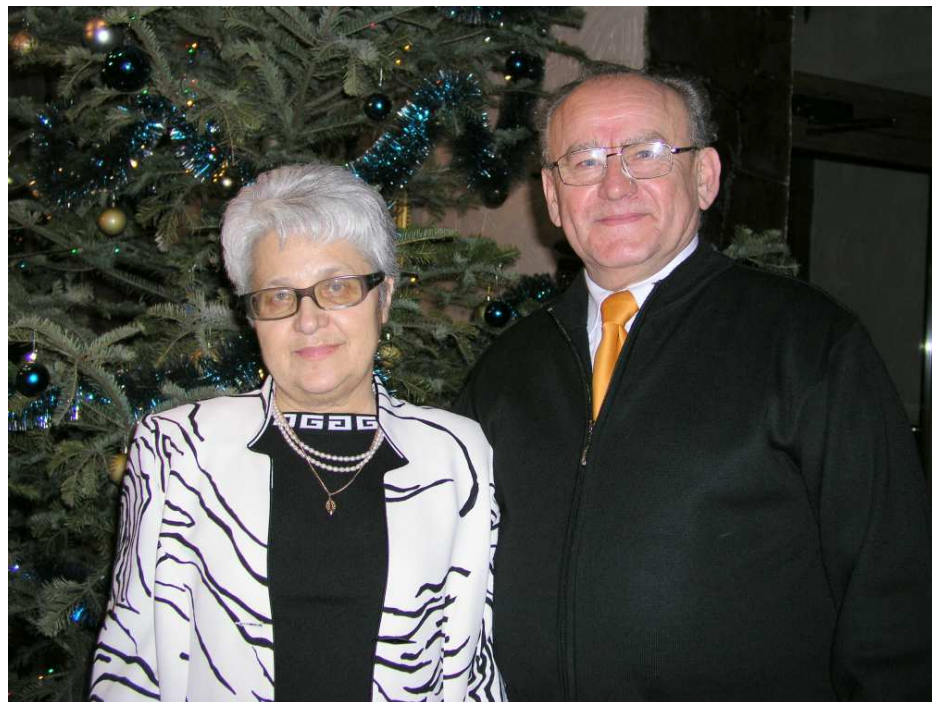


## Как уберечься студентам-виноделам от венерических заболеваний?

Посвящается... Светлой памяти профессора Козлюка Анатолия Степановича, доктора медицинских наук, научного директора Киевского уро-гинекологического центра молекулярной диагностики ДНК-исследований, предоставившего нижеследующую информацию...



профессор Козлюк Анатолий Степанович  
(26.04.1935-22.04.2013 гг.)  
с супругой Тamarой Васильевной

Студентам-виноделам начала 70-х годов прошлого столетия Одесского института пищевой промышленности им. М. В. Ломоносова в курсе лекций «Промышленная микробиология» обязательно давали раздел «Венерические заболевания у людей».

Начиная с 1992 г. этот раздел исчез из курса будущих инженеров-виноделов и других пищевых производств в вузах Украины.

По сведениям профессора Козлюка А.С. за последние 20 лет в столичных вузах Киева инфицирование студентов венерическими заболеваниями катастрофически возросло.

С 1995 по 2005 гг., читая курс лекций по технологии вин и коньяков в Национальном университете пищевых технологий (г.Киев), мне пришлось столкнуться с проблемой здоровья одного студента-винодела 5-го курса, побывавшего на 3-х месячной производственной практике Южного берега Крыма.

«...она - студентка из Симферополя, также была на практике со мной по виноделию,говорила, что «отличница», и я ей поверил, а теперь у меня проблемы...» сказал он...

И тогда же было принято решение подготовить нижеследующую «Памятку будущим виноделам». Думаю, что она и сегодня актуальна для молодежи...

---

Блаженство тела состоит в здоровье,  
Блаженство ума - в знании

*Древнегреческий философ Фалес*

## **Памятка будущим виноделам**

Дорогой друг, коллега! Отправляясь на производственную практику на юг Украины, в Одессу или на Южный берег Крыма, нельзя забывать, что это не только регионы произрастания винограда и производства прекрасных вин, но и знаменитая курортная зона, куда съезжаются не только виноградари и виноделы, но и люди, социальноопасные для общества.

Этой памяткой, дорогой друг, я хотел бы предостеречь тебя от возможной беды, и ты должен помнить, что жизнь на производственной практике еще не заканчивается, и у тебя будет еще возможность попасть снова сюда - дегустировать прекрасные виноград и вино, наслаждаться природой и морем, встречаться с интересными для тебя людьми.

