

Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение
«Иркутский техникум машиностроения им. Н.П.Трапезникова»

Профилактика ИППП в молодежной среде

Исследовательская работа по психологии

Выполнила: Суханова Анна Денисовна, гр. ПР-5
Руководитель: Лосева Наталья Владимировна

2016

г. Иркутск

Содержание

Введение.....	3
Глава 1. Теоретические основы проблемы распространения инфекций передаваемых половым путем.....	6
Выводы по первой главе.....	12
Глава 2. Анализ осведомленности студентов Иркутского техникума машиностроения им. Н.П. Трапезникова о инфекциях, передаваемых половым путем.....	13
2.1. Организация и методы исследования.....	13
2.2. Осведомленность студентов техникума о инфекциях передаваемых половым путем.....	14
Заключение.....	18
Список литературы.....	19

Введение

Здоровье нации определяется, прежде всего, здоровьем лиц фертильного возраста (от лат. *fertilis* - плодородный; способность организма производить потомство). Это понятие согласно определению ВОЗ, означает отсутствие болезней и недугов репродуктивной системы, её функций и процессов, включая воспроизводство и гармонию, в психосоциальных отношениях в семье, состояние полного физического, умственного и социального благополучия.

В XXI век человечество столкнулось с эпидемическим распространением инфекций, передающихся преимущественно половым путем (ИППП). В мире ежегодно среди молодых людей в возрасте до 25 лет случается более 100 миллионов новых заражений инфекциями, передающимися преимущественно половым путем, исключая ВИЧ [1]. Высокие показатели заболеваемости ИППП в молодежной среде связаны с особенностями поведенческих характеристик подрастающего поколения. Необходимо отметить, что распространение ИППП характерно не для всей молодежи, а для определенных ее групп, в зависимости от условий жизни, уровня образования, воспитания и от характера усвоенных в процессе жизни норм поведения. Среди ИППП наиболее часто встречаются гонококковая, трихомонадная, хламидийная, микоуреаплазменная инфекция, а также бактериальный вагиноз [2,5]. Сегодня, ранняя сексуальная активность подростков стала одной из важнейших социальных проблем России, т.к. в молодежной среде приемлемы фактически все модели сексуального поведения и все типы сексуальных отношений. Лишь 8-12% юношей считают раннее начало половой жизни неприемлемым для себя. Употребление алкоголя и психотропных препаратов накладывают свой отпечаток на сексуальное поведение, отмечаются различные формы такого поведения для здоровых людей и больных алкоголизмом или наркоманией. Доказано, что наличие у субъекта ИППП, даже бессимптомной, увеличивает вероятность передать и получить ВИЧ в 10 раз. Поэтому эпидемия ВИЧ-инфекции и традиционных венерических болезней прямо связаны [7].

Цель нашего исследования: провести анализ осведомленности

студентов Иркутского техникума машиностроения о ИППП и путей их передачи.

Объект исследования: инфекции передаваемые половым путем

Предмет исследования: профилактика ИППП в техникуме машиностроения

Гипотеза исследования.

При выполнении работы мы исходили из следующих допущений:

1. Инфекции передаваемые половым путем приводят к физическому и психологическому неблагополучию.
2. Мероприятия по профилактике этих социально-негативных заболеваний помогут повысить информированность молодежи по данным заболеваниям и в дальнейшем снизить риск их распространения.

Задачи исследования:

1. Рассмотреть теоретико-методологические основы проблемы инфекций передаваемых половым путем.
2. Выявить уровень информированности студентов техникума машиностроения по инфекциям передаваемых половым путем.

Методы исследования. Для решения поставленных задач и проверки выдвинутой гипотезы использовались следующие методы: теоретический анализ психологической и медицинской литературы; эмпирические методы: анкетирование, экспериментальный метод.

Организация исследования.

Исследование осуществлялось в феврале 2016 года на базе Иркутского техникума машиностроения, к нему привлечены 47 студентов от 16 до 21 года.

Исследование включало в себя три этапа.

На первом (констатирующем) этапе отрабатывались теоретико-методологические основы, формировались принципы и задачи профилактической работы со студентами по профилактике ИППП. Проводился отбор методических приёмов для организации формирующего эксперимента.

Проводилось исследование (анкетирование) информированности студентов по ИППП.

На втором (формирующем) этапе проводилась профилактическая работа со студентами техникума.

На третьем (контрольном) этапе осуществлялся мониторинг изменений информированности студентов по ИППП.

