Третичный сифилис

Третичный период сифилиса *(syphilis tertiaria)*

*М*ожет наступить спустя ***2*** года после заражения.

Однако чаще всего у больных с нелеченой сифилитической инфекцией он проявляется на ***3-5-м*** году болезни.

Прослежено появление третичных высыпаний и через десятилетия: от ***10*** до ***30*** лет.

Причины

- Отсутствии специфического лечения
- Неполноценное противосифилитическое лечении:

прерывании его,
самолечении,
использовании неадекватных
схем у больных
вторичным рецидивным,
скрытым сифилисом и т.д.

- хронические (туберкулез, болезни соединительной ткани, злокачественные новообразования и др.),
- острые инфекционные (тиф, дифтерия и др.),
- интоксикации, как бытовые (алкоголизм, наркомания), так и профессиональные

Бугорковый сифилид *(syphilis tertiaria tuberculosa)*

Пальпируется в виде уплотнения величиной с конопляное зерно, расположенного в дерме, безболезненного и нечетко контурируемого

Цвет - темно-красный, синюшнокрасный или желтовато-красный, затем становится буроватым

Различают несколько разновидностей бугоркового сифилида - сгруппированный, серпигинирующий, «площадкой» и карликовый

Сгруппированный бугорковый сифилид *(syphilis tuberculosa aggregata)*

Рис. 194. Syphilis tuberculosa aggregata.

Серпигинирующий (ползучий) бугорковый сифилид *(syphilis tuberculosa serpiginosa)*

Рис. 195. Серпигинирующий бугорковый сифилид.

Бугорковый сифилид «площадкой» *(syphilis tuberculosa en nappe, s…*

Диагностические признаки	Туберкулезная волчанка	Бугорковый сифилис
Начало заболевания	Чаще в детские годы	В любое время жизни
Течение (без лечения)	Многие годы	Месяцы
Цвет бугорка	Красный с желтоватым оттенком	Медно- или ветчинно-красный
Консистенция	Мягкая	Плотноэластическая
Симптом зонда	Положительный	Отсутствует
Симптом «яблочного желе»	Положительный	Отсутствует
Характер рубца	Поверхностный, гладкий, тонкий, рисунок «кружева»	Мозаичный (за счет различной глубины, величины и возраста бугорков)

Гуммозный сифилид (*syphilis gummosa, gumma subcutaneum, syphilis nodosa profunda*)

Третичный период. Гуммозный сифилид, прободение твердого нёба

- Гуммозная язва - округлых очертаний, глубокая, с плотными валикообразными, омозолелыми, каллезными краями.
- Заживление язвы идет с периферии к центру, а грануляции превращаются в рубцовую ткань.

Ранний скрытый сифилис

- При подтверждении диагноза скрытого раннего сифилиса могут помочь следующие факторы:
- Конфронтация
- Анамнез
- Обнаружение на половых органах рубчика или уплотнения, которые могут свидетельствовать о наличии твердого шанкра
- Проанализировать титр реагинов при резкоположительных серологических реакциях

Поздний скрытый сифилис

В определенной степени установлению правильного диагноза помогают следующие данные:

При сборе анамнеза следует задать указанные вопросы, но с условием, что это происходило не менее 2 лет назад.

Титр реагинов обычно низкий (1:2; 1:4), но не исключен и высокий, а ИФА, РПГА положительны.

Скрытый неуточненный сифилис

Данный диагноз устанавливают в тех случаях, когда ни врач, ни больной не могут определить ни обстоятельств, ни сроков заражения.

Поражение нервной, сердечно-сосудистой систем и висцеральных органов у больных сифилисом

- **Нейросифилис** принято делить на 2 основные формы - *ранний мезенхимный* и *поздний паренхиматозный.*

- В 1897 году один из основоположников научной психиатрии Рихард фон Крафт-Эббинг доказал, что прогрессивный паралич – не что иное как проявление сифилитического поражения головного мозга (на стадии третичного сифилиса). Оно развивается на очень поздней фазе болезни, обычно через 15-20 лет после заражения.

Поражение **сердечно-сосудистой системы** не имеет специфических признаков.

Следует помнить о поражении у больных ранними формами сифилиса *желудка, печени, суставов,* носящих доброкачественный характер и исчезающих на фоне специфической терапии.