Кафедра микробиологии, вирусологии и иммунологии КазНМУ

Электронное пособие на тему: Алгоритм лабораторной диагностики сифилиса

Подготовлено:

Профессором Акышбаевой К.С.

Сифилис- LUES

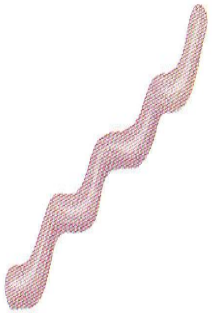
- — хроническое инфекционное заболевание, вызываемое **Treponema pallidum** (бледная трепонема), характеризуется полиорганным поражением, и стадийным прогредиентным течением.

КЛАССИФИКАЦИЯ:

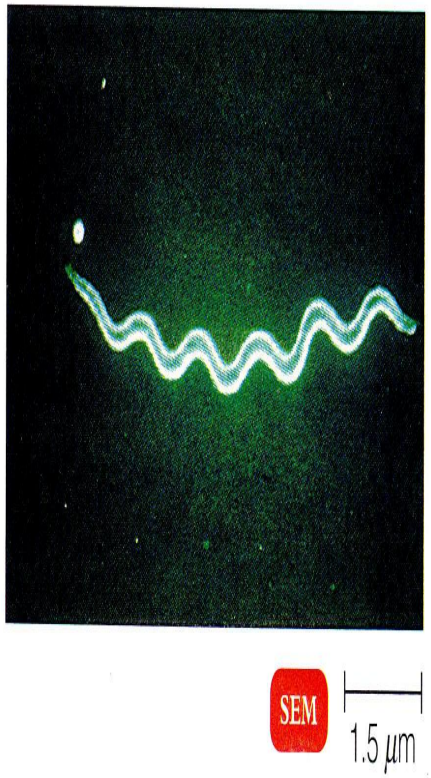
<u>Семейство:</u> ***Spirochaetaceae***

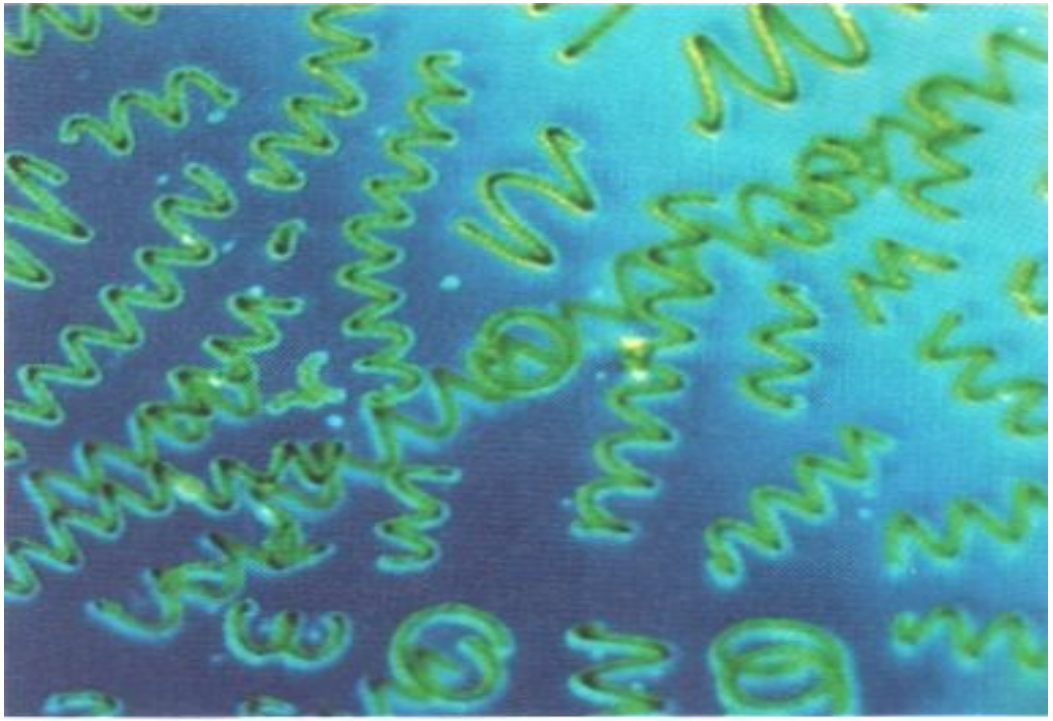
<u>Род:</u> ***Treponema***

<u>Вид:</u> ***Treponema pallidum***



(c) Spirochete

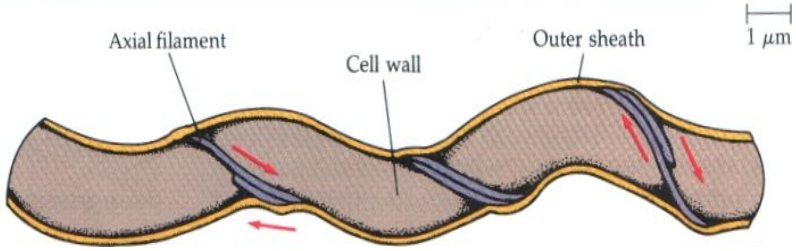




МОРФОЛОГИЯ

- Форма- спиралевидная
- 8-14 завитков, одинаковых по высоте и ширине.
- Подвижная:

- поступательные
- вращательные
- маятникообразные движения



ТИНКТОРИАЛЬНЫЕ СВОЙСТВА:

- **Плохо окрашиваются анилиновыми красителями**
- **По Романовскому-Гимзе - в бледно-розовый цвет**
- **При серебрении по Морозову - в черный цвет**

Эпидемиология

- Болеет только человек
- В эксперименте – обезьяны, кролики, хомяки

Пути передачи:

- Половой - основной
- Контактный- реже (белье, предметы быта)
- Через плаценту.

ПАТОГЕНЕЗ СИФИЛИСА

- Возможно заражение
- Здоровых лиц

- Возможно заражение
- Здоровых лиц

Заражение T.pallidum

Локальное размножение T.pallidum

Диссеминирование по кровотоку

Локальные язвенные поражения

Депонирование возб.в тканях вокруг кр.сосудов

Заживление дефекта

Высыпания на коже, слиз., поражение ЦНВ

Сохранение Т.р. В селезенке, л\узлах

Повторное размножение

Реакция ГЗТ

Поражения органов и тканей

Гуммы кожи, костей, яичка и т.д

Кардиоваскулярный сифилис, поражения сердца, апорты

Нейросифилис, параличи, спинная сухотка

ПЕРИОДЫ СИФИЛИСА

Инкубационный период (около 3 нед.)

Первичный сифилис (2-6 нед)

Вторичный сифилис (2-6 нед)

Латентный сифилис

Бессимптомный период (3-30 лет)

Четвертичный сифилис*

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

Первичный период:

твердый шанкр → ч/з 7-10 дн – **регионарный лимфоаденит**

(в это время становятся (+) серологические реакции)

ч/з 5-6 нед **полиаденит**

генерализованная спирохетемия.

вторичный период

Диагностика Первичного сифилиса:

на основании клинической картины и лабораторного подтверждения любым из нижеперечисленных методов:

Исследование в темном поле *
РИФ-Тр**
ПЦР***

Микрореакция

РИФ **

РВ

ИФА

РПГА

* абсолютный критерий для диагностики сифилиса

** прямая РИФ- наличие флюоресцирующих трепонем

*** обнаружение спец.ДНК трепонем

**** модификации РИФ-200 (разведение исслед.сывор. в 200 раз для уменьшения количества ложно (+) результатов); РИФ-ц (с цельной спинномозговой жидкости для выявления специфических поражений ЦНС); РИФ-абс – реакция с абсорбцией (групповые АТ удаляются из исследуемой сыворотки с помощью разрушенных ультразвуком культуральных трепонем, что существенно повышает специфичность реакции).

Диагностика вторичного сифилиса

(фаза *генерализованной спирохетемии* и поражения внутренних органов)

:

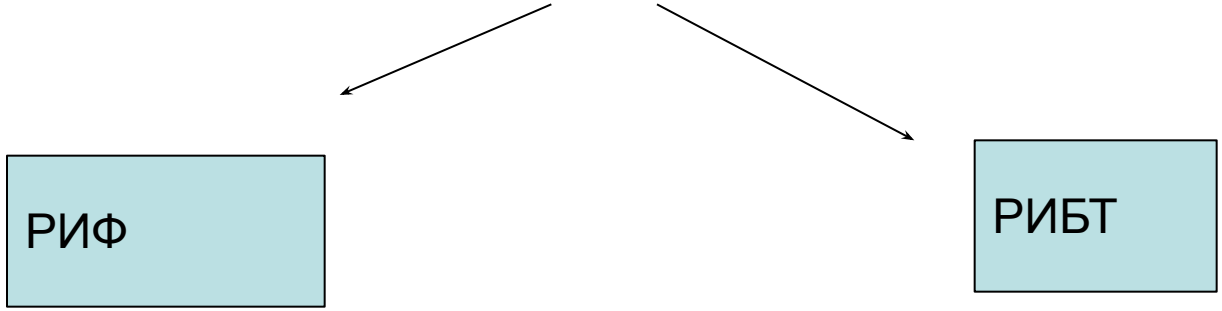
на основании клинической картины и лабораторного подтверждения любым из нижеперечисленных методов:

- **Исследование в темном поле ***
- **Микрореакция****
- **РИФ ****
- ИФА **
- РПГА **
- РВ

* проводиться при наличии эрозированных папул

**Необходимо учитывать, что в течении 7-14 дней серологические тесты могут быть отрицательными

Лабораторная диагностика третичного* сифилиса



- *развивается у недостаточно пролеченных пациентов или больных, вообще не проходивших лечение.
- РИФ и РИБТ положительны в 92-100%
- поражения соматических систем и органов (ЭКГ, УЗИ сердца и печени, аортография, рентгенография костей, риноскопия и фарингоскопия, гастроскопия, печеночные пробы, рентгенографию легких, люмбальную пункцию с исследованием цереброспинальной жидкости и пр..

