

Баринава А.Н., Разнатовский К.И.

Секс без венерических болезней.
69 вопросов и ответов.

Санкт-Петербург, 2002

Это пособие написано для тех, кто хочет получать только положительные эмоции от интимных отношений.

Здесь вы найдете ответы на наиболее интересные вопросы, касающиеся болезней передающихся половым путем, узнаете как уберечь себя от венерических заболеваний при самых разнообразных формах половых контактов.

СОДЕРЖАНИЕ:

- 1.Отвечаем на ваши вопросы
- 2.Как не заразиться при половом сношении или индивидуальная профилактика заразных половых болезней
- 3.Краткая справка о болезнях, возникающих в результате половых контактов
- 4.Все о презервативах

Отвечаем на ваши вопросы:

1. Кто может заразиться венерической болезнью?
 - Любой. Если вы имели половое сношение с больным венерической болезнью, то вы могли заразиться вне зависимости от пола, возраста, национальности и сексуальной ориентации.
2. Можно ли заразиться венерической болезнью, не занимаясь сексом?
 - Да, некоторые венерические болезни могут передаваться без полового акта, однако это встречается не часто. (Венерические болезни не распространяются через столовые приборы, сиденья туалетов, дверные ручки и т.п.).
3. Все ли венерические болезни излечимы?
 - Болезни, передающиеся половым путем, могут быть разделены на две основные группы:
 - 1) вызываемые вирусами;
 - 2) вызываемые бактериями и простейшими;Заболевания второй группы могут быть вылечены антибиотиками, назначенными врачом. К сожалению, излечения от болезней, вызванных вирусами, в настоящий момент не существует.
4. На какой день после сомнительного полового контакта можно заподозрить, что заразился гонореей?
 - Чаще клинические проявления гонореи возникают на 3-4 день, но иногда они могут появиться на следующий день или через 5-15 дней после полового сношения. Нужно помнить, что гонорея может протекать бессимптомно (скрыто).
5. Как проявляется гонорея? Что беспокоит заболевших гонореей?
 - У заболевших появляются зуд и жжение в половых органах, болезненные позывы на мочеиспускание, выделение гноя из уретры желтовато-зеленого цвета (см. рисунок-9). Мочеиспускание болезненно. Мужчины жалуются на боль при эрекции.
6. Как развивается гонорея, если ее не лечить?
 - Постепенно болевые ощущения стихают и понемногу исчезают. Выделения из уретры становятся скудными, принимают слизисто-гнойный характер. Больные могут отмечать чувство тяжести внизу живота, боли в пояснице.
7. Получается, что гонорея может пройти самостоятельно, без лечения?
 - Нет, этого не происходит, чаще всего болезнь приобретает хроническое течение, гонококки распространяются по организму и поражают суставы, глаза, сердце, мышцы, кости и нервы.
8. Чем опасна нелеченая гонорея?

- Нелеченая гонорея вызывает бесплодие у мужчин и женщин, импотенцию у мужчин. (Своевременно не вылеченная гонорея может искалечить жизнь человека).

9. Если мужчина заболел гонореей, то у него обязательно должны быть бесплодие и импотенция?

- Нет, при правильном и своевременном лечении этой болезни никаких осложнений не возникает, и она проходит бесследно. (Это касается и мужчин и женщин).

10. Защищает ли презерватив от заражения гонореей при половом контакте?

- Да.

11. Говорят, что ребенок, рожденный больной гонореей матерью, может потерять зрение. Так ли это?

- Да, гонококк может попасть на слизистую оболочку глаз новорожденного во время прохождения им через родовые пути больной гонореей женщины и вызвать заболевание, называемое бленнорея.

12. Можно ли заразиться гонореей при занятиях оральным и анальным сексом?

- Да, можно.

13. Можно ли заразиться трихомонозом при купании в бассейне, озере, реке?

- Нет.

14. Можно ли заразиться трихомонозом при использовании общего купальника, трусов?

- Непонятно, зачем пользоваться чужим купальным костюмом и другим нижним бельем? Любой уважающий себя человек не должен допускать этого. При подобных нарушениях правил личной гигиены заражение трихомонозом возможно, так как во влажной слизи трихомонады живут 1-2 часа.

15. Могут ли маленькие девочки заразиться трихомонозом и гонореей от больной этими заболеваниями матери?

- Да могут, если грубо нарушаются правила личной гигиены (использование одной мочалки, полотенца, ночного горшка ...)

16. Защищает ли презерватив от заражения трихомонозом при половом контакте?

- Да.

17. По каким симптомам можно понять, что произошло заражение трихомонозом?

- Через 5-30 дней после сомнительного полового контакта у женщин и мужчин появляются зуд в области половых органов и выделения из них. У женщин выделения пенистые, серовато-желтого цвета с неприятным запахом. У

мужчин выделений мало, они имеют серый или беловатый цвет. **Нужно помнить, что проявления заболевания могут отсутствовать!**

18. Чем опасен нелеченный трихомоноз?

- Трихомоноз приводит к бесплодию у мужчин. Трихомонады вызывают снижение подвижности и жизнеспособности сперматозоидов. Нелеченный трихомоноз у женщин приводит к хроническим заболеваниям мочеполовой системы, которые, в свою очередь, могут привести к бесплодию.

19. У подруги трихомоноз. Она самостоятельно приняла упаковку таблеток «трихопол» и сказала, что вылечилась. Возможно ли это?

- Нет. Самолечение часто приводит к тяжелым последствиям, а не к излечению. Лечить венерические заболевания нужно под тщательным наблюдением врача.

20. Возможно ли одновременное заражение гонореей и трихомонозом, гонореей и сифилисом, гонореей, трихомонозом и сифилисом?

- Да.

21. Как происходит заражение урогенитальным хламидиозом?

- В большинстве случаев заражение происходит при половых контактах.

22. Возможен ли внеполовой путь заражения хламидиозом?

- Да, но это встречается крайне редко (при грубом нарушении правил личной гигиены).

23. Через какое время после сомнительного полового контакта можно заподозрить, что произошло заражение хламидиями?

- Через 5-14 дней (это длительность скрытого периода) у некоторых зараженных появляются слизисто-гнойные выделения из уретры, влагалища. Могут быть боли при мочеиспускании. Однако у большинства пациентов хламидиоз протекает без симптомов.

24. Чем опасна нелеченная хламидийная инфекция?

- Нелеченная хламидийная инфекция приводит к поражению глаз, суставов, нервной системы. У женщин могут возникнуть бесплодие, внематочная беременность. Мужчины теряют возможность жить полноценной жизнью, так как на фоне хламидийного процесса происходит ослабление эрекции и оргазма, преждевременное семяизвержение.

25. У моей сестры двухмесячный ребенок находится в тяжелом состоянии в больнице. Врачи говорят, что у него пневмония (воспаление легких), вызванная хламидиями. Возможно ли это?

- Да, конечно. У ребенка, рожденного от женщины больной хламидиозом, может развиваться хламидийная пневмония.

26. Какие поражения возможны у детей, инфицированных хламидиями от своих матерей во время беременности или при прохождении через родовые пути?

- Чаще всего это офтальмохламидиоз (поражение глаз), хламидийный фарингит (поражение глотки), хламидийная пневмония (поражение легких), вульвовагиниты у девочек (поражение наружных половых органов и влагалища).

27. Защищает ли презерватив от заражения хламидиозом при половом контакте?

- Да.

28. Через какое время после сомнительного полового контакта можно заподозрить, что произошло заражение сифилисом?

- Чаще через 4 недели (скрытый период) в месте внедрения возбудителя болезни - бледной трепонемы возникает язва (скрытый период может укорачиваться до 2-х недель и удлиняться до 10 недель).

29. Что такое твердый шанкр?

- Это язва на коже или слизистой оболочке в месте внедрения бледной трепонемы (возбудителя сифилиса).

30. Если после сомнительного полового контакта прошло 10 недель и более, и у человека не появился твердый шанкр, то можно считать, что заражение сифилисом не произошло?

