este cauzată de o bacterie, *Neisseria gonorrhoeae* (gonococ). Femeile, de obicei, nu prezintă simptomele infecției. Manifestările care totuși apar mai des sunt scurgeri vaginale mai abundente, de culoare albgălbui, dureri, usturimi la urinare sau sângerări între menstruații. La bărbați, infecția se manifestă de obicei prin dureri la urinat și nevoia de a urina des, însoțite de o scurgere uretrală alb-gălbui. Gonoreea se poate transmite prin contact sexual vaginal, oral (durere și iritație la nivelul gâtului) sau anal (scurgere și iritație la nivelul anusului). Gonoreea este o infecție gravă prin consecințele sale posibile. Dacă unul dintre parteneri este infectat, trebuie evitate contactele sexuale până când ambii parteneri sunt tratați și vindecați.

### ***Sifilis (lues sau cruci în sânge)***

Este una dintre cele mai răspândite boli cu transmitere sexuală, produsă de o bacterie în formă de spirală (*Treponema pallidum*). Este o boală gravă prin consecințele pe care le are în timp asupra tuturor organelor, în special asupra sistemelor nervos și cardiovascular. Este o infecție care, netratată, are o evoluție lentă (10-15 ani), dar foarte gravă. Evoluția are trei stadii:

– Sifilis primar: primele șase luni de la contactul sexual infectant. După 10-90 de zile de la infectare apare o rană (de obicei unică) în zona contactului sexual (vagin, gură, anus/rect). Rana, numită „șancru”, este o suprafață de unde lipsește pielea, de formă rotund-ovală, ca o monedă mică, nedureroasă și cu baza tare. După aproximativ trei săptămâni, leziunile se vindecă singure, fără urmă. De obicei, persoana se crede vindecată.

– Sifilis secundar: durează între luna a șasea și a 24-a de la momentul infectării. Acum apar diferite erupții pe piele, de obicei sub forma unor pete de culoare roz, căderea părului, modificări ale pielii palmelor. Testele de sânge (RBW sau VDRL) sunt intens pozitive.

– Sifilis terțiar: este restul perioadei de evoluție până la 15 ani. Acum microbul se cantonează în diferite organe interne (oase, sistem nervos, aortă etc.) pe care le distruge. În acest stadiu boala este din ce în ce mai greu de vindecat și se poate ajunge chiar la deces.

Complicații: Netratat, poate duce la afectarea gravă a organelor interne, mai ales creier și chiar la deces. Sifilisul se transmite de la mamă infectată la făt în timpul sarcinii, putând determina la acesta malformații și alte afecțiuni congenitale grave.

### ***Negii genitale (condiloame, veruci sau vegetații veneriene)***

Apariția lor este determinată de anumite tulpini ale Virusului Uman Papilloma (HPV). Atât la femei, cât și la bărbați, boala se manifestă prin apariția unei sau mai multor excrescențe de culoarea pielii, cărnoase, de dimensiuni inițial mici, uneori chiar invizibile, care apar în zona genitală (vulvă, vagin, col uterin, uretră, penis, anus sau tegumentul din jurul lor). Femeile cu negi pe pereții vaginului sau pe colul uterin pot să nu observe existența leziunilor, chiar dacă sunt mai mari. Ca orice infecție virală, negii genitale nu se vindecă. Chiar dacă excrescențele dispar pe moment în urma tratamentului, virusul rămâne cantonat în organism și boala poate



UNIUNEA EUROPEANĂ



Instrumente Structurale  
2014-2020

Proiect cofinanțat de Fondul Social European  
Programul Capital Uman 2014-2020

POCU/987/6/26 – Operațiune compozită OS 6.3, 6.6 Educație nonformală în sistem outdoor - Regiuni mai puțin dezvoltate  
Proiect: Hai să învățăm prin joacă! - COD SMIS 154834

reapărea. Femeile pot prezenta un risc mai mare de apariție a cancerului de col uterin. Orice femeie care a avut negi genitali trebuie să își facă anual un test Babeș-Papanicolau.

