



checkpoint

Център за сексуално здраве, София

Здраве без граници
СЪВЪРШЕНИЕ



Health Without Borders
ASSOCIATION

AHF EUROPE

НИЕ ВИ КАЗВАМЕ ТОВА, ЗА КОЕТО ОБИКНОВЕНО СЕ МЪЛЧИ.

Информация за видовете сексуално преносими инфекции и заболявания, симптомите при мъже и жени, рисковете при различните форми на секс и как да се предпазите.

ВИДОВЕ ИНФЕКЦИИ И ЗАБОЛЯВАНИЯ



ХИВ/СПИН

Вирус, който атакува имунната система. Ако не се лекува, води до развитието на СПИН. Контролираме с антиретровирусна терапия (АРТ), като при правилно лечение на болестта, живеещите с вируса имат пълноценен живот. Вирусът не се излекува напълно.

ПРЕДАВАНЕ

Кръв, сперма, предсеменна течност, вагинален секрет, кърма. Не се предава по въздух, от комар, чрез докосване, споделяне на прибори, ползване на общи тоалетни, битови дейности.

ХЕПАТИТ А

Вирусна инфекция на черния дроб (HAV). Обикновено преминава от само себе си за 1-2 месеца. Не води до хронично заболяване. Налична е ефективна ваксина.

ПРЕДАВАНЕ

Фекално-орален път - при анилингус, орален секс след анален, замърсена вода или храна, замърсени ръце. Силно заразен.

ХЕПАТИТ В

Вирусна инфекция на черния дроб. Може да стане хронична и да доведе до цироза или рак на черния дроб. Налична е ваксина. По-заразен от ХИВ при сексуален контакт.

ПРЕДАВАНЕ

Кръв, сперма, вагинален секрет, кърма. При незащитен секс и споделени игли.

ХЕПАТИТ С

Вирусна инфекция на черния дроб. Много случаи стават хронични без симптоми с години. Може да доведе до цироза и рак на черния дроб. Лечим с антивирусни медикаменти. Налична е ваксина.

ПРЕДАВАНЕ

Основно чрез кръв (споделени игли). Сексуалното предаване е по-рядко, но възможно, особено при анален секс с наранявания.

СИФИЛИС

Бактериална инфекция (*Treponema pallidum*) с няколко стадия. Ранните стадии са напълно лечими с пеницилин. Ако не се лекува навреме, сифилисът може да засегне мозъка, сърцето и нервната система.

ХАРАКТЕРНО

Безболезнена язва (шанкър) при първи стадий, обрив по дланите и ходилата при втори. Може да протича и без симптоми.

ГОНОРЕЯ

Бактериална инфекция (*Neisseria gonorrhoeae*). Нарастващата антибиотична резистентност я прави все по-трудна за лечение. Може да засегне гениталиите, гърлото и ректума. При липсата на лечение може да доведе до безплодие.

ПРЕДАВАНЕ

Вагинален, анален и орален секс, директен контакт с лигавиците.

ХЛАМИДИЯ

Най-честата бактериална сексуалнопреносима инфекция (*Chlamydia trachomatis*). Много пъти протича напълно безсимптомно. При навременно лечение с антибиотици е напълно излечима. При липса на лечение може да доведе до безплодие и тазова възпалителна болест.

ПРЕДАВАНЕ

Вагинален, анален и орален секс. Може да се предаде при директен генитален контакт.

МИКОПЛАЗМА

Бактериална инфекция (*Mycoplasma genitalium*). Много често протича безсимптомно. Може да причини уретрит, цервицит и тазова възпалителна болест. Нараства резистентността към антибиотици за лечението ѝ.

ПРЕДАВАНЕ

Вагинален и анален секс. Предаването при орален секс е рядко.

УРЕАПЛАЗМА

Микроорганизъм, който може да е част от нормалната флора, но при определени условия причинява инфекция. Лекува се с антибиотици.

ПРЕДАВАНЕ

Сексуален контакт. Може да се предаде от майка на дете при раждане.

ТРИХОМОНИАЗА

Причинена от паразита *Trichomonas vaginalis*. Честа, но лесно лечима с антибиотик. Много случаи протичат безсимптомни. Пациенти с тази инфекция са по-уязвими от инфектиране с ХИВ.

ПРЕДАВАНЕ

Основно при вагинален секс, рядко при орален или анален контакт.

