

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БАШКОРТОСТАН
ГАОУЗ РЕСПУБЛИКАНСКИЙ КОЖНО-ВЕНЕРОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР №1
ГБУЗ БАШКИРСКИЙ ЦЕНТР МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ МЗ РБ

Гонорея

(памятка для населения)



Уфа 2014

Гонорея – острое заразное венерическое заболевание, при котором

преимущественно поражаются мочеполовые органы.

Как происходит заражение? Заражение гонореей у взрослых происходит половым путем при непосредственном контакте здорового человека с больным или гонококко-носителем. Чаще всего это лица, страдающие хронической формой заболевания или те, кто не довёл свое лечение до конца. У взрослых людей при внесении гонококков руками, загрязненными выделениями мочеполовых органов, может быть инфицирование глаз. Маленькие дети, чаще всего девочки, ввиду особенностей анатомического строения наружных половых органов, могут заразиться от взрослых бытовым путем, если спят в одной постели, пользуются общим полотенцем, мочалкой и т.д. Возможно заражение через инфицированные губки, пелёнки, горшки.

У новорождённых детей, заражение глаз гонореей происходит при прохождении через родовые пути больных матерей. Гонорейное поражение глаз новорожденных называется бленнореей. Бленнорея – опасное заболевание, которое при отсутствии лечения приводит к слепоте. Для предупреждения бленнореи в родильных отделениях больниц всем новорожденным детям вводят в глаза специальный препарат, который убивает гонококки.

Основной причиной распространения гонореи являются незащищенные половые связи с малознакомыми лицами.

Как проявляется заболевание

У **мужчин** после полового контакта с больной женщиной возбудители гонореи (гонококки) попадают на слизистую оболочку мочеиспускательного канала, и вызывают воспаление. Первые признаки заболевания появляются через 2-7 дней после заражения: беспокоит чувство жжения, боли и резь при мочеиспускании. Из мочеиспускательного канала выделяется гной желтовато-зеленого цвета. Моча больного становится мутной от примеси гноя. Общее самочувствие при этом может быть удовлетворительным.

У **женщин** из-за анатомической особенности строения мочеполовой системы (сравнительно более короткий и широкий мочеиспускательный канал, многочисленные железы и складки слизистой оболочки наружных и внутренних половых органов) гонорея может долгое время протекать бессимптомно, поэтому женщины часто обращаются к врачу лишь тогда, когда развиваются осложнения.



процесс может перейти на заднюю часть и шейку мочевого пузыря. Возникают частые, мучительные позывы к мочеиспусканию, боли внизу живота, гнойные выделения с примесью крови. В этом случае общее состояние нередко ухудшается, повышается температура тела.

При отсутствии лечения гонорея переходит в хроническую форму. В этом случае течение гонореи становится вялым, прекращаются выделения и рези при мочеиспускании. Единственным проявлением заболевания могут быть едва заметные выделения из мочеиспускательного канала по утрам или после употребления спиртных напитков. Такое течение гонореи мало беспокоит больного, однако, он остается носителем гонококков и при половом контакте может заразить полового партнёра.

Какие могут быть осложнения при гонорее

При отсутствии лечения гонорея даёт осложнения. Осложнения гонореи также возникают у тех лиц, которые продолжают жить половой жизнью во время лечения, употребляют спиртные напитки, нарушают режим лечения.

Наиболее частым осложнением гонореи у мужчин является воспаление предстательной железы (простатит), которая расположена между задней частью мочеиспускательного канала и прямой кишкой. В этом случае появляются боли внизу живота и при испражнении, затрудняется мочеиспускание.

Другим частым осложнением гонореи у мужчин является воспаление придатка яичка. Яичко увеличивается в размерах, появляются сильные боли в органах мошонки, повышается температура тела. Воспаление придатка яичка может привести к бесплодию.

Наиболее частым осложнением гонореи у женщин является бесплодие, т.к. воспалительный процесс быстро распространяется на слизистую оболочку матки, труб и яичников. Появляются боли внизу живота, повышается температура тела. При полном закрытии просвета маточных труб развивается стойкое бесплодие, возникает риск наступления внематочной беременности.

Гонорея может привести также к воспалению суставов (артрит), оболочек сердца (перикардит), брюшины (перитонит), к сепсису (заражение крови).

О лечении гонорей.

При первых проявлениях болезни (жжение, зуд, резь при мочеиспускании, гнойные выделения) – немедленно обратитесь к врачу! Только врач может установить правильный диагноз и оказать квалифицированную помощь.

Нельзя лечиться самостоятельно или по совету знакомых, так, как самолечение изменяет картину заболевания и не всегда приводит к полному излечению, в результате чего могут развиваться осложнения, которые трудно поддаются лечению. **Помните!** Чем раньше вы обратитесь к врачу, тем короче сроки лечения и меньше риск возникновения осложнений. При раннем обращении удастся вылечить больного в сравнительно короткий срок.

Запущенная гонорея часто приводит к тяжёлым осложнениям и принимает хроническое затяжное течение. В этих случаях для лечения гонореи требуется длительное время, иногда несколько месяцев.

Гонорея излечима, и при аккуратном лечении наступает полное выздоровление. Во время лечения больной должен соблюдать определённый режим: не употреблять в пищу острых приправ (горчица, перец, уксус и др.), спиртных напитков, не вступать в половые связи.

Начатое лечение нельзя прерывать. Его обязательно нужно довести до конца, пока врач на основании данных осмотра и ряда лабораторных исследований не убедится в том, что больной полностью излечился. Прекращение болезненных ощущений и выделений не всегда означает выздоровление. Иногда гонококки продолжают находиться в глубине слизистых оболочек, не давая о себе знать до поры до времени.

Одновременно с гонореей можно заразиться и такими опасными заболеваниями, как сифилис, трихомониаз, хламидиоз, генитальный герпес, ВИЧ-инфекция, поэтому очевидно, что квалифицированную медицинскую помощь вам могут оказать только в медицинском учреждении.

Как избежать заражения гонореей?

1. Исключайте случайные половые связи, т.к. беспорядочная половая жизнь является основной причиной заражения венерическими заболеваниями.
2. Используйте как средство защиты презерватив. Однако нужно знать, что презерватив не является 100% средством защиты.
3. После незащищенного полового акта необходимо обработать половые органы средствами личной профилактики – раствором мирамистина или хлоргексидина. Обработку провести не позже 2-х часов после половой связи.
4. Соблюдайте правила личной гигиены. Не пользуйтесь чужими предметами туалета (полотенца, мочалки и т.д.).
5. Не злоупотребляйте спиртными напитками, т.к. случайные половые связи зачастую происходят в состоянии алкогольного опьянения.

Куда можно обратиться? Если имеется подозрение на заражение гонореей, следует обратиться врачу-дерматовенерологу по месту жительства или в Республиканский кожно-венерологический диспансер № 1 по адресу:

- ул. Союзная, 37, микрорайон Затон, ост. «Вертолётное училище»
Тел. 229-38-67;

- ул. Революционная, 58, отделение платных медицинских услуг ГАУЗ РКВД №1, ост. «Центральный рынок». Здесь можно пройти обследование и лечение без указания паспортных данных, то есть анонимно. Тел. 272-56-06

Составитель:

врач-дерматовенеролог ГАУЗ РКВД № 1 Андиферова А.М.

