Автор: А. Марченко врач-дерматовенеролог

ИППП (болезни, передаваемые половым путем или венерические болезни) – группа инфекционных заболеваний, которые распространяются при половом акте с человеком, имеющим эту инфекцию. Число известных сегодня ИППП превышает 30. ИППП чрезвычайно распространены во всем мире. Эксперты Всемирной организации здравоохранения подсчитали, что на земном шаре каждый шестой житель страдает какой-либо из болезней, передаваемых половым путем.

В настоящее время все ИППП делят на несколько групп:

-на небезызвестные нам венерические заболевания, или "классические" (гонорея, донованоз или гранулема венерическая, сифилис, мягкий шанкр или шанкроид, венерический лимфогранулематоз);

-инфекции мочеполовых органов с преимущественным поражением половых органов - так называемые "новые" венерические заболевания (бактериальный вагиноз (гарднереллез); генитальный герпес, кандидоз; микоплазмоз; папилломавирусная инфекция или остроконечные кондиломы; трихомониаз; уреаплазмоз; урогенитальный шигеллез гомосексуалистов, хламидиоз, неспецифический уретрит; цитомегаловирус);

-болезни кожи, передающиеся половым путем (чесотка; педикулез, лобковые вши (фтириаз); контагиозный моллюск);

-болезни, передаваемые половым путем с преимущественным поражением других органов (вирус иммунодефицита человека ВИЧ/СПИД; амебиаз; вирусный гепатит В и С;).

Основным путем передачи классических и новых венерических заболеваний является половой, но при некоторых инфекциях возможны и другие пути передачи: контактно-бытовой, внутриутробный, парентеральный

Современная статистика по бактериальным и вирусными ИППП не показывает истинной картины заболеваемости. Причин тому несколько. Зачастую люди не идут к врачам потому, что не знают о своей болезни: если сифилис и гонорея известны издревле, имеют явную симптоматику, их боятся и лечат, то о таких новых венерических заболеваниях как хламидиоз, трихомоноз, гарднереллез, микоплазмоз, многие даже не подозревают. К тому эти инфекции протекают практически бессимптомно или вяло, особенно у женщин, не имеют четких клинических проявлений, специфической клинической картины, не дают характерного симптомокомплекса (повышение температуры, резкие боли, патологические выделения, невозможность сексуальной жизни). К сожалению, они быстро переходят в хроническую форму, и большая часть заболевших может даже не подозревать о наличии у себя таких инфекций. Эти ИППП склонны к персистенции, т. е. возбудитель может находиться в организме длительное время в неактивном состоянии организме десятки лет, и при определенных условиях может начаться развитие заболевания.

При инфекциях, передаваемых половым путем, не происходит самоизлечения организма. А если через некоторое время симптомы исчезают – этого является признаком перехода заболевания в скрытую форму.

Осложнения и отдаленные последствия ИППП очень серьезны. К ним относятся и воспалительные заболевания органов малого таза, бесплодие, как у мужчин, так и у женщин, нарушения течения беременности и родов, возможность внутриутробного заражения плода, развития пороков у плода, различные гормональные нарушениями и функциональные нарушения различных органов и систем.

По каким признакам можно судить, что в организме что-то неблагополучно и это связано не с чем иным, как половым контактом?

Первыми признаками инфекции могут быть выделения из мочеполовых путей, язвочки, покраснения, пузырьки, микротрещины на коже или слизистой оболочке половых органов, зуд или жжение во время мочеиспускания или полового контакта.

Все эти проявления неблагополучия при разных инфекцияхмогут проявляются в разное время после заражения. Какие-то инфекции могут себя обнаруживать буквально через сутки после контакта, а для проявления других может понадобиться и несколько месяцев.

Для ИППП характерен инкубационный (скрытый период) — от момента заражения до появления первых признаков заболевания:

- сифилисе: 3-4 недели;

- гонорее: 2-7 дней;

- трихомонозе: 4 дня-3 недели;

- хламидиозе, уреаплазмозе: 1-3 недели;

- герпесе половых органов: 4 дня-3 месяца;

Если инфекция протекает во влагалище (трихомониаз, кандидоз, нарушение флоры влагалища: дисбиоз, гарднереллез), то у женщин появляются обильные выделения. В тех случаях, когда воспалительный процесс протекает преимущественно в канале шейки матки, уретре (герпес, хламидиоз и др.) пациент может не обратить внимание на небольшие выделения или их может не быть вовсе. Нередко у человека сосуществуют несколько инфекций, что изменяет характер жалоб и клинические проявления.

Многие, особенно относительно недавно открытые инфекции, могут вообще никак не проявляться, то есть протекать скрыто. Такие ситуации особенно коварны, поскольку при этом носитель инфекции остается в неведении и может без всякого злого умысла заражать других своих партнеров. Такая малосимптомность или полное отсутствие симптоматики свойственны хламидийной инфекции, которая в развитых странах в течение последнего десятилетия остается самой распространенной бактериальной инфекцией, передающейся половым путем. Особенно часто эта инфекция протекает бессимптомно у женщин, поскольку основной воспалительный процесс протекает после заражения а канале шейки матки, а не во влагалище, как это бывает, скажем, при трихомониазе, и никаких выделений у женщины может не быть.

Что касается проявления вирусных инфекций, то здесь разнообразие полное - от пузырьков при герпесе до желтухи при заражении вирусным гепатитом. При вирусных инфекциях, а также на определенных стадиях развития сифилитической инфекции особенно часто все протекает вообще в отсутствии какой-либо симптоматики.

Чтобы выявить инфекцию, требуется пройти тщательное профилактическое обследование современными методами. Только специальное лабораторное обследование может выявить наличие той или иной инфекции, или различных их сочетаний.

Самолечение или лечение по чьему-либо совету, как правило, неправильными препаратами или неверными дозами, «вслепую», без лабораторного контроля, вместо пользы принесет вред, так как недолеченные ИППП переходят в хроническую форму, теряется драгоценное время, развиваются осложнения, лечить которые гораздо труднее. Ни в коем случае нельзя забывать о лечении партнера (даже если при обследовании ИППП у него не обнаружено).

Пройти обследование и получить более подробную информацию по данным вопросам можно обратившись в кожно-венерологический диспансер, расположенный по адресу г. Речица, ул. Трифонова, 117.