Автор: А. Светилов, заведующий КВД



Инфекции, передающиеся половым путем (ИППП), могут причинить значительный ущерб здоровью человека, а порой и стоить ему жизни. В связи с этим 21 февраля 2019 года в нашей республике проводится день профилактики ИППП, цель которого – привлечь внимание населения к вопросам предупреждения таких заболеваний, особенно в молодежной среде.

Инфекции, передающиеся половым путем – это большая группа заболеваний, главные пути распространения которых – вагинальные, оральные, анальные половые контакты, намного реже – прочие пути передачи (бытовой и другие). Возбудителями ИППЯвляются различные бактерии, вирусы, грибы, простейшие, членистоногие или насекомые.



Заведующий КВД Александр Светилов

ИППП встречаются гораздо чаще, чем думает большинство людей. Вероятность заражения ИППП при отсутствии у партнера явных клинических проявлений заболевания практически столь же высока, как и при наличии таких проявлений. Установлено, что среди взрослых, ведущих половую жизнь, 75 процентов хотя бы однажды переболели ИППП. По оценкам ВОЗ, ежегодно среди населения планеты в возрасте от 15 до 49 лет диагностируется более 340 миллионов новых случаев ИППП, таких как гонорея, сифилис, хламидиоз и трихомониаз, уреаплазменная и микоплазменная инфекции.

Несколько подробнее о наиболее опасных инфекциях:

Сифилис – наиболее тяжелое венерическое заболевание, при котором поражаются все органы и ткани организма. Возбудителем сифилиса является специфический

микроорганизм – бледная трепонема, которая находится в крови, внутренних органах, высыпаниях на коже больного человека. Источник заражения – больной человек, основной путь заражения – половой. Возможен и неполовой путь заражения: поцелуи, укусы, использование общих с больным предметов (сигарет, папирос, полотенца, мочалки, белья, бритвенных принадлежностей).

После заражения наступает скрытый период болезни длительностью до 4-5 недель. Несмотря на отсутствие в этот период внешних признаков заболевания, человек заразен для окружающих. Скрытый период сменяет первичный период заболевания: на месте внедрения трепонемы появляется безболезненная эрозия или язвочка цвета сырого мяса (твердый шанкр), увеличиваются и уплотняются близлежащие лимфатические узлы.

Без лечения через 6-8 недель болезнь переходит во вторичный период, который характеризуется появлением безболезненных высыпаний на коже и слизистых оболочках, а также выпадением волос. В элементах сыпи содержится большое количество трепонем, поэтому больные в этот период чрезвычайно опасны для окружающих. Такие проявления на коже и слизистых оболочках могут самопроизвольно исчезать и вновь появляться в течение 2 лет. Общее состояние больного может ухудшаться, нередко отмечается недомогание, повышение температуры, головные, мышечные, костно-суставные боли, снижение работоспособности, нарушение зрения и слуха. То затихая, то вновь обостряясь, болезнь может длиться годами, переходя в третичный период. На коже, во всех внутренних органах, костях, суставах образуются узлы (гуммы). Они нагнаиваются и вскрываются, разрушая органы и ткани.

Коварство этой болезни в том, что сифилис передается от больных родителей к потомству, при этом рождаются мертвые дети или дети с физической и психической патологией.

Распознать сифилис по исследованию крови можно только после 3-4 недель после заражения, но больной, не зная о своей болезни, в это время может являться источником заражения.

При первичных признаках заболевания немедленно обращайтесь к врачу. Только врач-венеролог может установить диагноз сифилиса и вовремя назначить полноценное лечение. Излечение от сифилиса возможно только в условиях кожно-венерологического

диспансера, при точном выполнении врачебных рекомендаций, если не допускать перерывов в лечении, прекратить половые контакты и употребление алкогольных напитков.

Самолечение недопустимо, оно затягивает болезнь и приводит к печальным последствиям.

Гонорея – инфекционное венерическое заболевание, возбудителем которого является микроорганизм – гонококк. Гонококки вызывают воспаление слизистых оболочек мочеполовых органов, прямой кишки, полости рта, глаз. Нередко при гонорее поражаются суставы, внутренние органы, нервная система, так как гонококки могут проникать в кровь и вызвать даже общее заражение крови.

Источник заражения – больной человек. Заражение происходит при половом контакте. Возможен у девочек и неполовой путь заражения при пользовании вместе с больным общими полотенцами, мочалками, губками, ночными горшками, потому что гонококк некоторое время сохраняется во влажной среде. Наблюдаются случаи заражения глаз при внесении гонококков загрязненными гонорейными выделениями руками. У новорожденных возможно попадание гонококков на слизистые оболочки глаз, полости рта, половых органов при прохождении через родовые пути больной матери.

После заражения наступает скрытый период длительностью от 2-3 дней до 2-3 недель, во время которого видимых проявлений болезни нет, но человек уже становится заразным.

Гонорея у мужчин и женщин протекает по-разному. У мужчин появляются гнойные выделения из мочеиспускательного канала, отечность и покраснение вокруг его наружного отверстия. Мочеиспускание учащается, сопровождается болью, резью, жжением. Моча мутная, с примесью гноя в виде нитей и хлопьев. У женщин в результате воспаления мочеиспускательного канала, влагалища, шейки матки, прямой кишки появляются гнойные выделения, отечность, покраснение этих органов. Неприятные ощущения при мочеиспускании у них наблюдаются значительно реже, чем у мужчин. Часто у больных гонореей внешние признаки заболевания выражены очень слабо или могут совсем отсутствовать. Такие люди, не зная о своем заболевании, считают себя здоровыми и распространяют инфекцию. Прием лекарств по поводу каких-либо сопутствующих заболеваний обычно «смазывает» картину гонореи, да и без лечения

воспалительные явления стихают и болезнь переходит в хроническую форму, мало беспокоя больного. Тем не менее, продолжая развиваться, болезнь поражает внутренние половые органы: у мужчин – предстательную железу, яички, семенные пузырьки; у женщин – матку, трубы матки, яичники. Все эти осложнения приводят к импотенции и к мужскому и женскому бесплодию.

Успех лечения гонореи зависит от своевременного обращения к врачу-венерологу, неукоснительного выполнения его рекомендаций, прекращения на время половой близости, употребления алкогольных напитков, острой и соленой пищи. Недопустимо самолечение, которое «загоняет» болезнь в хроническую форму, затягивает процесс лечения и приводит к осложнениям.

При появлении признаков заболевания гонореей – выделений, покраснений, отечности пораженных органов, болей, жжения, резей при мочеиспускании, зуда в области половых органов – немедленно обращайтесь к врачу-венерологу.

Будьте помощником врача, не скрывайте своих половых партнеров – это поможет остановить распространение опасных инфекций.