

Наталия Леванова

Венерические заболевания.

**Вылечить и
не болеть!**



Наталия Леванова

**Венерические заболевания.
Вылечить и не болеть!**

«Научная книга»

2013

Леванова Н. Д.

Венерические заболевания. Вылечить и не болеть! /

Н. Д. Леванова — «Научная книга», 2013

ЗППП (заболевания, передающиеся половым путем) – ряд болезней, объединенных в данную группу на основе единого пути передачи. Помимо венерических болезней к ЗППП относятся также инфекции мочеполовых органов, СПИД и даже кожные заболевания, которые рассматриваются в данном издании. Эта книга поможет вам устранить причины, приводящие к данным заболеваниям, тем самым избежать печальных последствий, а также научиться грамотно следить за своим здоровьем. Кроме того, она содержит рецепты, в состав которых входят средства народной медицины, помогающие устранить заболевание как на ранней стадии, так и на стадии развития. Но несмотря на это, не следует забывать о том, что во избежание хронической стадии, лечение которой может быть очень трудным, необходимо обратиться к врачу. Издание, написанное доступным языком, предназначено для широкого круга читателей. Кроме того, книга полезна и для специалистов, занимающихся консультированием по вопросам ЗППП.

© Леванова Н. Д., 2013

© Научная книга, 2013

Содержание

Что такое заболевания, передаваемые половым путем, и чем они грозят?	6
Классические ЗППП	23
Сифилис	23
История сифилиса	23
Конец ознакомительного фрагмента.	26

Н. Д. Леванова

Венерические заболевания.

Вылечить и не болеть!

Все права защищены. Никакая часть электронной версии этой книги не может быть воспроизведена в какой бы то ни было форме и какими бы то ни было средствами, включая размещение в сети Интернет и в корпоративных сетях, для частного и публичного использования без письменного разрешения владельца авторских прав.

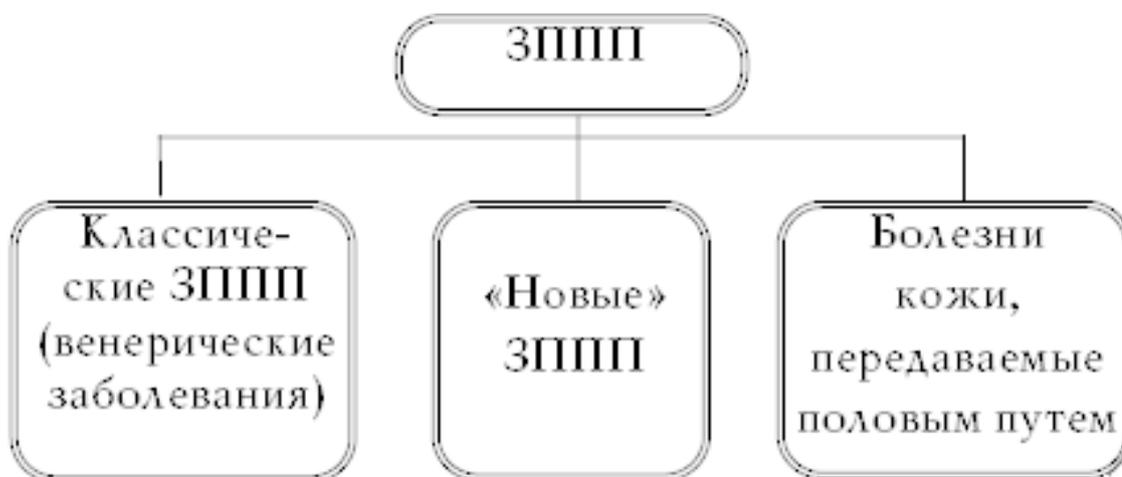
Что такое заболевания, передаваемые половым путем, и чем они грозят?

Заболевания, передаваемые половым путем (венерические заболевания), – это инфекционные болезни, которыми человек заражается при половом контакте.

