

ВСТУПЛЕНИЕ В ВЕНЕРОЛОГИЮ.

Е.П.Цыганкова

Венерические болезни или болезни, передаваемые половым путем, – группа распространенных инфекций, для которых основным путем передачи и распространения является половой (интимный контакт).

Группа объединяет разнообразные по этиологии и патогенезу воспалительные заболевания мочеполовой сферы у мужчин, женщин и детей.



Термин «венерическая болезнь» впервые был применен французским врачом Ж. Бетанкуром, который использовал имя мифологической богини любви Венеры.

I группа Классические венерические болезни	II группа	III группа
Сифилис	УГ хламидиоз	ВИЧ-инфекция
Гонорея	УГ трихомониаз	Гепатит В
Шанкرويد – мягкий шанкр	УГ микоплазмоз	Цитомегалия
Венерический лимфогранулематоз	Генитальный герпес	Амебиаз
	ПВИ	Лямблиоз
	Контагиозный моллюск	
	Лобковый педикулез	
	Чесотка	

Классификация возбудителей ЗППП

А. Бактерии

Б. Вирусы

В. Простейшие

Г. Грибы

Д. Эктопаразиты

А. Бактерии:

Neisseria gonorrhoeae

Chlamidia trachomatis

Treponema pallidum

Mycoplasma hominis

Ureaplasma urealyticum

Calymmatobacterium granulomatis

Shigella species

Gardnerella vaginalis

Б. Вирусы:

— **Herpes simplex virus**

Cytomegalovirus hominis

Hepatitis B virus

Papillomavirus hominis

— **Molluscovirus hominis**

Human immunodeficiency virus

В. Простейшие:

Trichomonas vaginalis

Entamoeba histolytica

Lamblia intestinalis

Г. Грибы

Candida albicans

Д. Эктопаразиты

Phthirus pubis

Sarcoptes scabiei

Эпидемиология ИППП



Сифилис 12 млн
Хламидиоз 92 млн
Гонорея 62 млн
Трихомониаз 174 млн
Всего 340 млн

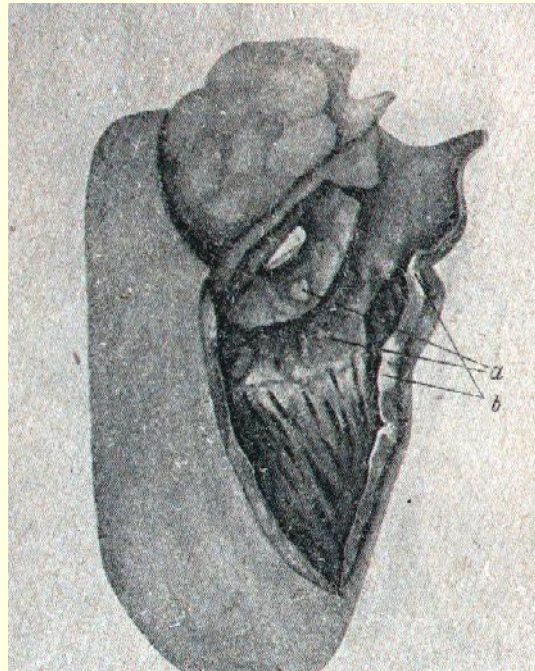
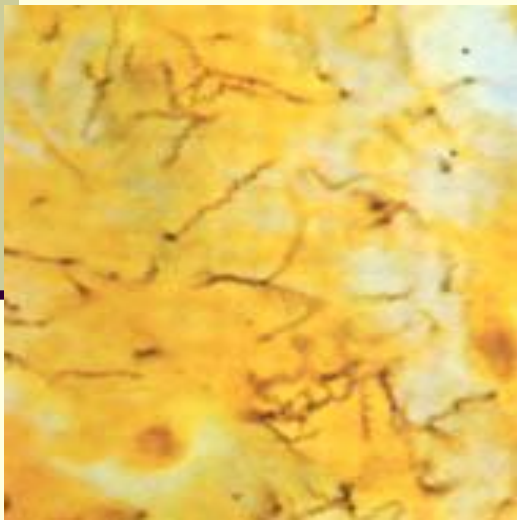
Количество впервые выявленных случаев ИППП
в 1999 г. среди взрослых (15 – 49 лет)

**В распространении БТПТП
важная роль принадлежит
факторам:**

- Демографического**
- Медицинского**
- Социального**
- Экономического**
- Культурного**
- Поведенческого характера**

**БПТПП – комплексная
проблема инфекционной
патологии, которая
требует координированных
действий всех сфер
здравоохранения при
поддержке
государственных структур.**

