

Сифилис



**Работу выполнила
студентка 614 группы
лечебного факультета
Балабекова А.А**

- Сифилис – хроническое инфекционное заболевание, которое вызывается бледной трепонемой и характеризуется системным поражением организма и стадийным прогредиентным течением.
- Выделяют врожденный и приобретенный сифилис. Без лечения свойственно длительное течение с периодическими ремиссиями и обострениями, которые сопровождаются образованием очагов специфического воспаления во всех органах и тканях.



- **Возрастные и половые особенности.** Наибольшая заболеваемость сифилисом наблюдается в возрасте от 20 до 29 лет. В последние годы сифилитическая инфекция чаще, нежели прежде, отмечается у детей и у подростков. Первичный сифилис несколько чаще регистрируется у мужчин, чем у женщин. В то же время вторичный и скрытый сифилис чаще регистрируется у женщин

Третий уровень

- Четверты
- Пят

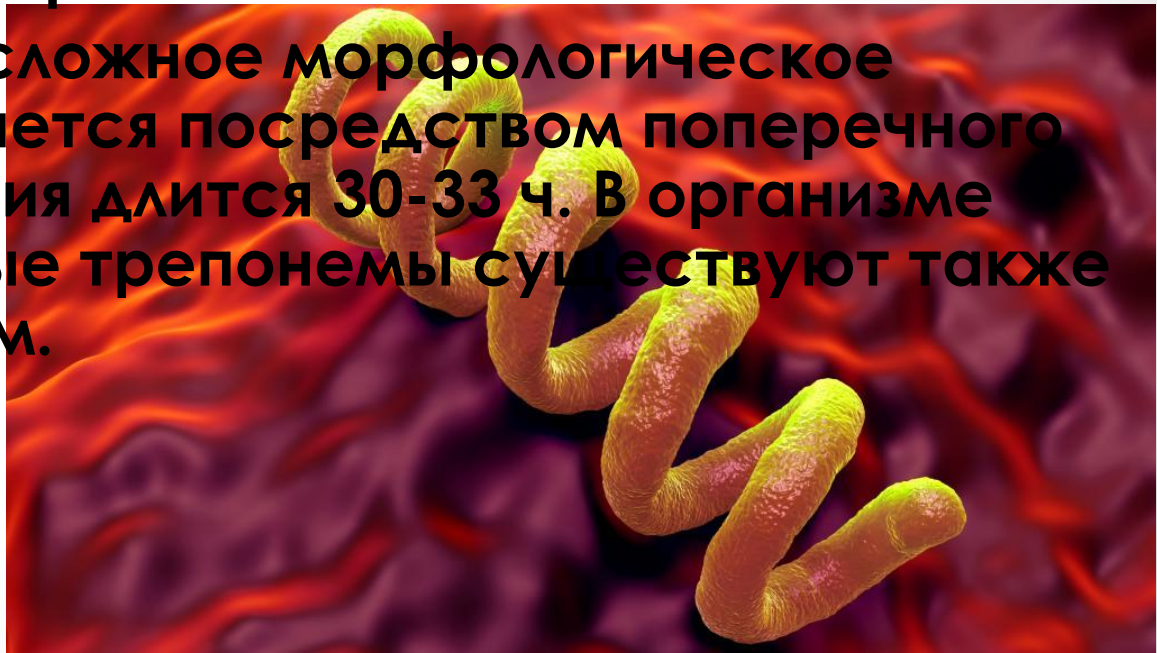
СИФИЛИС



Сифилис стали выявлять с конца XV века. Традиционно выделяют **первичный, вторичный и третичный сифилис**. Однако иногда различия между стадиями сифилиса стираются. Например, нейросифилис, который принято относить к третичному сифилису, встречается и при ранних формах сифилиса. При сифилисе у ВИЧ-инфицированных описаны неэффективность обычного лечения, атипичные результаты серологических реакций, а также высокий риск нейросифилиса.

Этиология

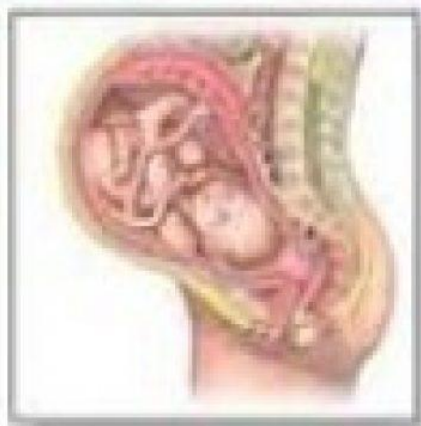
- **Этиология.** *Treponema pallidum* - возбудитель сифилиса - была открыта в 1905 г.; спиралевидное образование длиной от 4 до 16 мкм, толщина - от 0,1 до 0,5 мкм. У каждой трепонемы насчитывается от 8 до 12 завитков. Виды движения этого возбудителя: ротаторное, поступательное, контрактильное и маятникообразное. Все движения характеризуются плавностью, равномерностью.
- Возбудитель имеет сложное морфологическое строение. Размножается посредством поперечного деления. Цикл деления длится 30-33 ч. В организме заболевшего бледные трепонемы существуют также в виде цист и L-форм.



Пути заражения

- **Передача инфекции естественным путем возможна только от человека к человеку.**
- **В качестве источника заражения больные представляют наибольшую опасность в первые 2 года заболевания. После 2 лет существования инфекции контагиозность больных снижается, заражение контактных лиц происходит реже.**
- **Необходимым условием для заражения является наличие входных ворот – повреждений (микротравм) рогового слоя эпидермиса или эпителия слизистой оболочки.**

- Существует три пути передачи инфекции: контактный, трансфузионный и трансплацентарный. Наиболее часто заражение сифилисом происходит контактным путем.