HPV (папиломавирус)

Най-разпространената вирусна сексуално преносима инфекция, с над 100 щамове, около 40 от които засягат гениталната зона. Повечето пациенти с HPV се самоизлекуват. Онкогенните щамове (HPV 16, 18) причиняват рак на шийката на матката, рак на ануса и рак на гърлото. Налична е ваксина.

ПРЕДАВАНЕ

Кожен и лигавичен контакт с генитална зона. Предава се и без проникване.

ХЕРПЕС (HSV-1 / HSV-2)

Хроничен вирус. HSV-1 причинява предимно орален херпес, HSV-2 – генитален, но и двата могат да засегнат двете зони. Симптомите могат да са редки или изобщо да липсват. Лекува се симптоматично, не е възможно пълно изчистване и излекуване.

ПРЕДАВАНЕ

Директен кожен и лигавичен контакт, предаването е възможно и без видими симптоми.

КАНДИДОЗА

Гъбична инфекция (Candida albicans). Може да се предаде при сексуален контакт. Много хора са носители, но нямат симптоми. Лечи се с противогъбични медикаменти.

ПРЕДАВАНЕ

Сексуален контакт, също така при нарушена влагалищна, гърлена флора, след прием на антибиотици, при отслабен имунитет. По-често се среща при жени.

СИМПТОМИ



МЪЖЕ

- Секрет от уретрата (жълтеникав, белезникав, зеленикав)
- Парене или болка при уриниране
- Болка или подуване на тестисите
- Язви, брадавици или обриви по гениталиите
- Болка или секрет от ректума (при анален секс)
- Болки или секрет в гърлото (при орален секс)
- Сърбеж в гениталната зона



ЖЕНИ

- Необичаен вагинален секрет (цвят, мирис, консистенция)
- Парене или сърбеж при уриниране или около вулвата
- Болка или кървене при полов акт
- Болка в долната част на корема или таза
- Язви, брадавици или обриви около вулвата
- Кървене между менструациите или след секс
- Болка или секрет от ректума (при анален секс)



РИСКОВЕ ПРИ РАЗЛИЧНИТЕ ВИДОВЕ СЕКС



Вид контакт	Инфекции с висок риск	Риск	Бележка
Вагинален секс	ХИВ, хламидия, гонорея, сифилис, HPV, херпес, трихомониаза, микоплазма	Висок	Жените са по-уязвими при ХИВ заради лигавичните тъкани
Анален секс	ХИВ, гонорея, сифилис, хламидия, херпес, хепатит А/В/С	Много Висок	Тънките тъкани на ректума улесняват многократно предаването на ХИВ
Орален секс (даване)	Гонорея в гърлото, сифилис, херпес, HPV, хепатит В	Умерен	Рискът за ХИВ е нисък, но гонореята в гърлото се среща все по-често
Орален секс (получаване)	Херпес (HSV-1), HPV, сифилис	Нисък, умерен	HSV-1 (устен херпес) може да причини генитален херпес
Анилингус (риминг)	Хепатит А, хепатит С, херпес, HPV	Умерен	Основно фекално-орален път; ваксината за хепатит А е силно препоръчителна
Сексуална стимулация с ръка	Херпес, HPV при кожен контакт с язви	Нисък	Рискът е значително намален, но не е нулев при наличие на ранички
Споделени секс играчки	ХИВ, хламидия, херпес, HPV, трихомониаза	Умерен	Дезинфекцията или използването на презерватив върху играчката намаляват риска значително
Кожен контакт (без проникване)	Херпес, HPV, скабиес (краста), педикулоза (срамни въшки), молускум (вирусна кожна инфекция, при която се появяват малки, безболезнени, перлено-бели израстъци по кожата, които при здрави хора обикновено изчезват сами)	Нисък	Тези инфекции не изискват проникване за предаване

ЛЕЧИМИ И НЕЛЕЧИМИ ИНФЕКЦИИ



Не всички сексуално преносими инфекции са еднакви. Едни се лекуват напълно с антибиотици, други остават в тялото за цял живот, но се контролират. Ранната диагноза е от ключово значение при всички.

