**Общие представления о венерических болезнях**

В чем отличие между венерическими болезнями и заболеваниями, передающимися половым путем?

Заболевания, передающиеся половым путем (далее в этой статье - ЗППП) - более широкий термин по сравнению с термином "венерические болезни". ЗППП включают в себя венерические болезни.

ЗППП делят на классические (это и есть венерические болезни) и "новые" ЗППП.

Классические ЗППП (венерические болезни) включают сифилис, гонорею, мягкий шанкр, венерический лимфогранулематоз и донованоз. Последние три заболевания встречаются преимущественно в тропических странах. Классические ЗППП (венерические болезни) известны очень давно.

"Новые" ЗППП включают хламидиоз, микоплазмоз, уреаплазмоз, бактериальный уретрит, трихомониаз, кандидоз, гарднереллез, герпес половых органов, инфекцию вируса папилломы человека (остроконечные кондиломы) и ВИЧ-инфекцию.

К "новым" ЗППП также относят болезни кишечника, передающиеся половым путем, а также болезни кожи, передающиеся половым путем (чесотка, лобковые вши, контагиозный моллюск). "Новые" ЗППП существуют давно, но возбудители многих из них были открыты сравнительно недавно.

Внимание!

В остальных статьях сайта термин ЗППП не употребляется с целью упрощения. Вместо него используется более понятный термин "венерические болезни".

**Насколько распространены ЗППП?**

ЗППП во всем мире относятся к наиболее распространенным инфекциям. Заболеваемость ими высока в большинстве стран мира.

В каких странах наиболее низкая заболеваемость ЗППП, а в каких - наиболее высокая?

Если говорить о классических ЗППП, то наиболее низкая заболеваемость ими отмечается в развитых странах (Западная Европа и США). При этом в США заболеваемость гонореей, сифилисом и мягким шанкром выше, чем в остальных развитых странах. Если говорить о менее развитых странах (Африка, Азия, Восточная Европа, страны СНГ), то ситуацию с классическими ЗППП во многих из них можно расценивать как эпидемию.

Что касается "новых" ЗППП (хламидиоз и вирусные инфекции), то тут разница между развитыми и менее развитыми странами гораздо меньше. Эти заболевания широко распространены во всем мире.

Встречаются ли в России мягкий шанкр, венерический лимфогранулематоз и донованоз?

Очень редко. Эти заболевания распространены в странах с тропическим и субтропическим климатом. Немногочисленные случаи, встречающиеся в России, являются привозными.

**Чем опасны ЗППП?**

В большинстве случаев наибольшую опасность представляют не сами ЗППП, а их осложнения. Например, хламидиоз, микоплазмоз и уреаплазмоз у мужчин могут приводить к простатиту, а у женщин - к воспалительным заболеваниям матки и придатков. С вирусом папилломы человека связывают возникновение рака шейки матки, влагалища, вульвы и полового члена, а с вирусом гепатита B - возникновение рака печени. Внутриутробное заражение вирусом простого герпеса может вызвать тяжелую патологию плода. Подробнее об этих и других осложнениях см. раздел Осложнения.

**У каких групп населения наиболее высок риск заражения ЗППП?**

К традиционной группе риска ЗППП относят проституток, а также молодых людей, часто меняющих половых партнеров, не желающих или не имеющих возможность обследоваться и лечиться. Однако более правильно их считать группой риска классических ЗППП (венерических болезней). Группа риска хламидийной инфекции значительно шире и включает большинство молодых людей, живущих половой жизнью. К группе риска герпеса половых органов и инфекции вируса папилломы человека можно отнести большинство людей, живущих половой жизнью.

Если у человека выявили одно ЗППП, имеет ли смысл ему обследоваться на другие ЗППП?

Конечно, да. Ни одно из ЗППП нельзя рассматривать в отрыве от других. Во-первых, часто встречается смешанная инфекция. Во-вторых, заражение одной инфекцией говорит о рискованном половом поведении этого человека и позволяет заподозрить у него другие ЗППП.