



Профилактика сифилиса

(памятка для населения)

УФА-2018

Сифилис – инфекционное заболевание, передающееся преимущественно половым путём, с рецидивирующим течением, приводящее при отсутствии лечения к поражению жизненно важных органов и систем, а также к инвалидности и смерти. Возбудитель сифилиса – *бледная трепонема*, она проникает в организм человека через мельчайшие, порой незаметные, повреждения поверхностного слоя кожи и слизистых оболочек. Источником инфекции является больной человек, заражение происходит, как правило, при половом контакте. Чаше это наблюдается у лиц ведущих беспорядочную половую жизнь, имеющих множество случайных партнеров. Нередко это происходит в нетрезвом состоянии. Иногда возможен и бытовой путь заражения – через зубную щётку, мочалку, посуду, сигареты и другие вещи, которыми пользовался больной сифилисом. При этом опасности заражения подвергаются чаще всего члены семьи, особенно дети младшего возраста.

Первые признаки сифилиса проявляются не сразу, а через 4-5 недель после заражения: так начинается *первичный период сифилиса*. Возбудитель проникает в лимфатическую систему. На месте внедрения (чаще половые органы) образуется твердый шанкр – язва красного цвета с твёрдым хрящеподобным основанием. Язвочка эта безболезненна. Ближайшие к шанкру лимфатические узлы (чаще паховые) увеличиваются. Через 2-2,5 месяца с момента заражения начинается *вторичный период сифилиса*, который характеризуется появлением на теле розовых пятен, исчезающих при надавливании. Так как пятна не беспокоят, зачастую они остаются незамеченными. Затем наступает *скрытый (бессимптомный) период*, когда больному кажется, что он здоров. Однако в крови остаётся возбудитель, и при лабораторном обследовании реакции на сифилис бывают положительными.

Через 5-6 месяцев появляются сгруппированные высыпания, возвышающиеся над уровнем кожи, в области заднего прохода, на половых органах, в подмышечных ямках, а также – облысение, белые пятна в области шеи, грудины – так называемое «ожерелье Венеры».

Между 5-10 годами после заражения могут появиться так называемые гуммы во внутренних органах, костях, нервной ткани. В *заключительной стадии* поражается аорта (смерть от разрыва аорты), печень, мозг, нервная система (спинная сухотка), развивается прогрессивный паралич.

Иммунитет к сифилису не вырабатывается. После излечения от сифилиса человек может заразиться им вновь. Мать может заразить сифилисом свой плод, так как бледная трепонема способна проникать через плаценту. При заражении плод может погибнуть, или ребёнок родится больным.

Сифилис является заразным заболеванием, представляющим опасность для окружающих и наносящим ущерб здоровью, и поэтому требует лечения.

Если в семье есть человек, больной сифилисом, то необходимо принимать меры профилактики для того, чтобы не заразились остальные члены семьи.

Для профилактики бытового заражения сифилисом необходимо соблюдать общеупотребительные правила личной гигиены: пользоваться отдельной посудой (тщательно мыть моющим средством после употребления); пользоваться индивидуальными средствами гигиены, в частности – мочалкой; избегать контактов в форме поцелуев с больным сифилисом; не передавать изо рта в рот другого жевательную резинку, сигарету и др. При соблюдении этих правил риск заразиться сифилисом при бытовом общении минимален. Высокая степень риска заражения возникает при половых контактах с малознакомыми или незнакомыми людьми, при том, что если половая связь проходит без презерватива.

Личная профилактика сифилиса включает в себя вполне понятные моменты: воздержание от случайных половых связей и использование качественных презервативов. Более надежной защиты от сифилиса пока не придумано. Лучшая профилактика сифилиса – близкие отношения с постоянным здоровым партнером, а если случайная связь все же имела место – как можно более раннее обследование у врача-дерматовенеролога.

Что нужно сделать, если был подозрительный контакт? Сразу после случайного полового контакта необходимо освободить мочевой пузырь. Тщательно промыть теплой водой с мылом область половых органов и заднего прохода. После обсушивания обработать слизистые оболочки и кожу половых органов и прилегающих областей и провести спринцевание мочеиспускательного канала у мужчины и влагалища у женщины одним из растворов для индивидуальной профилактики, имеющих в аптечной сети: мирамистином, цидиполом, гибитаном (хлоргексидина биглюконат). Такую обработку нужно сделать не позднее 2-х часов после полового контакта.

Если Вы имели случайную половую связь или заметили у себя подозрительные высыпания, то лучше сразу обратитесь к дерматовенерологу. Самое главное – вовремя установить диагноз и начать соответствующее лечение. Чем раньше обратитесь, тем лучше. Лечение у неспециалистов, самолечение, как правило, заканчивается тем, что сифилис переходит в скрытую форму. Если Вы самостоятельно принимаете антибиотики, микроб приспосабливается к ним и временно «затаивается», и как только условие для возбудителя сифилиса улучшаются, болезнь сразу же напомнит о себе.

Кстати! Можно обследоваться и лечиться от инфекций, передаваемых половым путём, не указывая своих паспортных данных и места проживания. В ГАУЗ РКВД №1 на платной основе работают кабинеты анонимного обследования и лечения.

Сифилис опасен, но поддаётся лечению. Чем раньше начато лечение, тем оно эффективнее и благоприятнее прогноз.

При подозрении на заражение венерическим заболеванием советуем обратиться к дерматовенерологу по месту жительства или в ГАУЗ РКВД №1 по одному из адресов:

- г. Уфа, ул. Союзная, 37, Микрорайон «Затон» ост. «Кадетский корпус» тел. 2-87-12-53;

- г. Уфа, Индустриальное шоссе, 42, ост. «Рынок-Радуга» тел. 2-42-38-51;

- г. Уфа, ул. им. 50-лет СССР, 45, ост. «им. 50-лет. СССР», «Театр–Нур» тел. 2-32-16-44;

- г. Уфа, ул. Черниковская, 42, ост. «им. Суворова А.В.» или ост. «Администрация Калининского района» тел. 2-65-30-35;

- г. Уфа, ул. Революционная, 58, Отделение платных медицинских услуг, ост. «Центральный рынок» тел. 2-72-56-06.

«ТЕЛЕФОН ДОВЕРИЯ» – 2-43-01-50 работает в ГАУЗ РКВД №1 с 8.00. до 19.00.

Составители: Глимнурова Л.М. - врач-дерматовенеролог консультативно-диагностического отделения № 2 ГАУЗ РКВД №1;
Курбатов С.С. - заведующий организационно-методическим отделом ГАУЗ РКВД №1, врач-дерматовенеролог.



ГБУЗ РЦМП, т. 3000 экз., 2018 г.