

Автор: НАВРОЦКИЙ А.Л., Доцент кафедры кожных и венерических болезней БГМУ



В Республике Беларусь за последние 10 лет снижение заболеваемости сифилисом и гонококковой инфекцией приобрело достаточно устойчивый характер. Тем не менее, вопросы изучения динамики заболеваемости, медико-социальных особенностей и совершенствования мер профилактики инфекций, передаваемых половым путем (ИППП) являются весьма актуальными. Это обусловлено по-прежнему высоким общим уровнем заболеваемости ИППП, негативным влиянием на фертильность и преобладанием среди заболевших ИППП молодежи, вступившей в наиболее активную фазу детородного возраста, что ведет к прямому отрицательному влиянию этих заболеваний на демографическую ситуацию в республике.

Что такое ИППП?

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.

Все эти заболевания вызываются болезнетворными микроорганизмами (бактериями, вирусами, простейшими, паразитами). Они никогда не проходят сами по себе, без лечения.

Самая тяжелая болезнь из ИППП - это СПИД (синдром приобретенного иммунодефицита), основным путем передачи которой является половой путь. В Африке, которая является колыбелью СПИДа, более 90% заражений происходит при половых контактах. СПИД возникает в организме, защитная система которого ослаблена вирусом иммунодефицита человека. Несмотря на усилия ученых всего мира, возможности избавить человека от этого заболевания на сегодняшний день не существует.

Какова эпидемиологическая ситуация в Беларуси?

Статистические данные по заболеваемости ИППП в 2010 г. следующие: показатель заболеваемости по республике составляет 1454,6 случаев ИППП на 100 тыс. населения, что на 7,7% меньше, чем в 2009 году. Из них Гродненская область – 2974,6 случаев на 100 тыс., Брестская – 1869,1 сл., Могилевская – 1687,7 сл., Гомельская – 1245,8 сл., Витебская – 1130,1 сл., Минская – 1072,0 сл., г. Минск – 797,0 сл. Наибольший удельный вес среди всех ИППП - уреаплазмоза (около 20%), трихомоноза (10%), хламидиоза (8,5%). В сравнении с прошлым годом по РБ снизилась заболеваемость сифилисом на 33%, микоплазмозом на 32%, уреаплазмозом на 24%, хламидиозом на 19%, гонореей на 17%, генитальным герпесом на 14,6%, трихомониазом на 11%. Увеличилась выявляемость аногенитальных бородавок – на 5%.

Национальная стратегия в области ИППП, базируется на понимании того, что эффективное снижение заболеваемости населения этими болезнями приведет к замедлению темпов распространения в Беларуси ВИЧ-инфекции. В связи с этим профилактика, выявление и раннее лечение больных ИППП является важной составной частью национальной стратегии профилактики ВИЧ-инфекции.

Основными задачами являются следующие:

1. налаживание пропаганды раннего и эффективного изменения поведения, направленного на предупреждение ИППП – наиболее массовый метод оказать влияние на эпидемиологическую ситуацию;
2. обеспечение приемлемости и доступности для населения клинических услуг по ИППП и повышение их качества;

Распространение СПИДа ведет к подрыву экономики любого государства в силу высокой стоимости лечения больных СПИДом. Так, стоимость тройной антиретровирусной терапии, применяющейся сегодня в мире как наиболее эффективной для продления жизни ВИЧ-инфицированных, составляет для одного больного около 10 тысяч долларов США.

Национальная стратегия в области ИППП предполагает планомерное усиление первичной профилактики среди населения с особым акцентом на молодежь. Это является ключевым элементом стратегии, который в перспективе обеспечит в Республике Беларусь устойчивое снижение и стабилизацию на низком уровне показателей заболеваемости населения ИППП.

Каковы последствия ИППП?

Длительно протекающие и недостаточно леченные ИППП приводят к тяжелым последствиям - хроническим воспалительным процессам мужских и женских половых органов, снижению потенции у мужчин, у женщин - к выкидышам, невынашиванию беременности, внематочной беременности и даже раку половых органов в отдаленном будущем.

Примерно каждый пятый брак в нашей республике бесплоден. В этом в основном повинны ИППП.

Нередко наблюдается заражение ИППП ребенка во время беременности матери, родов или в результате бытового контакта.

Как протекают ИППП?