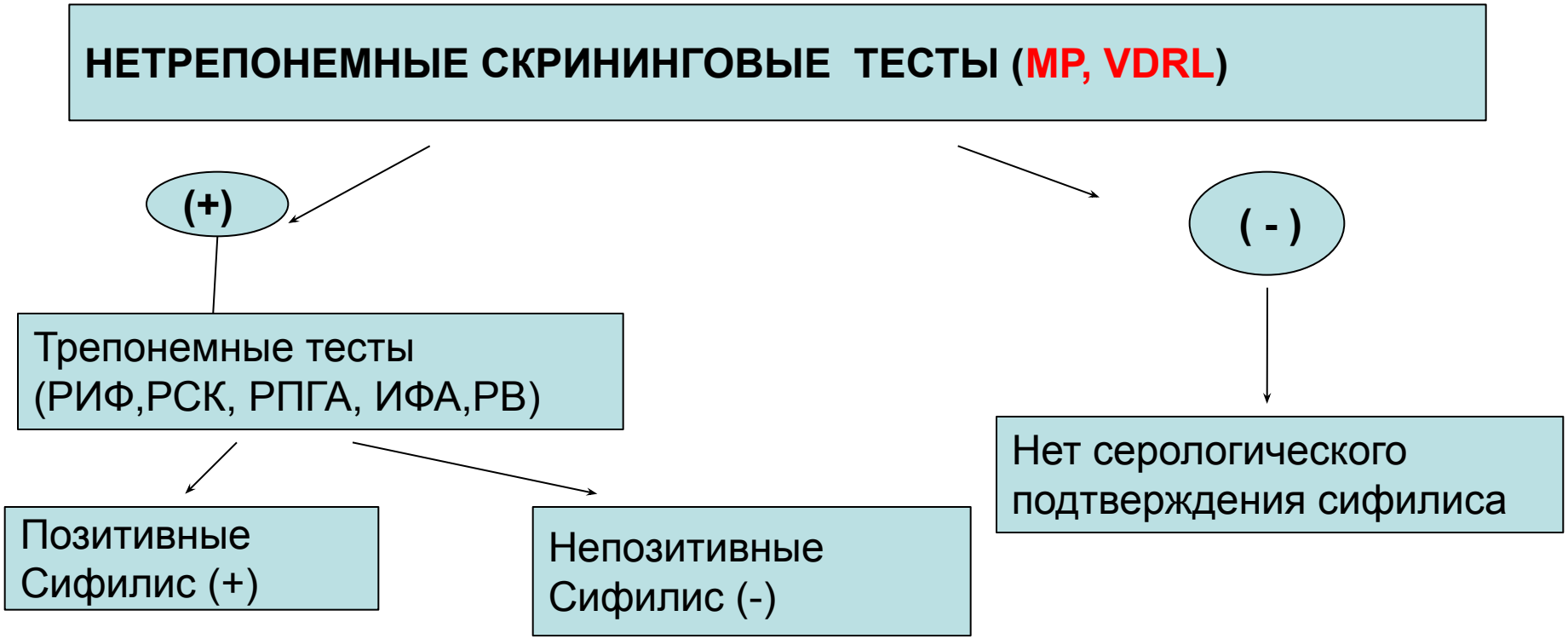
Скрининг на сифилис

Массовое обследование определенных групп населения:

- Беременные женщины
- Доноры крови и органов для трансплантации
- Некоторые профессиональные контингенты (работники питания,образования,здравоохранения)
- Военнослужащие
- Лица,отбывающие наказание в местах лишения свободы
- Больные,готовящиеся к оперативному хирургическому вмешательству
- Лица,поступившие на стационарное лечение

Для скрининга применяются дешевые, простые и быстрые по исполнению тест системы,основанные на нетрепонемных тестах.

АЛГОРИТМ* лабораторного скрининга на СИФИЛИС



*** Данная схема диагностики позволяет снизить риск получения ложно(+) результатов и повысить чувствительность выявления инфекции.**

(+) результат в нетрепонемном тесте не может трактоваться как (+) серологический диагноз на сифилис без подтверждения в трепонемном тесте.