Наталия Леванова

Венерические заболевания. Вылечить и не болеть!

Наталия Леванова

Венерические заболевания. Вылечить и не болеть!

«Научная книга»

2013

Леванова Н. Д.

Венерические заболевания. Вылечить и не болеть! /
Н. Д. Леванова — «Научная книга», 2013

ЗППП (заболевания, передающиеся половым путем) – ряд болезней, объединенных в данную группу на основе единого пути передачи.Помимо венерических болезней к ЗППП относятся также инфекции мочеполовых органов, СПИД и даже кожные заболевания, которые рассматриваются в данном издании.Эта книга поможет вам устранить причины, приводящие к данным заболеваниям, тем самым избежать печальных последствий, а также научиться грамотно следить за своим здоровьем. Кроме того, она содержит рецепты, в состав которых входят средства народной медицины, помогающие устранить заболевание как на ранней стадии, так и на стадии развития. Но несмотря на это, не следует забывать о том, что во избежание хронической стадии, лечение которой может быть очень трудным, необходимо обратиться к врачу.Издание, написанное доступным языком, предназначено для широкого круга читателей. Кроме того, книга полезна и для специалистов, занимающихся консультированием по вопросам ЗППП.

© Леванова Н. Д., 2013
© Научная книга, 2013

Содержание

Что такое заболевания, передаваемые половым путем, и чем они грозят? 6
Классические ЗППП 23
Сифилис 23
История сифилиса 23
Как передается сифилис 28
Проявления сифилиса 30
Течение сифилиса 30
Диагностика сифилиса 42
Лечение сифилиса 44
Гонорея 48
Немного истории 48
Как передается гонорея 48
Конец ознакомительного фрагмента. 50

Н. Д. Леванова
Венерические заболевания.
Вылечить и не болеть!

Все права защищены. Никакая часть электронной версии этой книги не может быть воспроизведена в какой бы то ни было форме и какими бы то ни было средствами, включая размещение в сети Интернет и в корпоративных сетях, для частного и публичного использования без письменного разрешения владельца авторских прав.

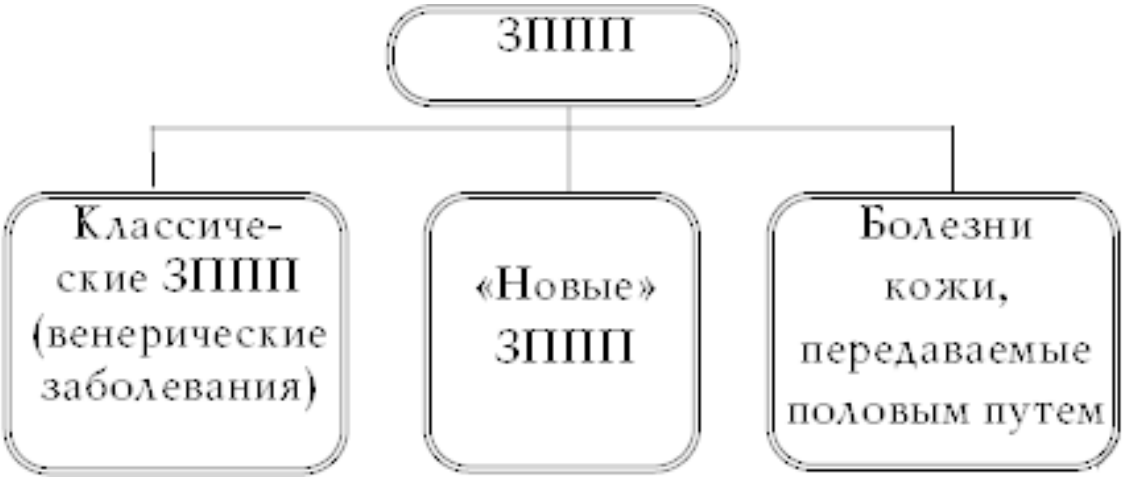
Что такое заболевания, передаваемые половым путем, и чем они грозят?

Заболевания, передаваемые половым путем (венерические заболевания), – это инфекционные болезни, которыми человек заражается при половом контакте.

Комментарий филолога

В римской мифологии Венера (она же Афродита у греков) была покровительницей любви и красоты, вечно юной девой, рожденной из морской пены. Скульпторы и художники, воплощая образ прекрасной богини в своих творениях, и подумать не могли, что впоследствии от ее имени произойдет название особой группы болезней, передающихся от одного человека к другому при половом контакте.

Классификация ЗППП



Классические ЗППП включают в себя 5 заболеваний:
- *сифилис;*
- *гонорею;*
- *мягкий шанкр;*
- *венерический лимфогранулематоз;*
- *донованоз.*

При этом если сифилис и гонорея встречаются в нашей стране довольно часто, то мягким шанкром, венерическим лимфогранулематозом и донованозом страдают, как правило, жители тропических государств. Однако на них нужно обратить внимание тем, кто собирается посетить теплые края.

Венерический лимфогранулематоз, донованоз и мягкий шанкр не встречаются в нашей стране.

О «новых» ЗППП ученые узнали сравнительно недавно. К ним относятся:

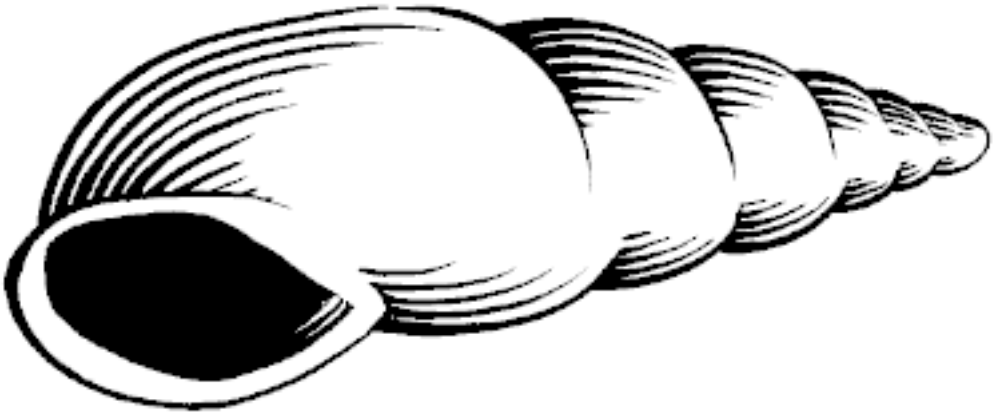
- *хламидиоз;*
- *микоплазмоз;*
- *кандидоз;*
- *бактериальный уретрит;*
- *уреаплазмоз;*
- *трихомониаз;*
- *гарднереллез;*
- *половой герпес;*
- *остроконечные кондиломы;*
- *вирусные гепатиты;*
- *ВИЧ.*

Лишь после того как у них появилась возможность увидеть под микроскопом бактерии, а потом и вирусы, стали известны истинные причины многих расстройств, порой внешне похожих, но на самом деле вызываемых разными микроорганизмами. Кроме того, постепенно ученые поняли, что половым путем передаются и заболевания, не связанные напрямую с мочеполовой системой. Это в первую очередь ВИЧ.

К ЗППП относят также некоторые заболевания кожи. Они тоже чаще всего передаются именно при половом контакте. Это:

- *чесотка;*
- *лобковые вши;*
- *контагиозный моллюск.*

У этой группы заболеваний есть свои особенности, о которых будет сказано в соответствующей главе.



Немного истории

Что касается вопроса **о первом появлении венерических заболеваний** (главным образом сифилиса и гонореи) на нашем континенте, то здесь мнения историков разделились.

Мнение 1. Венерические заболевания были известны с давних времен. Об этом свидетельствуют найденные древние рукописи и глиняные таблички, в которых говорилось о своеобразных повреждениях костей и половых органов, которые очень напоминают сифилис. Подобные упоминания встречаются в трудах знаменитого Гиппократа, Клавдия Галена и других великих ученых того времени.

Комментарий историка

Клавдий Гален – римский врач, хирург, посвятивший жизнь анатомии. Он изучал строение человеческого тела, помогая раненым гладиаторам, а также вскрывая обезьян и других животных. Из-за этого в его работах было много ошибок, однако это не умаляет их значения в истории медицины.

Мнение 2. Сифилис и гонорея – своеобразная плата европейцев за первые путешествия в Америку. Именно матросы Христофора Колумба привезли в Старый Свет доселе невиданные заболевания, а уже от них они с огромной скоростью распространились по всему континенту.

Комментарий историка

Гиппократ – величайший врач Древней Греции, один из основоположников медицины. Он представлял себе человеческий организм как сочетание четырех жидкостей, от которых зависит темперамент человека. Эта классификация темпераментов используется до сих пор.

