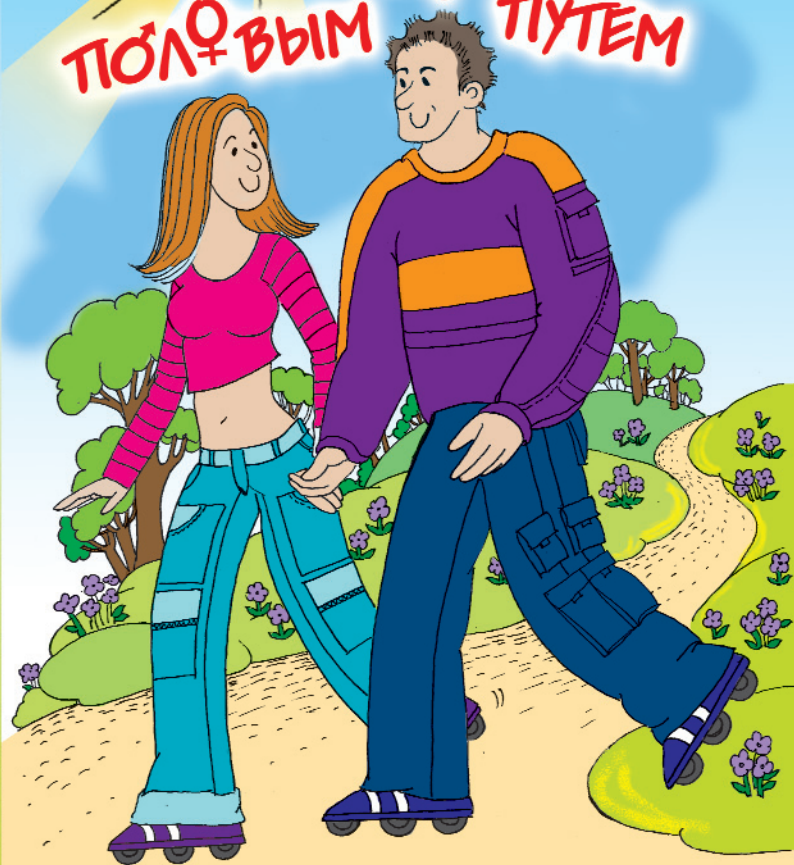


ЗАБОЛЕВАНИЯ передающиеся ПОЛ[♀]ВЫМ ПУТЕМ



© Благотворительный Фонд
"Здоровья женщины и планирования семьи", 2007



Большинство заболеваний, передающихся половым путем (ЗППП) ассоциируются со случайными и незащищёнными половыми контактами.

Многие считают, что опасность заражения во время подобных контактов преувеличена.

ЭТО НЕ ТАК

Подумайте о своей безопасности и здоровье до того, как примите решение об интимных отношениях с другим человеком. Если вы будете придерживаться простых правил, это может несколько нарушить романтичность ваших отношений, но зато даст вам чувство уверенности и сохранит здоровье.

НЕ БОЙТЕСЬ
выступать инициатором безопасных связей и обсуждать эти проблемы со своим партнером.



Что такое заболевания, передаваемые половым путем ЗППП?

Это заболевания, которые возникают после сексуального контакта с человеком, который уже болеет какой-либо из этих инфекций. Возбудителями этих болезней являются мельчайшие организмы – вирусы или бактерии, которые живут в биологических жидкостях организма (крови, сперме, слюне или вагинальных выделениях).

На сегодня известно около 30 видов ЗППП.



ВАЖНО!



- Под выражением "половой путь" мы имеем в виду все виды сексуальных контактов – вагинальный, оральный, анальный половой акт, петтинг (любовные игры) с использованием рта или пальцев. ЗППП передаются также при прерванном половом акте (в случае, если семяизвержения не было).
- В подавляющем большинстве случаев организм не может сам справиться с ЗППП и самоизлечение не наступает, как в случае, например с насморком.
- Часто ЗППП протекают бессимптомно, и человек может не знать, что он болен. Многие люди являются носителями ЗППП без признаков болезни. Поэтому обязательно обратитесь к врачу, если у вас был незащищенный презервативом секс.
- Если ЗППП не лечить, могут возникнуть различные серьезные осложнения, влияющие на репродуктивное здоровье.



- От ЗППП должны лечиться одновременно оба партнера, иначе возможно повторное заражение.
- Некоторые ЗППП, вызываемые вирусами, например ВИЧ (вирус иммунодефицита человека), пока не излечимы. Тем не менее, раннее обращение позволяет правильно поставить диагноз, вовремя проводить профилактическое лечение, предупреждающее и отдаляющее развитие серьезных осложнений.



