

Mi az, hogy STD?

Az STD egy angol nyelvű rövidítés, a Sexually Transmitted Diseases, azaz szexuális úton terjedő betegségek kifejezésből származik, ami azt jelenti, hogy ezek a különféle kórokozók által előidézett fertőző megbetegedések szexuális érintkezéssel kerülnek át egyik emberből a másikba. Szexuális érintkezésnek számít minden olyan érintkezési forma, ahol a nemi szervek a szexuális partner valamely nyálkahártyájával (nemi szervek, száj, végbél) kerülnek kapcsolatba, tehát a hüvelyben, a szájban vagy a végbélben végzett közösülés egyaránt fertőzéseket közvetíthet.

Ki kaphat nemi úton terjedő fertőzést, azaz STD-t?

Ez a probléma bárkét érinthet, aki szexuális életet él, a fertőződés kockázata azonban természetesen nagyon is eltérő: minél több partnere van egyidejűleg vagy egymást követően, és minél gyakrabban fordul elő, hogy védekezés (óvszer) nélkül vesz részt a szexuális együttlétben, annál nagyobb az esélye arra, hogy valamilyen kórokozóval megfertőződik.

Hányszor kaphatok ilyen betegséget?

A nemi érintkezéssel terjedő fertőzések után nem marad tartós védelem - szemben néhány más fertőző betegséggel, melyek átvételével tartós védeltséget jelent -, ezért ugyanazt a fertőzést életünk során többször is megkaphatjuk. Érdemes tudni, hogy több mint 30féle kórokozó terjedhet szexuális együttlét kapcsán, és az sem ritka, hogy akár egyetlen együttlét alkalmával többféle kórokozóval is fertőződhetünk.

Hogyan vehetem észre, hogy megfertőződtem?

A szexuális érintkezés révén sokféle, különböző tünetekkel és panaszokkal jelentkező betegség adható át. Ezek lappangási ideje eltérő: vannak, amelyek az együttlét után néhány órával már tüneteket okoznak, mások néhány nap vagy hét múlva mutatkoznak, míg ismét más fertőzések esetében akár hónapok is eltelhetnek a panaszok jelentkezéséig. Ha a fertőzés főként a nemi szervek területére korlátozódik, kóros váladékozás, folyás, hólyagok, sebek, kiütések, növedékek, viszketés, fájdalom jelentkezhetnek. Vannak azonban olyan fertőzések is, melyek a test egyéb területein kiütéssel, lázzal, nyirokcsomó-megnagyobbzással, esetleg hasmenéssel, hányással, sárgasággal járnak. Előfordulhat az is, hogy hosszabb ideig semmilyen tünetet nem észlelünk, holott már fertőzést kaptunk, és azt tovább is tudjuk adni. Ezekben az esetekben speciális vizsgálatokkal (vérvizsgálat, nemi váladékok vizsgálata) már megállapítható a fertőzöttség, mielőtt még tünetek, panaszok jelentkeznének.

Mi tegyek, ha ilyen tüneteket észlelek?

Az első és legfontosabb teendő a szexuális érintkezés kerülése. Aki STD-ben szenved, annak állapotát a szexuális együttlét súlyosbíthatja, a fertőzést a belső nemi szervek irányába tereli. Emellett partnerét is kiteszi a fertőződés veszélyének. Bármilyen enyhék is a tünetek, ne számítson arra, hogy a probléma magától megoldódik. Panaszai átmenetileg csökkenhetnek, vagy akár meg is szűnhetnek, de biztos lehet abban, hogy csakhamar újra jelentkeznek, hiszen a fertőzés továbbra is fennáll. Minél hamarabb ki kell vizsgálni a panaszok okát, hiszen a tünetek alapján nem lehet eldönteni, hogy melyik kórokozó idézi elő a betegséget. Ehhez speciális vizsgálatokat kell elvégezni. Célszerű a partnerrel együtt szakorvoshoz fordulni, hogy a kivizsgálás és kezelés párhuzamosan megtörténhessen, amivel elejét vehetjük a "ping-pong" fertőzés kialakulásának (amikor a gyógyult beteg partnerétől kapja el ismét a fertőzést).

