

ΣΕΞΟΥΑΛΙΚΩΣ ΜΕΤΑΔΙΔΟΜΕΝΑ ΝΟΣΗΜΑΤΑ



ΕΡΓΑΣΙΑ ΣΤΟ PROJECT

Α΄1 ΓΕΝΙΚΟΥ ΛΥΚΕΙΟΥ ΠΑΛΑΙΟΧΩΡΑΣ

ΣΧΟΛΙΚΟ ΕΤΟΣ:2019-2020

Επιβλέπων καθηγητής: Λιονάκης Μιχάλης

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΚΕΦΑΛΑΙΑΣΕΛΙΔΕΣ

-ΕΙΣΑΓΩΓΗ.....	2
-ΚΕΦΑΛΑΙΟ 1 (Ορισμοί:εφηβεία, ΣΜΝ).....	3-4
-ΚΕΦΑΛΑΙΟ 2 (Νοσήματα και ορισμοί).....	5-7
-ΚΕΦΑΛΑΙΟ 3(Τρόποι μετάδοσης νοσημάτων).....	8
-ΚΕΦΑΛΑΙΟ 4(Συμπτώματα).....	9-10
-ΚΕΦΑΛΑΙΟ 5(Πρόληψη).....	11
-ΚΕΦΑΛΑΙΟ 6(Αντιμετώπιση).....	12
-ΚΕΦΑΛΑΙΟ 7(Ερωτηματολόγια-αποτελέσματα).....	13-17
-Συμπέρασμα.....	18
-Πηγές.....	18

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Στα πλαίσια της φετινής σχολικής χρονιάς στο μάθημα του PROJECT(Ερευνητική εργασία) αποφασίσαμε να δουλέψουμε ομαδικά πάνω σε ένα πολύ σύγχρονο θέμα που απασχολεί μεγάλο πλήθος ανθρώπων, τα **Σεξουαλικά Μεταδιδόμενα Νοσήματα (ΣΜΝ)**. Σε συνεργασία με όλη την τάξη στοχεύουμε να μάθουμε ποια είναι αυτά τα νοσήματα, να ενημερωθούμε για την πρόληψη και ύστερα για την αντιμετώπιση των νοσημάτων αυτών. Επίσης είναι εξίσου σημαντικό να ενημερωθεί και ο κόσμος για την σημασία των νοσημάτων. Τέλος, μέσα από την εργασία αυτή επιδιώκουμε να αναπτύξουμε την επικοινωνία, την ομαδικότητα και την συνεργασία μεταξύ μας.

Κεφάλαιο 1

Τι ονομάζουμε εφηβεία;

Με τον όρο εφηβεία για το ανθρώπινο είδος εννοείται μια διακριτή αναπτυξιακή φάση εξαιτίας των ραγδαίων βιοσωματικών αλλαγών και των νέων εξελίξεων. Εφηβεία είναι η περίοδος σωματικών αλλαγών, κατά την οποία το παιδικό σώμα μετατρέπεται σε ενήλικο, ικανό για αναπαραγωγή. Τα κορίτσια μπαίνουν στην εφηβεία σε ηλικία 10-11 ετών περίπου και τα αγόρια 11-12 ετών περίπου. Η σημαντικότερη αλλαγή στα αγόρια είναι η πρώτη εκσπερμάτωση, η οποία συμβαίνει συνήθως σε ηλικία 13 ετών. Στα κορίτσια σημαντικότερη αλλαγή είναι η πρώτη περίοδος, η οποία συμβαίνει συνήθως σε ηλικία 12-13 ετών περίπου αλλά η εμφάνισή της μεταξύ 10 έως 15 ετών είναι επίσης φυσιολογική. Η κληρονομικότητα, η διατροφή και η συνολική υγεία μπορούν να επηρεάσουν την έναρξη της περιόδου.