Комментарий филолога

В римской мифологии Венера (она же Афродита у греков) была покровительницей любви и красоты, вечно юной девой, рожденной из морской пены. Скульпторы и художники, воплощая образ прекрасной богини в своих творениях, и подумать не могли, что впоследствии от ее имени произойдет название особой группы болезней, передающихся от одного человека к другому при половом контакте.

Классификация ЗППП



Классические ЗППП включают в себя 5 заболеваний:

- сифилис;
- гонорею;
- мягкий шанкр;
- венерический лимфогранулематоз;
- донованоз.



При этом если сифилис и гонорея встречаются в нашей стране довольно часто, то мягким шанкром, венерическим лимфогранулематозом и донованозом страдают, как правило, жители тропических государств. Однако на них нужно обратить внимание тем, кто собирается посетить теплые края.

Венерический лимфогранулематоз, донованоз и мягкий шанкр не встречаются в нашей стране.

О «новых» ЗППП ученые узнали сравнительно недавно. К ним относятся:

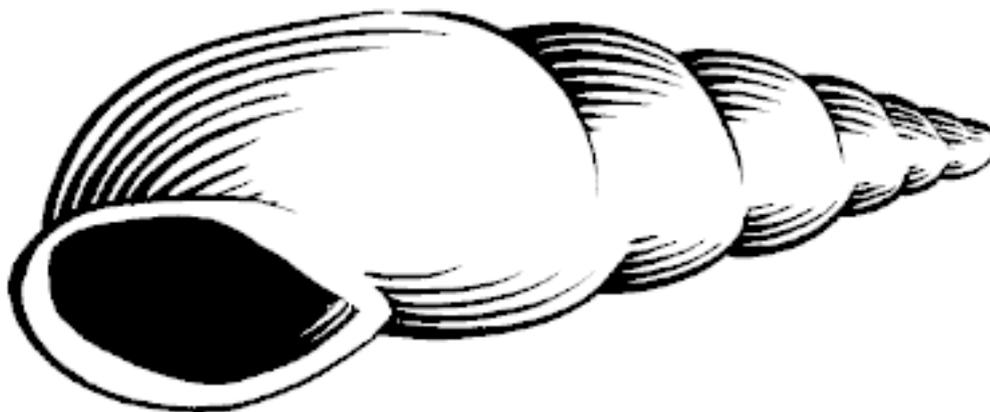
- хламидиоз;
- микоплазмоз;
- кандидоз;
- бактериальный уретрит;
- уреаплазмоз;
- трихомониаз;
- гарднереллез;
- половой герпес;
- остроконечные кондиломы;
- вирусные гепатиты;
- ВИЧ.

Лишь после того как у них появилась возможность увидеть под микроскопом бактерии, а потом и вирусы, стали известны истинные причины многих расстройств, порой внешне похожих, но на самом деле вызываемых разными микроорганизмами. Кроме того, постепенно ученые поняли, что половым путем передаются и заболевания, не связанные напрямую с мочеполовой системой. Это в первую очередь ВИЧ.

К ЗППП относят также некоторые заболевания кожи. Они тоже чаще всего передаются именно при половом контакте. Это:

- *чесотка;*
- *лобковые вши;*
- *контагиозный моллюск.*

У этой группы заболеваний есть свои особенности, о которых будет сказано в соответствующей главе.



Немного истории

Что касается вопроса **о первом появлении венерических заболеваний** (главным образом сифилиса и гонореи) на нашем континенте, то здесь мнения историков разделились.



Мнение 1. Венерические заболевания были известны с давних времен. Об этом свидетельствуют найденные древние рукописи и глиняные таблички, в которых говорилось о своеобразных повреждениях костей и половых органов, которые очень напоминают сифилис. Подобные упоминания встречаются в трудах знаменитого Гиппократ, Клавдия Галена и других великих ученых того времени.

Комментарий историка

Клавдий Гален – римский врач, хирург, посвятивший жизнь анатомии. Он изучал строение человеческого тела, помогая раненым гладиаторам, а также вскрывая обезьян и других животных. Из-за этого в его работах было много ошибок, однако это не умаляет их значения в истории медицины.