Как узнать, заболел я ЗППП или нет?

ОТВЕТ
на этот вопрос
МОЖЕТ ДАТЬ
ТОЛЬКО ВРАЧ
после осмотра
и обследования.
Тем не менее
считаем необходи-
мым предоставить
короткую
информацию о
наиболее часто
встречающихся
ЗППП.



Сифилис.

Возбудитель – трепонема. В организме больного человека возбудитель всегда есть в крови, сперме, слюне и других биологических жидкостях. Жизнеспособность трепонемы вне человеческого организма непродолжительна, однако во влажной среде (мочалка, мокрая губка, полотенце) может существовать до 12 часов, а в слюне больного человека при комнатной температуре – от нескольких часов до нескольких дней. Микроб очень быстро погибает под воздействием солнечных лучей, высокой температуры, спирта.

Путь заражения.

Сифилисом обычно заражаются при половых контактах с больным человеком. Возможны и другие пути: через поцелуи с больными людьми, при пользовании общими предметами (посуда, сигареты, помада, белье, средства гигиены).

Симптомы/признаки.

С момента попадания возбудителя инфекции до появления первых признаков болезни проходит от 2 до 5 недель. В месте попадания трепонемы (чаще на половых органах, губах или на коже) появляется ранка (шанкр). Через неделю уве-

личиваются прилегающие лимфатические узлы. Если не лечиться, то через 3 – 4 недели ранка самостоятельно заживает, а через короткий интервал времени наступает второй период – свежий вторичный сифилис. Для него характерны специфические кожные высыпания, которые исчезают через 2 – 3 месяца. В дальнейшем, при отсутствии адекватного лечения развиваются тяжелые поражения внутренних органов и нервной системы, что впоследствии могут привести к смерти.



Лечение. Очень важно обратиться к врачу в первые дни после появления симптомов заболевания, или при подозрении на него. При соблюдении назначений врача и лечении наступает полное выздоровление. Лечение проводится в зависимости от стадии заболевания. По окончании лечения, переболевшие находятся под наблюдением в течение 2 – 5 лет. Очень важно одновременно лечение обоих партнеров, чтобы избежать в дальнейшем рецидивов (возобновления) заболевания.

Герпес половых органов

Возбудитель – вирус тип II.

Путь заражения. Герпесом половых органов обычно заражаются при половых контактах с больным человеком.

Симптомы/признаки. С момента попадания вируса до первых проявлений болезни проходит от нескольких дней до нескольких месяцев. На половых органах сначала появляются болезненные красные пузырьки, которые сопровождаются сильным зудом и жжением. Через несколько дней пузырьки лопаются, потом появляются язвочки. У женщин, у которых обнаружен герпес половых органов, чаще возможны выкидыши (неспособность выносить беременность) и бесплодие. Герпес половых органов имеет отношение к развитию рака шейки матки.

Лечение. Важно обратиться к врачу в первые дни, после появления симптомов заболевания. Противовирусное лечение проводится обоим партнерам.



Трихомониаз

Возбудитель –

одноклеточный микроорганизм. Жизнеспособность возбудителя вне человеческого организма непродолжительна, при высыхании трихомонады погибают через 4 – 30 минут, однако во влажной среде (мочалка, мокрая губка, полотенце) могут существовать до 2 часов.

Путь заражения.

Трихомониазом обычно заражаются при половых контактах с больным человеком. В редких случаях – при пользовании общими предметами, которыми пользовался больной человек.

Симптомы/признаки.

С момента попадания инфекции до появления первых признаков болезни проходит от 3 до 11 дней. При-

знаки трихомониаза разнообразны. Выделения из наружного отверстия мочеиспускательного канала у мужчин незначительные. У женщин это заболевание протекает часто с более выраженными симптомами и с характерными жидкими, "пенистыми" выделениями из влагалища. Вовремя назначенное лечение способствует быстрому и полному выздоровлению. Если это время упущено или применяется самолечение, заболевание переходит в хроническую стадию.

Лечение. Важно обратиться к врачу в первые дни после появления симптомов заболевания. Очень важно одновременно лечение обоих партнеров, чтобы избежать в дальнейшем рецидивов (возобновления) заболевания.



Хламидиоз

Возбудитель –

микроорганизм (переходная форма между микробом и вирусом). Жизнеспособность возбудителя вне человеческого организма непродолжительна.

Путь заражения.

Хламидиозом обычно заражаются при половых контактах с больным человеком.

Симптомы/признаки.