Однако откуда бы ни появились венерические заболевания, к концу XV в. они охватили большую часть Европы. Особенно пострадали Франция, Испания и Италия. Частые войны способствовали распространению заразы, ведь среди солдат постоянно жили женщины легкого поведения. Несмотря на то что связь между половой распущенностью и венерическими заболеваниями люди обнаружили очень быстро, предотвратить все новые и новые заражения не удавалось. Справиться с этими недугами врачам практически стало невозможно.

Долгое время самые распространенные венерические заболевания – сифилис и гонорея, а также мягкий шанкр и венерический лимфогранулематоз считались одной болезнью. Лишь в первой половине XIX в. было доказано, что гонорея и сифилис – это не два проявления одного и того же недуга, а совершенно самостоятельные болезни. Но только после изобретения микроскопа в конце XIX – начале XX в. были открыты микробы, вызывавшие эти заболевания. Только тогда стало окончательно ясно, что под одним названием скрывалось несколько болезней.

Сегодня ученые знают, что вызывает ЗППП, как протекает большинство из них, и, к счастью, большая часть этих недугов довольно успешно лечится. Однако избавиться от них полностью не удается. Более того, в конце XX в. количество заболевших возросло до такой степени, что ученые всерьез задумались об эпидемии.

Комментарий математика

По данным статистики, в США ежегодно каждый десятый житель заражается одним из ЗППП. Больше половины заболевших – это подростки в возрасте от 15 до 24 лет.

С чем это связано?

В наш лексикон не зря вошел термин «сексуальная революция». Во второй половине XX в. мировоззрение многих людей (в первую очередь это относится к молодежи) стало меняться. Ушли в прошлое строгие каноны, уступив место свободе, в том числе свободе сексуальной. Это привело к новой вспышке венерических заболеваний.

В нашу страну это пришло чуть позже, однако за сравнительно небольшое время мы догнали Запад по уровню заболеваемости ЗППП. Причина главным образом в том, что большинство молодых людей в то время имели очень смутное представление о венерических болезнях, ведь вопросы пола и интимных отношений были запретными.

Комментарий географа

Заболеваемость классическими ЗППП ниже всего в Западной Европе. В США – уже хуже. Что же касается стран Африки, Азии, Восточной Европы, а также, увы, стран СНГ, то здесь ситуация поистине катастрофическая. А вот «новые» ЗППП одинаково часто встречаются как в развитых, так и в развивающихся странах.

Сегодня большинство людей все-таки знают про оборотную сторону секса, но, как показывает практика, этого зачастую оказывается недостаточно. Кто-то просто забывает про элементарную профилактику, кто-то надеется на великий русский «авось», кто-то даже не задумывается о возможных последствиях. Причин много, а результат один.

А вы знаете…

…что достижения современной фармакологии тоже сыграли свою роль в распространении венерических заболеваний? С появлением большого количества оральных контрацептивов на любой вкус и кошелек люди стали реже пользоваться презервативами. А таблетки, увы, предохраняют только от нежелательной беременности, но никак не от ЗППП.

Из крайности в крайность

Если одни даже не задумываются о возможном заражении венерическими заболеваниями, то у других страх перед ними переходит в самую настоящую фобию. Обычно такие люди панически боятся любых форм интимных отношений, поскольку считают, что от венерических заболеваний не спасет ни один презерватив.

Некоторые люди панически боятся заразиться венерическими заболеваниями.

Если же у них был в прошлом хотя бы один «сомнительный», по их мнению, половой контакт, то они абсолютно уверены, что уже больны. Они постоянно ходят по всевозможным клиникам, по десять раз делают анализы, но отрицательный результат их не успокаивает. Они постоянно подавлены, не могут спокойно жить и работать.

Причиной такой уверенности может быть не только секс, но и любой другой подозрительный факт: инъекция (особенно внутривенная), посещение бассейна или бани, да и просто поездка в автобусе рядом с кашляющим человеком.

Виной всему обилие информации о венерических заболеваниях. С одной стороны, эта информация приносит пользу, поскольку люди знают, чего им стоит опасаться при незащищенном сексе. Но у людей тревожных и склонных к депрессии может возникнуть фобия. Более того, читая всевозможные справочники и пособия, они находят у себя те или иные симптомы болезни, что еще больше подливает масла в огонь.

Комментарий психолога

Страх заболеть СПИДом может довести человека до самоубийства. Такие случаи возникают периодически. Что интересно, после соответствующего лечения человек осознает, что его страхи были беспочвенны. Так что главное в подобной ситуации – не тянуть и обратиться к специалисту.

История болезни.

Константин Р. был доставлен в психиатрическую клинику после попытки самоубийства. Он был очень возбужден, утверждал, что болен СПИДом, и требовал сделать анализ. Отрицательный результат не успокоил его. В юности Константин вел довольно легкомысленный образ жизни, не пропуская, по его словам, ни одной юбки. Когда у него появились боли

при мочеиспускании, он решил, что заразился СПИДом, и попытался покончить с собой. Лишь после лечения в психиатрической клинике он осознал, что его страхи были беспочвенны.

Комментарий филолога

Слово «фобия» произошло от греческого phobos, что значит «страх». И действительно, это слово обозначает навязчивый, непреодолимый страх, с которым человек не может справиться.

Почему мы боимся?

Причин бояться венерических заболеваний огромное множество, и большинство из них вполне оправдано.

Причина № 1. Осложнения.

Увы, венерические заболевания, особенно неправильно леченные или не леченные вообще, могут стать причиной огромного количества осложнений, в числе которых бесплодие. Кроме того, очень часто ЗППП сопровождаются воспалением половых органов и мочевыводящей системы. При отсутствии лечения это воспаление может привести к перитониту, заражению крови и даже смерти.

Причина № 2. Боязнь заразить партнера.

Поскольку венерические заболевания передаются очень легко, то болезнь одного партнера очень часто передается другому. В этом случае на карту ставится здоровье не одного, а сразу двух человек.

Причина № 3. Боязнь огласки.

Никто не любит сообщать другим о своих недугах, тем более если речь идет о венерических заболеваниях. Многие до сих пор думают, что если обратиться за помощью в обычный кожно-венерический диспансер, то обо всем будет обязательно доложено на работу. Из страха перед оглаской люди зачастую пытаются справиться с проблемой самостоятельно, что приводит к серьезным последствиям. А на самом деле бояться абсолютно нечего. Законодательство нашей страны запрещает разглашение диагноза третьим лицам, так что от врача никто ни о чем не узнает.

Причина № 4. Распад семьи.

Скрывать от своей половины венерической заболевание – это подло. Сказать нужно, а вот к каким последствиям это приведет? Супруга или супруг узнает о «темном прошлом» или «походе налево» и подаст на развод? Подаст на развод, потому что не захочет иметь дело с больным ЗППП? А что подумают дети? Все эти мысли преследуют по пятам семейного человека, по неосторожности заразившегося венерическим заболеванием.

Причина № 5. Страх перед обследованием, лечением и врачами, как таковыми.

Медицинские процедуры всегда вызывали страх. Непонятного назначения инструменты, напоминающие орудия пыток, названия, которые невозможно выговорить, да и сама обстановка кабинета – от всего этого большинство людей покрываются гусиной кожей. А вдруг будет больно? Да и лечение тоже может оказаться не слишком приятным. Кстати, именно из-за этого многие люди до последнего оттягивают визит к человеку в белом халате. Венеролог не исключение.

Внимание!

Каждый вид половых отношений несет в себе определенную долю риска заражения венерическими заболеваниями. Их можно разделить на несколько уровней.

Уровень 1. Абсолютная безопасность:

• *мастурбация;*

• *отношения с постоянным партнером, здоровье которого подтверждено врачом.*

Уровень 2. Безопасность:
• *массаж;*

• *петтинг, если нет контакта с половыми органами партнера;*
• *поцелуи тела, если нет контакта с половыми органами партнера.*

Уровень 3. Относительная безопасность:
• *поцелуи в губы;*
• *взаимная мастурбация;*
• *вагинальный, анальный или оральный секс с презервативом.*

Уровень 4. Средняя степень опасности:
• *оральный секс без презерватива.*

Уровень 5. Высокая степень опасности:
• *вагинальный или анальный секс без презерватива.*

Группы риска

Люди, входящие в эти группы, заражаются венерическими заболеваниями гораздо чаще других. Именно им, а также тем, кто собирается вступить с ними в половой контакт, нужно проявить повышенное внимание. В группу риска входят:
• *проститутки;*

• *люди, часто меняющие партнеров и не признающие презервативов.*

Кроме того, некоторые заболевания передаются не только половым, но и так называемым гематогенным путем, т. е. через кровь. Это в первую очередь ВИЧ и гепатит В. В группу риска по этим заболеваниям входят также наркоманы.