*Учиться, жениться и беречь здоровье нужно с молодых лет*  
профессор Павловский М.А.

## **Самое дорогое в нашей жизни - здоровье**

Каждый человек всегда уверен в том, что все плохое в его жизни, в том числе и болезнь, может произойти с кем угодно, но только ни с ним.

**Беда** может случиться в любой момент!!!, особенно когда позволяются вольности в половых отношениях с юности.

Заболевания, о которых пойдет речь - простейшие, бактериальные и вирусные инфекции, передаваемые половым путем, становятся чумой XXI века.

По данным профессора Борисенко К.К.в последние годы в странах СНГ отмечается беспрецедентный рост заболеваний, передаваемых половым путем (ЗППП). Причем медицинская статистика свидетельствует, что среди заболевших зарегистрировано в два с лишним раза больше женщин (девушек), чем мужчин.

## **ЧУМА XXI ВЕКА - Меньше знаешь - лучше спишь**

Существующая мировая статистика по вирусным и бактериальным инфекциям, передающимся половым путем, крайне искажена и не показывает истинной картины заболеваемости. И не потому, что люди не идут к врачам, а потому, что раньше эти заболевания практически **не диагностировались** или считались банальными «безобидными» воспалениями половых органов, доставляющие людям дискомфорт и опасные последствия - десятилетиями практически не излечивались. В бывшем СССР на повестке дня стояли «главные» венерические заболевания - **сифилис, гонорея, трихомоноз** - их боялись и лечили, так как быстро проявлялись внешние признаки этих заболеваний и их острые формы могли диагностировать. Но хронические, запущенные самолечением заболевания уже не диагностировались, не поддавались лечению и пострадавшие были **обречены**. Многие врачи-урологи, зная о своей

беспомощности - успокаивали больных и рекомендовали им заниматься аутогенной тренировкой - что больной здоров, привязывая их к пожизненному хождению по кабинетам и санаториям в надежде на возможное чудо - выздоровление. Избавление от болезни происходило только после их смерти.

Даже сегодня многие и не знают о таких «безобидных» половых инфекциях, как **хламидиоз, гарднереллез, микоплазмоз, уреплазмоз, герпес, цитомегалия** - ведь они протекают практически бессимптомно и безболезненно, особенно у женщин. Многие врачи из-за большого количества заболевших людей у нас, отсутствия методов диагностики и средств лечения, рекомендуют не обращать на них внимания, считая их безобидными спутниками современного человека. На самом же деле это далеко не так.

По сей день в отечественных поликлиниках (урология) и кожно-венерологических диспансерах (КВД) вирусные инфекции и вышеупомянутые «безобидные» заболевания не диагностировались из-за отсутствия в этих учреждениях совершенных методов и оборудования для диагностики.

Таковыми заболеваниями инфицируются не только сексуальные партнеры, они также передаются и плоду внутриутробно, и через материнское молоко, и через слюну при поцелуе, и при переливании крови. Все эти вирусы и бактерии могут проникать через барьеры клеток, попадать в кровь, поражать различные ткани, захватывая организм полностью.

Заболевания, передающиеся половым путем, появились не вдруг и не вчера. Люди быстрее погибали от более страшных инфекций. Следует сказать, что наши предки жили в другой экологической среде, и со многими инфекциями, передаваемыми половым путем, люди справлялись внутренними силами организма. Урбанизация, активная химизация сельского хозяйства, авария на Чернобыльской АЭС, плюс распространение ядерных материалов, плюс кислотные дожди - все это разрушающе действует на быстроделющиеся клетки, к которым относятся клетки иммунной системы. У современных людей чрезвычайно снижен иммунитет, и половые инфекции буквально атаковали ослабленные организмы. Врачи-дерматовенерологи утверждают, что хламидиозы, бактериальные вагинозы и многие другие болезни станут бичом XXI века, когда человечество окончательно поймет ужасающие последствия этих инфекций.

### **Больше знаешь - дольше живешь**

Рост ЗППП обусловлен ранним началом половой жизни, отсутствием системы полового воспитания молодежи, ее неподготовленности к либерализации сексуальных отношений, пренебрежением к использованию барьерных методов контрацепции, бесконтрольным применением антибактериальных препаратов (залечивание инфекций), самолечением.