С момента внедрения инфекции до появления первых признаков болезни проходит 1 – 4 недели. Часто хламидиоз протекает без каких-либо жалоб. Только в 5–10% болезнь протекает остро. Возможно появление отека, покраснения слизистой, рези и зуд при мочеиспускании. Вовремя назначенное лечение способствует полному выздоровлению. При самолечении, хламидиоз переходит в хроническую стадию. У мужчин в большинстве случаев хламидиоз приводит к бесплодию, у женщин часто встречаются внематочная беременность и выкидыши (неспособность выносить беременность). У детей, рожденных матерями больными хламидиозом, часто наблюдается низкая масса тела при рождении, врожденные пневмонии, заболевания глаз. Поэтому особенно важно обследование супружеских пар перед планированием беременности.

Лечение. Важно обратиться к врачу в первые дни, после появления симптомов заболевания. Обязательно лечение обоих партнеров.



Гонорея

Возбудитель – гонококк.

Жизнеспособность гонококка вне человеческого организма непродолжительна, однако во влажной среде (мочалка, мокрая губка, полотенце) может существовать до 24 часов.

Путь заражения.

Гонореей (немецким языком – "триппер") обычно заражаются при половых контактах с больным человеком. Реже при пользовании бытовыми предметами.

Симптомы/признаки.

С момента попадания инфекции до появления первых признаков болезни проходит несколько дней. Сначала возникает отек, покраснение слизистой, рези и зуд при мочеиспускании. Затем, чаще у мужчин появляются слизистые или гнойные выделения из мочеиспускательного канала. Вовремя назначенное врачом лечение способствует быстрому и полному выздоровлению. Если это время упущено или применяется самолечение, заболевание переходит в хроническую стадию. За последние годы, с применением современных антибиотиков течение гонореи изменилось и стало протекать скрыто.

Лечение. Важно обратиться к врачу в первые дни после появления симптомов заболевания. Очень важно одновременно лечение обоих партнеров, чтобы избежать в дальнейшем рецидивов заболевания.



Вирус папилломы человека (ВПЧ)

В настоящее время известно около 200 видов вируса папилломы человека. Некоторые из них вызывают распространенное инфекционное заболевание, которое поражает половые органы – острые кондиломы. Это разрастание кожи и слизистой оболочки по типу "бородавок". Во время беременности у женщин кондиломы значительно увеличиваются в размерах. Диагностика кондилом не сложная, а лечение непосредственно направлено на разрушение и удаление кондиломы и практически в 100% случаев успешно. Некоторые виды вируса папилломы человека: ВПЧ-16, ВПЧ-18, ВПЧ-31, ВПЧ-33 и пр. вызывают развитие дисплазии (предраковое состояние) и рака шейки матки. Это особенно актуально для женщин, которые ведут активную половую жизнь с частой сменой партнеров. При этом риск инфицированности увеличивается в десятки раз, особенно в возрасте 15-25 лет. В основном инфекции ВПЧ протекают без выраженных симптомов и не тревожат женщину. Диагноз устанавливается при обследовании у гинеколога. Наиболее перспективным подходом к профилактике рака шейки матки на сегодня считается вакцинация. Ее рекомендуется проводить девушкам в возрасте 12 – 16 лет, никогда не имевшим половых контактов.



ВИЧ/СПИД

Возбудитель – вирус иммунодефицита человека (ВИЧ), который поражает белые кровяные тельца (клетки ответственные за иммунитет) и вызывает их гибель. При ВИЧ-инфекции прогрессирует поражение иммунной системы, которое приводит к состоянию, известному под названием СПИД ("Синдром приобретенного иммунного дефицита"). При этом человек страдает от "оппортунистических заболеваний": тяжелых форм инфекций и некоторых онкологических заболеваний. Вирус уничтожается при стерилизации.

Пути заражения. Источник ВИЧ – зараженный человек на всех стадиях заболевания. Определить по внешнему виду и образу жизни ВИЧ-инфицированного человека – НЕВОЗМОЖНО.

Известны 3 пути заражения ВИЧ.

- **Половой (основной):** При незащищенном половом контакте с ВИЧ-инфицированным человеком, независимо от способа полового контакта (вагинальный, анальный, оральный или смешанный);
- **Через кровь:** при использовании игл для внутривенного введения наркотиков, которыми предварительно пользовался ВИЧ-инфицированный человек; при ранениях, проколах кожи или нарушении целостности слизистой оболочки с контактом крови ВИЧ-инфицированного человека (через зараженные вирусом предметы для пирсинга и татуировок, общие зубные щетки и др.).
- **От матери, инфицированной ВИЧ – к ребенку** во время родов или кормления грудью.