А.Фournie «Сифилис представляет собою специфическое заболевание инфекционного характера, исключительно свойственное человеческому роду, возникающее от заражения или передающееся по наследству, хроническое по своему течению, бесконечное по своей продолжительности, перемежающееся по своим проявлениям и обнаруживающееся бесчисленным рядом симптомов и поражений, которые имеют чрезвычайно разнообразный характер и не менее разнообразное течение и могут гнездиться во всех системах организма»



Происхождение слова «сифилис»:

- 1. Философ и поэт, ученый и врач из Вероны Джироламо Фракасторо и его поэма «Сифилис» или Французская болезнь»**
- 2. Поэт, философ Овидий упомянул в своих сочинениях сына богини Ниобы Сифилуса.**

**Сифилис имеет другое название –
Lues (болезнь)**



Абу Али Ибн-Сина

I. Европейское происхождение сифилиса «Европеисты»

основывают на:

- 1. трудах Гиппократата,
Клавдия Галена, Авла
Корнелия Цельса,
Авиценны, Аретея и др.**





2. Археологических раскопках древних захоронений

II. «Американисты» считают, что «венерическую болезнь» в Европу завезли в конце XV века моряки Христофора Колумба

- 1. Барселонские врачи Скилатиус и Диац де Исла в 1537 г одни из первых лечили моряков экспедиции Колумба от новой необычной болезни и описали ее.**
- 2. Развитие пандемии в Европе (в связи с войнами и цветущей проституцией)**
- 3. Проникновение в Россию**

Диас де Исла писал:

«Это тяжелое заболевание поражает и разрушает мясо, ломает и приводит к загниванию кости, рвет и уничтожает нервы»

Сифилис считали болезнью испанской, французской, неаполитанской, польской, итальянской, португальской, немецкой, турецкой, даже болезнью из Китая.

Называли болезнью святого Иова, святого Мейна, Мебиуса и т.д.

- Великий князь Иван III в 1499 г наказывал:

«...Пытати... в Вязьме князя Бориса, в Вязьму кто, не проезживал ли болен из Смоленска тою болестью, что болячки мечутся, а словоць франчюжска, а будто из Вильны ее привезли, да и в Смоленску о том пытати, еще ли болесть есть или нет...».

- В середине XVI века митрополит Макарий в наставлениях русским воинам предписывал «...не коснетъ в связях с женами блудными, от которых происходит нечистая болезнь...»

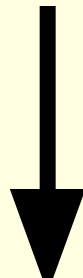
- В 1644 г издано специальное уложение о борьбе с венерическими болезнями в войсках.

- Середина 17 века – мастера «чепучинного дела»

- Середина 18 века – создано лечебно-исправительное заведение (Калинкин дом) и т.д.

III. «Африканисты» (Cosburn, Hudson; Овчинников, Делекторский и др.)

Фрамбезия (тропический сифилис)



Беджел



Возбудитель сифилиса

- 1. Унитарная теория Джона Хантера (17 век)**
- 2. Опыты англичанина Белла (18 век)**
- 3. Доказательства француза Рикора**
- 4. Обнаружение и описание гонококка Нейссером (19 век)**
- 5. F.Schaudin, E.Hoffman - открыли бледную трепонему в 1905 г. (20 век)**
- 6. 1906 г. - F.Schaudin; И.Ф.Зеленев сообщили о не спиралевидных формах бледной трепонемы.**

1930 г. – С. Levatidi и соавт. выявили различия в стадиях развития возбудителя (спирохетную стадию и невидимую стадию сохранения возбудителя в латентном состоянии).

1937 г. – эта концепция подтверждена Н. J. Wile.

1948 г. – Н.М.Овчинников описал веревкообразные, шаровидные, коккообразные и др. подвижные формы; наличие цист.

1957 г. – В.Н.Беднова доказала возможность образования зернистых форм из культуральных бледных трепонем.

Вклад русских ученых в развитие сифилидологии:

**С.П.Боткин
Г.А.Захарьин
Н.П.Мансуров
А.И.Поспелов
А.Г.Полотебнов
В.М.Тарновский
А.Г.Ге
Г.И.Мещерский
Н.А.Черногубов
М.И.Стуковенков
и др.**

**— С.Т.Павлов
М.Г.Мгебров
А.А.Боголепов
С.Е.Горбовицкий
Н.С.Смелов
Н.М.Овчинников
А.Я.Прокопчук
П.С.Григорьев
М.М.Рапопорт
Л.Н.Машкиллейсон
М.А.Розентул и др.**

Государственная система борьбы с венерическими заболеваниями в России (СССР)

- 1. 1921 г. – создание Государственного венерологического института Наркомздрава РСФСР**
- 2. 1923 г – формирование кожно-венерологических диспансеров**
- 3. 1938 г. – создание Центрального кожно-венерологического института (ЦКВИ)**
- 4. 10 научно-исследовательских института**
- 5. 792 профильных диспансера**
- 6. 5420 отделений (кабинетов) при больницах и поликлиниках общего профиля.**