Заболевания, передающиеся половым путем.

К заболеваниям, передающимся половым путём, в настоящее время относят большое число инфекций. Наиболее опасная из них – **сифилис**.

Возбудителем сифилиса является бледная трепонема. Заболевание отличает хроническое, волнообразное течение и поражение всех органов и систем в организме. Заболевание проявляется через 3-4 недели после заражения в виде безболезненной язвы или эрозии на месте внедрения возбудителя (чаще на половых органах). Через неделю после этого воспаляются близлежащие лимфатические узлы (чаще паховые). Примерно в это же время появляются положительные реакции крови на сифилис.

Через 2-3 месяца после инфицирования развивается вторичный период болезни, характеризующийся появлением на коже различных высыпаний и очагов выпадения волос.

При отсутствии лечения через 5-7 лет развивается третичный период заболевания, который отличается злокачественным течением, устойчивостью к лечению и проявляется образованием на коже и во внутренних органах инфильтратов, склонных к распаду. Проявления третичного периода сифилиса приводят к нарушению функции сосудов, костей, мышц, нервной системы и других органов.

Сифилис у беременной женщины часто приводит к гибели плода вследствие аналогичного поражения всех органов. При рождении живого ребёнка, он, как правило, бывает маленьким, с низким весом. Поражение органов и систем бывает разнообразным: слепота, глухота, слабоумие, эпилепсия, паралич конечностей, пороки сердца и др.

Лицам, ведущим беспорядочную половую жизнь, необходимо периодически проходить обследование на сифилис. Лечение сифилиса проводится в кожно-венерологическом диспансере с обследованием членов семьи и всех, находившихся в контакте с больным.

**Гонорея** – инфекционное венерическое заболевание, характеризующееся воспалением слизистых оболочек мочеполовых органов, прямой кишки, полости рта, глаз.  Нередко при гонорее поражаются суставы, внутренние органы, нервная система.

Заражение гонореей происходит, как правило, половым путём. Внеполовое (бытовое) заражение наблюдается у детей при пользовании общими с больными гонореей постелью, влажными мочалками, полотенцами, пелёнками. Возможно занесение микробов в глаза руками, загрязнёнными выделениями половых органов. У новорожденных  попадание микробов на слизистые оболочки глаз, полости рта, происходит при прохождении через родовые пути больных матерей.

Через несколько дней после заражения появляются выделения из мочеиспускательного канала, иногда рези при мочеиспускании. При поражении глаз – боли в глазах и нарушение зрения. Если своевременно не обратиться к врачу, гонорея переходит в хроническую форму.

Это заболевание приводит к серьёзным осложнениям (бесплодие, воспаление матки и придатков у женщин, воспаление предстательной железы и нарушение половой функции у мужчин), которые впоследствии могут служить причиной разрыва семейных отношений.

Заболеть гонореей можно в любом возрасте, иммунитета к ней нет.

Лечение должно проводиться только в специализированном лечебном учреждении – кожно-венерологическом диспансере. Успех лечения зависит от своевременного обращения к врачу. Самолечение приводит к тяжёлым последствиям и к дальнейшему распространению инфекции.

Надёжная мера личной профилактики – не допускать случайных половых связей, избегать обстоятельств, способствующих их возникновению (употребление алкоголя, случайные знакомства).

**Трихомоноз** – заболевание, которое вызывается влагалищными трихомонадами – простейшими, относящимися к классу жгутиковых. Заражение происходит при половом контакте. На белье трихомонады остаются живыми 3-5 часов, поэтому внеполовое заражение возможно через предметы личного туалета (губки, мочалки, полотенца, бельё).

Признаком заболевания являются зуд, жжение в области половых органов, обильные гнойные пенистые выделения, иногда учащённые позывы на мочеиспускание, болезненности при половом акте. У мужчин острые проявления возникают не часто и характеризуются лёгким зудом или выделениями из уретры, жжением сразу после полового акта. Найти у мужчин трихомонады сложнее чем у женщин, они обнаруживаются в 60% случаев.

Поражение трихомонадами приводит развитию бесплодия, воспалительным изменениям матки, придатков, предстательной железы.

При хроническом течении трихомоноза более 10-15 лет в несколько десятков раз увеличивается возможность развития рака женских и мужских половых органов.