Milyen orvoshoz forduljak, ha arra gyanakszom, hogy STD-betegségem lehet?

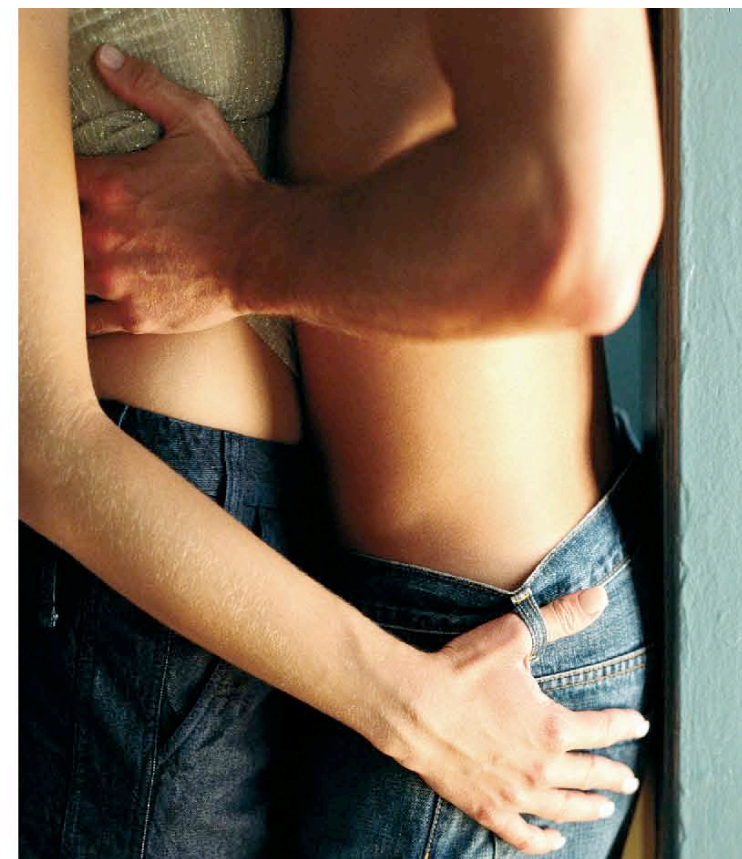
Az STD-k kezelésével többféle szakorvosi rendelésen foglalkoznak. A bőr- és nemigyógyászok párok kezelésére is fel vannak készítve, a nőgyógyászok külön a női, míg az urológusok a férfi betegek ellátásával foglalkoznak. Egyes egészségügyi intézményekben STD-centrumok működnek illetve országsszerte STD-pontok várják a pácienseket.

Mi történik az orvosi vizsgálaton?

Az orvosi vizsgálaton megkérdezik, milyen panaszai vannak, azok mióta állnak fenn. A betegség által érintett bőr- és nyálkahártya területeket megtekintik, a környéki nyirokcsomókat megtapogatják. Váladékot és/vagy vért vesznek, melynek mikroszkópos, tenyésztéses illetve egyéb speciális (pl.: PCR) vizsgálatára van szükség ahhoz, hogy pontosan kiderüljön, mi a baj. A pontos kivizsgálás elengedhetetlen ahhoz, hogy célzottan, ne vaktában történjen a kezelés. Ugyanígy lényeges, hogy a kezelés utáni ellenőrző vizsgálatokat is elvégezzék, ugyanis a panaszok, tünetek enyhülése, megszűnése nem feltétlenül jelent egyet a fertőzés megszűnésével!

Gyógyíthatók ezek a betegségek?

A nemi úton terjedő fertőzéseket sokféle kórokozó okozhatja. Vannak ezek között baktériumok, vírusok, gombák és egyéb mikrobák. A fertőzések nagy része tökéletesen meggyógyítható, különösen, ha a beteg időben szakorvoshoz kerül és minden kezelési utasítást pontosan betart. A vírusok által kiváltott STD-k közül jó néhány mindmáig kezelési problémát okoz, mert a sejten belül szaporodó vírusokra nagyon nehéz gyógyszerekkel hatni. Ezért ezen betegségek sok esetben nem gyógyíthatók, csupán kezelhetők.