- Нет, это утверждение не верно. Твердый шанкр может находиться в недоступных для самостоятельного осмотра местах (например, когда твердый шанкр находится на слизистой шейки матки или в прямой кишке, он, как правило, просматривается больным), кроме того, сифилитическая язва может быть очень маленького размера (совершенно незаметная при обычном осмотре). И, наконец, нельзя забывать о существовании скрытого сифилиса, протекающего без клинических проявлений.

31. Что отличает сифилитическую язву от других язв?

- Язва при сифилисе безболезненна, имеет уплотнение в своем основании. Отсюда и название «твердый шанкр» - твердая язва. Сифилитическая язва исчезает самостоятельно.

32. У соседки была обычная «простуда» в углу рта. Она смазывала ее зеленкой. Потом на коже туловища, рук и ног у нее появились множественные розовые пятна. При обследовании в КВД ей поставили диагноз- сифилис и сказали, что «простуда» в углу рта является твердым шанкром. Возможно ли такое?

- Да, конечно. Сифилитическую язву, возникшую на губах, больные чаще воспринимают как «простуду».

33. Слышал, что сифилис делят на периоды: первичный, вторичный и третичный. Как это понимать?

- Первичный сифилис- стадия заболевания, характеризующаяся появлением твердого шанкра (см. рисунок-5). Первичный сифилис в среднем длится 6-7 недель.

Вторичный сифилис (см. рисунок-6,7,8) - следующая стадия заболевания, характеризующаяся появлением обильной сыпи на коже и слизистых оболочках.

Сыпь может быть представлена пятнами, узелками, гнойничками. Вторичный сифилис в среднем длится 3-4 года, при этом высыпания на коже и слизистых оболочках то появляются, то исчезают. Исчезновение высыпаний происходит в

результате нарастания в организме большого иммунитета и гибели большого количества бледных трепонем.

Третичный сифилис- стадия, следующая за вторичным сифилисом; она характеризуется появлением мелких бугорков и крупных узлов (гумм), которые возникают в глубоких слоях кожи, на костях, во внутренних органах. Если узел образуется в области носовой перегородки, это приводит к деформации носа. Третичный сифилис длится 5 и более лет.

34. Можно ли заразиться сифилисом при поцелуе?

- Да.

35. Я курил сигарету друга, у которого был сифилис. Мог ли я заразиться сифилисом?

- Да, если в полости рта больного сифилисом друга были заразные проявления болезни (твердый шанкр, эрозированные узелки и т.д.)

36. Можно ли заразиться сифилисом при переливании крови?

- Да.

37. Говорят, что если у человека до 30 лет начинают выпадать волосы на голове, то он обязательно болен сифилисом. Так ли это?

- Нет, волосы на голове в молодом возрасте могут выпадать по очень многим причинам, но в том числе вследствие сифилитической инфекции.

38. Что такое врожденный сифилис?

- Во время беременности бледная трепонема от больной сифилисом матери проникает через плаценту (детское место) в организм ребенка. Вследствие этого ребенок может погибнуть внутриутробно, может родиться с яркими проявлениями сифилиса, а может родиться со скрытыми признаками болезни, которые проявятся лишь через 5-15 лет.

39. Правда, что если женщина переболела сифилисом, то она никогда не сможет родить здорового ребенка?

- Нет, это неправда. Своевременное и полноценное лечение сифилиса приводит к полному выздоровлению.

40. Защищает ли презерватив от заражения сифилисом?

- Нет.

41. Читал в газете, что любую форму сифилиса можно вылечить за 3 дня. Так ли это?

- Нет, за такой короткий период можно вылечить лишь ранние формы сифилиса.

42. Что такое ВИЧ и СПИД?

- ВИЧ-вирус иммунодефицита человека - является возбудителем СПИДа.
СПИД - синдром приобретенного иммунодефицита.

43. Моему знакомому после обследования сообщили, что он ВИЧ-инфицирован, однако, он чувствует себя хорошо и его ничего не беспокоит. Возможно ли это?

- Да, возможно, так как существует скрытый период болезни, который может длиться до 10 лет.
44. Можно ли заразиться СПИДом при поцелуе, рукопожатии, использовании одного полотенца?
- К счастью, нет.
45. Можно ли заразиться СПИДом от укусов комаров, слепней, клопов и других насекомых?
- Нет, кровососущие насекомые не болеют СПИДом и не являются носителями вируса.
46. Известно, что многими болезнями человек может заразиться от домашних животных. Скажите, пожалуйста, можно ли заразиться СПИДом от домашних животных?
- Нет, так как домашние животные не болеют СПИДом.
47. Моя мама запрещает мне посещать маникюрный и педикюрный кабинет, говоря, что там можно заразиться СПИДом и другими инфекциями. Так ли это?
- К сожалению, это возможно. Заражения СПИДом не произойдет, если соблюдаются следующие правила: 1) настольные стекла для маникюра и ванночки для педикюра должны мыться средствами типа «САНИТА» и «ГИГИЕНА», затем протираться 0,5% раствором хлорамина и ополаскиваться водой; 2) инструменты после каждого посетителя должны **кипятиться** в стерилизаторе в течение 30 минут и храниться в банке со спиртом денатуратом. Клиент должен требовать соблюдения этих правил.
48. Скажите, пожалуйста, мог ли я заразиться СПИДом во время оказания помощи пострадавшему с кровотечением?
- Если вы соприкасались с его кровью и на ваших руках были не закрытые пластырем или напальчником порезы и ссадины, а незнакомец был ВИЧ-инфицированным, то заражение СПИДом в такой ситуации является вполне реальным. Поэтому всегда нужно соблюдать правила личной гигиены, дезинфицируя ссадины и порезы раствором йода или бриллиантовой зелени (зеленкой), закрывая их пластырем или напальчником. При этом необходимо избегать контактов с чужой кровью.
49. Существуют ли данные о том, у каких групп людей чаще выявляется ВИЧ-инфекция?
- Выявляемость ВИЧ в различных группах обследованных (показатель на 100тыс. обследованных):
 - 8323,9 -- лица, употребляющие наркотики;
 - 6088,6 – заключенные;
 - 527,7 – лица, обследованные по поводу различных заболеваний (исключая болезни, передающиеся половым путем);
 - 304,8 – лица, страдающие болезнями, передающимися половым путем;
 - 92,3 – беременные женщины;
 - 20,0 – доноры.

50. У моей подруги уже полгода имеются болезненные ощущения во время приема пищи, во рту белые налеты, напоминающие манную крупу, и глубокие болезненные трещины в углах рта. При первом обращении к врачу ей поставили диагноз- кандидоз (грибковое поражение) слизистой полости рта, а при дальнейшем обследовании сказали, что она ВИЧ-инфицирована. Каким образом может быть связан кандидоз слизистой оболочки полости рта и ВИЧ-инфекция?

- Стойкий кандидоз слизистой оболочки полости рта является ранним симптомом ВИЧ-инфекции.

51. У моего приятеля вокруг глаз, около рта, в носо-щечных складках появились чешуйки и серовато-желтые корки, после удаления которых видна ярко-красная кожа. Он обратился к врачу и после обследования ему сказали, что у него себорейный дерматит, который возник на фоне ВИЧ-инфекции. Возможно ли это?

- Да, конечно. Себорейный дерматит является одним из наиболее частых кожных проявлений ВИЧ-инфекции, встречается у 40-80% больных.

52. У моего знакомого на коже имеются крупные, очень болезненные язвы, которые не заживают более 2-х месяцев. После обращения к врачу ему был поставлен диагноз герпетической инфекции на фоне СПИДа. Я представляю герпес в виде пузырьков на губах и не понимаю, почему в данном случае болезненные язвы называют тоже герпесом? Каким образом связан герпес и СПИД?