Οι υπόλοιπες αλλαγές που συμβαίνουν στα αγόρια περιλαμβάνουν την αύξηση του μεγέθους των όρχεων και του πέους, την αλλαγή της φωνής και την τρίχωση των γεννητικών οργάνων, της μασχάλης και του προσώπου. Η τρίχωση στο πρόσωπο ξεκινάει σε ηλικία 14-17 ετών περίπου και ολοκληρώνεται συνήθως 2-4 χρόνια μετά την εφηβεία. Οι αλλαγές που συμβαίνουν στα κορίτσια περιλαμβάνουν την ανάπτυξη του στήθους και την τρίχωση των γεννητικών οργάνων και της μασχάλης. Τα κορίτσια ολοκληρώνουν την εφηβεία σε ηλικία 15-17 ετών περίπου και τα αγόρια 16-17 ετών περίπου.

Τι είναι τα ΣΜΝ;

Σεξουαλικά μεταδιδόμενα νοσήματα ή σεξουαλικά μεταδιδόμενες ασθένειες ή αφροδίσια νοσήματα ονομάζονται ασθένειες ή μολύνσεις οι οποίες μεταδίδονται από άνθρωπο σε άνθρωπο μέσω της ανθρώπινης σεξουαλικής συμπεριφοράς, συμπεριλαμβανομένων του σεξ, του στοματικού σεξ και του πρωκτικού σεξ. Ενώ στο παρελθόν αυτές οι ασθένειες συνήθως αναφέρονταν ως σεξουαλικά μεταδιδόμενα νοσήματα ή αφροδίσια νοσήματα, τα τελευταία χρόνια ο όρος σεξουαλικά μεταδιδόμενες λοιμώξεις προτιμάται, καθώς έχει ένα ευρύτερο φάσμα εννοιών: ένα άτομο μπορεί να μολυνθεί και μπορεί να μολύνει άλλους δυνητικά, χωρίς να έχει μια ασθένεια.

Κεφάλαιο 2

AIDS: Το σύνδρομο επίκτητης ανοσολογικής ανεπάρκειας/AIDS είναι νόσος του ανθρώπινου ανοσοποιητικού συστήματος που προκαλείται από τον ιό της ανθρώπινης ανοσοανεπάρκειας (Human immunodeficiencyvirus, HIV). Η νόσος παρεμβαίνει στο ανοσοποιητικό σύστημα και παρεμποδίζει τη λειτουργία του, κάνοντας τα άτομα με AIDS περισσότερο πιθανά να αποκτήσουν λοιμώξεις, όπως ευκαιριακές λοιμώξεις και όγκους που συνήθως δεν προσβάλλουν τα άτομα με λειτουργικά ανοσοποιητικά συστήματα. Αυτή η ευπάθεια χειροτερεύει με την εξέλιξη της νόσου.

Σύφιλη: Η **σύφιλη** είναι σεξουαλικά μεταδιδόμενο νόσημα που προσβάλλει άνδρες και γυναίκες και προκαλείται από το βακτήριο *Treponema pallidum* ή *ωχρά σπειροχαίτη*. Η βασική οδός μετάδοσης είναι μέσω της σεξουαλικής επαφής. Μπορεί, επίσης, να μεταδοθεί από τη μητέρα στο έμβρυο κατά τη διάρκεια της εγκυμοσύνης ή κατά τον τοκετό, που έχει ως αποτέλεσμα την συγγενή σύφιλη. Άλλες ανθρώπινες νόσοι που προκαλούνται από την συγγενική *ωχρά σπειροχαίτη* περιλαμβάνουν το τροπικό θήλωμα, την πίντα, και την ενδημική σύφιλη.

Βλεννόρροια: Η **γονόρροια** (ή **βλεννόρροια**) είναι κοινό σεξουαλικά μεταδιδόμενο νόσημα που οφείλεται σε λοίμωξη από το βακτήριο *Ναϊσσέρια της γονόρροιας* (*Neisseria gonorrhoeae*), το οποίο μολύνει τόσο τους άντρες όσο και τις γυναίκες. Αυτοί οι κόκκοι είναι ενδοκυτταρικοί και εμφανίζονται συνήθως σε ζεύγη σε σχήμα κόκκων καφέ.

Μπορεί να αναπτυχθεί και να πολλαπλασιαστεί ανάλογα με το είδος της σεξουαλικής επαφής, κολπικής, στοματικής ή πρωκτικής, στα όργανα και τους ιστούς αυτών των περιοχών.