### ***Herpesul genital***

Este determinat de virusul herpes simplex tip 2 (HSV 2), înrudit cu virusul herpes simplex tip 1, care determină herpesul la nivelul gurii. La ambele sexe, infecția se manifestă printr-una sau mai multe vezicule ce pot apărea oriunde în zona genitală și sunt însoțite de mâncărimi. Veziculele se rup spontan și formează ulcerații care pot fi foarte dureroase. Leziunile se vindecă singure în câteva zile, de obicei fără să lase cicatrici. Virusul, intrat în celulele organismului, rămâne toată viața, determinând din când în când reapariția simptomelor. Persoana infectată poate transmite infecția mai departe, chiar dacă nu are nici un semn de boală în acel moment. Prezervativul asigură doar o protecție relativă contra transmiterii herpesului genital. Prezența leziunilor herpetice crește riscul transmiterii HIV.

### ***Hepatita B***

Hepatita B este o boală inflamatorie a ficatului, determinată de virusul hepatitei B (VHB). Există mai multe feluri de virusuri care pot determina hepatite (A, B, C, D, E etc.). Între aceste virusuri există diferențe în ceea ce privește modul de transmitere și gravitatea bolii. Deși nu determină niciun fel de simptome ale aparatului genital, virusul hepatitei B se transmite cel mai frecvent pe cale sexuală. Alte căi de transmitere sunt: transplanturi, instrumentar medical nesterilizat, de la mamă la făt. De multe ori, hepatita B nu se manifestă clinic. Atunci când apar, semnele cele mai frecvente sunt oboseală, pierderea poftei de mâncare, greață, vomă, colorarea tegumentelor și mucoaselor (ochii) într-o nuanță gălbuie (icter). Hepatita B este o infecție gravă. Virusul cantonat în ficat poate determina în timp hepatita cronică, ciroza hepatică sau cancerul hepatic, urmate de deces. Purtătorii de antigen HbS (Australia) nu au voie să doneze sânge, chiar dacă sunt sănătoși.

### ***HIV/SIDA***

Sindromul Imunodeficienței Dobândite (în engleză AIDS) este o boală cauzată de virusul HIV (Virusul Imunodeficienței Umane). Virusul distruge sistemul imunitar al organismului făcându-l incapabil să se apere în lupta cu agenții infecțioși. Un singur contact sexual neprotejat cu o persoană infectată poate fi de ajuns pentru a te infecta. De aceea, dacă te-ai expus riscului de infectare, trebuie să consulți un medic. Virusul imunodeficienței umane distruge sistemul imunitar al organismului făcându-l incapabil să se apere în lupta cu agenții infecțioși. El nu poate supraviețui independent, ci numai într-o anumită categorie de celule albe (limfocita T4), pe care le distruge progresiv, paralizând astfel capacitatea sistemului imunitar de a organiza o apărare eficientă a organismului.

*Cum se evidențiază HIV și ce este „fereastra imunologică”?* Infecția cu HIV poate fi depistată prin anumite teste de sânge care evidențiază anticorpii sintetizați de organism contra virusului:



UNIUNEA EUROPEANĂ



Instrumente Structurale  
2014-2020

Proiect cofinanțat de Fondul Social European  
Programul Capital Uman 2014-2020

POCU/987/6/26 – Operațiune compozită OS 6.3, 6.6 Educație nonformală în sistem outdoor - Regiuni mai puțin dezvoltate  
Proiect: Hai să învățăm prin joacă! - COD SMIS 154834

ELISA, Western Blot. Acest lucru este posibil după un anumit interval de timp de la momentul infectării (3-6-9 luni), până când concentrația lor să poată fi evidențiată prin analiza de laborator

Această perioadă de timp în care se produc anticorpii specifici pentru ca rezultatul testului să fie relevant (între 3-6-9 luni) se numește fereastră imunologică. În urma testării se poate constata starea persoanei, fiind definită ca seropozitivă (persoană infectată cu HIV sau HIV+, în cazul în care rezultatul testului este pozitiv) sau seronegativă (persoană care nu este infectată cu HIV, sau HIV-, în cazul în care rezultatul testului este negativ).

La o persoană infectată, virusul HIV se află în toate fluidele corpului (sânge, spermă, secreții vaginale, lapte matern, lacrimi, salivă), dar în concentrații diferite.

HIV se găsește în concentrații suficiente pentru a putea fi transmis doar prin schimbul de fluide precum sânge, spermă, secreții vaginale, lapte matern.