A GenoID laboratóriumban használt molekuláris biológiai vizsgálat a modern orvosi diagnosztika forradalmi újítása, amely lehetővé teszi egy kórokozó nagy érzékenységű, megbízható eredményt kínáló kimutatását DNS-ének azonosítása alapján. További előnye, hogy egy vizsgálati anyagból több kórokozó kimutatása is megvalósítható.

www.hpvteszt.hu

www.genoid.hu

www.std.hu

06-70-454-3233

info@genoid.hu

GenoID®
A XXI. század laboratóriuma

Mi történik akkor, ha nem kezelik?

A tökéletesen meggyógyítható STD-k kezelése annál eredményesebb, minél hamarabb fordul orvoshoz.

Ezért fontos, hogy esetleg még tünetmentes, de már fertőződött partnere is Önnel tartson a vizsgálatra, és részt vegyen a kezelésben. Kezeletlen esetben ezek a betegségek szövődményekhez vezetnek. A kórokozók megbetegíthetik a belső nemi szerveket, amelyek mind a férfi mind a nő számára kulcsfontosságúak a megtermékenyítésben, ezért a krónikus fertőzés meddőséghez vezethet.

Amennyiben a terhesség létrejön, a születendő magzatra nézve is veszélyeket hordoz, ha szülője STD-ben szenved, ugyanis a terhesség, a szülés, illetve a szoptatás közben anyáról magzatára, illetve gyermekére terjedhetnek a fertőzések. Emellett némelyik szexuális úton terjedő kórokozóval történő fertőződés másodlagosan ízületi, szemészeti gyulladásokat, illetve bőrbetegségeket is okozhat, melyeket még nehezebb gyógyítani. Ma már azt is tudjuk, hogy a méhnyakrák kialakulása összefügg egy szexuális érintkezéssel átvihető kórokozó, a humán papillómavírus (HPV) bizonyos típusaival történő fertőzéssel.

Hogyan védekezhettek az STD-fertőzések ellen?

Ha hosszú távú, kölcsönös hűsége alapuló partnerkapcsolatban él, melynek kezdetekor egyikőtök sem volt fertőzött, biztos lehet abban, hogy nem fenyegeti veszély. Ha egyidejűleg vagy egymás után több partnere van, akkor gumióvszer megfelelő használatával csökkentheti a fertőződés esélyét. Ha bármilyen fertőzés jeleit észleli önmagán vagy partnerén, azonnal forduljanak szakorvoshoz, aki a korai szakaszban elvégzett vizsgálatok segítségével célzott kezelést ad, így megelőzhetőek a későbbi szövődmények.

Nemi szervi herpesz

A nemi szervi herpesz a humán herpeszvírus (Herpes simplex) 1-es illetve 2-es típusai okozzák. A fertőzést követően, 2-4 hét múlva jelentkeznek a nemi szerveken a rendkívül fájdalmas tünetegyüttes: gyulladt alapon ülő hólyagok, melyekből sebek keletkeznek, nyirokcsomó-megnagyobbodás, vizelési és székelési képtelenség, levertség, láz, rossz közérzet. A 2-3 hét alatt lezajló betegség után kiújulásokra lehet számítani, melyek gyakorisága és súlyossága egyénenként változó.

Condyloma acuminatum (nemi szervi szemölcs)

A humán papillómavírus (HPV) fertőzés okozta betegség világszerte a leggyakoribb vírusos STD. A vírus szaporodása szemölcsök keletkezését idézi elő a nemi szerveken és azok környékén. A HPV más típusai a méhnyakrák és más nemi szervi rákok, illetve a végbélrák kialakulásában játszanak szerepet. (Részletesebben lásd a GenoID HPV-tájékoztatóját).

Gonorrhoea (tripper, kankó)

A neisseria gonorrhoeae baktérium, mely a fertőződést követően néhány napon belül heveny húgycsőgyulladást okoz, amit férfiaknál bőséges, gennyes húgycsőfolyás, fájdalmas vizelés jelez. Mivel nőknél a méhnyakcsatorna hámját betegíti meg, általában tünetszegényen zajlik a fertőzés, így a nők sokszor csak a partnernél fellépő betegség révén tudják meg, hogy a kórokozót hordozzák. Kezeletlen esetben súlyos szövődmények (prostatita- és heregyulladás, méhgyulladás, petevezeték-gyulladás, meddőség) alakulhatnak ki.