Передача ВИЧ контактным бытовым путем, а также при укусах насекомых не зарегистрирована. ВИЧ не передается при рукопожатии, поцелуях, общем пользовании душем, бассейном, через посуду, бумажные деньги и монеты, полотенца, мыло, при кашле и так далее...



Диагностика. После проникновения ВИЧ в организм для борьбы с вирусом начинают вырабатываться антитела. Антитела появляются не сразу, а лишь через 3 – 6 месяцев после заражения. Тест на ВИЧ обнаруживает эти антитела. Период, когда вирус уже в организме, а антител еще нет, называется инкубационным или "серонегативным окном". Тесты на ВИЧ достоверны только через 3 – 6 месяцев после рискованного контакта.

Симптомы/признаки. С момента проникновения инфекции до появления первых признаков болезни проходит от 6 месяцев до нескольких лет. Первичные признаки болезни могут начаться с лихорадочного состояния, увеличения лимфатических узлов, стоматита, фарингита, диареи (поноса), увеличения селезенки и др. Во многих случаях наблюдается стертая или малосимптомная начало.

Лечение. В настоящее время препаратов, которые полностью вылечивают ВИЧ/СПИД не существует. Лечение в основном направлено на профилактику "оппортунистических" инфекций и поддержку основных функций организма. Наличие других инфекций, которые передаются половым путем, увеличивает риск заражения ВИЧ, потому что все эти болезни ослабляют местный иммунитет.

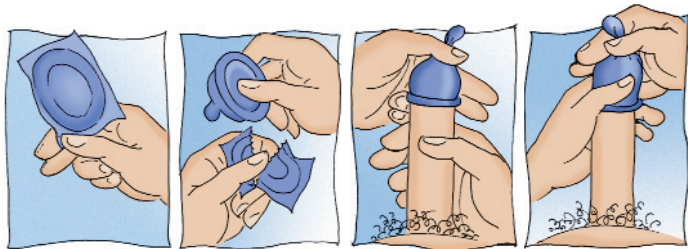
Методы индивидуальной профилактики ЗППП:

- Не пользуйтесь чужими предметами индивидуальной гигиены;
- придерживайтесь правил интимной гигиены и требуйте этого же от своего партнера;
- избегайте половых контактов с людьми, которые заведомо имеют высокий риск инфицирования;
- перед половым актом убедитесь, что у вашего партнера отсутствуют видимые признаки заболевания.



Рекомендации по использованию презерватива:

- Покупать презерватив рекомендуется только в аптеке;
- презерватив должен иметь сертификат качества. Сегодня в Украине имеют разрешение к реализации такие марки презервативов: "Sultan Couture", "Sultan gentlemen", "Flared Thin", "Euro Condom", "Life Durex-Styles", "Contempo", "Max", "Sico", "Preventor", "Innotex";
- нельзя пользоваться презервативом, у которого закончился срок годности;
- вынимая презерватив из упаковки, стоит быть внимательным, чтобы не повредить его (при этом не пользоваться ногтями, зубами, ножницами);
- следует надевать презерватив непосредственно перед половым актом, при этом важно оставить пространство между его дном и головкой полового члена для спермы;
- вытягивая член из влагалища сразу после окончания полового акта, необходимо придерживать презерватив, чтобы сперма не вылилась;
- ни в коем случае нельзя дополнительно использовать косметические средства (крем для рук, вазелин, масло для ухода за кожей ребенка), а также жиры и маслами, поскольку все они разрушительно влияют на латекс;



- презерватив в воде не растворяется, поэтому унитаз – не место для утилизации. Лучше завернуть его в бумагу и выбросить в мусорное ведро.



Презерватив – не панацея!

Используя его, Вы уменьшаете, но не исключаете возможность заражения. Однако, 100% гарантии защититься от ЗППП не существует.

Поэтому сразу после полового акта:

- Помойте половые органы с мылом;
- освободите мочевой пузырь – это уменьшит риск заболевания мочеиспускательного канала.
- используйте специальный антисептик (спрей, свеча и тому подобное), применять его нужно не позже чем через 2 часа после рискованного контакта – пока возбудитель болезни не проник глубоко в ткани.

По возможности укрепляйте свой иммунитет. Кроме того, важным фактором для сохранения здоровья является полноценное питание, достаточное количество витаминов, активный отдых, преодоление стрессов, интересная учёба или работа, семейное счастье, а также отсутствие вредных навыков (курение, злоупотребление алкоголем, употребление наркотиков).

Уважайте себя – берегите здоровье.