Инфекция	Лечима?	Лечение	Колко бързо?	Последици при забавяне
Хламидия	Да, напълно	Антибиотици	Веднага след поставянето на диагноза	Безплодие, тазова възпалителна болест
Гонорея	Да, напълно*	Антибиотици	Веднага. Резистентността към антибиотици нараства	Безплодие, разпространение в кръвта
Сифилис	Да, напълно	Пеницилин	При ранен стадий, веднага	Увреждане на мозъка, сърцето, нервната система
Хепатит А	Самоизлекуване	Почивка и хидратация	Преминава за 1-2 месеца	Рядко тежки усложнения
Хепатит Б	Контролируем	Антивирусни лекарства	При хронична форма, старт на лечението веднага	Цироза, рак на черния дроб
Хепатит С	Да, напълно	Антивирусни медикаменти от ново поколение	Колкото по-рано, толкова по-добре	Цироза, рак на черния дроб
Трихомониаза	Да, напълно	Антибактериално лечение	Веднага, лекува се и партньорът	Повишен риск от ХИВ
Микоплазма	Да, напълно*	Антибиотици	Веднага след диагнозата, резистентността нараства.	Тазова възпалителна болест
Кандидоза	Да, напълно	Противогъбични лекарства	Веднага при симптоми и след диагноза.	Хронична форма при имунни проблеми

Инфекция	Лечима?	Лечение	Колко бързо?	Последици при забавяне
ХИВ	Не, но контролируем	Антиретровирусна терапия през целия живот	Веднага след поставянето на диагноза.	СПИН, животозастрашаващи инфекции
Херпес HSV-1/2	Не, но контролируем	Антивирусни (симптоматично)	Веднага при симптоми и след диагноза.	Хронични пристъпи, риск при бременност
HPV	Самоизлекуване	Няма специфично лечение, налична е ваксина	Редовен скрининг при онкогенни щамове.	Рак на шийката на матката и други

*Нарастваща антибиотична резистентност, лечението трябва да е под лекарски контрол и след антибиограма.

КАК ДА СЕ ПРЕДПАЗИТЕ?



Презерватив

Най-ефективната бариера срещу повечето сексуалнопреносими инфекции. Намалява риска от ХИВ с над 90%. Използвайте лубриканти на водна основа с латексови презервативи.

PrEP

Медикамент за неинфектирани с ХИВ хора. При правилен прием осигурява над 99% защита срещу ХИВ.

PEP

Прилага се до 72 часа след рисков контакт с потенциален носител на ХИВ, който не е на лечение. 28-дневен курс антиретровирусни медикаменти.

Ваксини

Срещу HPV (до 26 г., в някои случаи до 45 г.), хепатит А и хепатит В. Достъпни и силно препоръчителни, особено за хора с рисков сексуално поведение и смяна на партньорите.

Редовни изследвания

Тестването е единственият начин да се научи статуса. При активен сексуален живот, препоръчително е да се правят изследвания на 3 или 6 месеца.

КАКВО ДА НАПРАВИТЕ В ПЪРВИТЕ 72 ЧАСА СЛЕД РИСКОВ КОНТАКТ?



Рисков контакт е незащитен секс, скъсан презерватив, контакт с партньор с известна сексуално преносима инфекция или с непознат партньор. Действайте бързо, защото при някои инфекции времето има значение.

PEP срещу ХИВ трябва да се започне до 72 часа след контакта, но колкото по-рано, толкова по-ефективен е. Не чакайте симптоми.

1

Не изпадайте в паника, действайте.

Паниката само може да Ви попречи. Повечето сексуално преносими инфекции са лечими, открити и лекувани навреме.

2

Измийте се правилно.

Измийте гениталната зона с вода и сапун. Не използвайте дезинфектанти вътрешно, защото увреждат лигавицата.

3

Оценете риска от ХИВ

Анален секс без презерватив определя много висок риск. Вагинален без презерватив е с умерен риск. Орален секс без презерватив е с нисък риск. При висок или умерен риск помислете за стартиране на PEP веднага.

ДО 72 ЧАСА - РЕР И ДОХУРЕР

РЕР срещу ХИВ

Това са антиретровирусни лекарства, приемани 28 дни.
Намалява риска от ХИВ с над 80% при навременен прием.
Изисква се лекарско предписание. Необходимо е назначение от лекар.

ДохуРЕР срещу бактериални СПИ

Доксициклинът до 72 часа **намалява риска от сифилис, гонорея и хламидия с до 80%.** Препоръчва се основно за мъже, които правят секс с мъже и транс жени с висок риск. Не предпазва от ХИВ, херпес или HPV. Необходимо е назначение от лекар.