Ψώρα: Η **ψώρα** είναι μεταδοτική παρασιτική νόσος του δέρματος από το άκαρι της ψώρας (*Sarcoptes scabiei*). Τα πιο συχνά συμπτώματα είναι η έντονη φαγούρα και κόκκινο βλατιδώδες εξάνθημα. Περιστασιακά μπορεί να είναι ορατές μικρές σήραγγες στο δέρμα. Στην πρώτη μόλυνση, το άτομο συνήθως θα αναπτύξει συμπτώματα ανάμεσα στις δύο και έξι εβδομάδες. Στη δεύτερη μόλυνση μπορεί να αναπτυχθούν σε 1-4 ημέρες. Τα συμπτώματα μπορεί να αναπτυχθούν στο μεγαλύτερο τμήμα του σώματος ή μόνο σε συγκεκριμένες περιοχές, όπως οι καρποί, ανάμεσα στα δάκτυλα ή στη γραμμή της μέσης. Το κεφάλι μπορεί να προσβληθεί, αλλά αυτό συμβαίνει συνήθως μόνο στα παιδιά. Η φαγούρα είναι εντονότερη το βράδυ. Το ξύσιμο μπορεί να προκαλέσει λύση της συνέχειας του δέρματος και επιπλέον βακτηριακή λοίμωξη.

Κονδυλώματα: Τα **κονδυλώματα** είναι κλινικός όρος που αναφέρεται σε διογκώσεις που αναπτύσσονται στο δέρμα, ή στους βλεννογόνους, οι οποίες προκαλούνται από τον ιό των ανθρωπίνων θηλωμάτων HPV. Τα κονδυλώματα του δέρματος αποκαλούνται επίσης μαντραβίτσες ή μυρμηγκιές. Μέχρι στιγμής έχουν αναγνωρισθεί 189 υποτύποι του ιού των θηλωμάτων (PV) από τους οποίους οι 120 προσβάλλουν τον άνθρωπο, περίπου οι 40 είναι σεξουαλικά μεταδιδόμενοι, ενώ λίγοι από αυτούς προκαλούν κονδυλώματα.

Χλαμύδια: Λοίμωξη που οφείλεται στην παρουσία των βακτηρίων Chlamydia trachomatis. Η διάγνωση γίνεται μέσω εργαστηριακού ελέγχου και καλλιέργειας υγρού. Αντιμετωπίζεται με αντιβιοτική αγωγή και είναι απαραίτητη η θεραπεία και του ερωτικού συντρόφου. Αν δεν αντιμετωπιστεί εγκαίρως μπορεί να προκληθούν σοβαρές φλεγμονές, ακόμη και στειρότητα.

Έρπης γεννητικών οργάνων: Εμφανίζεται στο δέρμα και τους βλεννογόνους και οφείλεται στον ιό HSV-2. Η διάγνωση γίνεται με κλινική εξέταση και εργαστηριακή εξέταση. Δεν θεραπεύεται εντελώς. Παραμένει στον οργανισμό σε λανθάνουσα μορφή και επανεμφανίζεται όταν το ανοσοποιητικό σύστημα είναι αδύναμο. Συνήθως χορηγούνται αντιοικά φάρμακα για την ανακούφιση των συμπτωμάτων.

Ηπατίτιδα C: Είναι λοίμωξη του ήπατος. Προκαλείται από τον ιό της ηπατίτιδας C και μεταδίδεται με την επαφή με μολυσμένο αίμα και με σεξουαλική επαφή. Η διάγνωση γίνεται με ειδικό αιματολογικό έλεγχο, όπου ανιχνεύονται αντισώματα ενάντια στον ιό. Η θεραπεία επιτυγχάνεται μέσω φαρμακευτικής αγωγής. Συνιστάται η χρήση προφυλακτικού σε κάθε σεξουαλική επαφή και η μονογαμική σχέση.