Вниманию будущих мам!

Некоторые венерические заболевания (например, сифилис или СПИД) могут передаваться от матери ребенку. Поэтому, если женщина, больная ЗППП, забеременела, следует задуматься. Это не значит, что единственный выход – аборт. Современная медицина располагает достаточным количеством средств, чтобы ребенок родился здоровым. Главное – сразу обратиться к врачу, рассказать ему о заболевании и неукоснительно выполнять все его рекомендации.

ЗППП могут передаваться от матери к ребенку!

Комментарий математика

Если верить статистике, то 12 % всех беременных заражены хламидиями, у 3 % обнаруживается гонорея, 2 % страдают сифилисом, 1 % – генитальным герпесом и 0,5 % ВИЧ-инфицированы.

Кстати, некоторые лекарства, которыми пользуются при лечении ЗППП, могут причинить вред развивающемуся ребенку, поэтому важно обратиться не только к гинекологу, но и к венерологу, чтобы изменить вид лечения.

Кто может помочь?

Если вы думаете или подозреваете, что заразились венерическим заболеванием, нужно обязательно обратиться к врачу-венерологу или дерматовенерологу. Его можно найти:

• *в кожно-венерических диспансерах;*

• *в специальных частных клиниках;*
• *в специальных центрах доверия;*
• *в больших, многопрофильных больницах, как частых, так и государственных.*

О чем нужно помнить при обращении к врачу?

1. Рассказывайте о своих жалобах и подозрениях как можно подробнее, даже если это кажется вам незначительным. Иногда какая-нибудь деталь, на первый взгляд совершенно не относящаяся к делу, может помочь врачу поставить правильный диагноз, и, соответственно, подобрать самое лучшее лечение.

Некоторые ЗППП передаются не только половым путем!

2. Не бойтесь огласки. Вы будете обследоваться и, если нужно, лечиться анонимно. О настоящей причине пребывания в больнице узнают только те люди, которым вы сами захотите все рассказать.

3. Врач может попросить вас пригласить на обследование человека, от которого вы, скорее всего, заразились. Вы не обязаны это делать, но лучше послушать специалиста. Это также относится и к членам вашей семьи, в первую очередь, к супругу или супруге, а также к людям, проживающим с вами в квартире. Некоторые ЗППП могут передаваться не только половым, но и контактно-бытовым путем, т. е. через общую посуду, полотенце и т. п. Это бывает не так часто, но лучше все же перестраховаться.

Незаконченное лечение может стать причиной осложнений!

4. Вам придется сдать несколько анализов.

5. Необходимо выполнять абсолютно все рекомендации врача, даже если внешних симптомов заболевания уже нет. Помните, не доведенное до конца лечение может стать причиной развития осложнений.

Признаки некоторых ЗППП появляются не сразу!

6. Будьте готовы к тому, что на время лечения придется отказаться от половых сношений.

Что говорит закон?

Согласно статье 121 Уголовного кодекса РФ, если человек, знающий о своем заболевании, заражает другого человека, он может заплатить крупный денежный штраф (до двухсот тысяч рублей) или лишиться свободы на срок до 6 месяцев.

Диагностика ЗППП

Венерические заболевания порой ведут себя более чем коварно. Многие из них по проявлениям похожи на другие, не столь опасные болезни, а некоторые очень долго не проявляются внешне. Человек же продолжает жить половой жизнью, не подозревая, что может заразить партнера. Для того чтобы как можно быстрее распознать заболевание, используются различные виды диагностики:

- *микроскопия;*
- *серодиагностика;*
- *ДНК-диагностика;*
- *иммуноиндикация;*
- *бактериологическое исследование (посев).*

Все эти виды диагностики позволяют обнаружить в организме человека микробы, вызывающие ЗППП или следы их присутствия.

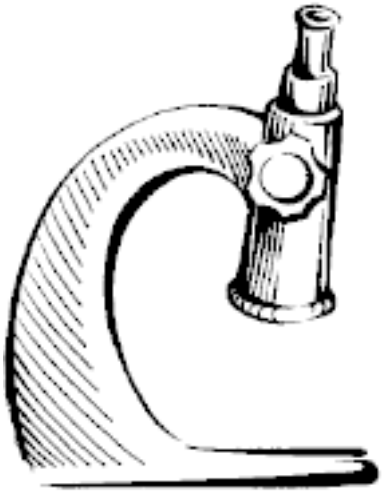
Для проведения того или иного исследования на анализы берут:

- *кровь;*
- *мазок из мочеиспускательного канала (как правило, у мужчин);*
- *мазок из влагалища;*
- *мазок с шейки матки;*
- *всевозможные выделения из мочеиспускательного канала, влагалища, прямой кишки;*
- *мочу;*
- *соскоб с кожи при кожных заболеваниях.*

Микроскопия

Микроскопия позволяет воочию увидеть бактерии, вызвавшие заболевание. Для этого материал (обычно это мазки или выделения) красят с помощью специальных красителей и помещают в микроскоп. Для определения некоторых заболеваний (например, гонореи) этого бывает достаточно, чтобы дать предварительный ответ. Но часто бывает трудно отличить один

вид бактерий от другого, поэтому для диагностики вместе с микроскопией используются и другие методы.



Серодиагностика

Серодиагностика – это исследование крови, позволяющее найти особые вещества – иммуноглобулины. Они образуются в организме, если в него проникает что-то чужое, например бактерии или вирусы. Для каждого вида бактерий вырабатываются особые иммуноглобулины, так что по ним можно определить, кто именно стал причиной заболевания.

ДНК-диагностика

Это один из самых новых и самых точных методов диагностики. Он позволяет обнаружить в крови, моче, мазках и выделениях молекулы ДНК, которые неповторимы для каждого вида живого. Точность ДНК-диагностики составляет 90–95 %, однако пока этот вид диагностики довольно дорого стоит, поэтому его используют далеко не в каждой клинике.

Иммуноиндикация

Этот вид диагностики позволяет обнаружить в материале особые вещества, содержащиеся в «чужих» клетках, т. е. в бактериях. Он включает в себя несколько различных способов. Наиболее часто используются ИФА (иммуноферментный анализ) и РИФ (реакция иммунофлюоресценции). У этого вида диагностики есть несколько преимуществ:

• *невысокая стоимость;*

• *быстрота (на выполнение требуется всего несколько часов).*

Однако есть и недостаток – невысокая точность: всего 70 %.

Метод диагностики зависит от заболевания.

Бактериологическое исследование (посев)

Это самый старый метод микробиологической диагностики, с годами не потерявший своего значения. Для проведения микробиологического исследования материал (чаще всего это мазки, гной и другие выделения) сеют на специальные питательные среды, напоминающие студень. На этих средах бактерии хорошо размножаются, и микробиологи получают возможность провести все необходимые пробы. Точность этого вида диагностики очень высока – до 100 %, однако для проведения исследования требуется несколько дней.

Выбор метода диагностики зависит от заболевания. Для одних ЗППП наиболее удобен метод серодиагностики (например, знаменитая реакция Вассермана на сифилис), для других бывает достаточно простой микроскопии.

Лечение ЗППП

Для большинства инфекционных болезней, в том числе и передающихся половым путем, используется несколько принципов лечения:

- *этиотропное;*
- *патофизиологическое;*
- *симптоматическое;*
- *иммунокоррекция.*

Устранение причины заболевания – наиболее надежный способ справиться с ним.

Этиотропное лечение

Этот принцип лечения представляет собой борьбу с возбудителем заболевания, т. е. устранение его причины. Подавляющее большинство ЗППП вызываются микроорганизмами – бактериями. Для борьбы с ними используются антибиотики.

Для этиотропного лечения используются антибиотики и другие вещества, влияющие на микробы.

Помимо антибиотиков, для этиотропного лечения используются и другие вещества, влияющие на бактерии, но не столь широко.

Патофизиологическое лечение

Этот принцип лечения направлен на прекращение неправильных (патологических) процессов в организме. Как правило, эти процессы вызываются возбудителями заболевания, а потому патофизиологическое лечение используется в сочетании с этиотропным, а также в тех случаях, когда невозможно справиться с первопричиной заболевания.

Комментарий историка

Антибиотики – вещества, препятствующие размножению бактерий или убивающие их, были открыты в начале XX в. английским врачом Александром Флемингом. Благодаря ему врачи всего мира получили возможность справляться с заболеваниями, которые раньше уносили огромное количество жизней.

Симптоматическое лечение

Это самый первый принцип лечения. Врач борется с тем, что видит, т. е. с проявлениями заболевания. Нельзя недооценивать значение симптоматического лечения, ведь антибиотики действуют не сразу. А больной нуждается в помощи как можно быстрее, ведь в большинстве случаев именно симптомы оказываются мучительными и опасными.