Структура работы и объём проекта. Работа состоит из введения, двух глав, выводов, списка использованной литературы.

Глава 1. Теоретические основы проблемы распространения инфекций передаваемых половым путем

Анализируя теоретические подходы к проблеме инфекций передаваемых половым путем (ИППП), необходимо отметить, что данные инфекции, являются важнейшей медико-санитарной проблемой обусловленной их высокой распространенностью, риском развития тяжелых нарушений репродуктивной функции, вероятностью возникновения врожденных заболеваний у детей, а также значительной тяжестью собственно инфекций, в ряде случаев приводящих к инвалидизации [3, 4, 6].

Последнее десятилетие характеризуется значительным ростом заболеваемости ИППП населения Российской Федерации. При этом происходит значительное «омоложение» контингента больных ИППП за счет детей и подростков. Увеличивается число случаев внутриутробного инфицирования, полового и бытового заражения детей. Заболеваемость ИППП детей и подростков опережает взрослое население. Причина возникновения данной ситуации лежит в резких экономических и социальных переменах, происходящих в современном обществе.

В настоящее время насчитывается более 20 инфекций ИППП, характеризующихся высокой контагиозностью и сравнительно быстрым распространением среди определённых групп населения.

К первой группе относятся в практической венерологии традиционные «классические» венерические болезни: сифилис, гонорея, шанкроид (мягкий шанкр), лимфогранулематоз венерический (лимфогранулёма паховая, четвёртая венерическая болезнь), гранулёма венерическая (донованоз, гранулёма паховая, пятая венерическая болезнь).

Во вторую группу включены болезни, по классификации ВОЗ, передающиеся главным образом половым путём с преимущественным поражением половых органов: хламидиоз, трихомониаз, кандидозные вульвовагиниты и баланопоститы, микоплазмоз, генитальный герпес,

бактериальный вагиноз.

К третьей группе относится ряд заболеваний, имеющих как половой, так и не половой пути передачи. К ним относятся : папилломавирусные инфекции половых органов, генитальный контагиозный моллюск, урогенитальный шигеллёз гомосексуалистов, лобковый педикулёз, чесотка, гепатит В, амёбиаз, цитомегалия, СПИД [6].

Заболевания, передаваемые половым путём, представляют собой группу инфекций, которые передаются в основном при половом контакте (таблица 1.). В настоящее время в большинстве стран ИППП относятся к наиболее распространённым инфекционным болезням, подлежащим регистрации.

Таблица 1. – Классификация ИППП

Наименование заболевания	Возбудитель
Классические венерические болезни	
Сифилис	<i>Treponema pallidum</i>
Гонорея	<i>Neisseria gonorrhoeae</i>
Шанкроид (мягкий шанкр)	<i>Haemophilus ducreyi</i>
Лимфогранулематоз венерический	<i>Chlamydia trachomatis</i>
Гранулёма венерическая (паховая)	<i>Calymmatobacterium granulomatus</i>
Инфекции, передаваемые половым путём, с преимущественным поражением половых органов	
Урогенитальный хламидиоз	<i>Chlamydia trachomatis</i>
Мочеполовой трихомониаз	<i>Trichomonas vaginalis</i>
Урогенитальный кандидоз	<i>Candida albicans</i>
Мочеполовой микоплазмоз	<i>Mycoplasma hominis</i>
Генитальный герпес	<i>Herpes simplex virus</i>
Папилломавирусные инфекции	<i>Papillomavirus hominis</i>
Контагиозный моллюск гениталий	<i>Molluscovirus hominis</i>
Бактериальный вагиноз	<i>Gardnerella vaginalis</i>
Урогенитальный шигеллёз	<i>Shigella species</i>

Лобковый педикулёз (фтириаз)	<i>Phthirus pubis</i>
Чесотка	<i>Sarcoptes scabiei</i>
Инфекции, передаваемые половым путём, с преимущественным поражением других органов	
СПИД	Human immunodeficiency virus
Гепатит В	Hepatitis B virus
Цитомегалия	Cytomegalovirus hominis
Амёбиаз	<i>Entamoeba histolytica</i>
Лямблиоз	<i>Lambliа</i> (син. <i>Giardia</i>) <i>intestinalis</i>

Заражение ИППП возможно при любой форме сексуальной активности (вагинальной, оральной, анальной). В той или иной мере все эти болезни могут передаваться от матери к ребёнку, а часть из них – и через кровь. Большинство возбудителей этих заболеваний быстро погибают вне человеческого организма. Заражение бытовым путем происходит достаточно редко и в основном у детей.