Мнение 2. Сифилис и гонорея – своеобразная плата европейцев за первые путешествия в Америку. Именно матросы Христофора Колумба привезли в Старый Свет доселе невиданные заболевания, а уже от них они с огромной скоростью распространились по всему континенту.

Комментарий историка

Гиппократ – величайший врач Древней Греции, один из основоположников медицины. Он представлял себе человеческий организм как сочетание четырех жидкостей, от которых зависит темперамент человека. Эта классификация темпераментов используется до сих пор.

Однако откуда бы ни появились венерические заболевания, к концу XV в. они охватили большую часть Европы. Особенно пострадали Франция, Испания и Италия. Частые войны способствовали распространению заразы, ведь среди солдат постоянно жили женщины легкого поведения. Несмотря на то что связь между половой распущенностью и венерическими заболеваниями люди обнаружили очень быстро, предотвратить все новые и новые заражения не удалось. Справиться с этими недугами врачам практически стало невозможно.



Долгое время самые распространенные венерические заболевания – сифилис и гонорея, а также мягкий шанкр и венерический лимфогранулематоз считались одной болезнью. Лишь в первой половине XIX в. было доказано, что гонорея и сифилис – это не два проявления одного и того же недуга, а совершенно самостоятельные болезни. Но только после изобретения микроскопа в конце XIX – начале XX в. были открыты микробы, вызывавшие эти заболевания. Только тогда стало окончательно ясно, что под одним названием скрывалось несколько болезней.

Сегодня ученые знают, что вызывает ЗППП, как протекает большинство из них, и, к счастью, большая часть этих недугов довольно успешно лечится. Однако избавиться от них полностью не удастся. Более того, в конце XX в. количество заболевших возросло до такой степени, что ученые всерьез задумались об эпидемии.



Комментарий математика

По данным статистики, в США ежегодно каждый десятый житель заражается одним из ЗППП. Больше половины заболевших – это подростки в возрасте от 15 до 24 лет.

С чем это связано?

В наш лексикон не зря вошел термин «сексуальная революция». Во второй половине XX в. мировоззрение многих людей (в первую очередь это относится к молодежи) стало меняться. Ушли в прошлое строгие каноны, уступив место свободе, в том числе свободе сексуальной. Это привело к новой вспышке венерических заболеваний.

В нашу страну это пришло чуть позже, однако за сравнительно небольшое время мы догнали Запад по уровню заболеваемости ЗППП. Причина главным образом в том, что большинство молодых людей в то время имели очень смутное представление о венерических болезнях, ведь вопросы пола и интимных отношений были запретными.

Комментарий географа

Заболеваемость классическими ЗППП ниже всего в Западной Европе. В США – уже хуже. Что же касается стран Африки, Азии, Восточной Европы, а также, увы, стран СНГ, то здесь ситуация поистине катастрофическая. А вот «новые» ЗППП одинаково часто встречаются как в развитых, так и в развивающихся странах.



Сегодня большинство людей все-таки знают про оборотную сторону секса, но, как показывает практика, этого зачастую оказывается недостаточно. Кто-то просто забывает про элементарную профилактику, кто-то надеется на великий русский «авось», кто-то даже не задумывается о возможных последствиях. Причин много, а результат один.



А вы знаете...

...что достижения современной фармакологии тоже сыграли свою роль в распространении венерических заболеваний? С появлением большого количества оральных контрацептивов на любой вкус и кошелек люди стали реже пользоваться презервативами. А таблетки, увы, предохраняют только от нежелательной беременности, но никак не от ЗППП.

Из крайности в крайность

Если одни даже не задумываются о возможном заражении венерическими заболеваниями, то у других страх перед ними переходит в самую настоящую фобию. Обычно такие люди панически боятся любых форм интимных отношений, поскольку считают, что от венерических заболеваний не спасет ни один презерватив.

Некоторые люди панически боятся заразиться венерическими заболеваниями.