- У больных СПИДом герпетическая инфекция протекает особенно тяжело и всегда сопровождается болезненными язвами. Что же касается связи герпетической инфекции и СПИДа, то известно, что тяжело протекающая герпетическая инфекция более 1-го месяца может быть признаком СПИДа.

53. Слышала, что при СПИДе может быть склонность к повышенному образованию бородавок. Так ли это?

- Да, это так.

54. Мой сосед по подъезду умер от опухоли, которая называется саркома Капоши. Многие говорят, что у него был СПИД, так как известно, что эта опухоль возникает в пожилом возрасте, а соседу было всего 36 лет. Как вы считаете, есть ли связь между СПИДом и саркомой Капоши?

- Саркома Капоши – наиболее часто встречающаяся опухоль у больных СПИДом. Она поражает молодых людей, протекает злокачественно, плохо поддается лечению, приводя больного СПИДом к смерти.

55. Один наш знакомый, моряк заграничавания, долго болел, затем неожиданно потерял зрение и вскоре скончался от тяжелой пневмонии. Врачи сказали, что у него был СПИД. Возможно ли это?

- Да, конечно. Вирус СПИДа поражает зрительные нервы (до полной потери зрения), что же касается пневмонии, то она является наиболее частым проявлением СПИДа, плохо поддается лечению и приводит к смерти больного.

56. Можно ли заразиться СПИДом в косметическом кабинете во время прокалывания мочек ушей или при выполнении пирсинга?

- Да, конечно, если нарушаются правила дезинфекции инструментов.

57. Я брился одной бритвой со своим другом, а потом выяснилось, что он ВИЧ-инфицирован. Мог ли я заразиться СПИДом?

- Да, если инфицированная кровь попала на лезвие, а вы во время бритья поранили себя.

58. Если не известно, является или нет половой партнер носителем вируса СПИДа, что нужно сделать, чтобы не заразиться?

- Обязательно пользоваться презервативом во время полового акта (правила использования см. стр.№).

59. Говорят, чтобы лучше защититься от СПИДа, нужно смазать презерватив вазелином, и тогда вирус не проникнет через него. Так ли это?

- Нет! Этого делать категорически нельзя, потому что вазелин и ему подобные вещества делают резину презерватива менее прочной и увеличивают риск заражения ВИЧ.

60. Есть ли 100% средство профилактики венерических заболеваний?

- Нет.

61. Что нужно сделать сразу же после полового сношения с сомнительным (малознакомым) партнером, чтобы не заразиться венерической болезнью?

- Выполнить все мероприятия по индивидуальной профилактике (см. стр.) или обратиться за помощью в пункт индивидуальной профилактики.

62. Что нужно делать при появлении безболезненных выделений из мочеиспускательного канала?

- Обратиться к своему доктору (урологу, гинекологу или венерологу).

63. Что нужно предпринять при появлении выделений из мочеиспускательного канала, если выделения сопровождаются жжением и болью?

- Немедленно обратиться к врачу! (урологу, гинекологу или венерологу)

64. Говорят, любое венерическое заболевание, кроме СПИДа, можно вылечить без всяких последствий. Так ли это?

- Нет, это не так. Только **своевременно** начатое лечение приводит к полному выздоровлению.

65. Можно ли повторно, после излечения, заразиться гонореей, сифилисом и другими венерическими болезнями? Может быть, после перенесенной болезни появляется устойчивость к этим инфекциям?

- Устойчивости к венерическим болезням не происходит, поэтому заразиться можно повторно после перенесенной инфекции.

66. Чтобы не заразиться венерическим заболеванием, знакомый рекомендовал после полового сношения протирать половой член водкой. Эффективно ли это?

- Нет. Кроме вреда эта процедура ничего не принесет.

67. Существуют ли меры профилактики венерических заболеваний при анальном сексе?

- Единственным надежным средством профилактики является использование презерватива, так как другие методы профилактики не эффективны из-за сложного рельефа слизистой прямой кишки.

68. Существуют ли меры профилактики венерических заболеваний при оральном сексе?

- Считается, что наиболее эффективным способом профилактики венерических заболеваний в данном случае является полоскание полости рта раствором хлоргексидина в течение 3-4 минут, используя при этом не менее 400-500мл раствора. После обработки полости рта в течение одного часа лучше не принимать пищу.

69. Действительно ли, препарат «фарматекс» предохраняет не только от беременности, но и от всех венерических заболеваний?

- К сожалению, это не так. Препарат обладает незначительной активностью в предупреждении некоторых заболеваний (гонореи, хламидиоза, трихомоноза), однако доказательств 100% профилактики не имеется.

СЕКРЕТНО

ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ЗАРАЗНЫХ ПОЛОВЫХ БОЛЕЗНЕЙ.

Заражение венерическими болезнями происходит только из-за личной неосторожности и отсутствия знаний о мероприятиях по индивидуальной профилактике венерических болезней. Мы расскажем вам о том, как правильно применять презерватив и что нужно сделать сразу же после полового сношения, чтобы свести к минимуму риск заражения венерическими заболеваниями.

1 -как правильно пользоваться презервативом?

Аккуратно вскрыть упаковку, проявляя осторожность, чтобы ногтями или острыми предметами при вскрытии упаковки не повредить его. Проверить срок годности. Нельзя использовать презерватив, который имеет измененную окраску, стал сухим, ломким или клейким на ощупь.

Надевать презерватив нужно до начала любого сношения, чтобы избежать контакта с отделяемым половых органов и ротовой полости, в котором могут быть возбудители болезней. Презерватив нужно надевать следующим образом: свернутый презерватив поместить на возбужденный половой член и раскручивать его на всю длину пениса. Обязательно нужно оставить пространство на конце презерватива для спермы и следить, чтобы в этом пространстве не было воздуха (воздух «сравливают» пальцами до надевания презерватива). После эякуляции нужно осторожно, чтобы презерватив не соскользнул, извлечь половой член из влагалища. Извлекать половой член нужно в состоянии эрекции, поддерживая презерватив рукой у основания полового члена. Желательно обмыть половые органы прохладной водой с мылом. Использованный презерватив нужно завязать узлом, завернуть в салфетку и выбросить в мусорное ведро. Никогда не используйте презерватив повторно! Целесообразно использовать презервативы из латекса, которые обеспечивают лучшую защиту от вирусов СПИДа и других вирусных инфекций. Однако, вы должны помнить о том, что презерватив полностью не защищает от заражения сифилисом. Поэтому после сомнительной половой связи, даже если вы использовали презерватив, лучше показаться своему доктору.

2-что нужно делать после полового сношения с малознакомым партнером?

Индивидуальная профилактика должна проводиться не позднее чем через 2 часа после полового контакта. Индивидуальная профилактика не является сложной, ее может выполнить любой человек самостоятельно.

Рекомендации мужчинам:

1. Выпустить мочу, вымыть руки водой с мылом.
2. Половой член, мошонку, лобок, бедра, промежность тщательно обмыть теплой водой с мылом.
3. Все высушить салфеткой или чистым полотенцем.
4. Те же места (см. пункт 2.) тщательно протереть ватным тампоном, пропитанным 0,05%-м раствором хлоргексидина (он выпускается французской фирмой «Жифрер-Барбеза» под названием «Хлоргексидин жифрер», великобританской фирмой «Смит Кляйн Бичем» под названием «КОРСОДИЛ», украинской фирмой «Биостимулятор» под названием «Хлоргексидина биглюконат»). Этот раствор продается в любой аптеке, отпускается свободно - без рецепта врача. Флакончик выглядит так: см. рисунок-1.
5. В уретру с помощью глазной пипетки вводят 8 капель 0,05%-го хлоргексидина и зажимают на 2-3 минуты наружное отверстие уретры (см. рисунок 2) . Через 2-3 минуты выпускают раствор и не мочатся в течение 2-3 часов.
6. Обязательно произвести смену нижнего белья. Необходимо надеть чистое белье!

