

у зішкрябному матеріалі ще й за допомогою метода ІФА. 257 пацієнтам (129 чоловікам та 128 жінкам) з цієї ж групи проводилося додаткове скринінгове обстеження сироватки крові на наявність антитіл класу G до *C.trachomatis*. Хламідійний агент за методами Р-Г та ППФ було виявлено в зішкрябному матеріалі в 37,3±3,6% чоловіків та 39,3±3,8% жінок. Причому за методом Р-Г морфологічні структури збудника були виявлені в 18,4±2,9% чоловіків та в 18,5±2,9% жінок. За методом ППФ антигенні структури в зішкрябному матеріалі з уретри були виявлені в 33,5±3,5% чоловіків та в 37,5±3,7% жінок. В зішкрябному матеріалі з цервікса позитивний результат було отримано в 60 випадках зі 71 (84,5±4,3%), тобто матеріал на дослідження бажано брати з усіх осередків, де є циліндричний епітелій. Найбільшою чутливістю по виявленню хламідійного антигена відзначився метод ІФА: з 63 жінок, обстежених усіма методами, антигенні структури хламідій в уретрі та цервіксу були виявлені в 27,4±5,7% та 36,5±6,1%, відповідно (проти 6,4±3,1% та 3,2±2,2% - за методом ППФ). Антитіла класу G до *C.trachomatis* виявлені у 50,2% обстежених пацієнтів з сечостатевою клінічною симптоматикою, що значно вище ніж в донорській групі, де титри були отримані лише у 23,7±6,9% обстежених. Якщо відкинути слабопозитивні титри (1:5), імуноглобуліни класу G виявлялися в 42,4±3,1% хворих (109 осіб): 30,2±4,0% чоловіків (39 хворих) та в 54,7±4,40% жінок (70 хворих) - проти 21,1% в донорській групі. При уrogenітальному хламідіозі серодіагностика (ІФА) виявилась не досить ефективною, оскільки рівень антитіл не завжди корелював з наявністю антигена. І навпаки, в 72 випадках (28,0±2,8%) антитільна відповідь була позитивною при відсутності збудника у сечостатевоу тракті, (причому тільки в 10 випадках результат був слабопозитивний), що не виключає наявності висхідної хламідійної інфекції при відсутності збудника в нижніх відділах сечостатевого тракту. Підводячи загальний підсумок, враховуючи результати усього комплексу проведених методів, треба відзначити, що з 353 хворих на сечостатеву патологію, обстежених на хламідіоз, у 102 чоловіків (55,1±3,7) та 127 жінок (75,6±3,3), тобто у 64,9±2,5% з усіх обстежених були виявлені збудники хламідіозів або ознаки хламідійної інфекції, персистентної чи перенесеної в минулому. В 47,3±2,7% хворих на сечостатеву патологію з обстеженої групи (40,5±3,6% чоловіків та 54,8±3,8% жінок) було встановлено діагноз хламідіоз, що свідчить про широке розповсюдження хламідійної інфекції серед хворих на сечостатеву патологію в Україні.

УДК 616.97+791.43

ТЕЛЕСЕРИАЛ «СЕКС В БОЛЬШОМ ГОРОДЕ» (КОММЕНТАРИЙ ВЕНЕРОЛОГА)

В.Н.Романенко, К.В.Романенко, Г.В.Харлановская

Донецкий национальный медицинский университет им.М.Горького

В то время как многочисленные поклонники любовались блистательным стилем и восхитительными платьями, которые Кэрри (в исполнении Сары Джессики Паркер) и ее подруги демонстрировали во время популярного телесериала «Секс в большом городе» наши мысли были о том, что кто-то может подражать великолепной четверке и эти мысли были не совсем приятны. Статистика тревожная. В 94 эпизодах у Саманты было 44 партнера, у Кэрри – 20, у Миранды и Шарлотты – по 18. Когда Кэрри впервые столкнулась с мистером Бигом, он рассыпал содержимое ее сумочки, где находился пакет с презервативами. Мы, таким образом, делаем вывод, что сексуальные связи в шоу были безопасными. Но что такое безопасность? Делая скромное (если невозможное) предположение, что наши героини не болели ЗППП в начале шоу, мы можем применить уравнение J.R. Mann et al. (Sex. Transm. Dis., 2002. – Vol. 29. – P. 344-9.), чтобы оценить передачу половых заболеваний после многократных связей с инфицированными партнерами. Продолжительность их связей варьировала от одной ночи до длительных встреч. Если допустить в среднем 5 сексуальных контактов с каждым партнером и используя уравнение Mann et al. с учетом статистики заболеваемости центра по контролю и профилактике заболеваний в Нью-Йорке T.A. Poonawalla и D.G. Diven (J. Am.