Заражение ИППП могут проявляться не сразу. Каждое заболевание имеет свою продолжительность «скрытого периода». В таком случае человек не зная о заболевании, ведёт свой привычный образ жизни, являясь источником заражения для своего партнёра и окружающих. Нередки случаи, когда заболевание проявляется не чётко и симптомы быстро исчезают. При этом самопроизвольного излечения от ИППП не происходит, а самолечение может привести к развитию хронической инфекции [3].

Своевременное лечение ИППП, назначенное врачом-дерматовенерологом, как правило даёт хорошие результаты. Как следствие несвоевременно начатого лечения могут возникнуть осложнения: снижение половой активности, восходящее воспаление половых органов, мочевого пузыря, почек и бесплодие.

Одним из грозных заболеваний, передающихся половым путем является СПИД. Согласно статистике, в течение четверти века вирусом иммунодефицита (ВИЧ) были заражены 65 миллионов человек, из них умели -

25 миллионов. Половина заболевших - женщины. Ежедневно погибают от заболеваний, связанных со СПИДом, около 8 тысяч человек. На каждого человека, начинающего курс антиретровирусного лечения, приходится шесть вновь инфицированных.

ВИЧ относится к инфекциям, живущим только в организме человека. Уже в 1981 году, почти сразу после обнаружения новой болезни, врачи заподозрили, что она передаётся при сексуальных контактах и через кровь. Первыми, у кого обнаружили синдром приобретённого иммунодефицита, были сексуально активные мужчины – гомосексуалы и больные гемофилией. Чуть позже выяснилось, что сексуальная ориентация не волнует вирус, он одинаково передаётся среди гомосексуальных и гетеросексуальных людей. За более чем 15 лет изучения вируса эпидемиологи установили, что ВИЧ может передаваться только через определённые жидкости организма человека и только в определённых ситуациях (кровь; сперма и предэякулят; вагинальный и цервикальный секреты; материнское молоко). Вирус может находиться и в других жидкостях (моче, слюне, поте), но его концентрация там очень низкая. От концентрации вируса зависит и объём жидкости, который должен попасть в кровь другому человеку, чтобы произошло заражение. Вирус в высокой концентрации находится в спинномозговой жидкости, но она не вытекает из организма, а поэтому не представляет опасности.

Итак, для того чтобы произошло заражение, необходимо, чтобы жидкости организма, в которых концентрация вируса достаточна для заражения, попала в кровоток. Это возможно в следующих ситуациях: сексуальный контакт, предполагающий проникновение в тело партнера: в данном случае возможно попадание крови, спермы и вагинального/цервикального секрета в микротравмы, которые всегда образуются на коже и слизистых оболочках при трении; переливание цельной крови или её компонентов, не прошедших определённой обработки; применение нестерильного хирургического и инъекционного инструментария, игл для введения каких-либо (включая наркотические) препаратов, прокалывание ушей, нанесение татуировок или

акупунктуры и др. инструментов и оборудования, при использовании которых могут быть повреждены кожные или слизистые покровы; при повреждении плацентарного барьера во время вынашивания ребёнка ВИЧ-инфицированной женщиной; при повреждении кожи или слизистой новорожденного во время прохождения родовых путей: при этом кровь и вагинальный секрет, которые в большом объёме присутствуют в родовых путях, могут попасть в организм новорожденного.

Основным средством борьбы с ИППП составляют меры общественной профилактики, направленные на санитарно-просветительскую работу с населением, профилактические осмотры врачами-специалистами, ранняя диагностика, лечение больных и их партнёров, а так же повышение санитарной культуры населения и проведение общих гигиенических мероприятий.

В России разработана система мероприятий, направленных на предупреждение распространения ИППП. К этим мероприятиям относится система государственной борьбы с венерическими заболеваниями, в которую входят законодательные меры, и вся система общих лечебных и диспансерно-профилактических мероприятий.

Согласно приказу Минздрава РФ от 27.03.98 №91, лицам, уклоняющимся от лечения, выносится предупреждение об уголовной ответственности за заражение другого лица венерической болезнью.

Следующим средством профилактики ИППП являются диспансерно – профилактические мероприятия: учёт больных; обязательное лечение больных ИППП; выявление больных, явившихся источником заражения; обследование всех членов семьи больного, а также бывших с ним в контакте лиц; проведение обязательных медицинских осмотров и исследование серологических реакций крови лиц, поступающих на работу, работающих в детских учреждениях, на пищевых предприятиях, в банях, парикмахерских; обязательный анализ крови на RW населения; контроль за лечением больных и строгий учёт больных по составленной инструкции.