Рекомендации женщинам:

1. Выпустить мочу, вымыть руки водой с мылом.
2. Половые органы, лобок, промежность, бедра тщательно обмыть теплой водой с мылом.
3. Все высушить салфеткой или чистым полотенцем.
4. Те же места (см. пункт 2.) тщательно протереть ватным тампоном, пропитанным 0,05%-м раствором хлоргексидина (он выпускается французской фирмой «Жифрер-Барбеза» под названием «Хлоргексидин жифрер», великобританской фирмой «Смит Кляйн Бичем» под названием «КОРСОДИЛ», украинской фирмой «Биостимулятор» под названием «Хлоргексидина биглюконат»). Этот раствор продается в любой аптеке, отпускается свободно - без рецепта врача. Флакончик выглядит так: см. рисунок-1.
5. С помощью спринцовки (см. рисунки -3,4) произвести промывание влагалища раствором (1: 6000) калия перманганата (слабо-розовый раствор марганцовки) или 0,05%-м раствором хлоргексидина. При этом нужно пропустить не менее 200мл жидкости (стакан) лучше 400-500 мл.
6. В уретру с помощью глазной пипетки ввести 10 капель 0,05%-го хлоргексидина.
7. Обязательно произвести смену нижнего белья. Необходимо надеть чистое белье!

Эти меры значительно снижают риск заражения венерическими болезнями.

Если у вас нет возможности выполнить полностью все рекомендации, то вы можете обратиться за помощью на **пункты индивидуальной профилактики**, которые работают круглосуточно. Только не забывайте, что индивидуальная профилактика эффективна в первые 2 часа после полового контакта.

Где находятся пункты индивидуальной профилактики:

- Кожно-венерологический диспансер №7, ул. Стойкости, 23 (тел.150-15-64)
- Кожно-венерологический диспансер №11, ул. Чайковского,1 (тел.273-54-61 и 274-04-82).

Для особо любознательных:

КРАТКАЯ СПРАВКА О БОЛЕЗНЯХ, ВОЗНИКАЮЩИХ В РЕЗУЛЬТАТЕ ПОЛОВЫХ КОНТАКТОВ.

Инфекционные заболевания, передающиеся от человека к человеку преимущественно половым путем, встречаются часто. В настоящее время насчитывается более 20 возбудителей болезней, передающихся половым путем.

Мы расскажем вам только о 7 возбудителях и о болезнях, которые они вызывают.

СИФИЛИС.

Термин «сифилис» впервые появился в поэме выдающегося итальянского ученого Джироламо Фракасторо, жившего на рубеже 15- 16 веков. В поэме описан пастух по имени Сифил, который был весьма дерзок в общении с богами, за что и был наказан этой болезнью.

Возбудителем сифилиса является бледная трепонема (*Treponema pallidum*)- тонкая спиралевидная бактерия шириной 0.2мкм и длиной 5-15мкм. (Увидеть ее можно только под микроскопом!) От одного человека к другому бледная трепонема передается через мельчайшие повреждения кожи или слизистых оболочек. Эти повреждения настолько малы что, как правило, не видны. Чаще всего заражение сифилисом происходит во время полового акта или при поцелуе. Надетый презерватив предохраняет только ту часть полового члена, которая закрыта резиной, оставляя беззащитными остальные участки тела. Поэтому **использование презерватива полностью не предохраняет от заражения сифилисом!!!** Попав в организм человека, бледная трепонема размножается и проникает в лимфатические узлы и в кровяное русло. В том месте (на коже или слизистой), где бледная трепонема внедрилась в организм человека через 2-10 недель (это инкубационный - скрытый период) появляется **язва** (твердый шанкр). Язва не болит и практически не беспокоит, исчезает она самостоятельно (см. рисунок-5). Через 6-7 недель после появления язвы, на коже туловища и конечностей появляется обильная сыпь, представляющая **пятнами** различного цвета: от едва заметного розового до насыщенного красного. Сыпь появляется постепенно, в течение нескольких дней и существует в среднем 4 недели (см. рисунок-6). Сыпь также как и язва не беспокоит человека (не болит, не чешется) и исчезает незаметно. Однако, вскоре возникает вновь!

Вскоре, кроме пятен на коже и слизистых оболочках появляются **узелки** (см. рисунки-7,8), которые через 4-8 недель рассасываются. Помимо узелков на коже могут появляться гнойнички. У больных постепенно начинают выпадать волосы. Болезнь тянется годами, и без лечения постепенно приводит к необратимым изменениям нервной и эндокринной систем, сердца, легких, печени, костей, глаз и гибели больного. Только при своевременно начатом лечении происходит полное выздоровление больного.

ТРИХОМОНОЗ.

Трихомоноз вызывается простейшим микроорганизмом класса жгутиконосцев-трихомонадой, «родственницей» которой является амеба, хорошо знакомая вам со школьного курса биологии. После полового контакта с больным трихомонозом через 5-30 дней (инкубационный период) у женщин и мужчин

появляются зуд в области половых органов и выделения. У женщин выделения пеннистые, серовато-желтого цвета с неприятным запахом. У мужчин выделений

мало, они имеют серый или беловатый цвет. У большинства инфицированных мужчин отсутствуют проявления заболевания, в этом заключается коварство болезни, так как трихомонады поражают сперматозоиды и вызывают бесплодие у мужчин.

ГОНОРЕЯ.

Возбудителем гонореи является гонококк - неподвижная бактерия, имеющая форму кофейных зерен. Увидеть гонококка можно только под микроскопом, так как его размеры составляют 1,25мкм в длину и 0,7мкм в ширину.

Гонорея передается почти исключительно при половых контактах. Однократной половой связи достаточно для заражения гонореей! Гонококк поражает слизистую оболочку мочеполовых органов, полости рта и прямой кишки (оральный и анальный секс не являются безопасными).

После обычного полового контакта через 1-15 дней появляется легкий зуд и жжение в области наружного отверстия мочеиспускательного канала. Жжение усиливается при мочеиспускании. При надавливании на мочеиспускательный канал выделяется небольшое количество слизи и гноя (см. рисунок-9). Возникают частые позывы к мочеиспусканию: больной хочет мочиться каждые 20 минут, однако из-за отсутствия мочи помочиться невозможно.

Проникая в кровь, гонококк распространяется по организму и поражает суставы, глаза, сердце, мышцы, кости, нервы.

В настоящее время очень много случаев гонореи протекающей скрыто (малосимптомно, бессимптомно). Из-за этого больные обращаются к врачу поздно, уже с осложнениями гонореи, такими как: **бесплодие** у мужчин и женщин; **импотенция** у мужчин. (За одну неосторожную половую связь можно очень дорого заплатить!) Чтобы с вами этого не случилось, вы должны знать меры личной профилактики заразных половых болезней и уметь их выполнять самостоятельно.

ХЛАМИДИОЗ.

Возбудителем мочеполовых хламидиозов являются хламидии - неподвижные микроорганизмы, которые живут внутри клеток. Заражение, как правило, происходит половым путем. Попадая в организм человека хламидии проникают внутрь эпителиальных клеток слизистой оболочки мочеполовых органов человека. Паразитируя в клетках человека, хламидии разрушают их. Чаще хламидийный процесс протекает без специфических симптомов и не беспокоит человека. Однако, очень многие больные жалуются на слизистогнойные выделения из половых органов. Так как, эти выделения не создают больших проблем, больные не обращаются вовремя за медицинской помощью к доктору.

Нелеченая хламидийная инфекция приводит к поражению глаз, суставов, нервной системы. Мужчины теряют возможность жить полноценной половой жизнью, так как на фоне хламидийного процесса происходит ослабление эрекции и оргазма, преждевременное извержение семени. В дальнейшем у мужчин развивается бесплодие. У женщин, так же, может возникнуть бесплодие, внематочная беременность. В случаях когда наступает нормальная беременность, ребенок заражается хламидиями от матери, что вызывает тя-

желые осложнения, которые могут привести к его смерти. Учитывая то, что заболевание часто не причиняет беспокойства, каждой женщине, планирующей иметь детей, необходимо до наступления беременности обследоваться у своего доктора.

