



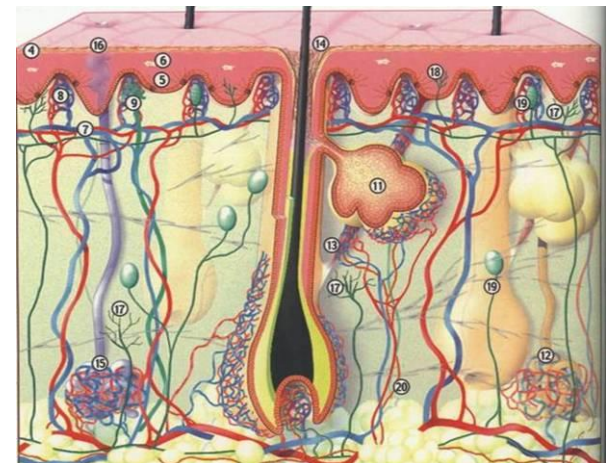
ГОУ ВПО
«Самарский Государственный
Медицинский Университет»
Кафедра кожных и венерических болезней

Сифилис

лекция №1

Лекция для студентов лечебного факультета

2009 г.



«**Сифилис** - специфическая болезнь **инфекционной природы**, свойственная исключительно человеческому роду; возникает вследствие заражения или **наследственной (врожденной) передачи**; отличается хроническим течением и неопределенной продолжительностью; имеет существенно перемежающийся характер в смысле своих проявлений и состоит из бесконечного ряда симптомов и изменений, которые в чрезвычайно различной форме и с весьма различной интенсивностью могут поражать все ткани и органы тела».

А. Фурнье, 1897г

Treponema pallida

Род Treponema сем. Spirochetacea

Морфологические свойства:

Длина - 4 - 15 мк; толщина 0,1 - 0,5 мк, имеет 8 - 12 завитков

Формы движения: 1. Винтообразное
2. Поступательное
3. Сгибательное или качательное
4. Контрактивное

Формы существования:

- обычная
- L - форма
- цисты

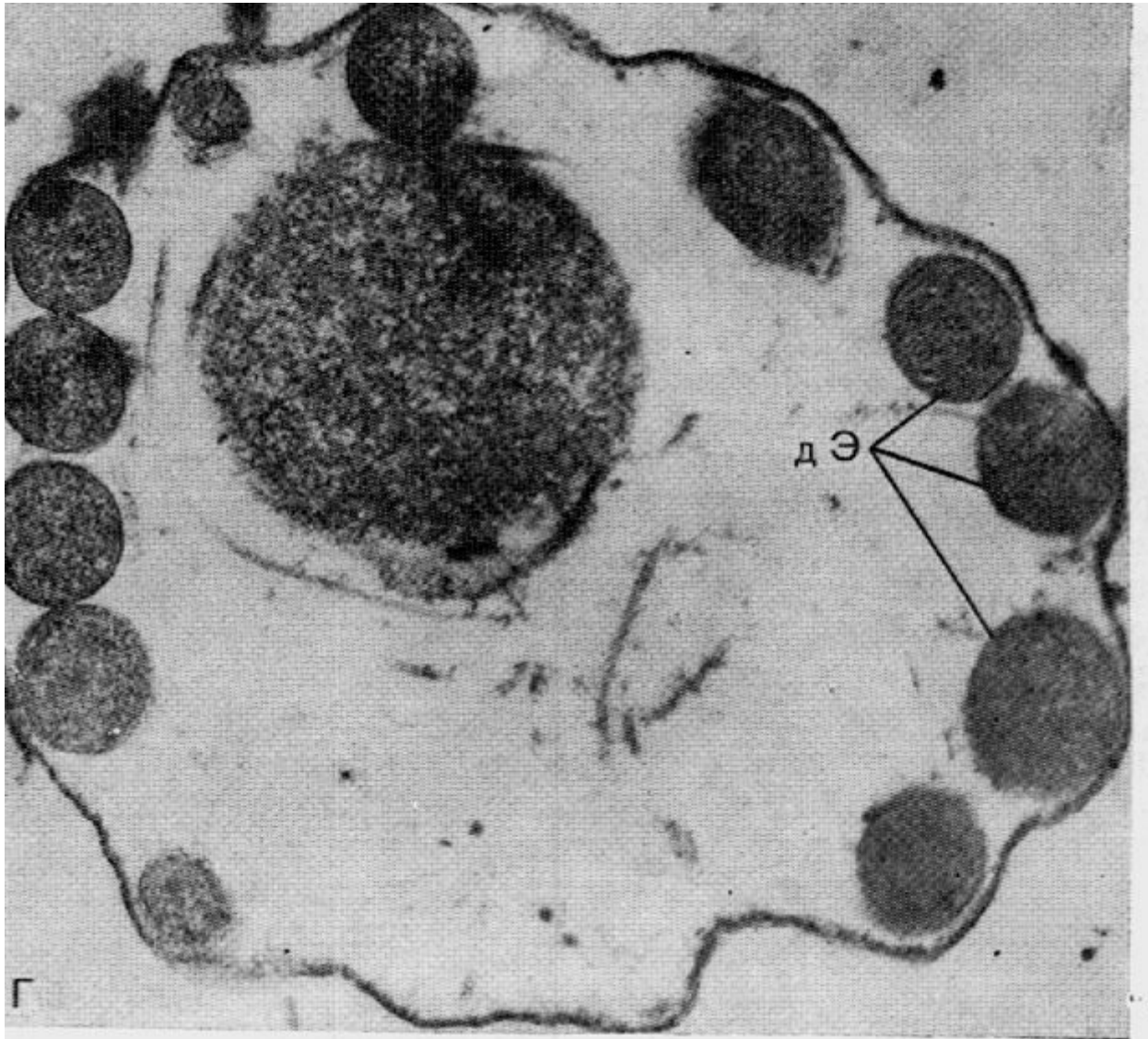
Биологические свойства:

Оптимальные: температура - 36,5 - 37⁰С, влажность - 100%,
рН - слабощелочная.

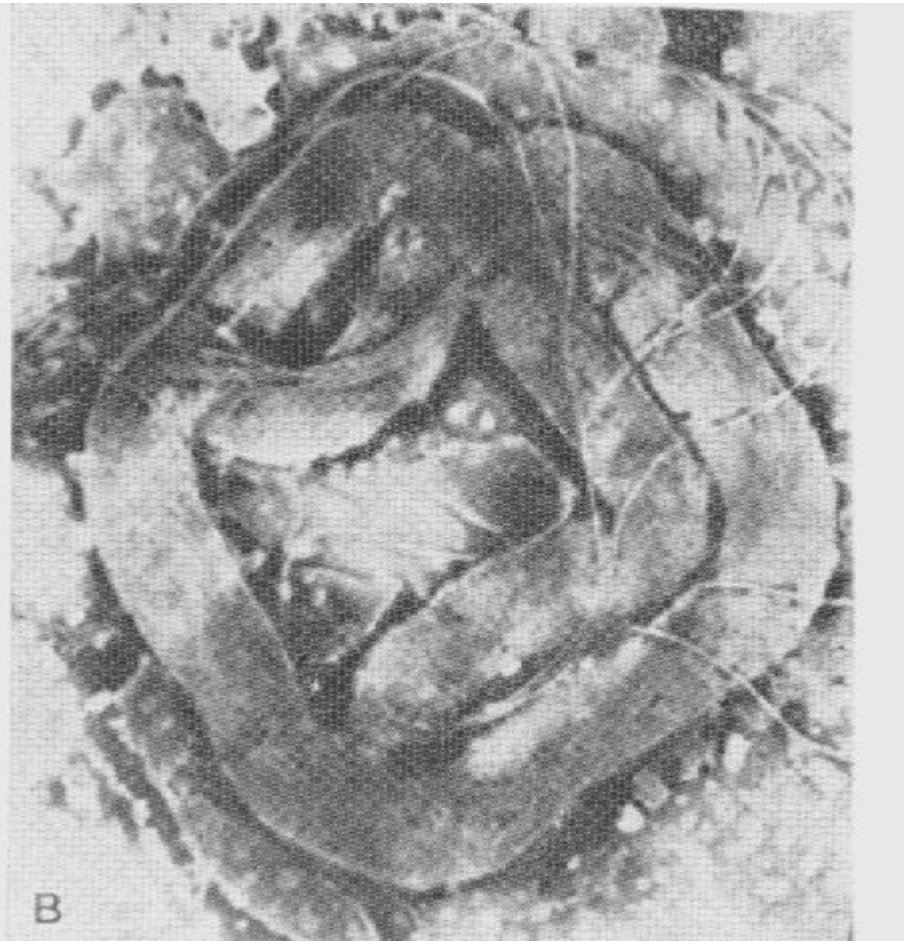
Факультативный анаэроб.