Κεφάλαιο 3

Ο κύριος τρόπος μετάδοσης είναι μέσω της σεξουαλικής επαφής (κολπικής, πρωκτικής, στοματικής). Ωστόσο, αναλόγως του νοσήματος μπορεί να μεταδοθεί και με άλλους τρόπους.

Η ηπατίτιδα μπορεί να μεταδοθεί και με τη χρήση κοινών προσωπικών αντικειμένων όπως η οδοντόβουρτσα ή το ξυραφάκι. Επίσης, μεταδίδεται και όταν ο ασθενής έρθει σε επαφή με μολυσμένο αίμα. Αυξημένο κίνδυνο να νοσήσει κάποιος από κάποιο ΣΜΝ έχεις αν αλλάζει συχνά σεξουαλικούς συντρόφους, αν είχε σεξουαλική επαφή με άτομο που έχει πολλαπλούς συντρόφους, αν χρησιμοποιεί κοινές σύριγγες με άλλους, αν είναι χρήστης ενδοφλέβιων ναρκωτικών ουσιών.

Κεφάλαιο 4

Το κάθε νόσημα μπορεί να έχει κοινά ή και διαφορετικά συμπτώματα, γι' αυτό και μερικές φορές δεν είναι εύκολο να διαγνωστούν παρά μόνο με εργαστηριακές εξετάσεις.

Σε γενικές γραμμές μερικά από τα συμπτώματα στους άνδρες και στις γυναίκες που μπορεί να κρύβουν κάποιο ΣΜΝ είναι:

- Επώδυνη ούρηση
- Φαγούρα
- Δύσοσμες εκκρίσεις
- Έντονες κολπικές εκκρίσεις
- Πόνος στην πύελο
- Πόνος στο σεξ (δυσπαρευνία)
- Πόνος στους όρχεις
- Αιμορραγία ανάμεσα στις περιόδους στις γυναίκες
- Εξάνθημα/φουσκάλα
- Σπυράκια στην περιγεννητική περιοχή
- Κάψιμο κατά την ούρηση
- Έλκη στο στόμα
- Έντονη κόπωση
- Ξηροστομία
- Πυρετός
- Απώλεια βάρους
- Κίτρινα μάτια

- Διάρροια
- Πόνος στις αρθρώσεις

Όταν κάποιος δεν νιώθει ότι δεν έχει κάποιο από τα συμπτώματα δε σημαίνει ότι σίγουρα δεν πάσχει από κάποιο σεξουαλικά μεταδιδόμενο νόσημα. Κάποια από τα πιο δημοφιλή ΣΜΝ (κονδυλώματα, ουρεόπλασμα, aids, ηπατίτιδες) είναι συχνά ασυμπτωματικά. Όταν παρουσιαστούν συμπτώματα η κατάσταση θα είναι προχωρημένη και πιο δύσκολη.

Κεφάλαιο 5

Η πρόληψη των σεξουαλικά μεταδιδόμενων νοσημάτων επιτυγχάνεται με διάφορους τρόπους. Είναι πολύ σημαντικό άνδρες και γυναίκες να εμβολιαστούν πριν την έναρξη της σεξουαλικής τους ζωής από την παιδική ηλικία για τον ιό HPV και για τον ιό της ηπατίτιδας.

Μερικές μικρές συμβουλές για την μείωση του κίνδυνου να κολλήσει κάποιο ΣΜΝ είναι:

Αποφυγή χρήσης ξυραφιού ή μηχανής: Καλό θα ήταν κάποιος να προτιμήσει μια μη τραυματική μέθοδο αποτρίχωσης για να αποφεύγονται οι μικροτραυματισμοί στα γεννητικά όργανα, καθώς οι ανοιχτές πληγές αποτελούν πύλη εισόδου στον οργανισμό για τους ιούς και τους μικροοργανισμούς.

Υπεύθυνη σεξουαλική συμπεριφορά: Η ασταθής ερωτική ζωή και η εναλλαγή συντρόφων αυξάνει όπως είναι φυσικό τις πιθανότητες να κολλήσει κάποιος κάποιο αφροδίσιο νόσημα.

