**21 февраля «День профилактики инфекций, передающихся половым путем»**

**ИППП (инфекции, передающиеся половым путем)** — группа заболеваний,   которые передаются от человека к человеку при сексуальном контакте. Они поражают не только половые органы, но и весь организм, и нередко приводят к серьезным последствиям.

ИППП знакомы человечеству с древних времен, но со временем количество случаев заражения не уменьшается, а наоборот растет. По мере того, как преодолеваются «знакомые» инфекции, появляются новые. В группе риска — практически каждый человек, вне зависимости от пола и социального статуса.

Современная медицина насчитывает около 30 инфекций, которые можно отнести к ИППП. Большая часть из них может протекать бессимптомно, и это делает их весьма опасными для здоровья разных органов и систем.

## Виды:

ИППП классифицируют в зависимости от возбудителя. Всего различают 4 вида половых инфекций:

* бактериальные;
* вирусные;
* грибковые;
* протозойные.

## Способы передачи ИППП

ИППП распространяются половым путем — вагинальным, оральным или анальным. Пол человека значения не имеет — они могут перейти от мужчины к женщине, от женщины к мужчине, от мужчины к другому мужчине или от женщины к другой женщине.

Многие половые инфекции могут распространяться через любой контакт между половыми органами, ртом и анусом, даже если нет проникновения. Например, генитальный герпес передается через прямой контакт кожи с кожей — для заражения достаточно микроповреждений на её поверхности.

Некоторые ИППП передаются и другими способами. Например, ВИЧ и гепатит B передаются через совместное использование игл для инъекций и при переливании крови.

Использование барьерных методов контрацепции не всегда является гарантией безопасности. При использовании презервативов для безопасного секса важно следовать инструкциям, которые указаны на упаковке. Правильное использование презервативов делает их более эффективными. Необходимо соблюдать следующие меры предосторожности:

* проверять срок годности и целостность упаковки;
* одевать презерватив до секса, а не во время него;
* использовать смазку во время полового акта с презервативом;
* правильно снимать и утилизировать презерватив;
* никогда не снимать презерватив и пробовать снова его надеть;
* никогда не использовать презерватив повторно.

## Симптомы

Есть семь основных признаков, которые указывают на ИППП. При их обнаружении необходимо немедленно обратиться к врачу: гинекологу или урологу. Доктор проведет первичный осмотр и назначит дальнейшие анализы и обследования.

О наличии ИППП могут свидетельствовать:

* жжение и зуд в интимной области;
* боль или дискомфорт во время секса;
* измененные выделения из половых органов;
* боль в нижней части живота;
* частое и болезненное мочеиспускание;
* высыпания и покраснение в интимной зоне;
* увеличение лимфатических узлов.

Инфекций, передающихся половым путем довольно много, и каждая из них проявляется по-разному. Для их описания понадобится целый медицинский справочник. Здесь мы рассмотрим только самые распространённые ИППП, заразиться которыми может каждый человек на планете, вне зависимости от пола, возраста и социального статуса.

**Сифилис** — инфекционное заболевание, которое известно человечеству с древних времен. Возбудителем является бактерия под названием «бледная спирохета». Заразиться сифилисом можно при любом половом контакте. Первые симптомы появляются через 10 дней после инфицирования — на половых органах или промежности (реже — других участках тела) возникает твердый шанкр. Со временем аналогичные высыпания появляются в ротовой полости и на пальцах рук. Наблюдается значительное увеличение лимфатических узлов, особенно паховых и шейных.

Всего выделяют три стадии сифилиса. При отсутствии своевременного лечения заболевание может перейти в более тяжелую форму. В результате язвы распространяются по всему телу, в том числе и слизистых оболочках. Больного беспокоят воспалительные процессы, головные боли, ломота в костях, ухудшением общего самочувствия. На третьей стадии может возникнуть менингит — воспаление оболочек головного мозга. Осложнения сифилиса могут привести к параличу и даже летальному исходу.

**Хламидиоз**— одно из самых коварных заболеваний, передающихся половым путем. У большинства людей ранних стадиях болезни симптомы фактически отсутствуют. У женщин они менее заметны, чем у мужчин, а могут и вовсе не проявляться. Тем не менее, хламидии — одна из главных причин, которая приводит к внематочной беременности, воспалительным процессам в органах малого таза и женскому бесплодию.

У пациентов мужского пола хламидиоз проявляется рядом характерных симптомов. Их беспокоит режущая боль при эякуляции и мочеиспускании. Это обусловлено воспалением придатков яичек и мочеиспускательного канала, которые вызывают бактерии.

