

ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

Заболевания, передающиеся половым путем (далее - 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 известны очень давно. "Новые" ЗППП включают хламидиоз, микоплазмоз, уреаплазмоз, бактериальный уретрит, трихомониаз, кандидоз, гарднереллез, герпес половых органов, инфекцию вируса папилломы человека и ВИЧ-инфекцию. К "новым" ЗППП также относят болезни кишечника, передающиеся половым путем, а также болезни кожи, передающиеся половым путем.

Гонорея

Гонорея относится к классическим заболеваниям, передающимся половым путем (венерическим болезням). Возбудитель – гонококк (*Neisseria gonorrhoeae*). При этом заболевании возможно поражение мочеиспускательного канала (уретры), прямой кишки, глотки, шейки матки и глаз.

В большинстве случаев заражение гонореей происходит при половых контактах во влагалище и прямую кишку. Возможно заражение при оральном сексе. При прохождении через родовые пути возможно инфицирование новорожденного с развитием у него гонококкового конъюнктивита. Бытовое заражение маловероятно.

Инкубационный период гонореи у мужчин обычно составляет от 2 до 5 суток; у женщин – от 5 до 10 суток.

Симптомы гонореи у мужчин: желтовато-белые выделения из мочеиспускательного канала; боль при мочеиспускании.

Симптомы гонореи у женщин: желтовато-белые выделения из влагалища; боль при мочеиспускании; межменструальные кровотечения; боль внизу живота.

Сифилис

Сифилис относят к классическим заболеваниям, передающимся половым путем (венерическим болезням). Возбудитель – бледная трепонема (*Treponema pallidum*). Сифилис характеризуется медленным прогрессирующим течением.

В большинстве случаев заражение сифилисом происходит при половых контактах во влагалище, рот или прямую кишку. Наиболее заразны больные первичным сифилисом (с язвами на половых органах, во рту или в прямой кишке). Кроме того, возможна передача инфекции от больной матери плоду во время беременности, а также заражение при переливании крови. Бытовое заражение встречается крайне редко.

Инкубационный период сифилиса обычно составляет 3-4 недели.

Мягкий шанкр

Мягкий шанкр (венерическая язва) относят к классическим заболеваниям, передающимся половым путем (венерическим болезням). Возбудитель - бактерия Дюкрея-Унны-Петерсона. Заболевание распространено в странах Африки, Юго-Восточной Азии, Центральной и Южной Америки

Инкубационный период составляет от 2 до 10 сут (в среднем 3-5 сут). На месте внедрения возбудителя появляется маленькое красное пятно, на месте которого вскоре возникает пузырек с гнойным содержимым. После вскрытия последнего формируется язва. Язва при мягком шанкре характеризуется неправильной формой, диаметром от нескольких миллиметров до нескольких сантиметров, мягкой консистенцией и болезненностью. Обычно язвы при мягком шанкре располагаются на половых органах, реже - вокруг заднего прохода, еще реже - на слизистой рта.

Венерическая лимфогранулема

Заболевание распространено в тропических и субтропических странах Южной Америки, Западной и Восточной Африки, Юго-Восточной Азии, в портовых городах Европы. В США ежегодно регистрируется от 500 до 1000 случаев венерической лимфогранулемы.

Инкубационный период составляет от 5 сут до 21 сут. Заболевание начинается с бугорка или пузырька на месте внедрения возбудителя (обычно на половых органах), который быстро исчезает или может остаться незамеченным. Через 1-4 нед увеличиваются регионарные лимфатические узлы. Пораженные лимфатические узлы при этом уплотняются, становятся болезненными, спаиваются между собой. Кожа над узлами приобретает цвет - от розового до синюшно-красного. Со временем лимфатические узлы вскрываются с выделением желтоватого гноя.

Донованоз

Донованоз (син: венерическая гранулема, паховая гранулема) относят к классическим заболеваниям, передающимся половым путем. Заболевание широко распространено в тропических странах, особенно в Папуа-Новой Гвинее, Южной Индии, Южной Африке, странах Карибского бассейна, в отдельных районах Австралии и Бразилии. В США и Европе донованоз встречается редко. Заражение в большинстве случаев происходит при половых контактах, значительно реже - бытовым путем.

Инкубационный период составляет от 8 сут до 12 нед. Сначала появляется узелок красного цвета, величиной с горошину. Затем он изъязвляется, образуя безболезненную язву мясисто-красного цвета с бархатистой поверхностью. Края язвы приподнятые, неровные. Язва постепенно увеличивается в размере. Как правило поражаются половые органы, кожа вокруг заднего прохода. Возможно поражение лица, шеи, полости рта, и других областей.

Хламидиоз

В большинстве случаев заражение хламидиозом происходит при половых контактах во влагалище и прямую кишку. Заражение при оральном сексе возможно, но маловероятно. При прохождении через родовые пути возможно инфицирование новорожденного с развитием у него конъюнктивита и воспаления легких. Бытовое заражение маловероятно. Это обусловлено тем, что хламидия быстро погибает вне организма человека; для заражения необходимо, чтобы в организм попало достаточное количество хламидий. Бытовой способ заражения не может обеспечить попадания нужного количества хламидий. Поэтому причиной заражения не могут быть сидения унитазов, плавательные бассейны, бани, общая посуда и полотенца.

Вероятность заражения при незащищенном половом контакте (вагинальном, анальном) с больным хламидиозом составляет около 50%. Инкубационный период хламидиоза составляет 1-3 нед.

Микоплазмоз

Заражение микоплазмами возможно от матери во время родов. Девочки во время родов заражаются чаще, чем мальчики. Взрослые заражаются при половых контактах. Бытовое заражение маловероятно.

Mycoplasma hominis выявляют на половых органах примерно у 25% новорожденных девочек. У мальчиков этот показатель значительно меньше. Нередко у детей, зараженных во время родов, со временем происходит самоизлечение от микоплазм. Особенно часто это происходит у мальчиков. В результате у школьниц, не живущих половой жизнью, *Mycoplasma hominis* выявляют лишь в 8-17% случаев. У людей, живущих половой жизнью, распространенность *Mycoplasma hominis* возрастает, что связано с заражением при половых контактах. Носителями *Mycoplasma hominis* являются 20-50% женщин. У мужчин они встречаются реже. У мужчин возможно самоизлечение.

Трихомониаз

Трихомониаз относят к заболеваниям, передающимся половым путем. Возбудитель – влагалищная трихомонада (*Trichomonas vaginalis*). Трихомониаз является одним из наиболее распространенных венерических заболеваний. У женщин поражается влагалище, у мужчин – мочеиспускательный канал и предстательная железа.

В большинстве случаев заражение трихомониазом происходит при половых контактах во влагалище. Заражение при оральном и анальном сексе маловероятно.

Трихомонада выживает во влажной среде по несколько часов. Поэтому при этом заболевании допускается бытовое заражение. Стоит отметить, что трихомониаз – единственное венерическое заболевание, при котором допускается бытовое заражение; вероятность бытового заражения очень мала. Большинство случаев трихомониаза, которые связывают с неполовым путем заражения, являются поздно выявленной хронической инфекцией. Инкубационный период составляет 1-4 нед.