**Донованоз**

**Что такое донованоз?**

Донованоз (син: венерическая гранулема, паховая гранулема) относят к классическим заболеваниям, передающимся половым путем (венерическим болезням). Возбудитель - Calymmatobacterium granulomatis (тельца Донована). Заболевание характеризуется хроническим, медленно прогрессирующим течением.

**В каких странах распространен донованоз?**

Заболевание широко распространено в тропических странах, особенно в Папуа-Новой Гвинее, Южной Индии, Южной Африке, странах Карибского бассейна, в отдельных районах Австралии и Бразилии. В США и Европе донованоз встречается редко.

**Встречается ли донованоз в России?**

Очень редко. Немногочисленные случаи, встречающиеся в России, являются привозными.

**Как можно заразиться донованозом?**

Заражение в большинстве случаев происходит при половых контактах, значительно реже - бытовым путем.

Факторы, способствующие распространению инфекции, включают влажный климат и высокую температуру окружающей среды.

Какова вероятность заражения при однократном половом контакте без презерватива с больным донованозом?

Это заболевание относительно малоконтагиозно. Риск (вероятность) заражения при половых контактах с больным может быть разной - от 1% до 50%.

**Как проявляется донованоз? (симптомы донованоза)**

Инкубационный период составляет от 8 сут до 12 нед (в среднем около 30 сут).

Сначала появляется узелок красного цвета, величиной с горошину. Затем он изъязвляется, образуя безболезненную язву мясисто-красного цвета с бархатистой поверхностью. Края язвы приподнятые, неровные. Язва постепенно увеличивается в размере.

Как правило поражаются половые органы, кожа вокруг заднего прохода. Возможно поражение лица, шеи, полости рта, и других областей.

**Каковы осложнения донованоза?**

Наиболее частые осложнения:

сужение мочеиспускательного канала;

сужение влагалища;

сужение заднего прохода;

слоновость половых органов.

Как проводится диагностика донованоза?

Диагностика основана на клинической картине и микроскопии материала язвы.

Диагноз донованоза устанавливается после исключения сифилиса и мягкого шанкра. Для исключения сифилиса используют серологические реакции на сифилис и обследование половых партнеров больного за последние 3-6 месяцев. Для исключения мягкого шанкра применяют микроскопию отделяемого язвы для выявления возбудителя мягкого шанкра - бациллы Дюкрея-Унны-Петерсона (Haemophilus ducreyi).

**Какое лечение показано при донованозе?**

Лечение донованоза включает сульфаниламидные препараты или антибиотики. Курс лечения составляет 3-4 нед. Если Вы страдаете аллергией на лекарственные средства, обязательно сообщите об этом врачу!

Внимание!

Убедительно не рекомендую заниматься самолечением, так как последствия могут быть очень тяжелыми.

**Возможна ли профилактика (профилактическое лечение) донованоза?**

В течение инкубационного периода (2-3 нед после заражения) возможна профилактика (профилактическое лечение), которая предотвратит развитие заболевания.

Профилактика с помощью хлоргексидина (Гибитан, Мирамистин) - очень ненадежный метод. Он не дает никаких гарантий.

**Ваши половые партнеры**

Если Вы вылечитесь, а Ваш половой партнер - нет, Вы легко можете заразиться повторно.

Очень важно сообщить своим половым партнерам о заболевании, даже если их ничего не беспокоит, и убедить их пройти обследование и лечение. Ведь бессимптомное течение не снижает риска развития осложнений.