Многие из этих болезней протекают скрыто, длительное время себя не обнаруживая, и лишь позже проявляются осложнениями, беспокоящими больного человека.

В большей степени, чем мужчинам, скрытое течение характерно для женщин, что связано с анатомическими и физиологическими особенностями мочеполовой системы женщины. Поэтому их можно долго не замечать или расценивать как «простуду» или «обычное» гинекологическое заболевание, продолжая вместе с тем передавать другим людям. Женщина с таким заболеванием, как хламидиоз или уреаплазмоз, и даже гонорея, часто об этом не подозревает.

Какова связь СПИДа и других ИППП?

Общеизвестно, что ИППП провоцируют распространение СПИДа. Присутствие ИППП у одного из партнеров повышает риск заражения ВИЧ от 3 до 22 раз (в среднем в 4 раза). Дело в том, что через разрыхленную, поврежденную, воспаленную слизистую оболочку, язвочки, эрозии вирусу иммунодефицита человека гораздо легче внедриться в организм.

Почему ИППП представляют серьезную опасность для здоровья?

ИППП могут нарушать деятельность репродуктивных органов и вызывать бесплодие, разрушать головной и спинной мозг, различные другие органы и приводить к инвалидности. Этими заболеваниями может заразиться любой человек.

Как узнать есть ли у Вас ИППП?

- Анализ крови может показать заражение ВИЧ, сифилисом, вирусным гепатитом.
- Анализ выделений из половых органов может показать, заражение гонореей, хламидиозом, трихомониазом, микоплазмозом, уреаплазмозом, кандидозом.
- Обнаружение на коже или в ее верхних слоях паразитов (вшей, клещей) может показать заболевание лобковым педикулезом, чесоткой.
- Зачастую на протяжении длительного времени нет никаких симптомов болезни, но больной уже может заражать окружающих.

Что такое обследование на ИППП?

Это не одно, а целый ряд исследований для определения, имеются ли у человека в организме возбудители или антитела к ИППП.

Зачем проходить обследование?

Если человек не инфицирован, то результат, несомненно, принесет радость, и будет стимулировать желание защитить себя от ИППП. Если же человек инфицирован, то, помимо лечения, следует ещё продумать несколько вещей. Во-первых, необходимо быть уверенным, что нет риска заразить других. Во-вторых, нельзя сдавать кровь. В-третьих, следует принять решение о рождении детей или отказаться от этого. И, наконец, о заболевании нужно информировать партнера. При обнаружении ИППП, больному дадут совет и помощь. Обследование является конфиденциальным (никто о результатах не узнает).

Что такое пройти тестирование?

Для исследования возьмут немного крови, а также отделяемое (слизь, иногда гной) из половых органов. Обследование правильно в 99% случаев. Чтобы быть абсолютно уверенным, обследование необходимо повторить через время, указанное врачом (между тестами не должно быть риска заражения).

Где можно пройти обследование?

В кожно-венерологическом диспансере, в женской консультации, урологическом кабинете, территориальном центре профилактики СПИДа. Нужно знать, что обследование на ВИЧ/СПИД можно пройти не только в специализированных медицинских учреждениях, но и в любой поликлинике или больнице. Для этого не нужно называть себя и предъявлять документ.

Обязательно ли стационарное лечение больного?

Нет, сейчас большинство больных ИППП лечатся анонимно (не называя себя) и амбулаторно (без отрыва от работы и учебы). Направляют в больницу только тех, кто не хочет лечиться, заражая окружающих, а также имеющих другие тяжелые сопутствующие болезни, требующие круглосуточного наблюдения медицинского персонала.

Как можно узнать о том, что болен?

На это указывают:

- у женщин - необычные выделения из влагалища (обильные, желтоватые, пенистые, творожистые, возможно с запахом) или прямой кишки, у мужчин - выделения из мочеиспускательного канала (обильные или скудные, только по утрам до первого мочеиспускания, желтоватые или серовато-белого цвета);

- зуд, жжение, раздражение, рези или дискомфорт при мочеиспускании, у женщин может быть отек в области половых органов;

- боли у женщин - внизу живота или в области поясницы, у мужчин - в области яичек;

- у женщин - кровянистые выделения из влагалища в период между менструациями, болезненные ощущения во время полового акта;

- сыпь на теле, ладонях, подошвах;

- язвочки, пузырьки, эрозии на половых органах, в полости рта, в области заднего прохода (ануса);

- очаги выпадения волос на голове;

- увеличение лимфатических узлов (чаще в паховой области).