Если же у них был в прошлом хотя бы один «сомнительный», по их мнению, половой контакт, то они абсолютно уверены, что уже больны. Они постоянно ходят по всевозможным клиникам, по десять раз делают анализы, но отрицательный результат их не успокаивает. Они постоянно подавлены, не могут спокойно жить и работать.

Причиной такой уверенности может быть не только секс, но и любой другой подозрительный факт: инъекция (особенно внутривенная), посещение бассейна или бани, да и просто поездка в автобусе рядом с кашляющим человеком.

Виной всему обилие информации о венерических заболеваниях. С одной стороны, эта информация приносит пользу, поскольку люди знают, чего им стоит опасаться при незащищенном сексе. Но у людей тревожных и склонных к депрессии может возникнуть фобия. Более того, читая всевозможные справочники и пособия, они находят у себя те или иные симптомы болезни, что еще больше подливает масла в огонь.



Комментарий психолога

Страх заболеть СПИДом может довести человека до самоубийства. Такие случаи возникают периодически. Что интересно, после соответствующего лечения человек осознает, что его страхи были беспочвенны. Так что главное в подобной ситуации – не тянуть и обратиться к специалисту.

История болезни.

Константин Р. был доставлен в психиатрическую клинику после попытки самоубийства. Он был очень возбужден, утверждал, что болен СПИДом, и требовал сделать анализ. Отрицательный результат не успокоил его. В юности Константин вел довольно легкомысленный образ жизни, не пропускавая, по его словам, ни одной юбки. Когда у него появились боли

при мочеиспускании, он решил, что заразился СПИДом, и попытался покончить с собой. Лишь после лечения в психиатрической клинике он осознал, что его страхи были беспочвенны.

Комментарий филолога

*Слово «фобия» произошло от греческого *phobos*, что значит «страх». И действительно, это слово обозначает навязчивый, непреодолимый страх, с которым человек не может справиться.*

Почему мы боимся?

Причин бояться венерических заболеваний огромное множество, и большинство из них вполне оправдано.

Причина № 1. Осложнения.

Увы, венерические заболевания, особенно неправильно леченные или не леченные вообще, могут стать причиной огромного количества осложнений, в числе которых бесплодие. Кроме того, очень часто ЗППП сопровождаются воспалением половых органов и мочевыводящей системы. При отсутствии лечения это воспаление может привести к перитониту, заражению крови и даже смерти.

Причина № 2. Боязнь заразить партнера.

Поскольку венерические заболевания передаются очень легко, то болезнь одного партнера очень часто передается другому. В этом случае на карту ставится здоровье не одного, а сразу двух человек.

Причина № 3. Боязнь огласки.

Никто не любит сообщать другим о своих недугах, тем более если речь идет о венерических заболеваниях. Многие до сих пор думают, что если обратиться за помощью в обычный кожно-венерический диспансер, то обо всем будет обязательно доложено на работу. Из страха перед оглаской люди зачастую пытаются справиться с проблемой самостоятельно, что приводит к серьезным последствиям. А на самом деле бояться абсолютно нечего. Законодательство нашей страны запрещает разглашение диагноза третьим лицам, так что от врача никто ни о чем не узнает.

Причина № 4. Распад семьи.

Скрывать от своей половины венерическое заболевание – это подло. Сказать нужно, а вот к каким последствиям это приведет? Супруга или супруг узнает о «темном прошлом» или «походе налево» и подаст на развод? Подаст на развод, потому что не захочет иметь дело с больным ЗППП? А что подумают дети? Все эти мысли преследуют по пятам семейного человека, по неосторожности заразившегося венерическим заболеванием.



Причина № 5. Страх перед обследованием, лечением и врачами, как таковыми.

Медицинские процедуры всегда вызывали страх. Непонятного назначения инструменты, напоминающие орудия пыток, названия, которые невозможно выговорить, да и сама обстановка кабинета – от всего этого большинство людей покрываются гусиной кожей. А вдруг будет больно? Да и лечение тоже может оказаться не слишком приятным. Кстати, именно из-за этого многие люди до последнего оттягивают визит к человеку в белом халате. Венеролог не исключение.



Внимание!