Χρήση προφυλακτικού σε κάθε σεξουαλική επαφή: Είναι σημαντικό η χρήση του προφυλακτικού να γίνει από την αρχή της ερωτικής πράξης και καθ' όλη τη διάρκειά της, ώστε να περιοριστεί ο κίνδυνος έκθεσης σε κάποιον ιό.

Χρήση προφυλακτικού και στη στοματική επαφή: Το προφυλακτικό συνιστάται να εφαρμόζεται σε όλες τις σεξουαλικές πρακτικές (στοματικό σεξ, κολπική και πρωκτική διείσδυση). Η μετάδοση των ασθενειών είναι εξίσου πιθανή σε όλες αυτές τις πρακτικές.

Κεφάλαιο 6

Όσον αφορά τη θεραπεία των σεξουαλικά μεταδιδόμενων νοσημάτων, αποτελεί ένα από τα μεγαλύτερα στοιχεία των ιατρών που ασχολούνται με αυτά. Τα ΣΜΝ αντιμετωπίζονται θεραπευτικά, αν και η αντιμετώπισή τους επιπλέκεται από το γεγονός της ασυμπτωματικής τους μετάδοσης, όπως στην περίπτωση του έρπητα των γεννητικών οργάνων και των κονδυλωμάτων. Είναι αλήθεια ότι η σύφιλη, η γονόρροια, οι ουρηθρίτιδες και οι κολπίτιδες θεραπεύονται με την κατάλληλη αντιβιοτική αγωγή. Για το λόγο αυτό πρέπει να γίνεται εργαστηριακός έλεγχος όταν υπάρχει υποψία λοίμωξης από ΣΜΝ. Τόσο οι συμπτωματικές όσο και οι ασυμπτωματικές λοιμώξεις από *Chlamydia Trachomatis* έχουν επιπλοκές και πρέπει να αντιμετωπισθούν θεραπευτικά. Για τον ιό των ανθρώπινων κονδυλωμάτων δεν υπάρχει θεραπεία παρά μόνο τακτικός έλεγχος και ενίσχυση του ανοσοποιητικού με σκοπό την αποφυγή του καρκίνου τραχήλου της μήτρας. Για τον HIV αντίστοιχα δεν έχει βρεθεί ακόμα θεραπεία και η μόνη λύση για τα άτομα που έχουν ή θα μολυνθούν είναι η χορήγηση συστηματικής αγωγής με σκοπό όσο είναι δυνατόν την καταστολή της δράσης τους. Γενικά, σε ότι αφορά τη θεραπευτική αντιμετώπιση των ΣΜΝ καλό είναι να απευθύνεστε άμεσα στους ειδικούς.

Κεφάλαιο 7

Μετά από αρκετό καιρό έρευνας και συλλογής πληροφοριών σχετικά με τα ΣΜΝ αποφασίσαμε να φτιάξουμε δικά μας ερωτηματολόγια έτσι ώστε να τα μοιράσουμε και να δούμε κατά πόσο είναι ενημερωμένοι οι συμμαθητές μας σχετικά με τους τρόπους πρόληψης στο σεξ και τα ΣΜΝ.

Ερωτήσεις:

- 1) Πιστεύετε ότι γνωρίζετε για τα ΣΜΝ;
- 2) Ποια από τα παρακάτω γνωρίζετε; (AIDS, Χλαμύδια, Κονδυλώματα, Σύφιλη)
- 3) Γνωρίζεις άλλους τρόπους μετάδοσης; Αν ναι, ποιους;
- 4) Γνωρίζεις τα συμπτώματα των ΣΜΝ;
- 5) Γνωρίζεις τρόπους πρόληψης;
- 6) Έχετε προχωρήσει σε σεξουαλική επαφή;
- 7) Αν ναι, είχατε χρησιμοποιήσει προφυλακτικό;
- 8) Γνωρίζετε πώς χρησιμοποιούνται τα προφυλακτικά;
- 9) Συμβουλευτήκατε ποτέ γιατρό όσον αφορά τα ΣΜΝ;
- 10) Έχετε λάβει ποτέ στο παρελθόν διάγνωση/θεραπεία για κάποιο ΣΜΝ;
- 11) Έχεις σκεφτεί ποτέ να μην προχωρήσεις σε σεξουαλική επαφή με φόβο για κάποιο ΣΜΝ;
- 12) Προτιμάς φάση/one-night-stand ή σχέση;
- 13) Έχεις πάει σε οίκο ανοχής;
- 14) Πιστεύετε ότι η σεξουαλική επαφή επηρεάζει τον τρόπο ζωής σας;

