**Газета «Человек и Закон» № 03 от 28.01.2022г**

**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. Сифилис является заболеванием, поражающим весь организм человека.

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. Такое проявление сифилиса, как твердый шанкр, существует 5-6 недель, а потом самостоятельно заживает, но это не означает, что заболевание прошло.

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. 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:

* 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.
* Исключить любой телесный контакт, включая объятия, рукопожатии и поцелуи с заболеванием.
* 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.

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.

**врач – дерматовенеролог**

**Дружественного кабинета**

**Центра СПИД г.Нур-Султан**

 **Э.Т.Аксарина**