**Гонорея —**еще одна достаточно распространенная ИППП, особенно среди людей в возрасте от 15 до 24 лет. Как и хламидии, она может распространяться при оральном, вагинальном или анальном контакте. И так же, как и при хламидиозе, большинство инфицированных женщин на первых стадиях не замечают никаких симптомов. Однако у мужчин гонорея проявляется практически сразу же. Больных беспокоят гнойные выделения из уретры, болезненное и частое мочеиспускание, дискомфорт в области анального отверстия.

При отсутствии своевременной терапии гонореи возникают осложнения. У женщин наблюдаются кровянистые выделения после секса и режущая боль во время него, повышается температура тела и ухудшается общее состояние организма. Гонорея на любой стадии требует быстрого и эффективного лечения.

**Трихомониаз** — бактериальная инфекция, возбудителем которой является Trichomonas vaginalis. Поначалу заболевание никак себя не выдает. Первые симптомы появляются приблизительно через две недели после инфицирования. Мужчины чувствуют жжение в мочеиспускательном канале, могут появиться выделения из пениса.

У женщин трихомониаз проявляется более явно. Больных беспокоят болезненные ощущения при половом акте, что обусловлено воспалением слизистых оболочек половых органов. Один из характерных симптомов — густые желто-зеленые выделения из влагалища с неприятным запахом.

**Генитальный герпес** — вирусное заболевание с крайне высокой восприимчивостью. Передается не только при половом акте, но и при контакте «кожа с кожей». Возбудитель — вирус простого герпеса 2 типа (ВПГ-2). Через сутки после заражения появляются маленькие пузырьки на наружных половых органах. Они сопровождаются зудом и легким пощипыванием. В следующие несколько дней происходит превращение пузырьков в болезненные язвочки, наблюдается лихорадка и увеличение лимфатических узлов.

Высыпания — лишь видимая часть болезни. Даже после их исчезновения вирус герпеса остается в организме на всю жизнь. Отсутствие лечения у беременных женщин может привести к серьезным осложнениям, вплоть до смерти плода.

**Вирус папилломы человека (ВПЧ)** — вирусы, передающиеся половым путем. ВПЧ 16-го и 18-го типов являются одной из главных причин возникновения рака шейки матки у женщин. Вне зависимости от пола заболевание проявляется одинаково — в виде мелких бородавок в области промежности и анального отверстия. У мужчин они могут скрываться за крайней плотью и в мочеиспускательном канале. Не исключено и бессимптомное протекание болезни. В этом случае о наличии инфекции можно узнать только с помощью специальных анализов.

**Уреаплазмоз**— заболевание, которое склонно к хроническому течению. Возбудителем является одноклеточный микроорганизм под названием уреаплазма. Современная медицина относит его к условно-патогенной флоре. Это значит, что в небольшом количестве уреаплазма присутствует и у здорового человека. Заболевание начинается, когда микробы переходят в активное состояние и стремительно размножаются, тем самым вытесняя здоровую микрофлору.

Первые симптомы появляются через 14-20 дней. У больных наблюдается воспаление мочеполовой системы, жжение при мочеиспускании, мутные выделения из влагалища. Женщин может беспокоить боль внизу живота и цервицит. Со временем заболевание переходит в хроническую форму, что влечет за собою множество осложнений:

* кольпит;
* эндометрит;
* стриктуру (сужение) уретры;
* воспаление маточных труб;
* цистит и т. д.

Несвоевременное лечение инфекции нередко приводит к  бесплодию, замершей беременности и преждевременным родам.

**Микоплазмоз -** как и уреаплазмоз вызывается условно-патогенными микроорганизмами, которые могут находится в организме здорового человека в «спящем» состоянии. Тем не менее, иногда микоплазмы провоцируют ряд заболеваний мочеполовой системы. У женщин они проявляются тянущими болями внизу живота, жжением при мочеиспускании и болью во время полового контакта.

**ВИЧ** или вирус иммунодефицита человека — самое опасное заболевание, передающееся половым путем.  ВИЧ дает о себе знать далеко не сразу — инкубационный период заболевания длится от 21 до 90 дней. Симптомы возникают только на стадии манифестации инфекционного процесса.

Пациенты жалуются на воспаление лимфатических узлов, хроническую слабость, головные боли и потерю аппетита. Характерный признак ВИЧ — воспаление небных миндалин (ангина), которое не проходит длительное время. У больных повышается температура тела до 37-37,5 градусов, при этом нормализовать её с помощью жаропонижающих средств не удается.

Отсутствие антиретровирусной терапии крайне негативно сказывается на состоянии больного. Организм атакуют всевозможные вирусные и бактериальные заболевания: пневмония, герпес, туберкулез, кандидоз. Как следствие развивается СПИД.