Иммунокоррекция

Этот способ лечения наиболее безопасный из всех. Врачи не борются с болезнью, а лишь помогают организму больного справиться с ней самостоятельно, повышая защитные силы.

Сегодня редко используется какой-то один принцип лечения. Наибольший эффект достигается, если применять сочетание различных способов. Однако иногда, в тех случаях, когда препараты плохо взаимодействуют друг с другом, от какого-либо принципа приходится отказываться.

Патофизиологическое лечение влияет на механизм развития заболевания.

Запомните!

- *ЗППП передаются при незащищенном половом контакте.*
- *Многие ЗППП могут стать причиной серьезных осложнений.*
- *При подозрении на ЗППП нужно как можно быстрее обратиться к венерологу.*
- *Важно пройти лечение до конца.*

Классические ЗППП

Сифилис

История сифилиса

Сифилис был первым общепризнанным венерическим заболеванием. Тогда его еще не умели отличать от гонореи и мягкого шанкра, но это не столь принципиально. Важно лишь то, что классические ЗППП и, в частности, сифилис впервые показали людям, что болезни могут передаваться еще и половым путем.

Происхождение сифилиса – кто виноват?

Версия 1. Кара свыше

В древности люди не могли объяснить, почему на теле здорового человека вдруг начинает появляться сыпь и язвы. Все, что не могли объяснить, списывали на гнев богов. Зловещей болезнью, согласно шумерской легенде, был поражен царь Нимрод, отказавшийся стать мужем богини Астарты. Афиняне «заработали» новое заболевание из-за недостаточного почитания бога Диониса. Ну а Шива, один из богов индуисткой мифологии, был наказан за излишнюю страсть к земным женщинам. Страсти от этого у Шивы не поубавилось, а заболевание от него передалось людям.

Версия 2. Из Африки

Авторами этой версии стали микробиологи, которые обнаружили у коренного населения Африки наличие заболеваний, похожих на сифилис и вызываемых ближайшими родственниками бледной трепонемы. Возможно, от них когда-то давным-давно произошел знаменитый возбудитель сифилиса. Новый тогда микроорганизм блестяще выдержал испытание временем и постепенно расселился по всему земному шару.

Версия 3. Во всем виноват Колумб!

Микроорганизмы, близкие к бледной трепонеме, нашлись и в Южной Америке, причем не у людей, а у лам. Поскольку эти животные были приручены местными жителями, то трепонемы вполне могли передаться им, а после и матросам Колумба. Эту же версию подтверждают и данные о вспышках сифилиса в портах Испании как раз в год возвращения знаменитой экспедиции.

Версия 4. А может, наоборот?

Сторонники этой версии считают, что Колумб как раз завез сифилис из Европы в Америку. Упоминания о болезни, напоминающей сифилис, встречаются и в папирусах Древнего Египта, и в глиняных табличках шумеров.

Сифилис торжествует – шествие по миру.

Первое более или менее четкое упоминание о сифилисе относится к 1493 г. (год возвращения экспедиции Колумба). Итак:

- *1493 г. – Испания;*
- *1494 г. – Италия;*
- *1494 – 95 гг. – Франция;*
- *1495 – 99 гг. – Германия, Польша;*
- *1499 г. – Россия;*
- *1505 г. – Индия, Китай;*
- *1515 г. – Япония.*

Всего за 6 лет новая болезнь захватила всю Европу и добралась до России, а еще через 6 лет пришла в Азию. Нравы и обычаи, царившие в то время, способствовали быстрому распространению заразы. Доходило до того, что дамы из высшего общества не могли позволить себе носить открытые платья – иначе была бы видна характерная сыпь на спине.

Много названий – одна болезнь

Долгое время у сифилиса не было своего имени. В каждой стране его называли по-разному:

- *галльская болезнь – в Испании;*
- *неаполитанская болезнь – во Франции;*
- *французская болезнь – в Германии и России;*
- *сирийская болезнь – в Греции.*

Были и другие названия: итальянская, португальская, польская, турецкая – словом, добрая половина европейских стран претендовала на роль «родоначальниц» сифилиса. Однако общепризнанное название, которое не оскорбляло ничьего достоинства, появилось в 1530 г.

Как сифилис назвали сифилисом?

Итак, в 1530 г. итальянский врач и поэт Джироламо Фракасторо написал великолепную поэму, которая носила название «Сифилис, или О галльской болезни». Сюжет поэмы прост: свинопас Сифилус (или Сифил) рискнул поспорить с богами. Он заявил, что у них гораздо

меньше скота: только Овен и Телец, тогда как многие землевладельцы содержат по несколько тысяч голов коров и овец. Разумеется, боги Олимпа не могли простить такую дерзость. Они наградили пастуха неизлечимой болезнью.

Комментарий филолога

Имя пастуха тоже взято не случайно. Скорее всего, оно произошло от двух греческих корней: «сиф» – «свинья» и «филос» – любовь. Другой вариант растолкования от греческого «сифлос» «пятнающий» и «филос» – «любовь».

Фракасторо очень ярко и точно описал в своей поэме симптомы галльской болезни, а назвал ее сифилисом по имени того самого дерзкого пастуха. Название быстро прижилось и среди врачей, и среди их пациентов. Так сифилис стал сифилисом.

Что есть что?

Новая болезнь распространялась с ужасающей быстротой. Разумеется, врачи делали все возможное, для того чтобы помочь своим пациентам, подчас очень и очень известным. Однако, помимо сифилиса, встречались и гонорея, и мягкий шанкр, причем гонорея, судя по всему, появилась гораздо раньше. Однако во время эпидемии сифилиса на него сваливали все возможные и невозможные симптомы заболеваний половых органов, так что неудивительно, что и гонорею, и редкий, но известный мягкий шанкр смешали воедино с «французской болезнью».

Лишь в конце XVIII в. врачи и ученые снова задумались над различиями сифилиса и гонореи. Начались первые опыты.

1767 г. Джон Хантер

Далеко не все болезни человека поражают и животных. Сифилис как раз из их числа. Именно поэтому поставить опыт на животных было невозможно. Джон Хантер, известный ученый того времени, посвятил несколько лет изучению венерических заболеваний. В итоге он решил проверить свои рассуждения единственным доступным ему способом – заразить самого себя. В мае 1767 г. он взял выделения из мочеиспускательного канала больного гонореей и привил себе. Через некоторое время у Хантера развились симптомы… сифилиса. Разумеется, он сделал вывод, что гонорея и сифилис неразличимы. Парадокс? Разгадка лежит на поверхности. Хантер просто ошибся в диагнозе, приняв за гонорею сифилис.

1793 г. Вениамин Белл

Результаты, полученные Хантером, противоречили фактам. Спустя почти четверть века. Вениамин Белл повторяет его опыты на двух студентах. Его результаты оказались верными. Сифилис и гонорея – это различные заболевания. И, тем не менее, большинство ученых продолжали придерживаться мнения Хантера вплоть до 30-х гг. XIX в.

1831–1837 гг. Филипп Рикор

Белл впервые отступил от главного правила медицины «Не навреди», заложенного еще Гиппократом. Филипп Рикор последовал по стопам Белла и заразил около 700 здоровых людей сифилисом, примерно столько же – гонореей. Таким образом были полученные достоверные данные о различии этих заболеваний, но стоили ли они здоровья людей?

Конец XIX – начало XX в. А. Л. Нейссер, О. В. Петерсен, Ф. Р. Шаудин и Я. Б. Гофман

В это время различия между тремя главными венерическими заболеваниями: сифилисом, гонореей и мягким шанкром были окончательно доказаны. Человечество смогло увидеть возбудителей этих болезней – три различных микроорганизма. В 1879 г. молодой венеролог Нейссер обнаружил возбудителя гонореи (названного впоследствии нейссерией), а в 1887 г. миру стал известен возбудитель мягкого шанкра. Причину сифилиса обнаружили гораздо позже – в 1905 г. Это удалось Шаудину и Гофману.

1906 г. А. Вассерман

Через год после открытия возбудителя сифилиса была предложена реакция для его выявления. Ей пользуются и по сей день.

Комментарий микробиолога

Неудивительно, что бактерию, вызывающую сифилис, обнаружили самой последней, после того, как стали известны возбудители очень многих заболеваний, включая гонорею и мягкий шанкр. В отличие от большинства бактерий, она очень плохо окрашивается специальными

красками, использующимися в микробиологии. Именно поэтому ей дали название «бледная трепонема».

Внешне трепонема напоминает спираль с большим количеством завитков. Это чрезвычайно «капризный» микроорганизм, легко приживающийся в человеческом организме, но доставляющий массу хлопот изучающим ее микробиологам.