Антропофильна.

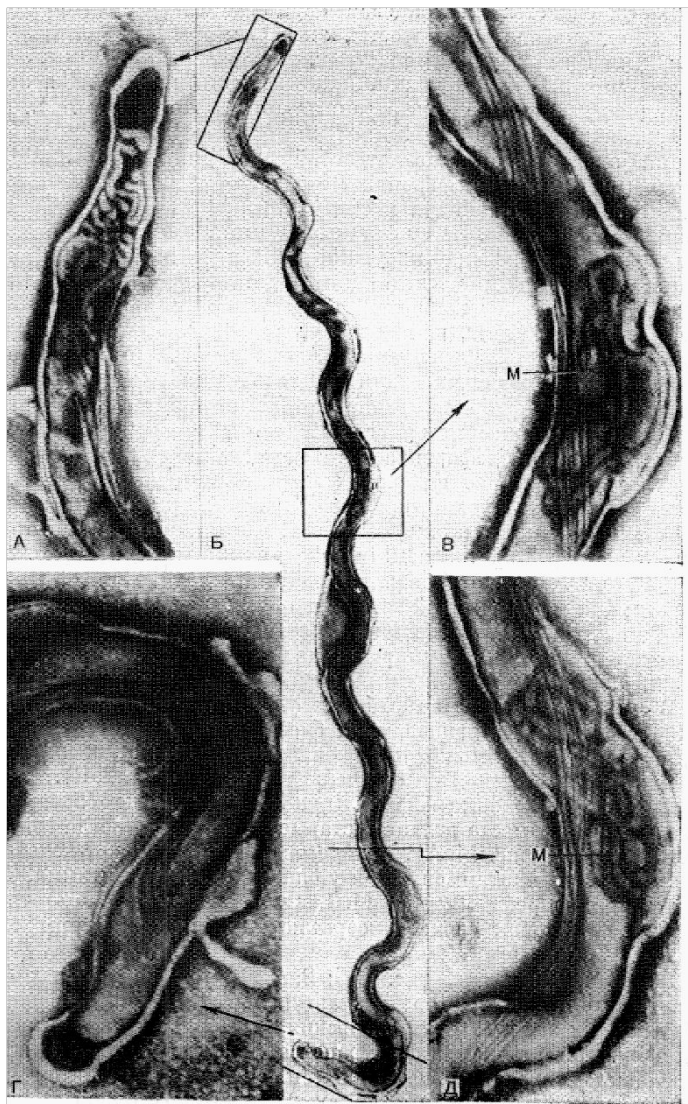
L форма бледной трепонемы (Ч 30 000)



Укладка трепонемы в цисту (Ч 50 000)



Ультраструктура бледной трепонемы (Ч 26 000)



Условия заражения сифилисом

Больной сифилисом

Наличие заразных проявлений на коже и/или слизистых оболочках

Любая форма сифилиса у беременной женщины

Любая форма сифилиса у донора

Путь передачи

Прямой а) половой
б) бытовой
в) профес.-ый
Непрямой а) бытовой
б) профес.-ый

Трансплацентарный

Гемотрансфузионный

Здоровый человек

Наличие дефектов кожи и/или слизистых оболочках

Плод во II-ом триместре

беременность и
Переливание крови

Заразные проявления сифилиса

- высыпания на коже слизистых оболочках, имеющие эрозивные или язвенные дефекты на поверхности, сопровождающиеся сецернированием (выделением) серозной жидкости
- * ***при первичном сифилисе*** - первичная сифилома;
- * ***при вторичном сифилисе*** - эрозивные, гипертрофические папулы, пустулезный сифилид, пузырьковый сифилид.

Иммунитет при сифилисе инфекционный, нестерильный

Суперинфекция - повторное заражение на фоне уже текущего сифилитического процесса.

Реинфекция - повторное заражение после закончившегося (вылеченного) сифилиса.

Доказательства реинфекции.

