Автор: Administrator
05.06.2008 12:31 - Обновлено 11.06.2008 08:10

Общие представления о венерических болезнях В чем отличие между венерическими болезнями и заболеваниями, передающимися половым путем?

Заболевания, передающиеся половым путем (далее в этой статье - ЗППП) - более широкий термин по сравнению с термином "венерические болезни". ЗППП включают в себя венерические болезни. ЗППП делят на классические (это и есть венерические болезни) и "новые" ЗППП. Классические ЗППП (венерические болезни) включают сифилис, гонорею, мягкий шанкр, венерический лимфогранулематоз и донованоз. Последние три заболевания встречаются преимущественно в тропических странах. Классические ЗППП (венерические болезни) известны очень давно. "Новые" ЗППП включают хламидиоз, микоплазмоз, уреаплазмоз, бактериальный уретрит, трихомониаз, кандидоз, гарднереллез, герпес половых органов, инфекцию вируса папилломы человека (остроконечные кондиломы) и ВИЧ-инфекцию.
К "новым" ЗППП также относят болезни кишечника, передающиеся половым путем, а также болезни кожи, передающиеся половым путем (чесотка, лобковые вши, контагиозный моллюск). "Новые" ЗППП существуют давно, но возбудители многих из них были открыты сравнительно недавно.

Насколько распространены ЗППП?

ЗППП во всем мире относятся к наиболее распространенным инфекциям. Заболеваемость ими высока в большинстве стран мира.

В каких странах наиболее низкая заболеваемость ЗППП, а в каких - наиболее высокая?

Если говорить о классических ЗППП, то наиболее низкая заболеваемость ими отмечается в развитых странах (Западная Европа и США). При этом в США заболеваемость гонореей, сифилисом и мягким шанкром выше, чем в остальных развитых странах. Если говорить о менее развитых странах (Африка, Азия, Восточная Европа, страны СНГ), то ситуацию с классическими ЗППП во многих из них можно расценивать как эпидемию. Что касается "новых" ЗППП (хламидиоз и вирусные инфекции), то тут разница между развитыми и менее развитыми странами гораздо меньше. Эти заболевания широко распространены во всем мире. Встречаются ли в России мягкий шанкр, венерический лимфогранулематоз и донованоз? Очень редко. Эти заболевания распространены в странах с тропическим и субтропическим климатом.

Немногочисленные случаи, встречающиеся в России, являются привозными. Чем опасны ЗППП?

В большинстве случаев наибольшую опасность представляют не сами ЗППП, а их осложнения. Например, хламидиоз, микоплазмоз и уреаплазмоз у мужчин могут приводить к простатиту, а у женщин - к воспалительным заболеваниям матки и придатков. С вирусом папилломы человека связывают возникновение рака шейки матки, влагалища, вульвы и полового члена, а с вирусом гепатита В - возникновение рака печени. Внутриутробное заражение вирусом простого герпеса может вызвать тяжелую патологию плода.

Если у человека выявили одно ЗППП, имеет ли смысл ему обследоваться на другие ЗППП?

Конечно, да. Ни одно из ЗППП нельзя рассматривать в отрыве от других. Во-первых, часто встречается смешанная инфекция. Во-вторых, заражение одной инфекцией говорит о рискованном половом поведении этого человека и позволяет заподозрить у него другие ЗППП. Профилактика половых инфекций. При половом контакте передается более 25 возбудителей венерических инфекций. основные из них: Гоноккоки, Трихомонады, Хламидии, Мико- и уреаплазмы, Вирусы герпеса, Папилломы человека… Риск заражения особенно велик при незащищенном сексуальном контакте. Инкубационный период (те период от момента заражения до появления первых клинических проявлений) для разных инфекций колеблется в пределах от 2-3 дней до нескольких недель. А для таких инфекций, как хламидии, мико- и уреаплазмы, зачастую характерно бессимптомное течение. При этом человек даже не подозревает, что уже является носителем и переносчиком одной или нескольких инфекций. В связи с вышеперечисленным особенно актуальной на сегодняшний день является

«Профилактика» возникновения венерических заболеваний после случайного полового контакта. Это комплекс лечебно-диагностических мероприятий который включает в себя экспресс-обследование (мазки и анализы крови) и курс препаратов. Обследование перед лечением необходимо для полной уверенности в том, что профилактический курс лечения не приглушит ранее существовавшие в организме инфекции. Длительность курса «профилактики» зависит от того, насколько быстро Вы обратились к врачу: чем раньше после связи вы начали проф.лечение тем короче курс лечения, меньше объем препаратов, дешевле стоимость лечения и благоприятнее прогноз. Если же при предварительном обследовании у Вас выявлена какая-то инфекция, по ней проводиться лечение в полном объеме, а появление других инфекций профилактируется. Вы можете сделать профилактику и получить исчерпывающую информацию .по любому аспекту «профилактики» в нашей клинике.

Чтобы получить консультацию врача нашего медицинского центра, звоните по телефону (8634) 64 72 82