Как передается сифилис

Врожденный сифилис возникает в том случае, если заболевание передается от матери к ребенку во время беременности.

Приобретенный сифилис

Половой путь передачи:

• *вагинальный секс;*
• *анальный секс;*
• *оральный секс.*

Сифилис относится к классическим венерическим заболеваниям и, как любое из них, передается при любых видах незащищенных половых контактов.

Бытовой путь передачи:

• *через общую посуду и белье;*
• *через косметику;*
• *от больной матери ребенку при кормлении грудью;*
• *через плохо продезинфицированные медицинские предметы.*

Бытовой путь передачи встречается не так часто, как половой, но, тем не менее, о нем нельзя забывать.

Есть мнение…
…что сифилис передается через кожу.

Это мнение ошибочно. Через кожу передаются только некоторые заболевания, например чума и сибирская язва. Эти болезни относят к группе особо опасных инфекций. Сифилис к ним не относится. Возбудитель – бледная трепонема – не может проникнуть в человеческий организм ни через кожу, ни через слизистые оболочки, если они целые. А вот если на коже есть ранки или даже незаметные глазу трещинки, то кровь или слюна больного человека могут стать причиной заражения. Именно поэтому врачи всегда работают в перчатках.

Комментарий историка

Когда врачи научились переливать кровь без опасности для больного, они научились справляться с невыполнимыми прежде задачами. Сейчас переливание крови или отдельных ее компонентов широко используется по всему миру. Однако вместе с новыми возможностями новый вид лечения принес с собой новый путь распространения заболеваний. Именно поэтому донорская кровь перед переливанием проходит строжайший контроль.

Гематогенный путь передачи:

• *при переливании крови больного человека;*

• *при переливании зараженной плазмы, эритроцитарной массы и других компонентов крови.*

Проявления сифилиса

Врачи в шутку называют сифилис «обезьяной», настолько много у него проявлений. Он маскируется под всевозможные заболевания, начиная от безобидной простуды и кончая серьезными поражениями внутренних органов. Неудивительно, что в Средние века на сифилис сваливали все неизвестные болезни. Сегодня все проще. Есть достоверные анализы, позволяющие не только определить причину того или иного симптома, но и обнаружить заболевание на его скрытой стадии. Но для этого нужен как минимум анализ крови. Увы, многие люди просто не обращают внимания на первые проявления сифилиса, подвергая опасности не только себя, но и окружающих, которые могут заразиться.

Течение сифилиса

В течении сифилиса выделяют следующие этапы:

- *инкубационный (скрытый) период;*
- *первичный период;*
- *вторичный период;*
- *третичный период.*

Проявления сифилиса во время каждого из этих периодов различны, причем они настолько непохожи друг на друга, что раньше их принимали за различные заболевания.

Комментарий филолога

Слово «гематогенный», как и множество других медицинских терминов, пришло к нам из латинского языка. Корень «гем» переводится как «кровь».

Что такое инкубационный период?

Этот период есть у каждого заболевания, вызываемого микробами. Он начинается с момента проникновения возбудителя в человеческий организм и заканчивается, когда появляются первые признаки заболевания. Кстати, эти признаки сначала могут не отличаться от симптомов других заболеваний: недомогание, слабость, повышение температуры. Человек понимает, что он нездоров, однако определить заболевание в это время не может даже самый опытный врач.

Во время инкубационного периода заболевание ничем не проявляет себя, но человек уже заразен.

В чем опасность инкубационного периода?

Инкубационный период только кажется безобидным. На самом деле, микроб – возбудитель заболевания – уже начинает свое разрушающее действие. Кроме того, часто человек уже во время инкубационного периода может быть заразен для окружающих. Это особенно важно, когда речь идет о таком заболевании, как сифилис.

Как долго длится инкубационный период?

Все зависит от человека, а точнее, от состояния его иммунной системы. Организм сопротивляется заболеванию, однако, каким бы сильным ни было это сопротивление, ему не удается самостоятельно справиться с трепонемами. Обычно инкубационный период длится примерно 20–40 дней. Однако он может быть короче, если человек:

- *недавно перенес тяжелое заболевание;*
- *страдает от хронического заболевания;*
- *страдает от переутомления;*
- *постоянно переносит стрессы;*
- *плохо и нерегулярно питается.*

С другой стороны, если человек от природы обладает хорошим иммунитетом и следит за собой, то инкубационный период сифилиса будет длиннее.

Первичный период сифилиса

Классическое проявление первичного сифилиса – развитие твердого шанкра.

Форма, размеры и расположение твердого шанкра могут быть различны.

Что такое твердый шанкр?

Твердый шанкр – это язвочка с ровными краями и плотным дном. Чаще всего она небольшого размера, хотя встречаются как еле заметные, так и огромные шанкры. Форма и внешний вид язвы, а также ее расположение различны у разных людей.

Сначала кожа на месте будущего твердого шанкра краснеет и слегка припухает. Через некоторое время образуется пузырек, который потом лопается. Дно образовавшейся язвы чаще всего плоское, темно-красного цвета, блестящее. Внешне это напоминает блюдце. Картину дополняют слегка приподнятые края.

Расположение твердого шанкра

Твердый шанкр всегда располагается в том месте, где трепонемы проникли в организм.

Соответственно, чаще всего он появляется на половых органах. При бытовом способе заражения шанкр может возникнуть в самых различных местах:

• *на губах (например, при заражении через общую губную помаду);*

• *во рту (например, при заражении через общую посуду);*

• *на руке (например, при попадании зараженной крови или слюны в микротрещины на коже) и т. д.*

История болезни.

Андрей К. пришел в кожно-венерический диспансер с жалобами на непонятную язвочку на коже головы под волосами. Анализ крови на сифилис оказался положительным; язвочка была самым настоящим твердым шанкром. Выяснилось, что месяц назад Андрей попросил друга побрить ему голову. Товарищ случайно порезал его и, чтобы остановить кровотечение, смазал ранку своей слюной. Обследование показало, что друг был болен сифилисом.

Когда первичный сифилис не замечают?

Поскольку при гематогенном способе заражения бактерии попадают сразу в кровь, то твердый шанкр не появляется. Фактически сифилис сразу начинается со вторичного периода.

Однако бывают случаи, когда первичный сифилис просто не замечают. Например, если шанкр появляется у женщины во влагалище или на шейке матки. Язвочка не болит, не мешает. Если женщина в это время не посещает гинеколога, то сифилис может обнаружиться уже во вторичном периоде.

При гематогенном способе передачи сифилис начинается со вторичного периода.

У мужчин твердый шанкр может также располагаться в мочеиспускательном канале. В этом случае заболевание напоминает гонорею: кровянистые выделения, уплотнение полового члена. Все это может сбить с толку врача.

Иногда человек даже не замечает твердого шанкра.

Стадии первичного сифилиса:

- *серонегативная (когда анализы крови на сифилис дают отрицательный результат);*
- *серопозитивная (анализы крови положительные).*

Необычные проявления первичного сифилиса

Сифилис недаром прозвали обезьяной. Иногда твердый шанкр проявляется настолько необычно, что сложно догадаться об истинной причине заболевания.

Твердый шанкр можно спутать с другими заболеваниями.

Шанкр-панариций развивается на конце пальца (обычно указательного). Образовавшаяся язвочка обычно довольно глубокая, изнутри покрыта белесым налетом. Сам палец краснеет, распухает, становится плотным и довольно сильно болит. Все эти признаки очень напоминают воспаление пальца – панариций.

Иногда шанкр может располагаться в глотке на миндалинах. У человека повышается температура, начинает болеть голова, миндалины краснеют и распухают. Такие же симптомы возникают при ангине, и в этой ситуации помочь поставить окончательный диагноз может только анализ крови.

Бывает, что вокруг шанкра возникает довольно большое уплотнение и отек. Такое случается, если шанкр расположен на больших половых губах и на крайней плоти.

Воспаление лимфатических узлов Помимо твердого шанкра, есть еще один характерный признак первичного сифилиса. Это воспаление лимфатических узлов.

Проникнув в организм, трепонемы тоже рано или поздно оказываются в лимфатических узлах, которые на некоторое время останавливают их. В результате узлы воспаляются, увеличиваются в размерах, но не болят. Кожа над ними остается нормальной. Такие большие плотные узлы называются бубонами.

А вы знаете…

…что лимфатические узлы разбросаны по всему нашему организму. Это своеобразные фильтры, в которых задерживаются бактерии и вирусы, попавшие в лимфу и кровь. Иногда микробы не могут преодолеть этот барьер,

а иногда лишь ненадолго задерживаются там. Но даже в этом случае узлы могут воспаляться.