Acad. Derm., 2006. – Vol. 54. – P. 324-5.) рассчитали кумулятивный риск приобрести половую болезнь для каждой из героинь после 6 сезонов фильма. Результаты приведены в таблице.

Таблица

Вероятность заражения ЗППП после неоднократных связей с инфицированным партнером

Болезнь	Зарази- тельность	Распростра- ненность, %	Саманта (n=44), %	Кэрри (n=20), %	Миранда (n=18), %	Шарлотта (n=18), %
ВИЧ	0,001	2,4	0,02	0,01	0,01	0,01
Папилломавирус	0,5	30	63,1	36,5	33,5	33,5
Герпес простой	0,2	17	19,8	9,6	8,6	8,6
Хламидиоз	0,35	0,4	1,03	0,47	0,42	0,42
Гонорея	0,5	0,12	0,38	0,17	0,16	0,16

Риски сифилиса и шанкроида также были рассчитаны, но они были признаны незначительными с распространением 0,45 и 0,1 на 100 тыс. чел. соответственно. Без использования презерватива процент инфекции был бы еще выше, чем в таблице.

Кстати, презервативы не предотвращают инфекцию, они снижают риск и менее эффективны при защите от половых болезней, передающихся при контакте кожа к коже. Вероятность приобрести половое заболевание увеличивается с количеством выделений даже при правильном использовании презерватива. Зачастую асимптомные половые болезни протекают незаметно и партнеры могут передавать непреднамеренно, но с большим риском болезнь. Таким образом, следует избегать партнеров с высоким риском инфицированности – инъекционных наркоманов, проституток и людей, имеющих огромное количество сексуальных партнеров (то есть, наших прелестных девушек). Долг дерматовенерологов, живущих в то время, когда средства массовой информации описывают сексуальную свободу заманчивой и модной, выявлять и информировать пациентов, имеющих рискованное сексуальное поведение относительно его последствий. Большинство пациентов не осознает, что презервативы не защищают от болезней, передающихся при контакте кожа к коже и таким образом, считать, что презервативы обеспечивают безопасный секс без всяких последствий неверно. Кэрри и компании нужно немедленно записаться на прием к врачу.

Сегодня миниатюрная (1 м 63 см) звезда и исполнительный продюсер нашумевшего сериала, 40-летняя Сара Джессика Паркер говорит: «Я перестала сниматься в «Сексе в большом городе», потому что мне хотелось вернуться в настоящее кино». И хотя внешние данные Сары до сих пор заставляют многих девушек вопросительно поднимать бровь, отказать ей в обаянии и актерском таланте не может никто. А значит, сексуальность – это нечто большее, чем голая грудь и идеальное лицо. Не будь у Сары уверенности в себе, очарования и оптимизма – и, возможно, роль в сериале о сексуальных приключениях четырех подруг досталась бы кому-то другому.

УДК 616.972 (09)

ИСТОРИЯ СИФИЛИСА

В.Н.Романенко, К.В.Романенко, Г.В.Харлановская

Донецкий национальный медицинский университет им. М.Горького

Сифилис, именуемый В.Шекспиром безграничным заболеванием («infinite malady») в произведении «Тимон из Афин» («Timon of Athens»), оказывал столетиями глубокое воздействие на человечество. Термин «половая чума» («great rox») использовался много веков для отличия сифилиса от оспы («smallrox»). Немцы и англичане называли сифилис «французской чумой», русские – польской болезнью, поляки – немецкой, французы – неаполитанской, фламандцы, датчане, португальцы и северо-африканцы – испанской, или кастильской, японцы – кантонской сыпью, или китайской язвой и т.д. Так продолжалось до тех пор, пока не