

Сифилис



Что это такое

Сифилис – инфекционное заболевание, передающееся половым путём. Болеют в равной степени мужчины и женщины, в основном репродуктивного возраста.

Существует несколько теорий о том, откуда пришла эта болезнь: многие народы сваливают ее распространение на иностранцев, причем Европа обвиняет Америку, а Америка – Европу. Возбудитель данного заболевания – это подвижный микроорганизм из отряда спирохет, бледная трепонема. Такое название она получила в следствие того, что обычные красители для бактерий практически не окрашивают ее тонкое спиралевидное тело. Это микроб – неженка: он комфортно чувствует себя лишь в организме, а вне его быстро погибает, не выдерживая высыхания и перепада

температур. В следствие этого заражение сифилисом может произойти только при прямом (как правило, половом) контакте с больным человеком. Таким образом, фактором риска является беспорядочная половая жизнь.

Кроме того, сифилис может передаваться во время беременности от матери ребёнку, значит, фактором риска также является инфекция у матери. Такой путь передачи называется вертикальным.

Существует также бытовой путь передачи сифилиса, когда возбудитель попадает в организм через загрязнённые руки или предметы. Однако заражение таким путём бывает редко.

Что при этом происходит

Через 3-4 недели в том месте, где внедрился возбудитель, образуется твердый шанкр – безболезненная ярко-красная язва с плотным основанием.

Через некоторое время она заживет, но это не означает, что болезнь отступила – наоборот, в это самое время бледная трепонема очень активно начинает размножаться и перемещаться по организму, используя лимфатические кровеносные сосуды как судородную реку. Больной может чувствовать общее недомогание, головную боль, лихорадку.

Через некоторое время болезнь проявляется в виде сыпи на коже, язвочками на ладонях, подошвах и слизистых. Если болезнь не лечить, она может затянуться на пару лет, вспыхивая время от времени: высыпания то появляются, то исчезают бесследно, и человек чувствует себя практически здоровым.

Спокойные промежутки по мере удаления от начала заболевания становятся все длиннее. У человека, незнакомого с особенностями сифилиса, может даже возникнуть ощущение, что он выздоравливает: ведь чувствует-то он себя нормально! Но благополучие это мнимое: трепонемы уже внедрились во все органы и ткани и могут поразить нервную систему, печень.

Если больной не лечится или лечение ведется от случая к случаю, то болезнь затягивается и через три-четыре года тело покрывается язвами, затрагивающими глубокие слои кожи. Медленно разрушаются внутренние органы, кости и нервная система. Наиболее часто страдают сердце и сосуды, самое же уязвимое место – аорта. Ее стенка воспаляется, на ней откладывается кальций. Человек чувствует боль за грудиной, его мучит одышка.

Если лечение начать на этой стадии, то патологический процесс можно остановить, хотя восстановить работу пораженных органов уже не удастся.

Кроме того, сифилисом может заразиться еще не родившийся ребенок. Бледная трепонема проникает через плаценту больной матери и заражает плод. Чаще всего это приводит к выкидышу на позднем сроке беременности, обычно между шестым и седьмым месяцами. Иногда ребенок рождается мертвым, но возможно и появление на свет жизнеспособного малыша с врожденным сифилисом. Ребенка, конечно можно спасти, но для этого необходимо тщательное обследование и лечение в специализированном стационаре.

Диагноз

При подозрении на сифилис нужно обязательно идти к врачу-венерологу или дерматовенерологу. Только он может точно сказать, здоровы вы или больны, и правильно назначить лечение. В случае сифилиса поставить диагноз непросто: его проявления разнообразны, к тому же часто болезнь развивается нетривиально. Да и серьезность заболевания требует обязательных лабораторных исследований.

Самое надежное из них – выделить трепонему, но такое возможно, если на поверхности тела есть участки, пораженные эрозией. Все остальные методы основаны на исследовании крови.

При заражении в крови появляются специфические антитела – белки, вырабатываемые организмом для борьбы с возбудителем. Такие антитела выявляет реакция Вассермана (РВ).

Кровь для нее берут из вены. Либо берут кровь на микрореакцию (из пальца). Результаты этой реакции достаточно надежны, однако, если человек был заражен недавно, необходимое для положительного результата количество антител еще не образовалось. Достоверный результат можно получить лишь через две недели после появления твердого шанкра.

Более быстрый ответ дает система экспресс-диагностики, основанная на более чувствительной реакции микропреципитации. Правда, она реагирует не только на бледную трепонему, но и на другие, сходные с ней микроорганизмы. Тем не менее, положительный экспресс-ответ плюс подозрительные симптомы позволят максимально рано начать лечение.

Еще более чувствительны РИБТ-реакция (реакция иммобилизации бледных трепонем) и РИФ-реакция (реакция иммунофлюоресценции). Но нужные для них реактивы и оборудование стоят дороже, и их обычно применяют в особых случаях.

Профилактика

Отразить сифилис заранее невозможно – нет ни вакцины против этого недуга, ни других методов активной профилактики. Поэтому на первый план выходят соблюдение правил безопасного секса, отказ от случайных связей, а в крайнем случае – экстренная профилактика после таких связей.

Помните о том, что:

- Использование презерватива снижает риск заражения сифилисом, но не полностью страхует от него.
- В отличие от многих других инфекционных болезней, сифилис не создает стойкого иммунитета, и можно заразиться повторно.
- Во время беременности лучше посетить женскую консультацию на ранних сроках. Два обязательных анализа крови на реакцию Вассермана (в первой и во второй половине беременности) максимально обезопасят будущего ребенка.
- Чем раньше поставлен диагноз и начато лечение, тем эффективнее оно будет и тем меньше займет времени.

Всем, кто лечился от сифилиса, необходимо диспансерное наблюдение.

Лечение

Сифилис – одна из немногих болезней, которые возможно лечить со 100% успехом. На протяжении полувека бледная трепонема так и не утратила чувствительности к пенициллину, который является препаратом выбора при сифилисе.

Существуют различные схемы лечения сифилиса, однако не стоит доверять врачам или клиникам, обещающим «полное излечение после одного укола». Как правило, даже самая сокращённая схема включает не менее 2-3 инъекций препаратов, причём лечение, всегда должно сопровождаться лабораторным контролем.

Чем дальше зашло заболевание, тем продолжительнее должно быть лечение. Во многих случаях, параллельно должно проводиться лечение сопутствующих заболеваний, подчас целого букета половых инфекций, что часто бывает в группах риска данного заболевания.