СПИД.

СПИД- синдром приобретенного иммунного дефицита вызывается вирусом иммунодефицита человека-ВИЧ. Возбудитель СПИДа у взрослых передается преимущественно при половом сношении, переливании инфицированной ВИЧ крови, внутривенном введении лекарственных средств или наркотиков нестерильными шприцами. Возможно заражение плода от больной матери. Количество инфицированных ВИЧ неуклонно растет. По официальным данным, в 2001 году их число только по Санкт-Петербургу составило -10962 человека (в то время как в 2000 году в СПб было зарегистрировано – 5417 ВИЧ-инфицированных), 84% из них – это лица от 15 до 30 лет. За 2001 год в России было выявлено 70602 **новых** случая ВИЧ инфекции!

Вирус иммунодефицита человека, попадая в организм, проникает в клетки иммунной системы и вызывает их гибель. Все это приводит к разрушению иммунной системы организма, а значит больной становится беззащитным перед любой инфекцией и злокачественными опухолями, что и является причиной смерти ВИЧ-инфицированного.

В своем развитии заболевание проходит 6 стадий.

1 стадия - инкубационный период: длиться от нескольких месяцев до десяти лет. Признаки заболевания отсутствуют на протяжении этого времени. Инфицированный чувствует себя хорошо, и узнать о наличии заболевания можно только после проведения специального анализа крови. Анализ крови необходимо делать через 2-8 месяцев после сомнительной половой связи или внутривенной инъекции (за это время организм вырабатывает антитела, которые находят в крови). Анализ крови, сделанный ранее 2 месяцев, может быть отрицательным при наличии инфекции.

2 стадия - острая: у больного повышается температура, появляется потливость в ночное время, увеличиваются лимфатические узлы, отмечается частая головная боль и кашель.

3 стадия - скрытый период: проявления болезни отсутствуют, больной чувствует себя хорошо.

4 стадия - стойкие изменения лимфатических узлов: значительно увеличиваются лимфатические узлы, однако это не беспокоит больных, так как в целом они чувствуют себя хорошо.

5 стадия характеризуется снижением массы тела, усталостью, потерей аппетита, повышением температуры тела, потливостью по ночам, поносом, головной болью.

На 6 стадии присоединяются тяжелые инфекции и злокачественные опухоли, от которых происходит гибель больного, однако при своевременном начале лечения продолжительность жизни больного может быть значительно увеличена.

ГЕНИТАЛЬНЫЙ ГЕРПЕС.

Возбудителем генитального герпеса является вирус простого герпеса 1-го или 2-го типов. Генитальный герпес передается половым путем во время вагинального, орального и анального секса с человеком, имеющим герпес. После полового контакта через 1-30 дней на половых органах появляются мелкие пузырьки с прозрачным содержимым. Пузырьки группируются и располагаются на фоне отечной, покрасневшей кожи (см. рисунок-10). Все это сопровождается болью, зудом и жжением. Зуд и жжение могут быть первыми симптомами заболевания, они, как правило, предшествуют появлению пузырьков. Пузырьки исчезают через 1-3 недели, но появляются вновь из-за переохлаждения или перегревания организма, из-за нервных стрессов, переутомления или присоединения другого заболевания. Лечение генитального герпеса сложное и длительное, в итоге приводящее к уменьшению частоты обострений. Полностью санировать организм от вирусов герпеса не возможно. Особенно герпетическая инфекция опасна для беременных женщин: могут возникать самопроизвольные аборт и заражение новорожденного ребенка. Лица, имеющие генитальный герпес, в период клинических проявлений (наличия покраснения, зуда, жжения, пузырьков) обязательно должны использовать презервативы при всех формах сексуальных контактов.

ОСТРОКОНЕЧНЫЕ КОНДИЛОМЫ.

Остроконечные кондиломы (генитальные бородавки) вызываются вирусами папилломы человека (ВПЧ). Большинство бородавок, вызванных ВПЧ могут исчезнуть сами по себе, однако некоторые могут позднее переродиться в злокачественную опухоль. Имеется очень много данных об их возможной роли в развитии раковых заболеваний у человека.

За последние 10-15 лет резко увеличилось число людей, у которых обнаружены остроконечные кондиломы. Это заболевание встречается в 3 раза чаще генитального герпеса. Вирус может передаваться при прямом и непрямом половом контакте. Высыпания появляются через 1-8 месяцев после полового контакта с больным остроконечными кондиломами человеком и представляют собой мягкие узелки телесного цвета. Размеры узелков различны: от одного миллиметра до нескольких сантиметров. Узелки постепенно разрастаются и становятся похожими на «цветную капусту» (см. рисунок-11). При этом локализация их может быть самой различной: у мужчин они могут располагаться в области уздечки или венечной бороздки, а также на коже полового члена.

У женщин остроконечные кондиломы чаще всего располагаются в области вульвы, у входа во влагалище, на больших и малых половых губах, реже на шейке матки, а также на промежности и вокруг ануса. Поскольку в настоящее время нет препаратов для системного применения и вакцин против ВПЧ, попытки полного излечения от ВПЧ-инфекции и ассоциированных заболеваний аногенитальной области безуспешны. Цель терапии заключается в удалении бородавок, а не в излечении организма от возбудителя.

При этом для разрушения бородавок используются такие методы, как: криодеструкция, лазеротерапия, диатермокоагуляция, электрохирургическое иссечение, а также обработка специальными препаратами (трихлоруксусная кислота, солкодерм).

Все о презервативах!

ИЗ ЧЕГО ДЕЛАЮТ ПРЕЗЕРВАТИВЫ?

подавляющее большинство презервативов изготавливаются из натурального латекса (сок каучукового дерева гевея). Именно презервативы обеспечивают надежную защиту от заболеваний, передающихся половым путем (ЗППП), ВИЧ-инфекции, нежелательной беременности. Очень незначительная часть презервативов производится из натуральной кожи и естественных мембран (кишки и т.д.), так как они оказываются слишком дорогими и зачастую не обеспечивают необходимой защиты. В качестве эксперимента производятся небольшие партии презервативов из искусственных полимеров, однако, для них пока не удалось достичь приемлемых показателей по растяжению и прочности.

Латексный презерватив более чем на 92% состоит из натурального латекса, оставшуюся часть составляют различные добавки (вулканизаторы, стабилизаторы и т.д.), которые придают латексу необходимые свойства (прочность, тягучесть).

КАКИЕ БЫВАЮТ РАЗМЕРЫ?

Презервативы производят в соответствии со стандартами. Поэтому размер презерватива зависит только от требований заказчика, а вовсе не от страны изготовления.

Для сравнения: ГОСТ 4645-81 с исправлениями от 15.04.94 предусматривает следующие размеры: длина - более 178 ± 2 (раньше было 198 ± 8), ширина - 52 ± 2 мм.

Поясним, что ширина презерватива - это половина длины его окружности ($\pi * r$).

В Европе в настоящее время действует стандарт CEN 600:1996. Что касается национальных стандартов стран Европы, то в таких странах, как Англия, Германия, Голландия (а именно их продукция в основном поступает страны СНГ) диапазон номинальной ширины составляет 49-56 мм, а в таких странах, как Швеция, он вообще сужен под требования ISO и составляет 50-54 мм. Поэтому Европе обычно выпускают презервативы следующих 3-х размеров: 49 мм, 52 мм (иногда - 51 мм) и 56 мм. Самый распространенный - это "52-й". При этом допустимым отклонением от номинального размера явля-

ется плюс/минус 2 мм. Если ширину перевести в диаметр, то соответственно получаем 31 мм, 33 мм и 35 мм (32.5 мм для 51 мм).

Говоря об американских размерах мы должны учитывать, что в Америке еще до сих пор в качестве единицы измерения используют дюйм (2.54 мм), причем в качестве дробной части применяют не 1/10, а 1/8. Таким образом, стандартные американский размеры - это 49 мм, 51 мм (2 дюйма) и 54 мм. Причем 54 мм - это не предел - попадались информация 57 мм и даже 63 мм.