Увеличиваются, как правило, те узлы, которые расположены ближе всего к месту проникновения трепонем в организм и, соответственно, к твердому шанкру:

- *в паху – при расположении шанкра на половых органах;*
- *под нижней челюстью – при расположении шанкра на лице и во рту;*
- *в подмышечной впадине – при расположении шанкра на груди или на руках.*

Лимфатические узлы могут увеличиваться при многих заболеваниях.

Постепенно, к началу вторичного периода сифилиса, увеличиваются и все остальные лимфатические узлы.

Помимо лимфатических узлов может воспаляться и лимфатический сосуд, по которому бактерии проникли из шанкра в узел. Такой сосуд заметен, если он проходит близко к коже. Он может быть совсем тонким, как нитка, или же довольно толстым. Так же, как узел, он не причиняет никакого беспокойства. Чаще всего такие сосуды образуются на спинке полового члена.

Во вторичном периоде сифилиса увеличиваются все лимфатические узлы.

Осложнения первичного сифилиса

Нагноение лимфатического узла. Чаще всего при сифилисе узлы только увеличиваются в размерах и становятся плотными, но иногда они воспаляются и нагнаиваются. В этом случае человек может испытывать довольно сильную боль. Особенно много неприятностей причиняют паховые узлы, поскольку мешают во время ходьбы.

Воспалительные заболевания половых органов. Твердый шанкр также может воспаляться, особенно если он находится на половых органах.

Воспаление переходит на рядом расположенные ткани. В итоге у мужчин может возникнуть воспаление головки полового члена и крайней плоти, а у женщин – наружных половых органов и влагалища. Если в язвочку проникнут другие виды бактерий, то простое воспаление может перейти в гнойное, но такое случается довольно редко.

Воспаление с твердого шанкра может переходить на рядом расположенные ткани.

Фимоз – это сужение отверстия крайней плоти. Оно довольно часто возникает при появлении твердого шанкра на головке полового члена. Причиной этого может быть отек или воспаление. Крайняя плоть увеличивается в размерах, становится плотной. В итоге становится невозможно отодвинуть ее, головка полового члена становится болезненной и воспаляется.

Не нужно пытаться вправить парафимоз самостоятельно!

Парафимоз – это тоже сужение крайней плоти, но в этом случае она располагается у основания головки, образуя плотное тугое кольцо. Обычно парафимоз возникает, когда мужчина при фимозе сдвигает-таки крайнюю плоть, и она остается в таком положении. В результате нарушается кровоснабжение головки, которая сильно отекает, еще больше усугубляя ситуацию.

Люди редко обращают внимание на небольшое недомогание.

Вторичный период сифилиса

Выделяют несколько разновидностей вторичного сифилиса:

• *вторичный свежий сифилис (первое проявление вторичного сифилиса);*
• *вторичный рецидивный сифилис (повторное проявление);*
• *скрытый сифилис (сифилис, протекающий без проявлений).*

Проявления вторичного сифилиса обычно возникают через 1–2 месяца после исчезновения твердого шанкра. Главный признак начала нового периода заболевания – сыпь. Однако за несколько дней до ее появления многие люди отмечают недомогание:

• *повышение температуры (обычно небольшое, до 38 °С);*
• *головные боли (чаще ночные);*
• *боли в суставах.*

Чаще всего люди не обращают внимания на эти симптомы, списывая все на простуду или переутомление. Более того, на приеме у врача они крайне редко вспоминают про это небольшое недомогание, и уж тем более не связывают его с сыпью.

Проявление вторичного сифилиса:

• *сыпь;*
• *увеличение всех лимфатических узлов;*
• *лейкодерма;*
• *аллопеция (облысение);*
• *широкие кондиломы.*

Сыпь – это основной признак вторичного сифилиса. Впервые возникшая (свежая) сыпь чаще расположена симметрично, вновь возникшая (рецидивная) обычно образует узоры: кольца, дуги.

Разновидности сифилитической сыпи (сифилидов):

• *розеолезная (пятнистая);*
• *папулезная (узелковая);*
• *пустулезная (гнойничковая).*

Розеолезная сыпь состоит из небольших бледно-розовых пятен. Розеола чаще всего бывает округлой или неправильной формы, она не шелушится и не причиняет беспокойства. Такой вид сыпи чаще всего возникает на животе и спине.

Для врача важно уметь отличать розеолезный сифилид от лишаев и диатезов.

Папула представляет собой небольшой бугорок на коже размером с гречишное зерно. Она имеет яркий медно-красный или розовый цвет, а на верхушке увенчана чешуйкой отсло-

ившейся кожи. Папулы обычно разбросаны по всему телу, из-за чего кожа напоминает звездное небо. Иногда они появляются и на лбу. Этот симптом был назван «короной Венеры».

Именно папулезный сифилид описывает М. А. Булгаков в рассказе «Звездная сыпь».

Гораздо реже встречаются мокнущие папулы. Они могут появляться в тех местах, где кожа образует складки: подмышечные впадины, мошонка, вульва. Такие папулы обычно имеют сиреневый или синий цвет и постоянно мокнут.

Папулезный сифилид может быть спутан с некоторыми видами лишая.

Пустулезный сифилис встречается довольно редко. В основном возникает у людей с ослабленным иммунитетом. При этом виде сифилида папулы не только мокнут, но и воспаляются, превращаясь в гнойнички. При этом сыпь может напоминать угревую сыпь, оспу и другие похожие поражения кожи.

Лейкодерма. Кожа на пораженных участках (как правило, на шее) теряет пигмент меланин, который обычно придает ей смуглость. В результате образуются круглые или овальные бледные, практически белые пятна. В основном такое проявление вторичного сифилиса встречается у женщин.

Пустулезный сифилид часто возникает у людей, страдающих хроническими заболеваниями.

Аллопеция, или *облысение* – еще один очень распространенный симптом сифилиса. На голове образуются круглые проплешины. Иногда у человека могут почти полностью выпасть брови.

Еще одно проявление вторичного сифилиса – *появление широких кондилом.* Кондиломы внешне напоминают бородавки телесного цвета с широким основанием. Такие бородавки чаще всего появляются на половых органах и вокруг заднего прохода.

Комментарий историка

Аллопецию часто называют омнибусной болезнью. Это название пришло из Англии, где люди постоянно пользуются небольшими автобусами – омнибусами. Кресла в этих автобусах стоят очень близко, а пассажиры сидят лицом друг к другу. При этом, как бы человек ни старался скрыть отсутствие бровей, его сосед все равно замечал этот очень характерный признак вторичного сифилиса.

Вторичный сифилис может тянуться годами. Сыпь при этом то появляется, то исчезает. «Спокойные» периоды между рецидивами называют скрытым сифилисом, ведь болезнь никак не проявляет себя. Однако анализ крови в это время всегда дает положительный результат.

А вы знаете…

…что раньше вторичный сифилис обнаруживали совершенно случайно. Больной приходил к врачу с жалобами на… боль в горле. При осмотре врач неожиданно для себя обнаруживал характерную сыпь. Причина проста: папулы довольно часто появляются на небе и миндалинах, причиняя довольно сильную боль. Похожий случай описан у М. А. Булгакова в «Записках юного врача».

Третичный период сифилиса

До последнего третичного периода сифилис доходит через несколько лет после заражения. Сейчас подобных случаев практически не наблюдается: благодаря анализам крови заболевание обнаруживается на более ранних этапах и успешно лечится. А вот раньше третичный сифилис не был такой редкостью.

Сифилис переходит в третичный период при отсутствии лечения.

Проявления третичного периода:

- *бугорковый сифилид;*
- *гуммозный (узловой) сифилид.*

Бугорковый сифилид. Это относительно безобидное проявление третичного сифилиса. Оно не столь опасно, как гумма. На теле возникают небольшие темно-красные бугорки величиной с просяное зерно.

Комментарий микробиолога.

На этом этапе человек уже практически не заразен. Небольшой риск все-таки есть, но он намного меньше, чем в первичном и вторичном периодах, поскольку в крови практически не остается трепонем. Однако это не мешает болезни разрушать человеческий организм.

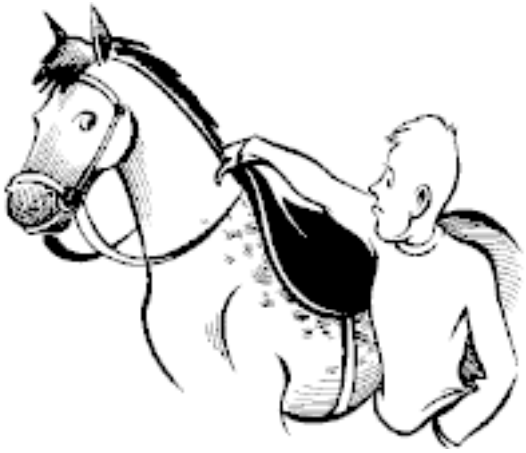
Бугорки могут располагаться по отдельности или небольшими группами. Со временем, если проводилось соответствующее лечение, они проходят, оставляя после себя шрамики.