1. Установление диагноза в специализированном учреждении.
2. Полноценное лечение в специализированном учреждении.
3. Негативация серологических реакций и их повторная позитивация.
4. Новый половой партнер (или тот же, но нелеченный).
5. Клинические проявления (первичная сифилома на новом месте, обнаружение *Sr. Pallida*, появление розеолы)

Экспериментальный сифилис

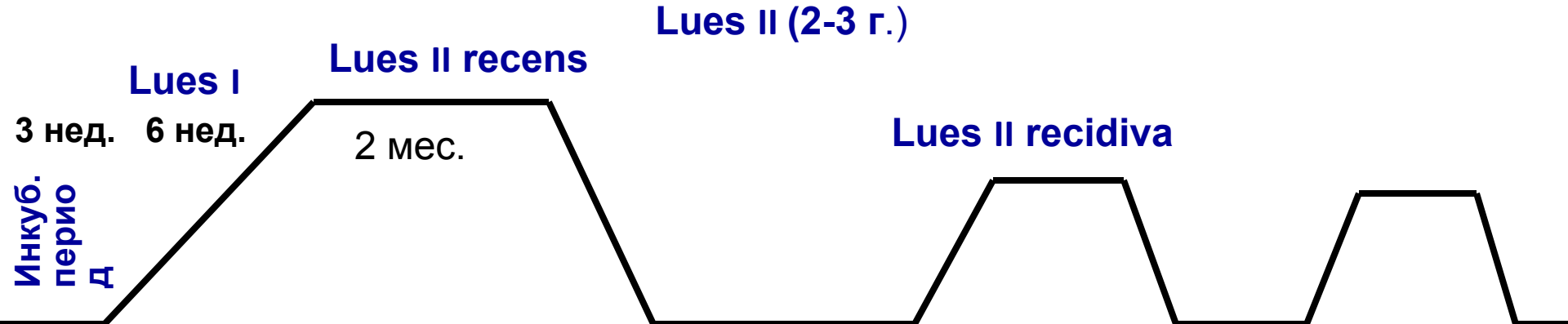
Мечников И.И. и Ру, 1904г. - шимпанзе.

Ботарелли, 1907г.- кролик (околомошоночный карман).

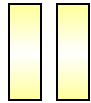
Были решены следующие проблемы:

- * Заразительность различных высыпаний сифилиса;
- * Пути передачи врожденного сифилиса (трансплацентарный);
- * Заразительность крови при переливании;
- * Условия заражения;
- * Нуллерство;
- * «Тропность спирохеты»;
- * Испытание средств лечения и профилактики

Схема течения сифилиса



Первичная сифилома



Регионарный склераденит

Полисклераденит

Розеола

Папулы

Пустулы

Алопеция

Лейкодерма

Алопеция

Первичный сифилис

Инкубационный период (ИП)

Длительность от 10 дней до 3-6 месяцев

- Факторы, способствующие удлинению ИП
 - Лечение антибиотиками (трепонемоцидными)
 - Нарушения иммунной системы (ВИЧ, белковая недостаточность, алкоголизм и др.)
- Факторы, способствующие укорочению ИП
 - Массивная инокуляция (заражение)- биполярные шанкры, множественные шанкры
 - Нарушения иммунной системы

Клиника первичной сифиломы

- * **Одиночность**
- * **Размер до 1 см в диаметре**
- * **Очертания - правильные, округлые**
- * **Края - валикообразные, полого спускаются ко дну**
- * **Дно - ровное, гладкое, блестящее, цвет - мясо - красный или налет цвета «испорченного сала»**
- * **Отделяемое - скудное, серозное**
- * **В основании - инфильтрат плотно - эластической консистенции**
- * **Отсутствие воспалительных явлений вокруг**
- * **Безболезненность**















Клиника регионарного склероденита

- * Размер - 1-1,5 см
- * Форма - овоидная
- * Консистенция - плотно-эластическая
- * Количество - один самый крупный несколько меньших размеров
- * Подвижен, не спаян с окружающими тканями и подкожной жировой клетчаткой
- * Безболезненность
- * Отсутствие воспалительных изменений кожи над узлами



Атипичные формы первичной сифиломы

- * Шанкр амигдалит
- * Шанкр панариций
- * Индуративный отек
- * Герпетиформный шанкр

Осложнения первичной сифиломы

- * Баланит, баланопостит,
вульвовагинит
- * Фимоз
- * Парафимоз
- * Гангренозный шанкр
- * Фагеденический шанкр











Продромальные явления

Возникают в конце первичного - начале вторичного периода сифилиса в результате интоксикации, вызванной продуктами распада бледной трепонемы во время «спирохетного сепсиса».

Продромальные явления включают в себя:

- **повышение температуры тела - неправильная, литическая, сифилитическая лихорадка;**
- **слабость, разбитость;**
- **головные боли (*irritatio meningeale*);**
- **ночные боли в костях (*dolores osteocopii nocturni*)**