Так же нужно учитывать качество латекса, поскольку, например, китайские презервативы с номинальной шириной 56 мм по ощущениям заметно уже американских LifeStyles с номинальной шириной 54 мм. Тоже самое можно сказать о модели LifeStyles Form Fitting, которая имея ширину 49 мм, выглядит более широкой по сравнению с рядом европейских презервативов, имеющих номинальную ширину 51-52 мм.

КАКОВА ТОЛЩИНА ПРЕЗЕРВАТИВОВ?

Обычно толщина презервативов составляет 0.06 - 0.07 мм (европейский стандарт допускает 0.04 - 0.08 мм). Хотя толщина имеет свое значение для ощущений, на практике это понятие довольно субъективное. Пример - Innotex, которым одним кажется толстым, другим - достаточно тонким. Хотя нельзя все же исключить колебание толщины для презервативов из разных партий.

Обычно толщина не указывается, хотя в ряд марок (Romantic, Simplex) на отдельных моделях неявно присутствует толщина в тысячных долях дюйма - 002 (0.05 мм) и 003 (0.075 мм)

Следует заметить, что немаловажную роль в ощущениях играет качество латекса: так для одного из респондентов чешский Primeros Erotic Ribbed с толщиной не более 0.08 мм был "как в сапогах" по сравнению с LifeStyles Studded с толщиной 0.10 мм

Кстати, в отдельных случаях толщина является одним из важных параметров и для женщин - через тонкие лучше ощущается тепло мужского полового органа.

КАКИЕ БЫВАЮТ ВИДЫ ПРЕЗЕРВАТИВОВ?

1. По качеству выделки.

- Гладкие. Обычные презервативы без какой-либо специальной структуры.
- Контурированные (Contoured), плотноприлегающие (form fitting). Имеют анатомическую форму.
- Текстурированные. Презервативы с различной специальной текстурой (выделкой) - ребрышками, пупырышками или их сочетанием.

2. По наличию и качествам смазки.

- Без смазки.
- Обычная смазка. В стандартной смазке, как правило, используется силиконовое масло или монопропиленгликоль.
- Обильная. Как правило, удвоенное количество смазки.
- Ароматизированная смазка. В смазку добавлен ароматизатор - парфюмерного запаха, фруктового (яблоко, апельсин, банан, клубника и т.д.) или другого.
- Спермицидная смазка. В смазку добавлено вещество (как правило, nonoxinol - 9), убивающее сперматозоиды и понижающее их подвижность. Это уменьшает риск случайной беременности, даже если презерватив порвался. Презервативы с такой смазкой часто называют презервативами с двойной защитой (double protection condoms).
- Смазка, продлевающая половой акт (Long love). В смазку добавлено специальное анестезирующее вещество, действие которого отдаляет семяизвержение, не снижая эрекции.

3. По другим признакам.

- Увеличенного размера. В отличие от стандартных презервативов, их размер (ширина) увеличен до 54-56 мм.
- Особопрочные. Более толстые презервативы, рекомендуются для использования при занятии анальным сексом.
- Сверхтонкие (Ultrathin).
- Светящиеся. В смазку или латекс добавлено специальное фосфоресцирующее вещество. Светятся в темноте.

- "Самонадевающиеся" (One Touch). При сворачивании презерватива вместе с ним сворачивается резиновая лента. Для надевания достаточно приложить презерватив к головке полового члена и потянуть за ленту.

4. Насадки.

- Отличаются от обычных презервативов тем, что это, скорее, не средство контрацепции, а сувенир, который призван разнообразить секс, придать ему характер игры. Более толстые, чем обычные презервативы, самых разнообразных форм. Бывают также светящимися.

КАКИЕ ЕЩЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ЕСТЬ У ПРЕЗЕРВАТИВОВ?

Презервативы с дополнительными характеристиками (в просторечье, "фичами") делятся на две группы: на ребристые (ribbed) с ребрышками в виде колечек (wrinkled, spirals) и на презервативы с пупырышками (studded, dotted), которые также называют текстурированными или шероховатыми.

Кроме того, возможен комбинированный вариант в виде ребрышек в районе головки и пупырышками на основании (как пример - Masculan 3) или даже особые виды презервативов (ребрышки вдоль презерватива, т.е. от головки к основанию).

Обычно пупырышки чувствуются лучше ребрышек, но в отдельных случаях пупырышки могут показаться чересчур агрессивными, поэтому тип надо подбирать самостоятельно. Своеобразной "золотой серединой" считается ребристый LifeStyles, у которого ребрышки крупнее, чем у обычных и реже расположены.

Не последнюю роль в ощущении играет количество и качество смазки.

ДЛЯ ЧЕГО НУЖНА СМАЗКА?

Говоря про смазку вспоминается лыжный спорт, где победа спортсмена очень сильно зависит от умения тренеров подобрать смазку лыж. Аналогично и у презервативов очень часто ощущения зависят не от толщины, а от количества и качества смазки. Бельгийский Preventor, например, применяет особую смазку - диметилсиликон, а швейцарский Ceylor указывает полный состав всех компонентов, включая консерванты (E214, E216, E218). Недостатком смазки обычно страдают дешевые азиатские модели.

ЧТО ОБЕСПЕЧИВАЕТ НАДЕЖНОСТЬ?

Две основные проблемы - это разрыв или сползание. Очень многое зависит от правильного использования, но качество презерватива тоже играет большую роль. Из "фирменных" презервативов несколько больше нареканий на прочность по сравнению с другими марками поступало на американский LifeStyles.

Довольно любопытно выглядят результаты тестирования презервативов, проведенные редакцией газеты "Покупатель" (Покупатель" №16, сентябрь 1999 года). При тестировании измерялось, какой объем воды может выдержать презерватив до разрыва. У чешских, дешевых индийских презервативов и английских Contex объем составил 2 литра; у продукции корпорации Ansell - от 2.15 до 2.3 у известных европейских марок (Preventor, Innotex) - 2.5, а у индийского Casanova - почти 3. Абсолютным лидером оказался Sico - почти 4 литра (правда, не указана какая была модель); при этом у различных корейских презервативов этот показатель составил в среднем около 3.5 литров. Самый ненадежный презерватив - вьетнамский Intimity (1.5 литра).

Что касается проблемы сползания, то тут можно посоветовать "контурные" презервативы.

КАКИЕ СУЩЕСТВУЮ СТАНДАРТЫ И КАК ИСПЫТЫВАЮТ ПРЕЗЕРВАТИВЫ?

Наиболее часто используются международные стандарты - ISO (Международная организация стандартов), WHO (Всемирная организация здравоохранения), стандарт Европейского Союза (CEN); национальные - Германии (DIN), Франции (NF) Великобритании (BS). Если Вы встретите национальный стандарт с буквами EN (DIN EN, NF EN и т.д.), это значит, что изделие соответствует стандарту, согласованному с общеевропейским.

Не вдаваясь в детали, приведем некоторые сравнительные требования по ГОСТ и CEN.

Показатель	EN 600	ГОСТ 4645-81
1.Длина мин.	170 мм	176-180 мм
2.Ширина	44-56 мм	50-54 мм

3.Толщина стенок	0,04-0,10 мм	0,05-0,09 мм
4.Срок годности	мин 4 года	мин 3 года
5.Относительное удлинение на разрыв	мин 650%	мин 700%
6.Объем на разрыв	мин 18 л.	не определяется
7.Давление на разрыв	мин 1,0 кПа	не определяется
8.Прочность	мин 18 МПа	мин 20 МПа

Кратко опишем, как происходят испытания 5, 7, так как это наиболее важные параметры, определяющие качество презерватива. Из презерватива вырубается кольцо, которое медленно растягивается, пока не разорвется. Отношение размеров кольца при разрыве и до растяжения составляет относительное удлинение (5). Затем по соответствующим формулам рассчитывается предел прочности на разрыв (7).

