

Трихомоноз

Трихомоноз — частая инфекция у молодых, сексуально активных женщин. В 2013 году России заболело 117 558 человек, в Удмуртии в 2014 году - 1 055. За период с 2010-2014 годы заболеваемость в Удмуртии снизилась в 1,5 раза. В США в 2013 году заболело 225 000 человек.

Трихомоноз — часто встречающаяся инфекция, передаваемая половым путем, поражающая как женщин, так и мужчин, хотя проявления чаще встречаются у женщин.

Заболевание вызывается одноклеточным простейшим — трихомонадой вагиналис. У женщин наиболее часто поражается влагалище, у мужчин — мочевыводящий канал (уретра). Возбудитель передается при генитальных контактах (половой член — влагалище, влагалище — влагалище) от зараженных партнеров. Трихомонада может передаваться от инфицированной матери к ребенку при рождении.

Большинство мужчин, заразившихся трихомонозом, не имеют признаков заболевания, у остальных следующие проявления:

- жжение в мочевыводящем канале;
- неприятные ощущения (жжение) после мочеиспускания и семяизвержения;
- незначительные беловатые выделения из полового члена.

Осложнения трихомониаза у мужчин развиваются редко. Могут возникнуть воспаление предстательной железы (простатит) и воспаление мочевого пузыря (цистит).

Симптомы у женщин:

- пенистые желто-зеленые выделения из влагалища с резким неприятным (рыбным) запахом;
- боль или неприятные ощущения во время полового акта или при мочеиспускании;
- жжение и зуд в области выходного отверстия мочеиспускательного канала и половых губ;
- частые мочеиспускания;
- редко наблюдаются боли в нижней части живота.

Обычно заболевание у женщин проявляется через 5–28 дней после полового контакта. Воспаление половых органов у женщин, вызванное трихомонадой, резко увеличивает риск заражения ВИЧ-инфекцией, если происходит половой контакт с инфицированным человеком.

Трихомоноз у беременных женщин повышает риск преждевременных родов, воспаления и отслойки плаценты. Новорожденные имеют низкий вес тела.

Диагностика трихомоноза включает осмотр пациентов, исследование на трихомонады мазков с влагалища, соскоба с мочевыводящего канала, первой утренней порции мочи. При осмотре женщин выявляются кровоизлияния на стенках влагалища или на шейке матки.

Распознать трихомоноз сложнее у мужчин. В этом случае проводится исследование методом ПЦР (полимеразная цепная реакция). В случае положительного результата теста необходимо обязательное обследование на хламидиоз, гонорею, сифилис и ВИЧ-инфекцию.

Лечение трихомоноза проводится антибиотиками, принимаемыми внутрь. Как правило, курс лечения короткий. У мужчин проявления заболевания могут пройти без лечения через несколько недель, при этом они будут продолжать заражать своих партнеров.

Важно знать:

- Для предотвращения повторного заражения должны быть найдены, обследованы и пролечены все половые партнеры.
- Во время лечения необходимо воздержаться от незащищенного секса, иначе возможно повторное заражение.
- Во время лечения следует строго воздерживаться от употребления алкоголя, иначе возможны выраженные побочные эффекты: тошнота, рвота, головокружение.
- После успешного лечения возможно повторное заражение трихомонадами. Повторное исследование проводится через 4 недели после лечения.
- Наилучшая профилактика — постоянные половые контакты с одним здоровым партнером
- Мужские презервативы из латекса при правильном применении резко снижают риск передачи инфекции.

Любые проявления, такие как выделения или неприятные ощущения при мочеиспускании, необычная сыпь, являются сигналом для прекращения половых контактов и немедленного обследования в условиях специализированной клиники. Если у больного обнаружены трихомонады, он должен сообщить об этом своим половым партнерам, для того чтобы они также прошли обследование и лечение. Это снизит риск развития серьезных осложнений и предотвратит возможность повторного заражения.