Каждый вид половых отношений несет в себе определенную долю риска заражения венерическими заболеваниями. Их можно разделить на несколько уровней.

Уровень 1. Абсолютная безопасность:

- мастурбация;
- отношения с постоянным партнером, здоровье которого подтверждено врачом.

Уровень 2. Безопасность:

- *массаж;*



- *петтинг, если нет контакта с половыми органами партнера;*
- *поцелуи тела, если нет контакта с половыми органами партнера.*

Уровень 3. Относительная безопасность:

- *поцелуи в губы;*
- *взаимная мастурбация;*
- *вагинальный, анальный или оральный секс с презервативом.*

Уровень 4. Средняя степень опасности:

- *оральный секс без презерватива.*

Уровень 5. Высокая степень опасности:

- *вагинальный или анальный секс без презерватива.*

Группы риска

Люди, входящие в эти группы, заражаются венерическими заболеваниями гораздо чаще других. Именно им, а также тем, кто собирается вступить с ними в половой контакт, нужно проявить повышенное внимание. В группу риска входят:

- *проститутки;*



- *люди, часто меняющие партнеров и не признающие презервативов.*

Кроме того, некоторые заболевания передаются не только половым, но и так называемым гематогенным путем, т. е. через кровь. Это в первую очередь ВИЧ и гепатит В. В группу риска по этим заболеваниям входят также наркоманы.

Вниманию будущих мам!

Некоторые венерические заболевания (например, сифилис или СПИД) могут передаваться от матери ребенку. Поэтому, если женщина, больная ЗППП, забеременела, следует задуматься. Это не значит, что единственный выход – аборт. Современная медицина располагает достаточным количеством средств, чтобы ребенок родился здоровым. Главное – сразу обратиться к врачу, рассказать ему о заболевании и неукоснительно выполнять все его рекомендации.



ЗППП могут передаваться от матери к ребенку!

Комментарий математика

Если верить статистике, то 12 % всех беременных заражены хламидиями, у 3 % обнаруживается гонорея, 2 % страдают сифилисом, 1 % – генитальным герпесом и 0,5 % ВИЧ-инфицированы.

Кстати, некоторые лекарства, которыми пользуются при лечении ЗППП, могут причинить вред развивающемуся ребенку, поэтому важно обратиться не только к гинекологу, но и к венерологу, чтобы изменить вид лечения.

Кто может помочь?

Если вы думаете или подозреваете, что заразились венерическим заболеванием, нужно обязательно обратиться к врачу-венерологу или дерматовенерологу. Его можно найти:

- в кожно-венерических диспансерах;



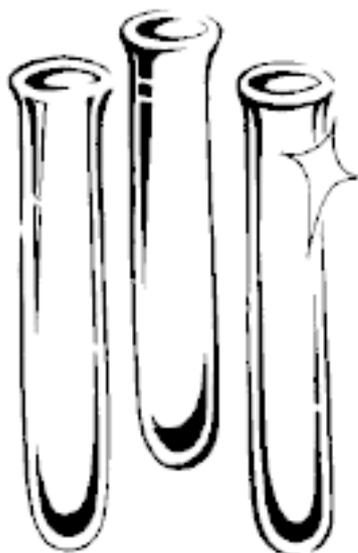
- в специальных частных клиниках;
- в специальных центрах доверия;
- в больших, многопрофильных больницах, как частных, так и государственных.

О чем нужно помнить при обращении к врачу?

1. Рассказывайте о своих жалобах и подозрениях как можно подробнее, даже если это кажется вам незначительным. Иногда какая-нибудь деталь, на первый взгляд совершенно не относящаяся к делу, может помочь врачу поставить правильный диагноз, и, соответственно, подобрать самое лучшее лечение.

Некоторые ЗППП передаются не только половым путем!

2. Не бойтесь огласки. Вы будете обследоваться и, если нужно, лечиться анонимно. О настоящей причине пребывания в больнице узнают только те люди, которым вы сами захотите все рассказать.