Два этих показателя противоположны друг другу: (5) показывает эластичность изделия, (7) - прочность. Поэтому если один из них сильно превышает норму, то, как правило, не будет соответствовать стандарту второй. Качественный презерватив получится только в случае сбалансированности этих параметров. Кроме того, презервативы проходят испытания на герметичность (их наполняют водой и фиксируют протечки). Для разных стандартов приемлемый уровень качества по этому параметру составляет 4 бракованных изделия на 80 - 100 штук.

Как видно, проверить качество презерватива самому практически невозможно. Поэтому следует убедиться, что покупаемое изделие должным образом сертифицировано, а также провести хотя бы беглый осмотр его перед применением. Не следует использовать презерватив, если его индивидуальная упаковка смята, повреждена или негерметична; не стоит использовать презерватив если он ломкий или липкий на ощупь. Качество презервативов может сильно ухудшиться при нарушении условий хранения без видимых признаков изменений.

ГДЕ ПРОИЗВОДЯТ ПРЕЗЕРВАТИВЫ?

Большая часть презервативов производится в районах, близких к местам произрастания гевеи в Юго-Восточной Азии (Малайзия, Индонезия, Корея, Вьетнам, Китай, Индия и т.д.). Лучшим латексом считается малазийский. Даже если на упаковке презерватива указана европейская страна, это не значит, что они произведены в Европе.

Большинство европейских производителей имеют заводы в Юго-Восточной Азии или заказывают презервативы на заводах, расположенных в этом регионе.

Очень часто азиатские презервативы ложно преподносятся как европейские или даже американские, однако их легко вычислить по штрих-коду: у Индии первые 3 цифры 890, а у Индонезии - 899. Штрих-код обозначает не место производства, а лишь то, где был зарегистрирован данный товар, так что им тоже обольщаться нельзя. Один из явных признаков "азиатства" - презерватив вообще без штрих-кода. Самый хитрый вариант был обнаружен у китайских презервативов Joy - у них стоял штрих-код 24, который на самом деле не закреплен ни за одной страной.

Другим отличительным признаком "азиатов" является отсутствие номера партии и срока годности на индивидуальном пакете презерватива. Рекомендуется обратить внимание на этот признак, поскольку почти во всех известных случаях изначально дырявых презервативов (корейский "Ванька-Встанька", индийский Disare и даже английский Contex) номер партии на упаковках отсутствовал.

Далее, если презерватив ориентирован на продажу без конверта или коробки, то на пакете обязательно должен был указан производитель, а также страна для европейских или город и штат (провинция) для североамериканских. Кроме того, на пакетиках презервативов европейских презервативов присутствует значок СЕ с четырьмя цифрами под ним. Не соблюдение этих правил означает, что вы имеете дело с презервативом азиатского производства.

ЗАЩИЩАЮТ ЛИ ПРЕЗЕРВАТИВЫ ОТ ВИЧ?

В последнее время распространились слухи о том, что презерватив не защищает от ВИЧ. При этом ссылаются на исследования петербургских ученых, обнаруживших в латексе микроскопические поры. Как известно, ВИЧ передается только с жидкостью (кровь, лимфа и т.д.) Поэтому, если презерватив герметичен, то он не пропустит не только жидкость, но и ВИЧ вместе с ней. При этом герметичность вовсе не обязательно означает полное отсутствие пор - достаточно лишь, чтобы жидкость не проходила через материал. В качестве примера можно вспомнить обыкновенный зонт, ткань которого не пропускает воду (у исправного зонта) не смотря на наличие пор. Но все это теоретические рассуждения. Чтобы получить однозначный ответ, поможет ли использование презерватива предотвратить заражение ВИЧ, нужно провести исследования на "живом" материале, т.е. брать пару, в которой один из партнеров - вирусоноситель, а другой нет, на протяжении длительного времени контролировать

использование ими презервативов и, в конце эксперимента посмотреть на результат.

Как это ни сложно, такой эксперимент был проведен в Европе. Длился он 22 месяца, в течение которых из 124 партнеров, регулярно использовавших презерватив, не заразился никто. В то же время в парах, использующих презервативы лишь от случая к случаю заразилось примерно 10%. Так что можно с уверенностью утверждать, что постоянное правильное использование презерватива предотвращает заражение ВИЧ.

СКОЛЬКО МОГУТ ХРАНИТЬСЯ ПРЕЗЕРВАТИВЫ?

Сроки хранения презервативов по-разному определяются в различных стандартах (от 2 до 5 лет). Большинство зарубежных предприятий - изготовителей гарантируют годность презервативов в течение 5 лет с момента производства при условии правильного хранения. У менее качественных (польских, индийских и большинства китайских) он составляет 3 года. Обычно презервативы попадают в продажу имея 10-15 месячную "выдержку" на складах и даже для Москвы минимальный известный срок - полгода с момента производства. Максимальный срок попадания на прилавок пока принадлежит упаковке LifeStyles - 3 года (справедливости надо заметить, что срок годности у них был 5 лет). Впрочем, и в Москве можно порой приобрести тот же Durex двухлетней "выдержки".

Здесь следует заметить, что упомянутые Durex и LifeStyles, а также ряд других производителей не указывают дату выпуска или общий срок годности, что и позволяет им без особых проблем реализовывать свой порой залежавшийся на складе товар. Здесь на помощь может прийти тщательное изучение номера партии, поскольку в большинстве случаев он содержит не только год, но и месяц или номер недели даты производства. Единственное исключение составляют малазийские презервативы Romantic и "Ванька-Встанька", чьи номера партий так и не удалось расшифровать.

Главными врагами презервативов являются высокая температура, солнечный свет и вещества, реагирующие с латексом (например, масла). Поэтому их рекомендуется хранить в сухом прохладном месте, вдали от солнечных лучей. И, безусловно, в месте, исключающем возможность механических повреждений.

СУЩЕСТВУЮТ ЛИ ПРЕЗЕРВАТИВЫ ИЗ ДРУГИХ МАТЕРИАЛОВ?

Создание презервативов, произведенных из других материалов, было связано с эпидемиями ВИЧ /СПИД и других ЗППП. Задачей со-

здателей являлось устранение недостатков презервативов из латекса, одним из важнейших - это увеличивающаяся частота аллергии на презервативы из латекса. Создателям помогало появление новых технологий и материалов. Ими были проверены различные термопластические эластомерные материалы и были разработаны новые проекты и методы производства. С 1997 года, FDA, одобрил для продаж пять мужских синтетических презервативов (Avanti, Tactylon, Trojan, Ezon, термопластический эластомерный презерватив Ortho-McNeil) и один женский синтетический презерватив.

Синтетические эластомерные презервативы

Синтетические эластомерные презервативы по сравнению с презервативами из латекса имеют следующие преимущества:

- обладают лучшими физическими свойствами и поэтому более устойчивы;
- увеличивают чувствительность члена, лучше передавая температуру тела;
- обычно не имеют аромата;
- не ухудшаются с использованием масляных смазок и могут таким образом использоваться с разнообразными смазками
- могут использоваться людьми, с повышенной чувствительностью или аллергическими реакциями на латекс
- не ухудшаются при неблагоприятных условиях
- состав может быть подобран таким образом, чтобы повысить чувствительность полового члена;
- фактически, они более тонкие.

В настоящее время коммерчески доступным является только один, Avanti, презерватив из полиуретана, изготовленный London International Group.

ЧТО ТАКОЕ ЖЕНСКИЙ ПРЕЗЕРВАТИВ?

Женский презерватив изготовлен и продается The Female Health Company. Первые продажи были в Швейцарии и Великобритании в 1992.

В США, надпись на упаковке женского презерватива гласит:

"латексные презервативы высоко эффективны для предотвращения болезней, передаваемых половым путем включая ВИЧ/СПИД, если используется должным образом. Если Вы не собираетесь использовать мужской презерватив из латекса, Вы можете использовать женский презерватив, чтобы защитить себя и своего партнера. Используйте его каждый раз при половом контакте. Прежде, чем Вы начнете использовать женский презерватив, прочтите руководство и используйте его соответственно инструкции."