Крайне важным остается вопрос о санитарном просвещении и

информировании населения об ИППП. Просвещение включает в себя: работу молодёжью группы риска; мероприятия по изменению поведения лиц, относящихся к группе риска; пропаганда снижения числа половых партнёров; избегание случайных половых связей; повышение частоты использования презервативов; увеличение степени доступности презервативов; повышение пропаганды презервативов [6].

Выводы по первой главе

Инфекционные заболевания, передающиеся от человека к человеку преимущественно половым путем – ИППП или БППП (болезни, передаваемые половым путем), встречаются часто, особенно в последние годы. В настоящее время насчитывается более 20 возбудителей болезней, передающихся половым путем, в том числе бактерии, вирусы, простейшие, дрожжевые грибы, членистоногие. Вызываемые ими заболевания характеризуются высокой заразительностью, сравнительно быстрым распространением среди определенных контингентов населения. Раньше эти болезни назывались венерическими заболеваниями, а по новой классификации Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) – заболеваниями или болезнями, передаваемыми половым путем.

ИППП – одна из главных проблем современного здравоохранения. Сексуально активные подростки — группа более высокого риска заражения инфекцией, чем любая другая возрастная группа. Возможные последствия, включая бесплодие, эктопическую беременность и рак половых органов, имеют негативное значение для репродуктивного здоровья и особенно разрушительны для молодых девочек. Повышенный риск приобретения ИППП подростками связан с разнообразием поведенческих, биологических и психосоциальных факторов, среди которых сексуальная активность рассматривается как наиболее критический фактор риска. Сексуальная активность у девушек и юношей начинается в ранний период, однако девушки имеют сексуальные отношения с более старшими партнерами, т.е. с теми, кто более сексуально активен, и, следовательно, имеют больший риск заболевания ИППП. В настоящее время

установлено, что половина всех новых случаев ВИЧ-инфицирования приходится на людей в возрасте моложе 24 лет. Поскольку средний инкубационный период ВИЧ-инфекции от момента приобретения до развития СПИДа составляет 8-11 лет, уровень ВИЧ-инфицирования среди подростков в ближайшее время, вероятно, будет намного выше, чем рассчитывали раньше.

Статистика приводит следующие цифры: в России отмечается подъем заболеваемости БППП с 1990 г. В предыдущем десятилетии (1990-2000) показатель заболеваемости составлял 5% на 100 тыс. населения. В 2004 г. число заболевших только сифилисом возросло с 8 тыс. (в 1980 г.) до 127 тыс. Самый тревожный момент в этой статистике – рост заболеваемости среди детей. Если заболеваемость сифилисом среди взрослого населения за этот период возросла в 16 раз, то среди детского – почти в 21 раз. Из 761 случая детского сифилиса, зарегистрированного в 1995 г., 502 ребенка в возрасте 11-14 лет заразились самостоятельно половым путем, а не от родителей – бытовым путем, как это было в прошлые годы. Одну из причин такого невероятного роста заболеваемости среди детей руководители Минздрава видят в отсутствии на должном уровне системы полового воспитания среди детей и подростков.

Выводы по первой главе

По данным ВОЗ, каждый десятый человек в мире, включая детей и стариков, болеет тем или иным ИППП. В 2005 г. в России зарегистрировано 1,5 млн. больных ИППП. При всех этих болезнях важность проблемы обусловлена не только чрезвычайно широким распространением заболеваний и опасностью их для здоровья заболевшего, его окружения, но и тяжелыми последствиями в виде осложнений, которые могут быть причинами развивающегося бесплодия, патологии беременности и родов, а в результате – появление неполноценного потомства. Все эти патологические состояния влияют на здоровье населения в целом и на демографическое состояние общества в частности.

Глава 2. Анализ осведомленности студентов Иркутского техникума машиностроения им. Н.П. Трапезникова о инфекциях, передаваемых половым путем

2.1. Организация и методы исследования

В результате теоретического анализа литературы мы пришли к выводу о том, что молодежь входит в группу риска по заражению ИППП и мероприятия по профилактике этих социально-значимых заболеваний помогут повысить информированность молодежи по данным заболеваниям, что в дальнейшем, возможно, снизит риск их распространения. Исходя из этого, мы поставили целью нашего исследования анализ осведомленности студентов Иркутского техникума машиностроения о ИППП и путей их передачи.