Как узнать, болен ли партнер или партнерша?

Можно заметить сыпь на теле и половых органах, конечностях, "ссадины", язвочки, покраснения, отек в области половых органов, необычные выделения из них или мочеиспускательного канала. У женщин - неприятный запах (испорченной рыбы), усиливающийся после полового акта, наличие очагов выпадения волос на голове.

В этом случае вполне вероятно имеется какая-то из болезней, передаваемых половым путем. Однако, эти заболевания также могут протекать скрыто, поэтому, если партнер чистоплотен, со вкусом и аккуратно одет, то это еще не значит, что он здоров.

Наиболее частые пути передачи ИППП

I. Половой акт:

- Большинство людей заражаются ИППП во время незащищенного полового акта с инфицированным или больным.
- Незащищенный половой акт - это вагинальное (через влагалище) или анальное (через задний проход) сношение без презерватива. Наиболее опасно последнее.
- ИППП могут также распространяться при оральном (через рот) половом сношении.

II. Инфицированная кровь:

1. Человек может заразиться ВИЧ, сифилисом, вирусным гепатитом при переливании зараженной крови.
2. Этими болезнями можно заразиться при пользовании инструментами, которыми ранее пользовались при прокалывании ушей, бритье, нанесении татуировки у инфицированного или больного человека, если эти инструменты не были должным образом обеззаражены.
3. Можно заразиться ВИЧ, сифилисом, вирусным гепатитом при использовании игл и шприцев, которыми кто-то уже пользовался для инъекций, если они не были должным образом обеззаражены.

III. Инфицированная мать - своему плоду или новорожденному ребенку: заражение ВИЧ, сифилисом, вирусным гепатитом, может произойти внутриутробно, во время родов и иногда через грудное молоко.

Редкие, но возможные пути передачи ИППП

- Можно заразиться сифилисом, гонореей, хламидиозом, трихомониазом при использовании мочалок, полотенец, ночных горшков, чужого белья, загрязненных выделениями больных людей.
- Через слюну может передаваться возбудитель сифилиса - бледная спирохета. Такой путь заражения возможен при глубоком поцелуе, при докуривании чужой сигареты, пользовании чужой губной помадой, зубной щеткой, невымытой посудой.
- Обычно заражаются чесоткой, лобковым педикулезом, когда спят в чужой постели, пользуются чужой одеждой или при тесном прямом контакте кожных покровов больного и здорового человека.

Заразиться ИППП не так просто. В отличие от других широко распространенных болезней, возбудители ИППП не могут попасть в организм с воздухом, пищей или водой. Они не могут жить долго вне человеческого организма. Можно заразиться ИППП, только тогда, когда жидкости или выделения из организма зараженного человека проникают в тело человека. Высокая концентрация возбудителей ИППП может быть в крови, сперме, выделениях из половых органов, из очагов поражения на коже и слизистых оболочках.

Нельзя заразиться при рукопожатии, чихании, дружеском поцелуе и дружеских объятиях, пользовании фонтанчиком для питья воды или телефонной трубкой, укусах насекомых, употреблении продуктов, в переполненном общественном транспорте, от животных, при купании в водоеме.

Профилактика

Одним из эффективных профилактических средств для предупреждения ИППП является презерватив. При использовании презерватива надо помнить о некоторых важных правилах, например, по части хранения, чтобы резина не потеряла своих свойств и не разорвалась в решающий момент. Следует надевать и снимать его правильно, и пользоваться им при всех видах секса, включая оральный, поскольку он не менее опасен в плане заражения, чем анальный или вагинальный.

Если все же сексуальный контакт произошел (допустим, порвался презерватив) существуют методы личной профилактики, когда половые органы промывают растворами антисептиков - мирамистина или хлоргексидина. Сделать это необходимо в первые 2-4 часа после контакта самостоятельно или обратиться в пункты экстренной профилактики.

Формы профилактики ИППП самые разные. И выполнение основных рекомендаций – постоянный половой партнер, использование презерватива, регулярное посещение врача-венеролога – гарантирует безопасность интимной жизни.

Доцент кафедры кожных и венерических болезней БГМУ

А.Л.Навроцкий