В 1997 году женский презерватив продавался приблизительно в 20 странах, прежде всего в Северной Америке и Европе, хотя усилия маркетинга начались в Бразилии, Канаде, Зимбабве, Замбии и других Африканских странах. В продажу женские презервативы поступают под различными фирменными знаками, "Reality" в США, "Femy" в испано-говорящих странах "Contraceptive Sheath" в Зимбабве, и "Femidom" в других странах.

Женский презерватив состоит из мягкого, свободно сидящего, полиуретанового мешка и гибких полиуретановых колец на каждом его конце. Одно кольцо, которое не прикреплено к презервативу, располагается на закрытом конце мешка и служит в качестве механизма для введения и закрепления презерватива внутри влагалища. Другое кольцо, приделанное к открытому концу, формирует внешний край презерватива и остается снаружи влагалища, таким образом, обеспечивая защиту малых половых губ и основание полового члена во время полового сношения. Женские презервативы не сдавливают половой член подобно большинству мужских презервативов из латекса. В результате, некоторые пары могут испытывать большее удовольствие. Кроме того, поскольку презерватив прикрывает все внутренние и большую часть внешних половых органов, он, если используется правильно, может обеспечивать лучшую защиту от ЗППП чем, мужской презерватив. Его можно ввести во влагалище даже за восемь часов до полового акта.

Женский презерватив не смазан спермицидной силиконовой смазкой и обычно продается с дополнительной глицериновой смазкой. Ширина женского презерватива в расправленном состоянии приблизительно 78 мм, длина - приблизительно 170 мм толщина от 0.042 до 0.053 мм. Презерватив запакован в целлофан.

В более чем 40 исследованиях переносимости презерватива, большинство женщин и мужчин говорят, что они стали бы использовать его, если бы могли получить по доступной цене. Однако женский презерватив в настоящее время дорог и может использоваться только один раз. FDA обозначил срок годности женского презерватива - пять лет с даты изготовления.

ЧТО ТАКОЕ ПРЕЗЕРВАТИВЫ ИЗ ЕСТЕСТВЕННОЙ КОЖИ?

Естественный презерватив из кожи сделан из слепой кишки ягнят. Эти презервативы свободно располагаются на члене, и как предполагается, лучше проводят высокую температуру, чем презервативы из латекса, тем самым обеспечивая большую чувствительность в течение полового акта. В связи с тем, что эти презервативы сделаны из естественных мембран, масляные смазки не могут их повреждать, как повреждаются презервативы из латекса. Естественные презервативы кожи не имеют резервуара на конце.

Ягнята - единственные животные, слепая кишка которых имеет надлежащий размер и форму для презерватива. Огромное значение имеет возраст ягненка, так как презервативы получаются слишком тонкими, если изделие сделано из слепой кишки очень молодых ягнят, и слишком толстыми или жесткими из кишки старших ягнят.

Кишки удаляются от ягнят в скотобойне и сохраняются в соли. Изготовители презерватива производят строгий отбор материала и выбраковывают слишком большие, слишком маленькие или поврежденные кишки. Отобранный кишечник очищается от жиров едким детергентом. После мытья он мягко высушивается горячим воздухом и разглаживается. Мембраны в этой стадии напоминают прозрачный пергамент. Для удержания презерватива на члене необходимо дополнительное устройство, так как презерватив, сделанный из естественного материала, не растягивается как резина, а является защитной пленкой на эрегированном члене. Устройство для удерживания презерватива на члене создается путем размещения эластичного кольца на открытом конце кишки и наворачивания конца кишки на это эластичное кольцо. Завернутый конец после этого либо пришивается, либо приклеивается. После того, как эластичное кольцо закреплено, презерватив регидрируется и тестируется на качество.

В связи с тем, что презервативы из кожи - естественные изделия, они не соответствуют стандартным размерам синтетических презервативов. Презервативы из кожи по длине составляют от 160 до 180 мм, по ширине в расправленном состоянии от 63 до 80 мм. Презервативы из кожи запакованы со смазкой на водной основе, предназначенной для предотвращения высыхания животной мембраны. Презервативы из кожи продаются в пачках из фольги или в твердых пластмассовых капсулах. (Brackett)

Естественные презервативы из кожи имеют небольшие поры 0.0015 мм в ширину, которые в лабораторных испытаниях, пропускали вирус гепатита В, вирус простого герпеса, ВИЧ. Однако было показа-

но, что эти презервативы не пропускают сперматозоиды и их можно рассматривать как эффективные контрацептивы. FDA разрешила естественные презервативы кожи использовать только для предотвращения беременности, но не для предотвращения ЗППП.

КАК ПРЕЗЕРВАТИВЫ ОТЛИЧАЮТСЯ ПО ЦЕНЕ?

Если не учитывать так называемые "советские" презервативы по цене 0.5\$ за 10 штук, то продающиеся в России презервативы можно условно разделить на 6 ценовых групп. Рассмотрим вкратце эти группы (в скобках указана ориентировочная розничная стоимость упаковки из 3-х штук в крупных городах, а также типичные представители):

- А (1.5\$, Durex) - презервативы хорошего качества, но с явно завышенными рекламируемыми показателями.
- В (1\$, Innotex, LifeStyles) - рекомендуются гинекологами вместе с группой А как надежные, но тоже не всем нравятся.
- С (0.75\$, Sico, Masculan, Preventor) - "золотая середина": в большинстве случаев представители этой группы занимают 1-е места в личных хит-парадах.
- D (0.5\$, Primeros, Prime) - в большинстве случаев лучше предпочесть С или Е.
- Е (0.35\$, без бумажной упаковки, польские) - по качеству обычно чуть хуже, чем С, но, пожалуй, обладают наилучшим соотношением цена/качество.
- F (0.25\$, индийские, китайские) - "лучше что-то, чем ничего". Типичный недостаток - узковаты, недостаточно смазки, чаще рвутся.

Следует учесть, что в одном и том же городе цена на один и тот же презерватив может отличаться в 2 раза. Кстати, презервативы в упаковках по 10-12 шт. обходятся дешевле, чем в упаковках по 3-4 шт. Однако, гонясь за дешевизной можно попасть на товар, пролежавший на складе более половины срока своего хранения.

КАК ИСПОЛЬЗОВАТЬ ПРЕЗЕРВАТИВ?

Презерватив может обеспечить безопасность лишь в случае правильного его применения. Поэтому внимательно изучите следующие правила:

- Каждый раз используйте новый презерватив.
- Осторожно открывайте упаковку, чтобы не повредить презерватив.
- Не разворачивайте презерватив до того, как надеть его на пенис
- Надевайте презерватив, когда половой член находится в возбужденном состоянии.
- Оттяните крайнюю плоть назад. Прижмите пальцами конец презерватива, наденьте его на головку пениса так, чтобы в нем не было воздуха. Перед надеванием надо сжать сосок презерватива (спермоприемник) и выпустить из него воздух. Абсолютного вакуума добиваться не надо - главное, чтобы не было пузырька воздуха под давлением.
- Придерживая конец презерватива, расправьте его по направлению к основанию полового члена.
- Сразу после эякуляции следует вынуть пенис, прижав к нему кромку презерватива, чтобы он не соскользнул.
- Не касайтесь внутренней частью презерватива или половым членом влагалища, когда пенис вынут после эякуляции.
- Использованный презерватив лучше завернуть в бумагу и выбросить в мусорное ведро.
- Ни в коем случае нельзя использовать в качестве дополнительной смазки косметические средства (крем для рук, вазелин и даже масло за уходом за кожей младенца), а также жиры и масла, поскольку все они оказывают разрушительное воздействие на латекс. Можно приобрести специальную смазку в секс-шопе, но тут тоже надо быть осторожным с составом, да и проще просто купить качественный презерватив.