

ИППП (инфекции, передаваемые половым путем) вызываются:

- ♦ бактериями (сифилис, гонорея, хламидиоз, уреаплазмоз, бактериальный вагиноз)
- ♦ вирусами (СПИД, герпес генитальный, гепатит В, С, генитальные бородавки)
- ♦ простейшими (трихомоноз)
- ♦ дрожжеподобными грибами (кандидоз)
- ♦ паразитами и насекомыми (лобковый педикулез, чесотка).

Сифилис

относится к числу опасных хронических инфекций, передаваемых преимущественно половым путем.

Возбудитель сифилиса - *бледная трепонема (спирохета)*. Число трепонем в организме больного удваивается каждые 28 часов. Они способны образовывать «формы выживания» при различных неблагоприятных условиях и устойчивы практически ко всем современным противосифилитическим средствам.

Инкубационный (скрытый) период зависит от состояния здоровья больного, сопутствующих болезней и может длиться от 3 до 6 недель. В конце этого периода больная становится опасным для половых партнеров и остается таким на протяжении всего периода болезни. Особенно заразны больные первичным и вторичным сифилисом.

Заразными у больного сифилисом являются отделяемое язв и эрозий, слизистая влагалища, сперма, кровь, спинномозговая жидкость, женское молоко.

Сифилис передается

чаще всего при половых контактах, однако не исключено и внеполовое заражение:

- ♦ инфицирование плода во время беременности;
- ♦ инфицирование новорожденного во время родов при прохождении его через родовые пути больной матери;

- ♦ заражение при инъекциях, переливании крови и ее препаратов.

Симптомы и течение инфекции

Сифилису присуща волнообразность течения, где периоды обострения чередуются с периодами стихания клинической симптоматики.

I период сифилиса характеризуется появлением на месте внедрения трепонем эрозий или язв с твердым дном (твердый шанкр), увеличением региональных лимфоузлов (они плотные и безболезненные, подвижные, не нагнаиваются, кожа над ними не изменена). Твердый шанкр более чем у 90% больных возникает на половых органах, реже в полости рта и других местах, самостоятельно исчезает в течение 3-6 недель с образованием рубца или без него.

II период. Его характерные симптомы:

- множественные высыпания на различных участках тела и слизистых оболочках (мягкое нёбо, миндалины, половые органы);
- увеличение лимфоузлов;
- подъем температуры;
- мелкоочаговое выпадение волос и наружной части бровей и ресниц;
- появление очагов обесцвеченной кожи (лейкодерма);
- бессонница, головная боль, снижение слуха;
- ночные боли в костях (чаще в голени, в коленных, плечевых и других суставах).

Высыпания на коже. На лице они могут напоминать угревую сыпь, на туловище они бывают в виде узелковой угревой сыпи или пятен, на коже ладоней и подошв - в виде пятен медно-красного цвета. Высыпания располагаются изолированно друг от друга, не склонны к слиянию и шелушению, не вызывают зуда. Сыпь исчезает без лечения в течение нескольких недель или месяцев, не оставляя рубцов и стойких следов, затем появляется снова новой волной узелковых высыпаний. Высыпания в местах трения и повышенной потливости (на половых органах, в области промежности, заднего прохода, в подмышечных впадинах,

между пальцами ног, под молочными железами у женщин, на шее у полных людей) постепенно разрастаются и изъязвляются, принимая вид «цветной капусты».

Высыпания на слизистых оболочках (мягкое нёбо и миндалины, половые органы) могут быть изолированными или сливаться в сплошные участки. Сыпь на слизистой гортани и голосовых связок приводит нередко к осиплости голоса. Одновременно во рту возникают мелкие эрозии, углубления рта - незаживающие трещины.

Мелкоочаговое выпадение волос и наружной части бровей и ресниц характерно для каждого шестого-седьмого больного сифилисом. Очаги выпадения волос напоминают «мех, изъеденный молью». Кожа в них не воспалена, не зудит, не шелушится. Поражение ресниц характеризуется их постепенным выпадением и последовательным отрастанием, вследствие чего ресницы становятся неодинаковой длины.

Появление очагов обесцвеченной кожи (лейкодерма) на боковой поверхности шеи у женщин в виде кружева («ожерелье Венеры») связано с поражением нервной системы и нарушением пигментообразования кожи. Иногда очаги лейкодермы появляются на туловище, спине, пояснице, конечностях. Лейкодерма не шелушится, не воспаляется, не болит.

При вторичном сифилисе начинают поражаться все органы и системы организма: печень, почки, желудок, сердце, кровеносные сосуды, опорно-двигательный аппарат, нервная система.

Сифилитическое поражение внутренних органов при раннем сифилисе носят воспалительный характер без выраженных клинических проявлений; **поражения костей и суставов** обычно ограничиваются болевыми ощущениями (ночные боли в костях, чаще в голени, в коленных, плечевых и других суставах); **поражения нервной системы** проявляются головными болями, бессонницей, снижением слуха, болями в спине и конечностях, нарушением координации движения. Возможно снижение памяти и интеллекта.

Без лечения II период сифилиса может продолжаться от 2 до 5 лет.

III период характеризуется поражением и образованием очагов разрушения в костях, головном и спинном мозгу, сердце, печени почках и других органах.



Инфекция излечима при условии, если своевременно поставлен диагноз и правильно проводится лечение. В противном случае она опасна серьезными осложнениями.

Тот, кто прерывает лечение при исчезновении симптоматики, лечится нерегулярно, чаще всего выходит на тяжелейшие последствия сифилиса - прогрессирующий паралич, спинную сухотку и другие осложнения, приводящие к инвалидности и даже смерти.

Сифилис не оставляет иммунитета, поэтому им можно заразиться повторно.

УБЕРЕЧЬ СЕБЯ И СВОИХ БЛИЗКИХ ОТ ИППП, В ТОМ ЧИСЛЕ ОТ СИФИЛИСА, ВАМ ПОМОГУТ:

- **верность в браке или одному сексуальному партнеру;**
- **использование средств индивидуальной защиты, в первую очередь, презерватива и растворов хлоргексидина или мирамистина;**
- **забота о своем здоровье и здоровье своего партнера (осмотры у гинеколога, уролога, дерматовенеролога).**



ИППП

Будьте бдительны!

Если Вам не удалось избежать случайной половой связи, обязательно подстрахуйтесь: **не позже 2-х часов после сомнительного контакта** обратитесь в пункт индивидуальной профилактики, где Вам бесплатно окажут анонимную квалифицированную медицинскую помощь.

Тел. в г. Бресте: 8 (0162) 97-70-23
(круглосуточно)

Возникли вопросы по проблеме? Обращайтесь!

Тел. в г. Бресте:
8 (0162) 41-31-86 (для мужчин)
41-31-87 (для женщин)



Санитарно-эпидемиологическая служба МЗ РБ

ГУ «Брестский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья»

УЗ «Брестский областной кожно-венерологический диспансер»

г. Брест, Лиц. № 02330/0131850 от 31.07.2006г. Зак. 1/6, тир. 200 экз., 2011г.

Сифилис