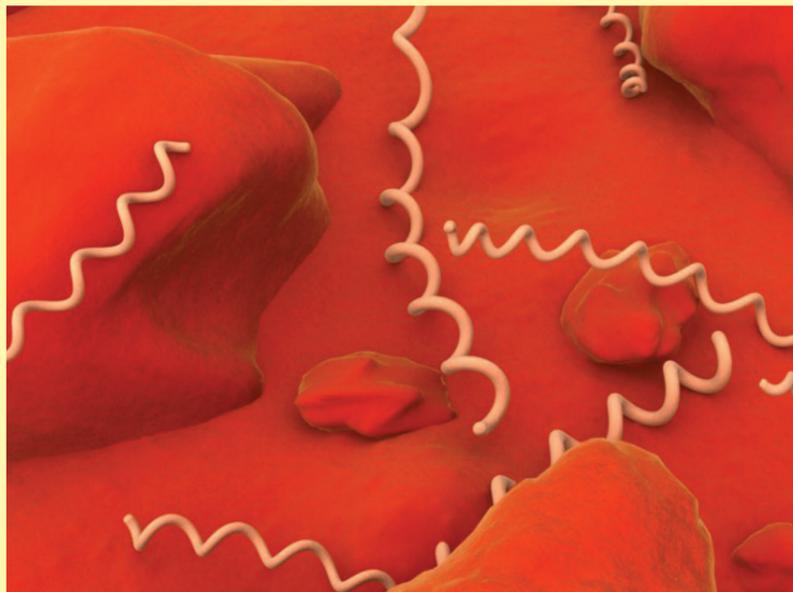


НЕЗАЩИЩЕННЫЙ СЕКС - БИЧ СОВРЕМЕННОГО ОБЩЕСТВА



Что такое сифилис?

Сифилис, или люэс (syphilis, lues), — инфекционное заболевание, вызываемое бледной трепонемой, склонное к хроническому и рецидивирующему течению, способное поражать все органы и системы. Пагубное влияние сифилитической инфекции на организм как самого заболевшего, так и на его потомство, распространенность сифилиса среди населения, необходимость в интересах общественной профилактики госпитализации больных с заразными формами болезни, временная или постоянная нетрудоспособность — все это определяет огромное социальное значение сифилиса.

Сифилис передается в основном половым путём, в связи с чем относится к группе венерических заболеваний, или ИППП (инфекций, передаваемых половым путём). Однако возможна передача сифилиса и через кровь, например, при переливании крови заражённого сифилисом донора, или у инъекционных наркоманов при пользовании общими шприцами и/или общими ёмкостями для растворов наркотиков, или в быту при пользовании общим «кровавым» инструментом типа зубных щёток или бритв.



Почему именно сифилис?

Сифилис с момента его первого описания стал социально значимой болезнью и продолжает оставаться ею и в настоящее время. В целом в начале XXI века число случаев выявления первичного и вторичного сифилиса в развитых странах остаётся относительно стабильным.

В России ситуация с заболеваемостью сифилисом после распада СССР стала значительно ухудшаться. В 1991 году на 100 тысяч человек приходилось 7,1 заболевшего, в 1998 году было уже 27,2 больного на 100 тысяч человек. В 2009 году данный показатель составил 52,2 человека на 100 тысяч населения, то есть по сравнению с исходным уровнем эпидемиологическая ситуация ухудшилась в 7,2 раза.

Заболеваемость сифилисом на 100 тыс. человек:

| | 2013 г. | 2012 г. | 2011 г. |
|-------------------|---------|---------|---------|
| Россия | 28,9 | 33,0 | 37,9 |
| Кировская область | 31,2 | 33,5 | 36,2 |
| Киров | 31,1 | 29,1 | 29,3 |