Пик половых инфекций приходится на возраст 22-25 лет - это связано с пиком половой активности населения. На проходившей в Москве Второй ассамблее «Охрана здоровья матери и ребенка» приводились факты, что нынешние подростки начинают жить половой жизнью уже в 12, а в 14-16 лет сексом занимаются практически все - и к 25 годам каждый третий имеет целый букет заболеваний. Также ни для кого не секрет, что тинэйджеры начинают употреблять спиртные напитки и некоторые наркотические средства в еще более «нежном» возрасте, что способствует

бесконтрольным половым связям. Естественно ни о какой контрацепции речь не идет. Как правило, люди имеют не одну, а несколько инфекций одновременно, что очень затрудняет лечение. Вообще, медики считают, что на инфекции, передающиеся половым путем, необходимо проверить всех женщин детородного возраста, провести так называемый скрининг.

**Как уже было сказано, почти все половые инфекции имеют скудные симптомы, но последствия у всех одинаковы. У мужчин - воспаление предстательной железы, простатит, орхит (воспаление яичка) уретрит (воспаление мочеиспускательного канала), цистит, могут поражаться почки, возникает пиелонефрит, бесплодие, снижение потенции.**

Самое неприятное для мужчин - это уроплазменная и микоплазменная инфекции, потому что они обладают способностью «приклеиваться» к сперматозоидам и обездвиживать их (бесплодие). Как у мужчин, так и у женщин могут воспаляться глаза, горло и среднее ухо. При орально-генитальных контактах быстрее поражается дыхательная система.

За рубежом, когда парень и девушка начинают встречаться, существует правило: они должны пройти обследование и сдать анализы на все инфекции ЗППП. Обязательным является обследование партнеров при вступлении в брак, если они собираются завести ребенка. У нас такой практики, к сожалению нет, но время для этого уже пришло.

Раньше никогда не продавали абонемент в бассейн без справки от врача дермато-венеролога. Даже если в бассейне соблюдают гигиену, меняют воду и проводят дезинфекцию, заболевания все равно наблюдаются.

По внешнему виду партнера никак не определишь - болен он или нет, тем более, если у него обручальное кольцо, и он заявляет, что имеет семью!? Было бы гораздо спокойнее, если бы люди знали о правильной контрацепции, о защите от инфекций, передаваемых половым путем. Сейчас существует достаточное количество средств, способных уберечь от этих болезней: **презервативы, фарматекс** (крем, свечи, таблетки, губки), **мирамистин** или **интимспрей** предохраняют от всех половых инфекций.

Фарматекс помимо всего еще является противозачаточным средством, а мирамистином и интимспреем нужно спринцеваться не позднее двух часов после случайного сексуального контакта, посещения бани или бассейна. Очень часто по телевизору напоминают, что к зубному врачу надо обязательно приходить, а что каждой женщине необходимо посещать гинеколога, не помнит никто.

### **Врага нужно знать в лицо**

**Сифилис.** Возбудитель - бледная спирохета. По сравнению с 1989 годом заболеваемость сифилисом возросла в 40 раз. Примерно через месяц после контакта появляется маленькая язвочка, которая называется шанкром, причем это новообразование не болит и совершенно не беспокоит человека. Еще через пару недель на теле больного появляется сыпь, по внешнему виду напоминающая крапивницу, увеличиваются лимфатические узлы. Даже если заболевание не лечить, то через месяц-два сыпь пройдет, но сифилис перейдет в скрытую форму, которая может длиться годами, постепенно поражая весь организм человека - нервную систему, внутренние органы, мозг.

**Гонорея.** Ясная клиническая картина - через 3-4 дня появляются обильные гнойные выделения желтого цвета, сопровождаемые зудом, жжением. Если не заниматься лечением, да еще и злоупотреблять алкоголем, то поражается ...

**Урогенитальный хламидиоз.** О нем известно уже почти десять лет. Только в Америке за год хламидиозом болеет порядка 4 миллионов человек. Симптомы - незначительные выделения, жжение. У мужчин вызывает простатит, опухоль яичка, импотенцию и бесплодие. У женщин - воспаление матки, придатков. Вовремя не вылеченный хламидиоз, как правило, заканчивается бесплодием. Хламидии, поражая плод во время беременности, делают ребенка инвалидом.

**Трихомониаз.** Вызывается трихомонадами, сопровождается выделениями, зудом и жжением при мочеиспускании. При отсутствии лечения у женщин воспаляются трубы и яичники.

**Бактериальный вагиноз.** Заболевание исключительно женское. Еще его можно назвать дисбактериозом влагалища, когда происходит замена нормальной флоры на патогенную. Вызывается микробами-анаэробами и сопровождается выделениями со зловонным запахом. Это происходит из-за того, что во влагалище пропадает молочнокислая палочка, защищающая слизистую, препятствующая распространению микробов. Пока ученые не выяснили, почему это происходит, но уже точно знают, что бесконтрольный прием гормональных препаратов и антибиотиков, неправильно подобранная спираль и частая смена партнеров способствуют возникновению бактериального вагиноза (который раньше врачи именовали кольпитом и вагинитом). Бактериальный вагиноз чреват эндометритом, эрозией шейки матки.

