**Газета Медицина для Вас № 2 от 17.03.2021г**

**Сифилис. Профилактика.**

**Сифилис** – хроническое инфекционное заболевание, передающееся преимущественно [половым путем](http://www.medkrug.ru/article/show/835).

**Сифилис** - достаточно часто встречающееся заболевание, в последние годы отмечается даже некоторый рост заболеваемости. Болеют в равной степени, как женщины, так и мужчины. Сифилис широко распространен среди лиц, ведущих беспорядочную половую жизнь. Заболевание вызывается бледной трепонемой (возбудитель). Заражение происходит преимущественно половым путем. Обычно источник заражения – это больной сифилисом человек. Однако, не исключается и бытовой путь передачи возбудителя инфекции. Кроме того, инфицирование возможно при поцелуях, кормлении грудью, переливании крови больного сифилисом и внутриутробно. Возбудитель сифилиса проникает в организм через поврежденные кожные покровы или слизистые оболочки, причем, эти повреждения могут быть крайне малы. Таким образом, не всегда возникает вероятность заболевания сифилисом при половом контакте с больным. Сифилис является заболеванием, поражающим весь организм человека. Заболевание у не леченных больных длится многие годы. Оно отличается волнообразным течением со сменой периодов обострения.

Инкубационный период сифилиса составляет от 10 до 90 дней - в среднем 3 недели (21 день). По истечении этого срока на месте внедрения бледной трепонемы в организме появляется первый признак сифилиса, называемый первичной сифиломой или твердым шанкром (язвочка). Так начинается ***первичный сифилис***, длящийся 5-6 недель. Твердый шанкр ***(язва)*** на половых органах может внешне напоминать проявления таких воспалительных заболеваний как, например, воспаление влагалища и эрозия шейки матки.

Место появления твердого шанкра ***(язва)*** зависит от предпочтений [в сексе](http://www.medkrug.ru/community/show/157). Чаще всего это могут быть области больших и малых половых губ, входа во влагалище, шейка матки. Реже - область заднего прохода, ротовая полость и губы. Эрозированный твердый шанкр ***(язва)*** – безболезненное образование и не доставляет беспокойства женщине. Такое проявление сифилиса, как твердый шанкр, существует 5-6 недель, а потом самостоятельно заживает.

Первый период развития заболевания заканчивается с появлением высыпаний на коже больного. Эти высыпания могут быть весьма разнообразны и походить на проявления различных заболеваний. С этого момента начинается второй период сифилиса – ***вторичный сифилис***. При вторичном сифилисе происходит распространение инфекции в организме по лимфатическим и кровеносным сосудам, поэтому вторичный сифилис характеризуется различными проявлениями в виде поражений кожи в виде сыпи и слизистых оболочек, увеличением всех групп лимфоузлов и поражением внутренних органов. Так «волнами» вторичный сифилис может существовать от 3-6 месяцев до нескольких лет. Вслед за вторичным сифилисом у части больных наступает третий период в развитии заболевания – ***третичный сифилис***. Он продолжается до конца жизни человека. Третичный сифилис характеризуется возникновением грубых изменений во многих органах больного. Опухолевидные образования, являющиеся проявлением третичного сифилиса, могут обнаруживаться везде. Они распадаются, при этом повреждая органы. Поражаются нервная система, печень, почки, сердце. Это иногда приводит к смерти больного. В третьем периоде человек больной сифилисом становится практически не заразным. В его организме обнаруживаются единичные бледные трепонемы.

Рекомендуемые профилактические меры не отличаются от общих советов по предупреждению ЗППП (заболевания передающиеся половым путем):

* Люди, ведущие активную половую жизнь, должны ежегодно сдавать анализы на все ЗППП, в том числе – сифилис.
* Избегать секса с малоизвестными или случайными партнерами.
* Применять барьерные методы контрацепции (презерватив), даже если женщина принимает гормональные или другие препараты, предупреждающие нежелательную беременность.

 Каких правил профилактики сифилиса следует придерживаться в быту:

* Исключить любой телесный контакт с заболевшим, включая объятия, рукопожатии и поцелуи.
* У больного должна быть строго индивидуальная посуда и столовые приборы. Её необходимо мыть отдельно от остальной, тщательно вытирать и дезинфицировать.
* Также строго индивидуальными должны быть предметы личной гигиены, особенно – полотенца, зубные щетки, любая одежда.
* Ванну, унитаз, раковину следует регулярно дезинфицировать.

 В некоторых случаях, членам семьи назначают профилактическое лечение, но оно требуется не всегда.

 Последствия внутриутробного заражения сифилисом – самые тяжелые, чаще всего оно оканчивается гибелью плода или рождением ребенка с тяжелейшими отклонениями. Поэтому профилактические меры соблюдаются повсеместно:

* Крайне желательно делать [анализ на сифилис](https://proinfekcii.ru/venericheskie/sifilis/analiz-na-sifilis.html) ещё на этапе подготовки к беременности.
* Все беременные женщины должны несколько раз проходить обследование на сифилис – при постановке на учет, на 26-30 неделях и перед родами.
* Если любой из анализов оказался положительным, назначается дополнительная диагностика. При подтверждении диагноза обязательно лечение – курс антибиотиков.
* Женщинам, которые ещё состоят на учете после терапии, также должны пройти профилактическое лечение.

 После незащищенного полового акта с человеком, возможно больным сифилисом, в течение 48 часов можно прибегнуть к так называемой экстренной профилактике.

 Для этого необходимо обратиться к венерологу или в кожно-венерологический диспансер. Врач назначит профилактическое лечение – курс антибиотиков, которые помогут предупредить дальнейшее развитие заболевания.

 Важно! Нельзя принимать антибиотики самостоятельно! Неправильно подобранная доза, тип препарата и схема приема в инкубационный период может продлить его, смазать симптомы и результаты анализов.

Через некоторое время следует сдать анализы, чтобы убедиться в полном уничтожении возбудителей. Для уверенности, врач может порекомендовать сделать повторный контроль через некоторое время. Если клинические симптомы не появятся в течение 2 месяцев, можно считать, что предпринятые меры были эффективными, и заражение не подтвердилось.

 К сожалению, пока так и не изобретена прививка от сифилиса, так что грамотная профилактика и экстренная терапия – это единственный метод защиты.

**врач-дерматовенеролог**

**Дружественного кабинета Центра СПИД**

**Э.Т.Аксарина**