В рамките на 1 до 6 седмици направете изследвания:

- ХИВ – направете си тест след 6 седмици. При необходимост, изследвайте се на 3 месец след рисковия контакт.
- Сифилис, гонорея и хламидия
- Хепатит В и С
- Херпес – ако има симптоми



Много инфекции не се откриват веднага при тестване. Отрицателен резултат непосредствено след контакта не е достатъчен, необходимо е да се повторят тестовете след 4 до 6 седмици след рисковия контакт.

РИСКОВЕ ПРИ ТАТУИРАНЕ, ПИЪРСИНГ И МАНИКЮР



Използването на игли и инструменти, които са имали контакт с кръв, може да предаде хепатит В, хепатит С и ХИВ, ако не са правилно стерилизирани или не са еднократни.

Инфекция	Риск	Лечение
Хепатит С	Висок	Най-честата инфекция при татуиране. Вирусът оцелява върху инструменти с часове. Няма налична ваксина.
Хепатит В	Висок	Силно заразен. Ваксината за хепатит В е силно препоръчителна, ако не сте ваксинирани.
ХИВ	Нисък, но реален	Вирусът е по-крехък извън тялото, но рискът при замърсени игли е факт.
Стафилококови инфекции	Умерен	При нестерилни условия могат да се причинят кожни инфекции, абсцеси, в редки случаи и сепсис.
Тетанус	Нисък	При наранявания с ръждясали инструменти. Ваксинацията е превантивна.

Татуиране и пиърсинг

- Иглите са еднократни и се отварят пред вас
- Мазилото е в еднократни контейнери
- Татуистът работи с ръкавици
- Студиото е регистрирано

Маникюр и педикюр

- Металните инструменти се стерилизират в автоклава
- Пилите и буферите са еднократни или лични
- При порязване, инструментите се сменят

При инцидент

- Почистете раната веднага
- Помислете за РЕР, ако рискът от ХИВ е реален
- Изследвайте се за хепатит В и С след 4-6 седмици

РАЗЛИКА МЕЖДУ СЕКСУАЛНО ПРЕНОСИМИ И УРИНАРНИ ИНФЕКЦИИ

Използването на игли и инструменти, които са имали контакт с кръв, може да предаде хепатит В, хепатит С и ХИВ, ако не са правилно стерилизирани или не са еднократни.

	Уринарна инфекция	Сексуално преносими инфекции
Причина	Бактерии от червата (E. coli), не се предава по полов път	Бактерии, вируси или паразити, които предават се при сексуален контакт
Основни симптоми	Парене при уриниране, чести позиви, мътна урина	Секрет, язви, сърбеж, болка при секс или отсъствие на симптоми
Секрет от гениталиите	Рядко	Често при гонорея и хламидия

	Уринарна инфекция	Сексуално преносими инфекции
Засяга гърлото/ ректума	Не	Да, при орален или анален секс
Предава се на партньора	Не	Да, партньорът трябва да се изследва и лекува
Лечение	Антибиотици (кратък курс)	Антибиотици или антивирусни лекарства, зависи от инфекцията
Изследване	Изследване на урина	Кръвни тестове, уретрален, влагалищен, ректален секрет + PCR диагностика

Хламидията и гонореята много често протичат без симптоми. Ако очакване нещо да Ви заболи, можете да носите инфекция с месеци, без да знаете. Единственият начин да сте сигурни е като си направите тест.

ЖИВОТ С ХРОНИЧНА СЕКСУАЛНО ПРЕНОСИМА ИНФЕКЦИЯ – ХИВ, ХЕРПЕС, HPV

Диагнозата за хронична сексуално преносима инфекция не слага край на сексуалния Ви живот. Милиони хора по света живеят пълноценно с херпес, ХИВ или HPV. Ключът е информацията, лечението и откритостта.

ХЕРПЕС (HSV-1 / HSV-2)

- Около 67% от хората под 50 години имат HSV-1, около 11% - HSV-2. Повечето не знаят
- Превантивна антивирусна терапия намалява пристъпите с до 70-80%
- Рискът от предаване е най-висок по време на пристъп, но е възможен и без симптоми
- Използвайте презерватив

ХИВ

- Живеещите с ХИВ, които приемат редовно своята антиретровирусна терапия, които са с неоткриваем вирус, не предават вируса при сексуален контакт (т. нар. „Undetectable = Untransmittable“)
- При правилно лечение продължителността на живота е сравнима с тази на неинфектирани с ХИВ
- Препоръчайте на постоянните си партньори да приемат партньорите си PrEP и ползвайте презервативи, за да се предпазите от инфектиране с ХИВ. Използвайте презерватив, за да се предпазите от другите сексуалнопреносими инфекции.
- Потърсете подкрепа – както емоционална, така и от пациентски консултант. Вие живеете с ХИВ, това не е смъртна присъда.