**Микоплазмоз.** Бактериальная инфекция сопровождается зудом, жжением в мочеполовой системе.

**Гарднереллез.** Бактерии-гарднереллы присутствуют в любом здоровом организме, но в очень ограниченном количестве. Как только в организме женщины происходит какой-то сбой (гормональная дисфункция, аборт, операции, длительное ношение спирали), гарднереллы начинают размножаться в огромных количествах, поселяясь в мочеполовой системе. Болезнь вызывает циститы, пиелонефриты, сопровождается обильными выделениями.

### **ВНИМАНИЕ ВИРУСЫ!!!**

**Генитальный герпес.** Занимает по данным ВОЗ третье место среди заболеваний, передаваемых половым путем. Например, в Англии он встречается в семь раз чаще, чем сифилис. Генитальный герпес вызывает зуд, жжение; на половых органах появляются язвочки и волдыри, наполненные жидкостью. Особенно опасен, так как поражает иммунную систему и практически не поддается лечению - можно только на время заглушить болезнь. У женщин может вызывать цистит, самопроизвольные аборт.

**Цитомегаловирусная инфекция.** Несмотря на то, что это заболевание передается половым путем, взрослые люди им не болеют - они являются только носителями вируса. Болезнь опасна для новорожденных детей и больных СПИДом. За рубежом это единственная инфекция, которая является показанием к прерыванию беременности. У ребенка может быть поражение головного мозга, недоразвитие органов, тяжелейшие пневмонии - эти дети погибают в первые два месяца после рождения.

Рассказы половых партнеров, о том, что вчера он (она) использовали чужое полотенце, или простынь в бане, и как следствие у них появилась инфекция ЗППП - является заблуждением. Вышеупомянутые микроорганизмы паразитируют только в мочеполовой системе человека, путь передачи - половые контакты!

### **Что должно заставить Вас обратиться к врачу:**

**МУЖЧИН:** Может быть чувство легкого зуда, жжения, болезненность в уретре, дискомфорта, боли при эякуляции (в конце ее), влажная головка члена, по утрам из уретры появляется капля слизи (неприятный запах). Все эти симптомы не постоянны, могут проходить сами по себе.

**ЖЕНЩИН:** Легкий зуд, болезненность, жжение в уретре, выделения из влагалища, **неприятный запах**, особенно через 2-3 дня после менструации.

**Куда лучше обращаться**

**Для правильного и своевременного лечения заболеваний важной задачей является установление точного диагноза.**

Отделения районных поликлиник и кож-вен-диспансеры диагностируют по методикам 50-70 годов, т.е. по старинке, можно сказать на глазок, и диагностируют в основном сифилис, гонорею и трихомониаз в ранней стадии. Если больной занимался самолечением или заболевание перешло в хроническую форму, существующие методы диагностики не дают положительный результат, и заболевший заходит в тупик.

Наиболее прогрессивная методика определения инфекционных заболеваний, в том числе и ЗППП разработана в США в 1987г., используется в высокоразвитых странах (США, Германия, Япония, Франция), Такая методика в странах СНГ существует только в Москве, С. Петербурге и Киеве и является самой современной и надежной диагностикой - это метод ДНК-анализа. Метод ДНК-диагностики (на клеточном уровне) осуществляет детекцию генов возбудителей, даже в самой запущенной форме.

**Трагедия бесплодия - расплата за возможное легкомыслие в молодости**

Одной из основных причин бесплодия у 70 % женщин и мужчин являются ЗППП хламидийная, гонококковая, микоплазменная и др. инфекции, при несвоевременной их диагностики и лечении. **Невозможность иметь детей в браке - трагедия для супругов.**

Если вы решили создать семью - обязательно перед этим обследуйтесь на ЗППП и желательно в клинике ДНК-анализа.

**Винодел, как и вино, обязан быть здоровым!!!**

**Дорогой друг, будь осторожен в выборе друзей и особенно половых партнеров! Здоровье не покупают, а берегут.**

При появлении вышеописанных симптомов необходимо незамедлительно обратиться в поликлинику или в КВД, но лучше в центры молекулярной диагностики ДНК-исследований в любой клинике.

Пусть твоим надежным защитником от возможной беды всегда будут **здоровый смысл и презерватив!**

С пожеланиями добра и здоровья,  
профессор *Александр С. Луканин*  
март 2002 года