## Диагностика

Возбудителей, которые входят в группу ИППП, достаточно много. Современная медицина предлагает немало методов диагностики, с помощью которых можно их обнаружить и назначить эффективную схему лечения. Условно их можно разделить на несколько групп:

* микроскопические методы;
* анализы крови;
* культуральные методы или посевы;
* ДНК-диагностика.

После обнаружения симптомов, которые указывают на наличие половой инфекции, необходимо сразу же обратиться к врачу. Женщины должны записаться на прием к гинекологу, пациенты мужского пола — к урологу. Если есть явные признаки венерической болезни (шанкры или другие высыпания на половых органах), нужно отправиться к врачу-венерологу.

Невзирая на обширный выбор методов диагностики, точного лабораторного метода пока не существует. При подозрении на ИППП нельзя обойтись одним методом — чаще всего их используют в комплексе для наиболее достоверного результата. Нередко диагностика занимает немало времени со стороны пациента.

Первое, что должен сделать человек, которого беспокоят симптомы половой инфекции — сдать мазок на микрофлору. Это стандартная процедура, которая также проводится при плановом осмотре у гинеколога или уролога. У мужчин мазок берется из мочеиспускательного канала, у женщин — из влагалища и уретры.

К самым простым методам относится также бактериальный посев. Врач берет на анализ определенное количество секрета половых органов. Взятый материал помещается в питательную среду, которая способствует быстрому размножению бактерий: как «правильных», так и болезнетворных.

Кроме микробиологического анализа при необходимости назначается иммуноферментный анализ (ИФА). С его помощью можно выявить антитела, с помощью которых организм борется с ИППП. При некоторых заболеваниях, которые поражают весь организм (сифилис, ВИЧ), проводится анализ крови (определение ВИЧ и реакция Вассермана).

Наиболее точный метод диагностики — ПЦР (полимеразная цепная реакция). Он позволяет выявить скрытые заболевания, характеризующиеся бессимптомным течением. Инфекция обнаруживается с помощью анализа ДНК. Этот метод эффективен при подозрении на ВПЧ и другие заболевания, которые длительное время могут находиться в организме в «спящем» состоянии.

Кроме обследования узкопрофильных специалистов, больным ИППП иногда может понадобиться помощь других врачей. Некоторые заболевания поражают не только мочеполовую систему, но и другие органы. Это касается таких инфекций как:

* ВИЧ;
* сифилис;
* ВПЧ, герпес и т. д.

Они могут затрагивать зрение, суставы, кожные покровы, кровеносную систему, задний проход. В зависимости от вида осложнений необходимо обратиться к иммунологу, проктологу, дерматологу, инфекционисту и другим специалистам.

Важно помнить, что в случае с ИППП поставить диагноз может только врач. Многие заболевания имеют почти идентичную симптоматику, поэтому самолечение может только усугубить ситуацию и привести к опасным осложнениям.

## Лечение

Лечение ИППП подразумевает индивидуальный и комплексный подход к каждому пациенту. Основные методы лечения включают следующие виды терапии:

* антибактериальную;
* иммуностимулирующую;
* противовирусную;
* физиотерапию;
* витаминотерапию.

Эффективное лечение невозможно без сочетания нескольких его видов. Оно должно быть направлено на коррекцию состояния всего организма, а не только половых органов. Местное лечение дает только кратковременный результат и, как правило, не избавляет от инфекции на 100%.

Стойкого терапевтического эффекта можно добиться с помощью комплексной медикаментозной терапии. При этом назначаются местные антибактериальные средства (свечи, кремы, гели или мази) и пероральные лекарственные препараты для приема внутрь. Иногда могут понадобиться инвазивные методы лечения — инъекции или капельницы.

Перед тем, как принимать какие либо лекарства, необходимо сдать анализы на восприимчивость к антибиотикам. Современная фармакология предлагает огромный выбор антибиотиков против ИППП разной формы выпуска и ценовой категории. Но не все они одинаково эффективны — подбирать препараты необходимо исходя с индивидуальных факторов. Поэтому категорически нельзя заниматься самолечением.

Правильно подобранное лечение антибиотиками и противовирусными препаратами длится от 7 до 10 дней. В случае, когда заболевание принимает хроническую форму, терапия продлевается до 21 дня. Как правило, на время лечения больному показан половой покой. Иногда может назначаться повторный курс терапии, но схема лечения изменяется.

Обязательно необходимо лечение обоих партнеров, иначе повторного заражения не избежать. Не стоит стесняться венерических заболеваний — заразиться ими легко и в группе риска находиться каждый человек, живущий половой жизнью. Главный метод профилактики — доверительные сексуальные отношения, отказ от беспорядочной половой жизни и применение средств барьерной контрацепции. Даже после полного излечения, необходимо сдать контрольный мазок и проходить регулярные обследования.