3. Врач может попросить вас пригласить на обследование человека, от которого вы, скорее всего, заразились. Вы не обязаны это делать, но лучше послушать специалиста. Это также относится и к членам вашей семьи, в первую очередь, к супругу или супруге, а также к людям, проживающим с вами в квартире. Некоторые ЗППП могут передаваться не только половым, но и контактно-бытовым путем, т. е. через общую посуду, полотенце и т. п. Это бывает не так часто, но лучше все же перестраховаться.

Незаконченное лечение может стать причиной осложнений!

4. Вам придется сдать несколько анализов.

5. Необходимо выполнять абсолютно все рекомендации врача, даже если внешних симптомов заболевания уже нет. Помните, не доведенное до конца лечение может стать причиной развития осложнений.

Признаки некоторых ЗППП появляются не сразу!

6. Будьте готовы к тому, что на время лечения придется отказаться от половых сношений.

Что говорит закон?

Согласно статье 121 Уголовного кодекса РФ, если человек, знающий о своем заболевании, заражает другого человека, он может заплатить крупный денежный штраф (до двухсот тысяч рублей) или лишиться свободы на срок до 6 месяцев.



Диагностика ЗППП

Венерические заболевания порой ведут себя более чем коварно. Многие из них по проявлениям похожи на другие, не столь опасные болезни, а некоторые очень долго не проявляются внешне. Человек же продолжает жить половой жизнью, не подозревая, что может заразить партнера. Для того чтобы как можно быстрее распознать заболевание, используются различные виды диагностики:

- *микроскопия;*
- *серодиагностика;*
- *ДНК-диагностика;*
- *иммуноиндикация;*
- *бактериологическое исследование (посев).*

Все эти виды диагностики позволяют обнаружить в организме человека микробы, вызывающие ЗППП или следы их присутствия.

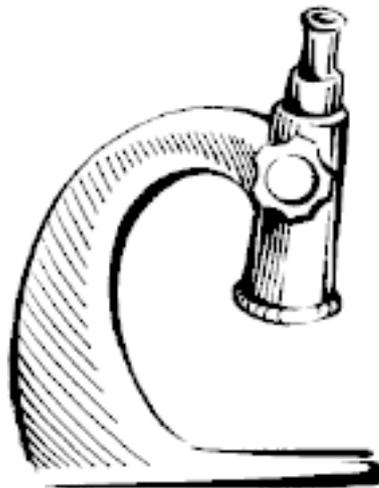
Для проведения того или иного исследования на анализы берут:

- *кровь;*
- *мазок из мочеиспускательного канала (как правило, у мужчин);*
- *мазок из влагалища;*
- *мазок с шейки матки;*
- *всевозможные выделения из мочеиспускательного канала, влагалища, прямой кишки;*
- *мочу;*
- *соскоб с кожи при кожных заболеваниях.*

Микроскопия

Микроскопия позволяет воочию увидеть бактерии, вызвавшие заболевание. Для этого материал (обычно это мазки или выделения) красят с помощью специальных красителей и помещают в микроскоп. Для определения некоторых заболеваний (например, гонореи) этого бывает достаточно, чтобы дать предварительный ответ. Но часто бывает трудно отличить один

вид бактерий от другого, поэтому для диагностики вместе с микроскопией используются и другие методы.



Серодиагностика

Серодиагностика – это исследование крови, позволяющее найти особые вещества – иммуноглобулины. Они образуются в организме, если в него проникает что-то чужое, например бактерии или вирусы. Для каждого вида бактерий вырабатываются особые иммуноглобулины, так что по ним можно определить, кто именно стал причиной заболевания.

ДНК-диагностика

Это один из самых новых и самых точных методов диагностики. Он позволяет обнаружить в крови, моче, мазках и выделениях молекулы ДНК, которые неповторимы для каждого вида живого. Точность ДНК-диагностики составляет 90–95 %, однако пока этот вид диагностики довольно дорого стоит, поэтому его используют далеко не в каждой клинике.