HPV

- Повечето HPV инфекции изчезват сами в рамките на 1-2 години
- Онкогенните щамове (16, 18) изискват редовен скрининг
- Редовни PAP тестове (т. нар. цитонамазки) и колпоскопии при жени откриват промените в доста начален етап
- Ваксинацията е ефективна дори при вече инфектирани с вируса, защото предпазва от инфектиране с другите щамове
- HPV е инфекция, която се намира при почти всеки сексуално активен човек

СПИ И ИМУНОКОМПРОМЕТИРАНИ ХОРА (ЖИВЕЕЩИ С ХИВ)

Хората с отслабена имунна система, поради ХИВ, химиотерапия, трансплантация или автоимунни заболявания, са изложени на значително по-висок риск от по-сериозно протичане на сексуално преносима инфекция.

ЖИВЕЕЩИ С ХИВ

- Херпесните рецидиви са по-чести, по-тежки и по-продължителни
- HPV инфекциите водят по-бързо до предракови изменения, затова са необходими са по-чести прегледи
- Сифилисът може да прогресира по-бързо към неврологични усложнения
- Хепатит В и С при живеещи с ХИВ водят до по-бързо чернодробно увреждане

При хора, живеещи с ХИВ+, които са на антиретровирусна терапия и поддържат неоткриваем вирусен товар, рискът от предаване на ХИВ е практически нулев, но рискът от другите сексуално преносими инфекции остава непроменен.

КАК ДА КАЖЕТЕ НА ПАРТНЬОРА СИ

Използването на игли и инструменти, които са имали контакт с кръв, може да предаде хепатит В, хепатит С и ХИВ, ако не са правилно стерилизирани или не са еднократни.

Преди разговора

- Разберете точната информация за инфекцията си, Вашата диагноза
- Бъдете информирани за своя статус - на лечение ли сте, имате ли активна инфекция, която може да се предаде, тя под контрол ли е или може да се предаде сега
- Изберете спокоен момент - не преди или по време на секс
- Говорете лично, чрез чат

По време на разговора

- Бъдете директни - "Трябва да ти споделя нещо важно за здравето си"
- Назовете инфекцията с правилното ѝ име
- Обяснете как се предава и какъв е реалният риск
- Кажете какво правите в момента – какво лечение предприемате, как се пазите
- Дай време да реагира

Какво да очаквате?

- Изненада, въпроси, нужда от време, нормални реакции
- Ако реакцията е агресивна, поставете граница и не продължавайте разговора
- Не се извинявайте прекалено, информирането е достатъчно и отговорно поведение

В България умишленото предаване на ХИВ е наказуемо. Независимо от правната рамка, уведомяването е въпрос на лична преценка.

ЗАЩО ХОРАТА НЕ СЕ ИЗСЛЕДВАТ?

Стигмата и срамът са най-голямата пречка пред навременното лечение на сексуално преносимите заболявания.

МИТ	РЕАЛНОСТ
Сексуалните заболявания и инфекции (СПИ) се случват само на хора с много партньори.	Достатъчен е един незащитен контакт. Инфектирането със СПИ не зависи от броя контакти или дали връзката е сериозна, „отворена“ или „затворена“.
Ако имах СПИ, щеше да ми има нещо.	Повечето СПИ протичат без никакви симптоми. Единственият начин да разберете дали сте инфектирани или не, е да се изследвате.
Ако се изследвам, значи съм направил нещо лошо и неправилно.	Изследването е отговорно поведение към себе си и партньора си.
Ако имам СПИ, животът ми свършва.	Повечето СПИ са напълно лечими. Дори нелечимите се контролират ефективно.

МЪЖЕ, КОИТО ПРАВЯТ СЕКС С МЪЖЕ (МСМ)

Мъжете, които правят секс с мъже, са изложени на по-висок риск, не заради тяхната сексуална идентичност, а заради специфични сексуални практики.