Для решения поставленной цели мы разработали программу исследования.

Исследование осуществлялось в феврале 2016 года на базе Иркутского техникума машиностроения им. Н.А. Трапезникова, к нему привлечено 47 студентов. Из них 22 девушки и 25 юношей в возрасте от 16 до 21 года. Характеристика исследуемой группы представлена в таблице 1.

Таблица 1

Характеристика студентов, участвовавших в исследовании

	Наименование группы	Число девушек	Число юношей	Возраст
1	Экспериментальная	22	25	16-21 год

Исследование включало в себя три этапа.

На первом (констатирующем) этапе отрабатывались теоретико-методологические основы изучения ИППП. Проводился отбор методических приёмов для организации формирующего эксперимента. Проводилось исследование (анкетирование) информированности студентов по ИППП в экспериментальной группе.

На втором (формирующем) этапе проводилась профилактическая работа со студентами. Студенты прослушали лекции по ИППП, путям их передачи и профилактики. Были показаны презентации и фильмы. Курс лекций был организован и проведен фельдшером техникума Левчук И.С., педагогом-психологом Лосевой Н.В. и преподавателем ОБЖ Мирюковым Ю.А.

На третьем (контрольном) этапе осуществлялся мониторинг изменений информированности студентов по ИППП в экспериментальной группе. Студенты вновь ответили на вопросы анкеты, которую заполняли на констатирующем этапе.

С целью математической обработки данных осуществлялся частотный анализ результатов, полученных на основании данных анкеты. Математико — статистические расчёты проводились с помощью программы MS Excel 2010.

2.2. Осведомленность студентов техникума о инфекциях передаваемых половым путем

На констатирующем этапе эксперимента оценивался уровень информированности студентов о ИППП. Результаты исследования представлены в таблице 2.

Таблица 2

Результаты исследования на констатирующем этапе эксперимента

№	Вопросы	Экспериментальная группа		
		Юноши	Девушки	Всего
1.	Репродуктивное здоровье - это....			
	а) способность к воспроизводству потомства;	7	1	8
	б) удовлетворение и безопасная сексуальная жизнь;	3	4	7
	в) состояние полного физического, умственного и социального благополучия.	9	12	21
	г) не знаю	5	6	11
2.	Причинами нарушения репродуктивного здоровья			

	могут быть:			
	а) раннее начало половой жизни;	5	8	13
	б) инфекции, передающиеся половым путём;	14	3	17
	в) несоблюдение правил гигиены;	15	6	21
	г) воздержание;	-	-	
	д) ни один из перечисленных не подходит;	-	-	
	е) ваш вариант	6	5	11
3.	Разговаривали с вами родители о репродуктивном здоровье (беременности, половых контактах, ИППП)?			
	а) да;	6	15	21
	б) нет;	8	7	15
	в) я и так всё знаю!	14	0	14
	г) ваш вариант (не знаю)	1	0	1
4.	Заходит у вас в компании, группе разговор о репродуктивном здоровье, о беременности, абортах, половых контактах?			
	а) нет;	11	9	20
	б) иногда;	12	13	25
	в) мы регулярно обсуждаем эти темы;			
	г) ваш ответ (не знаю)	1	1	2
5.	Как вы относитесь к своему репродуктивному здоровью?			
	а) каждые полгода делаю обследование;	3	18	21
	б) 1 раз в 3 года хожу к врачу;	4	2	6
	в) я вообще не понимаю, зачем беспокоиться;	10	1	11
	г) ваш ответ (не знаю)	2	1	3
6.	Как вы считаете, молодежь в наше время хорошо информирована о репродуктивном здоровье?			
	а) да;	12	9	21
	б) нет	5	9	14
	в) можно было бы и лучше;	5	2	7
	г) ваш вариант (не знаю)	-	5	5
7.	ИППП можно заразиться во время:			

	а) купание в бассейне;	-	-	
	б) рукопожатие;	-	-	
	в) переливание крови;	8	13	21
	г) незащищённого полового контакта;	19	13	32
	д) не знаю.	2	2	4
8.	Заражение ИППП можно предотвратить, используя:			
	а) внутриматочную спираль	2	0	2
	б) латексный презерватив;	19	4	23
	в) воздержание от сексуальных контактов;	9	8	17
	г) спринцевание после полового акта.	3	9	12
9.	Если бы у вашего друга выявили ИППП, то вы:			
	а) больше не общались с ним	-	4	4
	б) поддержали бы его;	9	6	15
	в) не знаю, как поступить в данной ситуации;	13	9	22
	г) ваш вариант (не знаю)	3	3	6

Как видно из таблицы 2, двадцать один студент из опрошенных сорока семи считает, что репродуктивное здоровье – это состояние полного физического, умственного и социального благополучия. Причём так считает 50% опрошенных девушек и 36% опрошенных юношей. Остальные студенты считают, что это способность к воспроизводству потомства (8 человек); удовлетворение и безопасная сексуальная жизнь (7 человек.) и не знают, что такое репродуктивное здоровье 11 человек (23%) из числа опрошенных.