Иммуноиндикация

Этот вид диагностики позволяет обнаружить в материале особые вещества, содержащиеся в «чужих» клетках, т. е. в бактериях. Он включает в себя несколько различных способов. Наиболее часто используются ИФА (иммуноферментный анализ) и РИФ (реакция иммунофлюоресценции). У этого вида диагностики есть несколько преимуществ:

- *невысокая стоимость;*
- *быстрота (на выполнение требуется всего несколько часов).*

Однако есть и недостаток – невысокая точность: всего 70 %.

Метод диагностики зависит от заболевания.

Бактериологическое исследование (посев)

Это самый старый метод микробиологической диагностики, с годами не потерявший своего значения. Для проведения бактериологического исследования материал (чаще всего это мазки, гной и другие выделения) сеют на специальные питательные среды, напоминающие студень. На этих средах бактерии хорошо размножаются, и микробиологи получают возможность провести все необходимые пробы. Точность этого вида диагностики очень высока – до 100 %, однако для проведения исследования требуется несколько дней.



Выбор метода диагностики зависит от заболевания. Для одних ЗППП наиболее удобен метод серодиагностики (например, знаменитая реакция Вассермана на сифилис), для других бывает достаточно простой микроскопии.

Лечение ЗППП

Для большинства инфекционных болезней, в том числе и передающихся половым путем, используется несколько принципов лечения:

- *этиотропное;*
- *патофизиологическое;*
- *симптоматическое;*
- *иммунокоррекция.*

Устранение причины заболевания – наиболее надежный способ справиться с ним.

Этиотропное лечение

Этот принцип лечения представляет собой борьбу с возбудителем заболевания, т. е. устранение его причины. Подавляющее большинство ЗППП вызывается микроорганизмами – бактериями. Для борьбы с ними используются антибиотики.

Для этиотропного лечения используются антибиотики и другие вещества, влияющие на микробы.

Помимо антибиотиков, для этиотропного лечения используются и другие вещества, влияющие на бактерии, но не столь широко.

Патофизиологическое лечение

Этот принцип лечения направлен на прекращение неправильных (патологических) процессов в организме. Как правило, эти процессы вызываются возбудителями заболевания, а потому патофизиологическое лечение используется в сочетании с этиотропным, а также в тех случаях, когда невозможно справиться с первопричиной заболевания.

Комментарий историка

Антибиотики – вещества, препятствующие размножению бактерий или убивающие их, были открыты в начале XX в. английским врачом Александром Флемингом. Благодаря ему врачи всего мира получили возможность справляться с заболеваниями, которые раньше уносили огромное количество жизней.

Симптоматическое лечение

Это самый первый принцип лечения. Врач борется с тем, что видит, т. е. с проявлениями заболевания. Нельзя недооценивать значение симптоматического лечения, ведь антибиотики действуют не сразу. А больной нуждается в помощи как можно быстрее, ведь в большинстве случаев именно симптомы оказываются мучительными и опасными.

Иммункоррекция

Этот способ лечения наиболее безопасный из всех. Врачи не борются с болезнью, а лишь помогают организму больного справиться с ней самостоятельно, повышая защитные силы.

Сегодня редко используется какой-то один принцип лечения. Наибольший эффект достигается, если применять сочетание различных способов. Однако иногда, в тех случаях, когда препараты плохо взаимодействуют друг с другом, от какого-либо принципа приходится отказываться.

Патофизиологическое лечение влияет на механизм развития заболевания.

Запомните!

- *ЗППП передаются при незащищенном половом контакте.*
- *Многие ЗППП могут стать причиной серьезных осложнений.*
- *При подозрении на ЗППП нужно как можно быстрее обратиться к венерологу.*
- *Важно пройти лечение до конца.*

Классические ЗППП

Сифилис

История сифилиса

Сифилис был первым общепризнанным венерическим заболеванием. Тогда его еще не умели отличать от гонореи и мягкого шанкра, но это не столь принципиально. Важно лишь то, что классические ЗППП и, в частности, сифилис впервые показали людям, что болезни могут передаваться еще и половым путем.

Происхождение сифилиса – кто виноват?