Первичный период

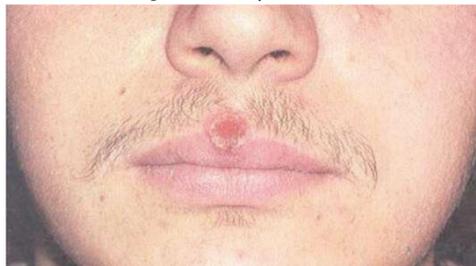
С момента появления твердого шанкра начинается первичный период заболевания, который продолжается до возникновения на коже и слизистых специфической сыпи. Период первичного сифилиса длится в среднем 6—7 недель. Обычно через неделю после начала этого периода увеличиваются близлежащие к месту расположения шанкра лимфатические узлы. Никаких других симптомов в первичный период у большинства больных нет. Иногда в конце первичного периода развиваются неспецифические гриппоподобные симптомы (общее недомогание, слабость, умеренная лихорадка, боли в костях, суставах, мышцах, головные боли, усиливающиеся к ночи, иногда малокровие). К концу первичного периода увеличиваются все лимфатические узлы.

Вторичный период

На коже и слизистых оболочках появляются различные сыпи, которые могут самопроизвольно (без лечения) исчезнуть и появиться через различные промежутки времени. В одних случаях сыпь обильная и яркая, в других слабая и незаметная. Помимо кожи и слизистых оболочек в этом периоде поражаются надкостница, кости, внутренние органы, органы чувств, нервная система, сохраняются увеличенные лимфатические узлы. Средняя длительность периода — 3 года.

Третичный период

Отмечается не у всех больных. Для него характерны в любом органе и ткани своеобразные очаги поражения, которые, развиваясь, вызывают их разрушение, приводят к тяжелым, необратимым анатомическим и функциональным нарушениям. Третичный сифилис может тянуться даже без лечения неопределенно долго, за частую всю жизнь. Как и вторичный сифилис он протекает волнообразно. Продолжительность скрытых периодов может исчисляться многими годами, а порой и десятилетиями.



Диагностика сифилиса

Диагностика основана на анализах крови на сифилис. Существует множество видов анализов крови на сифилис. Их делят на две группы – нетрепонемные (RPR, RW с кардиолипновым антигеном) и трепонемные (РИФ, РИБТ, RW с трепонемным антигеном). Для массовых обследований (в больницах, поликлиниках) используют нетрепонемные анализы крови. В ряде случаев они могут быть ложноположительными, то есть быть положительными в отсутствие сифилиса. Поэтому положительный результат нетрепонемных анализов крови обязательно подтверждают трепонемными анализами крови.

Человек не знает о том, что является носителем сифилиса и ведет привычный образ жизни, поэтому ранняя диагностика заболевания является одной из главных задач анализа на RW.

Лечение сифилиса

Лечение сифилиса довольно долгий процесс и, в основном зависит от стадии болезни. При первичной стадии лечение может длиться несколько недель, а при вторичной стадии - до двух лет. «Свежий» сифилис обычно не вызывает трудностей в лечении у опытного венеролога. Лечение сифилиса с сопутствующими венерическими болезнями и инфекциями (хламидиями, трихомонадами, и др.) включает в себя сначала противосифилитическую терапию, а затем лечение сопутствующих ИППП. Основную терапию сифилиса составляют специфические антибактериальные препараты нескольких групп и поколений.

Лечение сифилиса должно включать:

- соответствие существующим схемам;
- достаточные дозы медикаментов;
- продолжительность интервалов между курсами;
- применение методов иммуностимулирующей терапии;
- соблюдение больными рекомендованного режима.

Профилактика сифилиса

Общественная и личная профилактика сифилиса проводится по общим правилам борьбы с венерическими болезнями.

Личная профилактика сифилиса базируется на воздержании от случайных половых связей и использовании презервативов.

Меры профилактики сифилиса, передающегося медицинским путем, очень просты:

- инструменты следует тщательно стерилизовать или использовать одноразовые;
- к тому же, лучше избегать лечения у специалистов, работающих на дому – контроля за ними нет никакого, поэтому риск заражения увеличивается.

С целью предотвращения бытового сифилиса следует ограничить контакты с больным, а также выделить ему отдельные личные предметы и вещи на все время лечения.

БЕРЕГИТЕ СЕБЯ И СВОИХ БЛИЗКИХ