15) Πιστεύεις ότι ο άνθρωπος είναι πολυγαμικό η μονογαμικό ον;

16) Έχεις συζητήσει με τους γονείς σου για τα ΣΜΝ ή το σεξ;

17) Πιστεύεις πως οι πολίτες πρέπει να ενημερώνονται για τα ΣΜΝ;

18) Τι επιθυμείτε στην ενημέρωση της Σεξουαλικής Αγωγής;
(περισσότερη γνώση/επικοινωνία/συζήτηση)

19) Πως σου φάνηκε το ερωτηματολόγιο;
(Κατανοητό/Βαρετό/Ενημερωτικό/Αστείο)

20) Κατά τη διάρκεια του ερωτηματολογίου νιώσατε:

Ντροπή/Άνετα/Ενόχληση

Αποτελέσματα Α' ΛΥΚΕΙΟΥ

Κορίτσια:	Αγόρια:
1) Ναι 89% Όχι 11%	Ναι 86% Όχι 14%
2) AIDS 21% ΟΛΑ 68% Τίποτα 11%	AIDS 15% ΟΛΑ 85%
3) Ναι 37% Όχι 53% Τίποτα 10%	Ναι 71% Όχι 29%
4) Ναι 78% Όχι 16% Τίποτα 6%	Ναι 86% Όχι 14%
5) Ναι 90% Όχι 10%	Ναι 100%
6) Ναι 21% Όχι 63% Τίποτα 16%	Ναι 14% Όχι 86%
7) Ναι 47% Όχι 11% Τίποτα 42%	Ναι 75% Όχι 25%
8) Ναι 78% Όχι 22%	Ναι 86% Όχι 14%
9) Ναι 11% Όχι 89%	Ναι 14% Όχι 86%
10) Ναι 0% Όχι 100%	Ναι 0% Όχι 100%

11)Ναι 47% Όχι 53%	Ναι 14% Όχι 86%
12)Φάση 16% Σχέση 84%	Φάση 57% Σχέση 43%
13)Ναι 0% Όχι 100%	Ναι 0% Όχι 100%
14)Ναι 47% Όχι 53%	Ναι 71% Όχι 29%
15)Μονογαμικό21%	Μονογαμικό 57%
Πολυγαμικό79%	Πολυγαμικό 43%
16)Ναι 37% Όχι 67%	Ναι 43% Όχι 57%
17)Ναι 84% Όχι 16%	Ναι 86% Όχι 14%
18)Συζήτηση 37% ΟΛΑ26%	Συζήτηση29% Γνώση42%
Γνώση 37%	Επικοινωνία29%
19)Κατανοητό 47% ΟΛΑ 44%	Κατανοητό47%ΟΛΑ14%
Ενημερωτικό 17%	Βαρετό14% Τίποτα25%
20)Άνετα 73% Ντροπή 27%	Άνετα 100%

Αποτελέσματα Β΄ ΛΥΚΕΙΟΥ

Κορίτσια:

1)Ναι 11% Όχι 89%
2)AIDS17% ΟΛΑ 83%
3)Ναι 67% Όχι 23%
4)Ναι 83% Όχι 17%
5)Ναι 94% Όχι 6%
6)Ναι 17% Όχι 83%
7)Ναι 39% Όχι 11% Τίποτα 50%
8)Ναι 94% Όχι 6%

Αγόρια:

Ναι 100%
AIDS 50% ΟΛΑ 50%
Ναι 30% Όχι 70%
Ναι 70% Όχι30%
Ναι 100%
Ναι 70% Όχι 30%
Ναι 90% Όχι 10%
Ναι 100% Όχι 0%