Версия 1. Кара свыше

В древности люди не могли объяснить, почему на теле здорового человека вдруг начинает появляться сыпь и язвы. Все, что не могли объяснить, списывали на гнев богов. Зловещей болезнью, согласно шумерской легенде, был поражен царь Нимрод, отказавшийся стать мужем богини Астарты. Афиняне «заработали» новое заболевание из-за недостаточного почитания бога Диониса. Ну а Шива, один из богов индуисткой мифологии, был наказан за излишнюю страсть к земным женщинам. Страсти от этого у Шивы не поубавилось, а заболевание от него передалось людям.



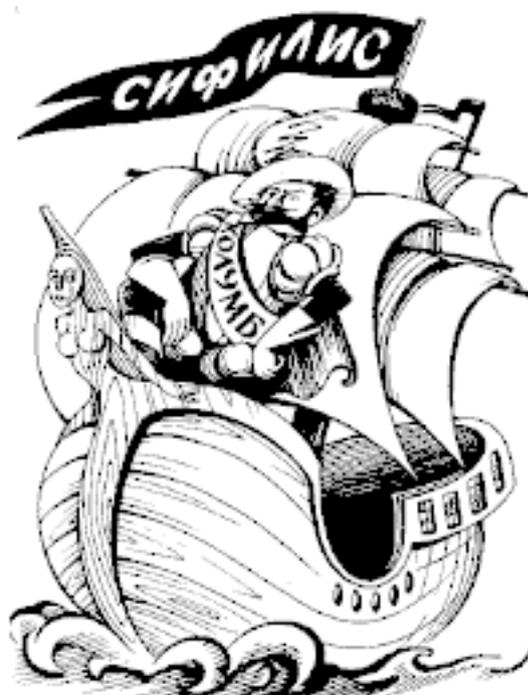
Версия 2. Из Африки

Авторами этой версии стали микробиологи, которые обнаружили у коренного населения Африки наличие заболеваний, похожих на сифилис и вызываемых ближайшими родственниками бледной трепонемы. Возможно, от них когда-то давным-давно произошел знаменитый возбудитель сифилиса. Новый тогда микроорганизм блестяще выдержал испытание временем и постепенно расселился по всему земному шару.



Версия 3. Во всем виноват Колумб!

Микроорганизмы, близкие к бледной трепоне, нашлись и в Южной Америке, причем не у людей, а у лам. Поскольку эти животные были приручены местными жителями, то трепонемы вполне могли передаваться им, а после и матросам Колумба. Эту же версию подтверждают и данные о вспышках сифилиса в портах Испании как раз в год возвращения знаменитой экспедиции.



Версия 4. А может, наоборот?

Сторонники этой версии считают, что Колумб как раз завез сифилис из Европы в Америку. Упоминания о болезни, напоминающей сифилис, встречаются и в папирусах Древнего Египта, и в глиняных табличках шумеров.

Сифилис торжествует – шествие по миру.

Первое более или менее четкое упоминание о сифилисе относится к 1493 г. (год возвращения экспедиции Колумба). Итак:

- 1493 г. – Испания;
- 1494 г. – Италия;
- 1494 – 95 гг. – Франция;
- 1495 – 99 гг. – Германия, Польша;
- 1499 г. – Россия;
- 1505 г. – Индия, Китай;
- 1515 г. – Япония.

Всего за 6 лет новая болезнь захватила всю Европу и добралась до России, а еще через 6 лет пришла в Азию. Нравы и обычаи, царившие в то время, способствовали быстрому распространению заразы. Доходило до того, что дамы из высшего общества не могли позволить себе носить открытые платья – иначе была бы видна характерная сыпь на спине.

Конец ознакомительного фрагмента.

Текст предоставлен ООО «ЛитРес».

Прочитайте эту книгу целиком, [купив полную легальную версию](#) на ЛитРес.

Безопасно оплатить книгу можно банковской картой Visa, MasterCard, Maestro, со счета мобильного телефона, с платежного терминала, в салоне МТС или Связной, через PayPal, WebMoney, Яндекс.Деньги, QIWI Кошелек, бонусными картами или другим удобным Вам способом.