

Как защититься от последствий случайной связи?

Что делать в случае, если произошел незащищенный половой контакт (порвался презерватив, контакт в состоянии алкогольного или наркотического опьянения, изнасилование и т. д.) со случайным партнером?

В течение нескольких суток после такого полового контакта возможна медикаментозная профилактика (профилактическое лечение). Она предотвратит развитие бактериальных венерических болезней (гонорея, хламидиоз, уреаплазмоз, микоплазмоз, сифилис, трихомониаз). Схемы профилактического лечения соответствуют схемам лечения свежей неосложненной инфекции.

Можно не проводить медикаментозную профилактику, подождать 3-4 недели, а затем обследоваться у венеролога. Раньше 3-4 недели обследоваться смысла нет, так как в течение этого времени большинство венерических заболеваний (за исключением гонореи) находятся в инкубационном периоде. Поэтому в течение 3-4 недели после заражения большинство венерических заболеваний никак не проявляются, лабораторные исследования в этот период также неинформативны.

Есть еще один вариант (в большинстве случаев сложно выполнимый). Можно убедить своего случайного полового партнера прийти на прием к венерологу и обследоваться на инфекции, передающиеся половым путем. Какой из упомянутых вариантов предпочтительнее? Это зависит от конкретной ситуации. Лучше всего этот вопрос решать не самостоятельно, а совместно с врачом-венерологом, который поможет оценить риск заражения. При этом люди, состоящие в браке или имеющие постоянных половых партнеров, нередко выбирают медикаментозную профилактику.

Через какое время после проведения медикаментозной профилактики можно вступать в половые контакты без презерватива с постоянным партнером?

Примерно через 5 суток. До этого времени при контактах с постоянным половым партнером рекомендуется пользоваться презервативом.

Как переносится медикаментозная профилактика случайных связей? Не опасна ли она для здоровья?

Большинство препаратов, применяемых в этом случае, назначается однократно (то есть их принимают внутрь или вводят внутримышечно только один раз). Поэтому чаще всего побочные эффекты антибиотикотерапии (дисбактериоз кишечника, кандидоз(молочница)) не успевают проявиться. Они возможны при более продолжительном (неделя и более) приеме антибиотиков. Единственное, чего следует опасаться при медикаментозной профилактике - это лекарственной аллергии. Поэтому, если вы страдаете аллергией на лекарственные средства, обязательно сообщите об этом врачу!

Медикаментозная профилактика после случайных половых связей - это крайний (резервный) метод профилактики венерических болезней. Она не может проводиться часто и не может рассматриваться в качестве альтернативы презервативу. Кроме того, такая профилактика не предотвращает развитие вирусных заболеваний (герпеса половых органов, инфекции вируса папилломы человека/остроконечных кондилом, ВИЧ-инфекции). Она эффективна только в отношении бактериальных венерических болезней (гонорея, хламидиоз, уреаплазмоз, микоплазмоз, сифилис, трихомониаз).

Медикаментозная профилактика в отношении бактериальных венерических болезней очень эффективна. Ее эффективность близка к 100%.

Другие методы профилактики после случайных контактов без презерватива

включают: обмывание непосредственно после контакта наружных половых органов водой или водой с мылом; промывание влагалища или прямой кишки водой с помощью душа, клизмы или спринцовки; промывание влагалища или прямой кишки хлорсодержащими антисептиками (Гибитан, Мирамистин) или введение их в уретру. Эффективность этих методов невысока. Они не дают никаких гарантий. Применять их можно, но на них не следует полагаться.

Если человек пользуется упомянутыми методами, полностью надеясь на их эффективность, это может принести больше вреда, чем пользы. Например, человек, полагаясь на профилактику хлорсодержащими антисептиками, живет беспорядочной половой жизнью без презерватива. При этом он не считает нужным проверяться у венеролога. В результате он рискует приобрести целый "букет" венерических

Как защититься от последствий случайной связи

Автор: broomstick25
30.03.2014 23:12 -

заболеваний. В заключение стоит сказать о вреде некоторых из этих методов. Например, промывание влагалища (спринцевание) способствует продвижению возбудителей в верхние отделы женских половых органов, вызывая осложнения. Промывание влагалища (спринцевание) хлорсодержащими антисептиками (Гибитан, Мирамистин) способствует развитию гарднереллеза.

Ваше здоровье – это также залог здоровья ваших любимых, ваших близких и даже ваших детей: многие половые инфекции передаются и в быту, не только половым путем.

Автор - **Елена Петрова**

[Источник](#)