В третичном периоде сифилис практически не заразен.

Гуммозный сифилид. Это проявление третичного сифилиса куда более опасно. Все начинается с образования под кожей плотного округлого узла величиной с грецкий орех. Сначала узел не причиняет никакого беспокойства, однако постепенно кожа над ним начинает воспаляться, краснеет. Через некоторое время середина узла размягчается, появляется собственно гумма. Кожа над ней прорывается, из отверстия вытекает жидкость. Постепенно на месте уплотнения образуется глубокая гуммозная язва, которая медленно заживает, оставляя после себя провал. Чаще всего процесс захватывает не только мягкие ткани, но и кости.

Гумма – это язва, разрушающая все ткани организма от кожи до кости.

Гумма носа. Из всех многочисленных проявлений сифилиса провалившийся нос – одно из самых известных. Сначала поражается перегородка носа. Начинается насморк, выделения быстро становятся гнойными и постепенно засыхают, образуя корки. Они сильно мешают дыханию, но при попытке оторвать их начинается очень сильное кровотечение. Постепенно гумма переходит на кости переносицы. В результате нос проваливается, становясь похожим на седло.



При третичном сифилисе нос становится похожим на седло.

Гумма мягкого неба. Сначала на небе появляются утолщения и уплотнения разной величины, отличающиеся по цвету от окружающих тканей. Потом эти уплотнения размягчаются, образуя отверстия.

Кроме мягкого неба могут также поражаться язык и глотка. Язык при этом заметно уменьшается в размерах, в результате чего человеку становится трудно говорить и глотать. Нарушение глотания встречается также при гумме глотки.

При гумме языка пища во время глотания попадает в нос.

В третичном периоде сифилис также поражает внутренние органы:

- *аорта;*
- *печень;*

Плацента не преграда для трепонем.

- *желудок;*
- *кишечник;*
- *легкие;*
- *почки;*
- *кости;*

• *яички.*

В третичном периоде сифилиса поражаются многие внутренние органы.

Часто поражается одновременно несколько органов. Это наиболее тяжелые формы заболевания.

Вниманию будущих мам!

Сифилис передается от матери к ребенку во время беременности. Плацента – тонкая оболочка, связывающая и одновременно разделяющая мать и ребенка. Она служит преградой для многих бактерий, но не для трепонем. Таким образом, ребенок еще в утробе матери может заразиться сифилисом.

Виды врожденного сифилиса:

• *сифилис плода;*
• *ранний врожденный сифилис;*
• *поздний врожденный сифилис.*

Сифилис плода в подавляющем большинстве случаев заканчивается выкидышем.

Сифилис плода развивается, если трепонемы проникли через плаценту в середине беременности (4–5 месяцев). В этом случае итог может быть только один: выкидыш. На ранних сроках беременности страдает в основном плацента, через которую плод получает все необходимые вещества. В результате он не может развиваться дальше. Кроме того, в это время идет формирование всех жизненно важных органов. Трепонемы настолько сильно нарушают этот сложный и тонкий процесс, что плод не может выжить. Организм матери сам избавляется от такого плода, в противном случае есть угроза для ее жизни.

Ранний врожденный сифилис проявляется сразу после рождения или в течение первых двух месяцев жизни.

Ранний врожденный сифилис развивается, если трепонемы проникают в организм плода после того, как развитие большинства органов практически закончено. Однако оставшегося до конца беременности времени хватает для того, чтобы трепонемы успели оказать свое губительное действие на организм ребенка. В итоге он рождается слабым и хилым, с дряблой кожей и синюшными конечностями.

Ранний врожденный сифилис может проявляться не сразу, а в течение первых двух месяцев жизни ребенка. Изменения, происходящие при этом, напоминают признаки вторичного и третичного сифилиса у взрослых, только выраженные гораздо сильнее:

- *выпадают волосы и брови;*
- *на коже появляются пузыри, заполненные жидкостью;*
- *в носу появляются корки, мешающие дышать и сосать;*

Корки в носу не дают возможности ребенку дышать носом, из-за этого он плохо сосет грудь.

- *постепенно нос приобретает седловидную форму;*
- *ногти становятся ломкими;*
- *нарушается развитие костей;*
- *развивается паралич;*
- *страдают печень и селезенка.*

Поздний врожденный сифилис развивается в 6 – 15 лет. Он может возникнуть на фоне перенесенного раннего врожденного сифилиса или без каких-либо предвестников. Симптомы напоминают третичный период у взрослых.

История болезни.

Четырнадцатилетняя Женя О. обратилась в поликлинику из-за выросшей на носу шишки. Исследование показало, что это начальная стадия развития сифилитической гуммы. Анализ крови на сифилис был положительный. Девочка не жила половой жизнью, и, по ее словам, не могла заразиться. Врачи поставили диагноз «поздний врожденный сифилис». Сифилисом была больна мать девочки, умершая при родах. Многократные анализы крови в раннем детстве давали отрицательный результат, никаких признаков врожденного сифилиса не

наблюдалось. В итоге отец девочки решил, что опасность миновала и не стал рассказывать дочери о болезни матери. Появление признаков заболевания было шоком для них обоих.

Поздний врожденный сифилис может стать неожиданностью как для ребенка, так и для его родителей.

Признаки позднего врожденного сифилиса:

- *изменение строения зубов;*
- *нарушение зрения;*
- *светобоязнь;*
- *ослабление слуха;*
- *головокружения;*
- *звон в ушах;*

- *седловидный нос;*
- *саблевидные голени;*
- *изменение формы черепа;*
- *расстройства речи;*
- *приступы эпилепсии.*

А вы знаете…

…что врожденный сифилис может и не проявиться, но в этом случае он может передаться дальше и возникнуть уже в третьем или даже четвертом поколениях.

Диагностика сифилиса

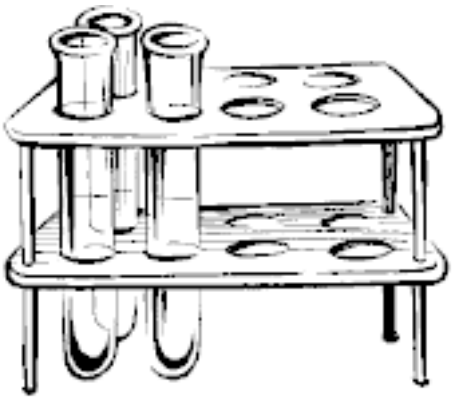
Сегодня диагностика сифилиса не представляет сложности. Удобная и простая реакция, предложенная А. Вассерманом в 1906 г., до сих пор остается самым распространенным методом. К ней добавились еще несколько аналогичных реакций, но принцип их остается сходным.

Диагностику производят в два этапа.

Этап 1. Ориентировочный

На этом этапе используется самая быстрая и дешевая из всех возможных реакций. Ее проводят в каждой больнице и поликлинике, где обязательно берут анализ крови на сифилис. У этой реакции есть один недостаток: она может давать ложный положительный результат. Поэтому, если анализ оказался подозрительным, кровь отправляют в специальную лабораторию, где проводят второй этап диагностики.

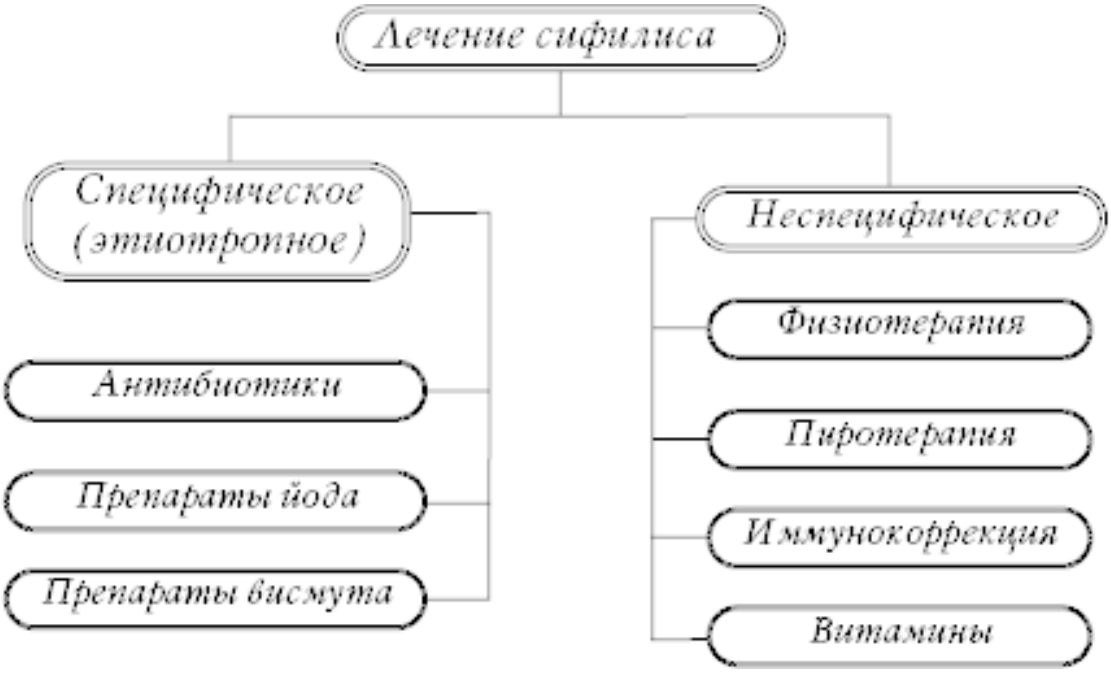
Для получения точного ответа анализ крови на сифилис проводят в два этапа.