Chlamydia, ureaplasma, mycoplasma fertőzés

A fertőzés lappangási ideje néhány hét, de a fertőzést sokan hónapokig, akár évekig is tünetmentesen hordozhatják. Férfiakban a húgycsőgyulladás a nyákos, esetenként gennyes folyás, vizeletcsípés tüneteivel jelentkezik. Nőknél a méhnyakcsatorna gyulladása előbb-utóbb hüvelyi folyást okoz, míg a méh, illetve a petevezeték felé terjedő fertőzés alhasi fájdalmat, vérzészavart, később meddőséget, illetve a terhesség folyamán különböző problémákat (vetélést, koraszülést) okozhat. Késői szövődménye lehet még az ízületi gyulladás.

Trichomonas okozta hüvelygyulladás

A trichomonas vaginalis egysejtű protozoon bőséges, rossz szagú, habos zöldes folyással járó hüvelygyulladást okoz. Férfiakban húgycsőgyulladás léphet fel, de gyakori a tünetmentes hordozás is.

Bakteriális vaginosis

A hüvely normális savas kémhatású védőflórája, a laktobacillusok elpusztulása következtében egyes baktériumgyűlem telepszik a hüvelybe, ami kellemetlen szagú folyást okoz. Gyakran társul a méhnyakcsatorna gennyes gyulladásához. A kenetben látott vegyes baktériumflóra legfontosabb tagja a gardnerella vaginalis, amely a férfiak prosztatagyulladásában is szerepet játszik.

Szifilisz (luesz, vérhaj)

A szifilisz kórokozója a közönséges járóló apró hámsérüléseken keresztül hatol be a szervezetbe. A behatolás helyén a megfertőződést követően kb. 3 hét múlva egy vagy több, fájdalomtalan, tömött, kifehélyesedő növedék alakul ki, amit a környéki nyirokcsomók szintén fájdalomtalan megnagyobbodása kísér. Az elváltozás kezelés nélkül heg hátrahagyásával megszűnik, majd 6 hét múlva kezdődnek a másodlagos szakasz változatos bőr- és nyálkahártya-tünetei. A testen apróbb-nagyobb kiütések, a hajlatokban nedvedző növedékek, a szájban kifehélyesedő felrakódások, hajhullás, nyirokcsomó-megnagyobbodás, láz, izom- és ízületi fájdalmak lépnek fel. A késői szifilisz, amely a fertőzés után egy évtizeddel ad tüneteket, komoly idegrendszeri, szív- és érrendszeri, csontrendszeri-izületi, szemészeti elváltozásokkal jár. A szifilisz minden szakaszban antibiotikummal gyógyítható, ezért minél korábbi stádiumban kell felismerni, hogy elejét vegyüek a súlyos, már helyrehozhatatlan kórképek kialakulásának.

Gombás hüvelyfertőzés

A hüvelygyulladás fehér, túrós folyást, égést, viszketést okoz. Férfiakon a hímvessző makkján és a fitymán jelentkeznek gyulladós tünetek.

STD-kórokozók modern kimutatása

A PCR - a modern orvosi diagnosztika forradalmi újítása – olyan molekuláris biológiai eljárás, mely a kórokozó DNS-ének azonosítása alapján lehetővé teszi a megbízható, nagy érzékenységgű és gyors kimutatást. További előnye, hogy a PCR-diagnosztika céljára levett mintából egyidejűleg több kórokozó kimutatása is lehetséges, megkímélve így a páciens a többszöri mintavétel kellemetlenségétől. A PCR-vizsgálatok Magyarországon is kérhetőek a társadalombiztosítás illetve magánellátás keretein belül is, melyről érdeklődjön orvosánál vagy a hátoldalon található elérhetőségeken.



STD

A SZEXUÁLIS ÚTON TERJEDŐ BETEGSÉGEKRŐL