Повишени рискове

- Аналният секс е с по-висок риск от предаване на ХИВ и гонорея
- Гонореята в гърлото често е безсимптомна, необходимо е да се направи специален тест с гърлен секрет, ректалната гонорея също понякога е безсимптомна
- Увеличават се случаите на сифилис, особено при пациенти, които ползват PrEP и не ползват презервативи
- Хепатит А се предава при анилингус, затова поставянето на ваксина е силно препоръчително
- Лимфогрануломатоза венерика (LGV) е рядка форма на хламидия, която се среща по-често при мъжете, които правят секс с мъже

Изследвания и ваксини

Честота на изследванията

- На всеки 3 месеца при активни сексуални практики с различни партньори - ХИВ, сифилис, гонорея (уретрален, гърлен, ректален секрет), хламидия, хепатит С
- На всеки 6 месеца при умерен риск, тествайте и хепатит В
- На 12 месеца при нисък риск - ХИВ, сифилис, хепатит В, хепатит С

Ваксини и PrEP

- Хепатит А и В – силно препоръчителни, ако не сте ваксинирани
- Ваксинацията за HPV при мъжете предпазва от анален рак
- Препоръчително е ваксинирането при висок риск за маймунска вариола (Мрох)
- PrEP защитава над 99% от инфектиране с ХИВ, ако се приема правилно
- ДохуПЕР намалява риска от сифилис, гонорея и хламидия

ЗА ХОРА НАД 50

Сексуално преносимите инфекции са възможни и след 50 години, над 50 са все по-активни сексуално, но рядко се изследват.

- В един момент след намаляването на риска за бременност много хора спират да използват презерватив, но рискът от сексуално преносими заболявания обаче остава
- След развод или загуба на партньор хората над 50 започват нови или случайни връзки
- Иmunната система отслабва с възрастта, а тогава инфекциите протичат по-тежко
- Симптомите на сексуално преносими инфекции лесно се бъркат с менопауза, простатни проблеми или като част от остаряването

При жени

- Менопаузата причинява сухота на вагиналните тъкани, а тогава рискът от микронаранявания и СПИ се увеличава
- Използвайте лубрикант при вагинален секс след менопауза
- Редовните PAP тестове (цитонамазки) остават задължителни
- Хормоналните промени могат да маскират симптомите

При мъже

- Простатни проблеми могат да прикриват симптоми на гонорея или хламидия
- ХИВ при мъжете над 50 се диагностицира по-късно, защото тези мъже по-рядко се изследват
- Сифилисът в напреднал стадий понякога имитира неврологични заболявания
- Ако имате рискови практики, говорете с лекаря си и се изследвайте редовно за СПИ

КАК ИЗГЛЕЖДА ЕДИН ПЪЛЕН СКРИНИНГ ЗА СЕКСУАЛНО ПРЕНОСИМИ ИНФЕКЦИИ

Изследването за СПИ не е един тест, то е комбинация от кръвни изследвания, намазки и PCR диагностика.

Тест	За какво открива	Бележка
Кръвен тест (серология) с капка кръв или венозна кръв	ХИВ, сифилис, хепатит А/В/С, херпес (IgG, IgM)	Бърз, лесен важен тест. Може да бъде бърз (за 20 минути) или да отнеме няколко дни (при проба от венозна кръв)
PCR диагностика чрез секрет или намазка	Хламидия, гонорея, микоплазма, уреаплазма, HPV, херпес - Гърлен секрет - Ректален секрет - Урина, уретрален секрет	Открива ДНК на патогена, високо чувствителен тест

Базов скрининг

Веднъж годишно при нисък риск

- ХИВ
- Сифилис
- Хепатит В и С
- Хламидия и гонорея

Разширен скрининг

На 6 месеца при умерен риск

- Всичко от базовия скрининг
- Хепатит А
- Микоплазма и уреаплазма
- Херпес IgG
- PAP тест (при жени)

Пълен скрининг

На 3 месеца при висок риск

- Всичко от разширения пакет
- Ректален секрет
- Фарингеален секрет
- HPV PCR

Инкубационен период – ХИВ - до 45 дни (4-то поколение тест).
Сифилис - до 4 седмици. Хламидия и гонорея - 1-2 седмици.
При съмнение за скорошен контакт, повторете теста след 4-6 седмици.

Тази брошура е с информационна цел. Консултирайте се с лекар или специалист по сексуално здраве за лична преценка, изследвания и лечение. При симптоми, потърсете медицинска помощ своевременно.