Этап 2. Окончательный

Для этого этапа используются более точные реакции. Чаще всего их проводят несколько раз для того, чтобы точно убедиться в достоверности результата. Только если положительная реакция подтвердилась, человеку сообщают об этом и принимают все необходимые меры.

Лечение сифилиса



Благодаря многочисленным исследованиям, сегодня сифилис не только выявляется на ранних стадиях, но и успешно лечится.

Сегодня лечение сифилиса не представляет особенной трудности для врачей.

Для этого используются все принципы лечения, но наибольшее значение имеют этиотропное лечение и иммунокоррекция.

Специфическое лечение

Большое количество всевозможных антибиотиков позволяет врачам подбирать препараты в зависимости от состояния здоровья пациента и особенностей его организма. Некоторые препараты не только уничтожают трепонем, но и повышают защитные силы организма. Лечение с помощью антибиотиков подбирают каждому пациенту индивидуально.

Комментарий историка

Самым первым средством от сифилиса была ртуть. О ее губительном действии на трепонем люди узнали еще в Средние века. Однако у препаратов ртути есть один весьма существенный недостаток: они ядовиты. В больших количествах ртуть вызывает серьезные нарушения работы организма.

В XIX в. врачи стали использовать йод, а к XX в. в арсенал противосифилитических средств добавились препараты мышьяка и висмута. От мышьяка впоследствии также отказались из-за отравляющего действия на организм, а йод и висмут используются и по сей день.

Неспецифическое лечение

Витамины

Любая болезнь, особенно такая длительная, как сифилис, изматывает организм.

Прием витаминов при лечении сифилиса обязателен.

Недостаток витаминов еще больше снижает иммунитет, а потому проявления сифилиса становятся куда более неприятными и даже опасными. Именно поэтому любое лечение этого заболевания включает в себя дополнительный прием витаминов.

Комментарий филолога

Пастух Сифилус из книги Фракасторо тоже не остался без помощи. Нимфа по имени Америка привела его к ртутному озеру, где тот и вылечился от своей болезни.

Пиротерапия

Повышение температуры во время болезни – это особый вид защиты организма. Вопреки бытующему мнению, небольшая лихорадка не только не вредит человеку, но и, наоборот, приносит пользу. При повышении температуры не больше чем до 38 °С увеличивается скорость движения крови по сосудам, лучше работают все механизмы защиты, а бактерии и вирусы, наоборот, чувствуют себя хуже. А вот температура выше 38 °С уже вредна. Сегодня для лечения некоторых заболеваний, в том числе и сифилиса, врачи вводят в организм больного особые вещества, вызывающие небольшое повышение температуры.

Температура от 37 до 38 °С помогает организму справиться с болезнью.

Комментарий филолога

Слово «пиротерапия» дословно означает «лечение с помощью повышения температуры». Оно происходит от двух латинских слов «пиро» «жар, огонь» и «терапия» – «лечение».

Физиотерапия

Это использование для лечения всевозможных физических факторов:
• *электрический ток;*
• *электромагнитное поле;*
• *электромагнитные волны различной частоты;*
• *механические колебания;*
• *вода: обычная и с различными добавками.*

Электромагнитные и механические колебания и электрический ток широко используются в медицине.

Все эти факторы обладают различным действием на организм:
• *препятствуют размножению микроорганизмов;*
• *повышают защитные силы организма;*
• *помогают поврежденным тканям быстрее восстановиться.*

Иммунокоррекция

Этот вид лечения активно используется при лечении сифилиса. Это особенно важно в том случае, если болезнь протекает тяжело.

Симптоматическое лечение используется, если сифилис дает какие-либо осложнения, например воспаление половых органов.

Лечение в домашних условиях

Сифилис относится к группе заболеваний, лечение которых в домашних условиях не только не дает никакого результата, но и, наоборот, может привести к тяжелым осложнениям. При подозрении на сифилис нужно немедленно обратиться к врачу-венерологу и выполнять все его рекомендации.

Запомните!

• *сифилис передается половым, бытовым и гематогенным путями, а также от матери к ребенку;*

Самолечение сифилиса может привести к тяжелым осложнениям.

• *болезнь длится долго и при отсутствии лечения приводит к серьезным последствиям;*

- *симптомы могут напоминать симптомы других заболеваний;*
- *сифилис может протекать без симптомов, но человек все равно заразен;*
- *диагноз можно поставить с помощью анализа крови;*
- *болезнь успешно лечится;*
- *самолечение сифилиса может привести к тяжелым осложнениям.*

Гонорея

Немного истории

Гонорея, как и сифилис, была известна человечеству с глубокой древности. Еще в папирусах целителей Древнего Египта упоминалось воспаление мочевыводящих путей, по симптомам очень схожее с этим заболеванием.

В Средние века гонорею смешали с сифилисом и мягким шанкром. Большую роль в изучении гонореи сыграли опыты А. Хантера и Ф. Рикора, но лишь к началу XX в., когда были обнаружены возбудители этих заболеваний, ученые смогли окончательно доказать их различие.

Комментарий филолога

Слово «гонорея» стало использоваться врачами с легкой руки Клавдия Галена. Описывая заболевание, он назвал его «семятечение» («гоно» – «семя», «рея» – «течение»), поскольку принял гной, вытекающий из отверстия мочеиспускательного канала мужчин, за сперму.

Сегодня болезнь известна большинству из нас именно как гонорея, однако у нее есть и другие названия:

- *триппер (от немецкого «tropfen» – «капля») – в Германии;*
- *«pisse claude» («горячее мочеиспускание») – во Франции;*
- *«kapavka» (также от слова «капать») – в Чехии.*

Комментарий микробиолога

Возбудитель гонореи был обнаружен в 1879 г. молодым венерологом Нейссером. Впоследствии бактерия была названа в честь своего первооткрывателя: нейссерия. Второе ее название – гонококк – характеризует форму микроорганизма. Внешне нейссерия напоминает шарик, слегка вогнутый с одной стороны.

Гонококки, в отличие от трепонем, в кровь не проникают, так и оставаясь на месте попадания в организм. Они в большом количестве выделяются с гноем.

Как передается гонорея

Способы заражения:

- *половой;*
- *бытовой;*
- *контактный (при родах).*

Как и сифилис, гонорея относится к классическим ЗППП, а потому основной путь ее передачи – половой. Незащищенный половой контакт с больным гонореей человеком почти всегда приводит к заражению.

Опасным может быть любой вид незащищенного секса, включая оральный. Дело в том, что гонококки могут выживать не только в мочеиспускательном канале, влагалище и прямой

кишке, но и на задней стенке глотки. Только в этом случае симптомы заболевания напоминают ангину или не возникают вовсе.

Есть мнение…

…что гонореей можно заразиться в бане, сев на скамейке после того, как на ней сидел больной человек, или в общественном туалете.

На самом деле бытовой путь заражения встречается крайне редко. Дело в том, что гонококки очень быстро погибают вне человеческого организма, а потому недолго сохраняются на белье, полотенцах, скамейках в бане и т. д. Заражение через белье встречается настолько редко, что его скорее можно считать исключением, нежели правилом. В этом случае страдают чаще женщины.

Конец ознакомительного фрагмента.

Текст предоставлен ООО «ЛитРес».

Прочитайте эту книгу целиком, купив полную легальную версию на ЛитРес.

Безопасно оплатить книгу можно банковской картой Visa, MasterCard, Maestro, со счета мобильного телефона, с платежного терминала, в салоне МТС или Связной, через PayPal, WebMoney, Яндекс.Деньги, QIWI Кошелек, бонусными картами или другим удобным Вам способом.