Контактный путь

- **Заражение может происходить при прямом (непосредственном) контакте с больным человеком: половом и неполовом (бытовом).**
- **Риск бытового заражения сифилисом реален для людей, находящихся в тесном бытовом контакте с больным: членов семьи, членов замкнутых коллективов. Непрямое заражение в лечебных учреждениях через многоразовый медицинский инструментарий при правильной его обработке исключено.**

Трансфузионный путь

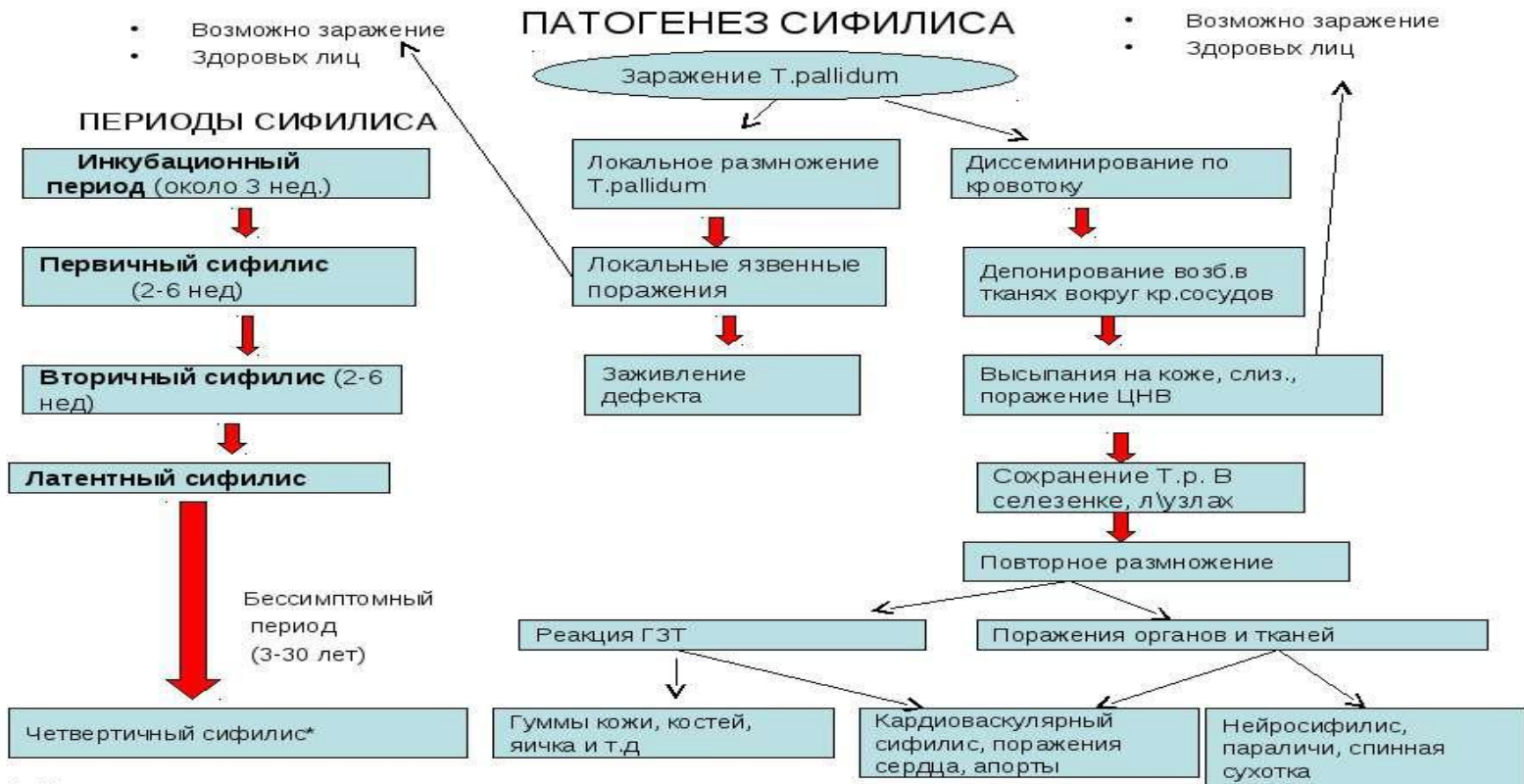
- **Трансфузионный сифилис развивается при переливании крови, взятой от больного сифилисом донора, и на практике реализуется исключительно редко – только в случае прямого переливания.**

Трансплацентарный путь

- У беременной женщины, больной сифилисом, может произойти внутриутробное инфицирование плода с развитием врожденного сифилиса. При этом трепонемы проникают через плаценту сразу в кровотоки и внутренние органы плода.

Патогенез

- Установлены следующие варианты течения сифилитической инфекции: классический (стадийный) и бессимптомный.



*- У нелеченых пациентов через несколько лет возникают разные формы позднего нейросифилиса.

Течение сифилиса

- **Периоды**
- **В течении сифилиса выделяют четыре периода – инкубационный, первичный, вторичный и третичный.**
- **Инкубационный период. Этот период начинается с момента инфицирования и продолжается до появления первичной сифиломы – в среднем 30 – 32 дня. Возможно укорочение и удлинение инкубационного периода по сравнению с указанной средней продолжительностью. Описано укорочение инкубации до 9 дней и ее удлинение до 6 месяцев.**

•Спасибо за ВНИМАНИЕ

