

Трихомониаз — проблема, которую можно решить

Трихомониаз — это широко распространенное заболевание, примерно четверть всех случаев официально зарегистрированных заболеваний, передающихся половым путем, — это именно трихомониаз. Это связано с тем, что трихомонада — это типичный паразит человека. Вагинальные трихомонады обитают во влагалище у женщин и уретре у мужчин, и способны проникать и в верхние отделы половых путей. Вне тела человека трихомонада способна жить не более нескольких часов, при условии сохранения влажности. Трихомонады быстро погибают при высушивании, действии прямого солнечного света, нагревании.



Трихомонады способны уходить от надзора иммунной системы, маскируясь под клетки хозяина, — поэтому не всегда иммунная система способна распознать их и уничтожить. Трихомонада активно взаимодействует с другими возбудителями половых инфекций. Бактерии способны проникать внутрь трихомонад, где находят защиту от иммунной системы и лекарств. Благодаря своей подвижности, трихомонады способны заносить бактерий в верхние отделы половых путей.

Трихомонады повреждают защитный барьер слизистой оболочки половых путей, что снижает его защитную функцию, облегчая передачу других половых инфекций, в том числе и ВИЧ. Интересно, что генетический код трихомонад сопоставим по размерам с геномом человека и содержит множество повторяющихся фрагментов. Все это объясняет, почему трихомониаз так трудно вылечить. Трихомониаз опасен для женщин, несмотря на свою кажущуюся безобидность, и вот почему:

Хроническое воспаление, вызываемое трихомонадой инфекцией, может быть причиной трубного бесплодия у женщин.

Повреждение трихомонадами эпителия половых путей значительно увеличивает риск передачи других инфекций. В том числе ВИЧ-инфекции и генитального герпеса. При трихомониазе увеличивается риск как передачи (то есть контакт с человеком, инфицированным и ВИЧ и трихомонадами, более опасен в плане заражения ВИЧ-инфекцией), так и приобретения ВИЧ-инфекции (наличие трихомонад делает человека более восприимчивым к заражению ВИЧ).

Трихомониаз повышает риск развития рака шейки матки. Риск развития рака шейки выше в 2 раза, даже при отсутствии вирусов папилломы человека.

Трихомониаз способствует распространению бактерий по половым путям, трихомонады выступают в роли транспорта. Поэтому при трихомониазе часто встречается воспаление органов малого таза. Что в свою очередь может привести к развитию бесплодия.

Большинство инфекций, передающихся половым путем, негативно влияют на течение беременности. Трихомониаз не является исключением.

Важно то, что трихомониаз широко распространен, течение его может быть бессимптомным или малосимптомным, что не всегда позволяет поставить диагноз до беременности. Как же трихомониаз влияет на беременность? Многочисленные исследования подтверждают, что трихомониаз увеличивает риск преждевременных родов, и рождения детей с низкой массой тела. Более того, отдельные исследования показали, что у женщин, инфицированных трихомонадами, возрастает риск мертворождения. При этом возможности лечения беременных от трихомониаза ограничены возможным негативным влиянием препаратов на плод. Назначать лечение можно не раньше второго триместра беременности. Лечение трихомониаза во время беременности, при отсутствии симптомов, может не проводиться. В любом случае, вопрос лечить или не лечить трихомониаз во время беременности надо решать с врачом-гинекологом. И ни в коем случае не принимать таблетки самостоятельно или по совету подруг, или же начитавшись «личных рекомендаций» в Интернете. Передача трихомонад новорожденным возможна, но происходит редко.

Учитывая все вышесказанное — каждая женщина, планирующая беременность, должна обследоваться на трихомониаз (как и на другие заболевания, передающиеся половым путем). Как это сделать? Нужно обратиться к врачу-гинекологу или дерматовенерологу и пройти обследование. Сначала врач проведет общий и гинекологический осмотр. При осмотре влагалища (кольпоскопия) может быть обнаружено покраснение стенок влагалища, а также мелкие кровоизлияния на шейке матки (симптом «земляничной шейки»). Симптом «земляничной шейки» характерен именно для трихомониаза, но встречается он только у нескольких процентов больных. Методов выявления трихомонад множество: микроскопия, культуральный (посев), полимеразно-цепная реакция — определение генетических фрагментов трихомонад в исследуемом материале. Ни один из методов не обладает 100%-ой чувствительностью. У женщин материал берут из влагалища, мочеиспускательного канала, прямой кишки, и выявить трихомонады у них легче, чем у мужчин. Если трихомонады обнаружены, то необходимо пройти курс лечения. И только после излечения приступать к зачатию ребенка.