9)Ναι 6% Όχι 94%	Ναι 80% Όχι 20%
10)Ναι 0% Όχι 100%	Ναι 0% Όχι 100%
11)Ναι 22% Όχι 78%	Ναι 30% Όχι 70%
12)Φάση 6% Σχέση 94%	Φάση 60% Σχέση 40%
13)Ναι 0% Όχι 100%	Ναι 10% Όχι 90%
14)Ναι 56% Όχι 44%	Ναι 70% Όχι 30%
15)Μονογαμικό 34%	Μονογαμικό 30%
Πολυγαμικό 66%	Πολυγαμικό 70%
16)Ναι 61% Όχι 39%	Ναι 30% Όχι 70%
17)Ναι 94% Όχι 6%	Ναι 80% Όχι 20%
18)Γνώση28% Συζήτηση39%	Γνώση20%Συζήτηση50%
Επικοινωνία 16% ΟΛΑ 17%	ΟΛΑ 30%
19)Κατανοητό 50%	Κατανοητό 50%
Ενημερωτικό 50%	Ενημερωτικό 50%
20)Άνετα 94% Ντροπή 6%	Άνετα 90% Ντροπή 10%

Αποτελέσματα Γ'ΛΥΚΕΙΟΥ

Κορίτσια:

- 1)Ναι 80% Όχι 20%
- 2)ΟΛΑ 73% AIDS 27%
- 3)Ναι 80% Όχι 20%
- 4)Ναι 73% Όχι 27%
- 5)Ναι 100% Όχι 0%
- 6)Ναι 47% Όχι 53%

Αγόρια:

- Ναι 100% Όχι 0%
- ΟΛΑ 91% AIDS 9%
- Ναι 63% Όχι 37%
- Ναι 100% Όχι 0%
- Ναι 100% Όχι 0%
- Ναι 82% Όχι 18%

7)Ναι 67% Όχι 33%	Ναι 73% Όχι 27%
8)Ναι 87% Όχι 13%	Ναι 100% Όχι 0%
9)Ναι 40% Όχι 60%	Ναι 0% Όχι 100%
10)Ναι 0% Όχι 100%	Ναι 0% Όχι 100%
11)Ναι 33% Όχι 67%	Ναι 36% Όχι 64%
12)Φάση 7% Σχέση 93%	Φάση 64% Σχέση 36%
13)Ναι 0% Όχι 100%	Ναι 18% Όχι 82%
14)Ναι 80% Όχι 20%	Ναι 90% Όχι 10%
15)Μονογαμικό 53%	Μονογαμικό 27%
Πολυγαμικό 47%	Πολυγαμικό 83%
16)Ναι 53% Όχι 47%	Ναι 36% Όχι 64%
17)Ναι 100% Όχι 0%	Ναι 90% Όχι 10%
18)Γνώση13% ΟΛΑ67%	Γνώση27%Συζήτηση36%
Συζήτηση 20%	Επικοινωνία 37%
19)Κατανοητό73%	Κατανοητό73%
Ενημερωτικό 27%	Ενημερωτικό 9%
	Βαρετό 18%
20)Άνετα 100%	Άνετα 100%

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑ

Ανακεφαλαιώνοντας όλα τα παραπάνω, μπορούμε να πούμε πως τα Σεξουαλικά Μεταδιδόμενα Νοσήματα ή Αφροδίσια Νοσήματα, είναι ασθένειες που μεταδίδονται κατά τη σεξουαλική επαφή, είτε αυτή είναι στοματική είτε πρωκτική είτε των γεννητικών οργάνων. Τα σεξουαλικά μεταδιδόμενα νοσήματα αποτελούν μια ομάδα λοιμωδών νόσων με διαρκώς αυξανόμενη συχνότητα εμφάνισης παγκοσμίως. Σε πολλά αφροδίσια νοσήματα εμφανίζονται βλάβες στην περιοχή των γεννητικών οργάνων όμως, κάθε μία από τις παραπάνω νόσους έχει διαφορετική βαρύτητα και η νοσηρότητά της ποικίλει.

Πηγές:

<https://www.doctoranytime.gr/p/smn>

<https://www.wikipedia.org/>