Интересно, что к причинам нарушения репродуктивного здоровья отнесли 21 человек (45%) -несоблюдение правил гигиены, 13 человек (28%) - раннее начало половой жизни, 17 человек (36%) – ИППП, 11 человек (23%) – не знает, что может вызвать нарушения.

Двадцать один опрошенный ответил, что родители разговаривают с ними о репродуктивном здоровье (беременности, половых контактах, ИППП). Из них

так ответили 15 девушек (68%) и 6 юношей (24%). Таким образом родители больше разговаривают с девушками, чем с юношами на темы репродуктивного здоровья. При этом 14 опрошенных юношей (56%), ответили, что в таких разговорах не нуждаются и они и так все знают.

Двадцать опрошенных отметили, что у них в компании, группе разговоры о репродуктивном здоровье, о беременности, абортах не заходит. Двадцать пять человек иногда разговаривают на эти темы.

Восемнадцать девушек (81%) отметили, что каждый полгода делают обследования на предмет репродуктивного здоровья. Десять юношей (40%) отметили, что вообще не понимают о чем тут беспокоиться.

Основными источниками ИППП опрошенный считают: переливание крови -21 человек (45%) и незащищенный половой контакт – 32 человека (68%).

Двадцать один человек (45%) считает, что молодежь в наше время хорошо информирована о репродуктивном здоровье.

Таким образом, можно сделать вывод о том, что большинство студентов техникума, считает себя информированными в вопросах репродуктивного здоровья, хотя согласно нашему опросу у них недостаточная информированность и желательно проведение профилактической работы в данном направлении.

На третьем этапе был проведен устный опрос студентов, которые прослушали курс лекций. Их информированность по ИППП изменилась в лучшую сторону.

Выводы

Таким образом, задачи, поставленные в исследовательской работе выполнены.

Было доказано, что инфекции передаваемые половым путем приводят к физическому и психологическому неблагополучию.

Согласно нашему опросу студенты недостаточная информированы по вопросам ИППП, хотя и считают, что они осведомлены.

Мероприятия по профилактике ИППП помогут повысить информированность молодежи по данным заболеваниям и в дальнейшем снизить риск их распространения.

Литература

1. Инфекции, передающиеся половым путём, в общей врачебной практике / Под ред. О.Ю. Кузнецовой. — СПб.: Издательский дом, 2003. — 128 с.
2. Исаков В.А., Архипова Е.И., Исаков Д.В. Герпесвирусные инфекции человека. Руководство для врачей. — СПб.: СпецЛит, 2006. — 301 с.
3. Кубанова, А.А. Стратегия и перспективы развития дерматовенерологической службы в Российской Федерации в 2001—2005 гг. (материалы доклада на VIII съезде дерматовенерологов России) / А.А. Кубанова // Вестник дерматологии и венерологии.— 2002. — № 1. — С.4—8.
4. Кубанова, А.А. Клинические рекомендации по дерматовенерологии 2007 года / А.А. Кубанова; под ред. акад. РАМН, проф. А.А. Кубановой. — М.: ДЭКС-Пресс, 2007. — 300 с.
5. Кулагин А.В. Научные основы создания системы реабилитации лиц с различными формами зависимости (никотиновая, алкогольная, токсикомания) и медико-экономические оценки ее эффективности: Автореф. дисс. ... канд. мед. наук. — СПб., 2006. — 23 с.
6. Рациональная фармакотерапия заболеваний кожи и инфекций, передаваемых половым путем: руководство для практикующих врачей / А.А. Кубанова, В.И. Кисина, Л.А. Блатун [и др.]; под общ. ред. А.А. Кубановой, В.И. Кисиной. — М.: Литтерра, 2005. — 882 с.
7. Siobhán M., O'Connor S.M., Taylor Ch.E., Hughes J.M. Emerging Infectious Determinants of Chronic Diseases // Emerg.Infect. Dis. — 2006 — Vol. 12(7). — P. 1051-1057