

Тема

Введение в венерологию. История развития венерологии. Инфекции, передающиеся половым путем. Общая патология и особенности современного течения сифилиса.

ИППП - глобальная проблема человечества

- Каждый день в мире около одного миллиона человек заболевают инфекциями, передаваемыми половым путём!
- 18 мая 2003 года на 59-ой сессии Всемирной Ассамблеи Здравоохранения ВОЗ утвердила глобальную стратегию на 2005-2015 годы «Предотвращение и контроль ИППП»

Классификация ИППП

- **Сифилис**
- **Гонорея**
- **Шанкرويد (мягкий шанкр)**
- **Донованоз (паховая гранулема)**
- **Венерическая лимфогранулема**

Классификация ИППП

- **Урогенитальный трихомониаз**
- **Урогенитальный хламидиоз**
- **Урогенитальный кандидоз (?)**
- **Генитальный герпес**
- **Остроконечные кондиломы
(генитальные бородавки)**

Классификация ИППП

- **Лобковый педикулёз**
- **Контагиозный моллюск**
- **Чесотка**
- **Урогенитальный шигеллёз**
- **Бактериальный вагиноз (?)**
- **Микоплазменная инфекция**

Классификация ИППП

- **Амёбиаз**
- **Лямблиоз**
- **Гепатит В, С**
- **Инфекция, вызванная ВИЧ**

Заболеваемость ИППП по РФ в 2010 г.(на 100 тыс. населения)

- Сифилис-44,9 (по СибФО-80,8)
- Гонорея-42,7 (по СибФО-72,8)
- Трихомониаз-126,8 (по СибФО-220,7)
- Хламидиоз-71,0 (по СибФО-64,9)

Общ.регистрация-337,8 (по СибФО-479,3)

Причины роста случаев ИППП

Социальные

- расслоение общества
- алкоголизм и наркомания среди населения
- низкая санитарная культура на фоне пропаганды секса
- увеличение миграционных процессов

Причины роста случаев ИППП

Биологические

- патоморфоз заболеваний
- увеличение резистентных штаммов возбудителей

Медицинские

- бесконтрольная продажа антибиотиков и самолечение
- значительный прогресс в лабораторной диагностике ИППП

Последствия ИППП

- распространение инфекции
- сексуальные дисфункции
- репродуктивные расстройства
- внутриутробное заражение плода
- психостенические реакции
- облегчение инфицирования ВИЧ

Программа ведения случая ИППП

- правильное установление диагноза и эффективное лечение
- просвещение (уменьшение последующего риска заболевания)
- выявление, обследование и лечение половых партнёров
- клиническое наблюдение, в т.ч. контрольное обследование

Уголовный кодекс РФ от 13.06.96 № 64-ФЗ

Статья 121. Заражение венерической болезнью.

- 1. Заражение другого лица венерической болезнью лицом, знавшим о наличии у него этой болезни, –
наказывается штрафом в размере от двухсот до пятисот минимальных размеров оплаты труда или в размере заработной платы или иного дохода осужденного за период от двух до пяти месяцев, либо исправительными работами на срок от одного года до двух лет, либо арестом на срок от трех до шести месяцев.**

Уголовный кодекс РФ от 13.06.96 № 64-ФЗ

Статья 121. Заражение венерической болезнью.

То же деяние, совершенное в отношении двух или более лиц либо в отношении заведомо несовершеннолетнего, – наказывается штрафом в размере от пятисот до семисот минимальных размеров оплаты труда или в размере заработной платы или иного дохода осужденного за период от пяти до семи месяцев либо лишением свободы на срок до двух лет.

Сифилис

- Системное инфекционное заболевание, вызываемое бледной трепонемой, характеризующееся разнообразными клиническими проявлениями и стадийностью течения со сменой манифестных и скрытых периодов.

Tr.pallidum

-Что там белеет? Говори!

-Корабль испанский трехмачтовый,
Пристать в Голландию готовый.

На нем мерзавцев сотни три,
Две обезьяны, бочки злата,
Да груз богатый шоколата,
Да модная болезнь. Она
Недавно нам была подарена.

-Всё утопить...

А.С.Пушкин «Сцена из Фауста»

Теории возникновения сифилиса

- Американская
- Европейская
- Африканская

Американская теория

1493г. Морская экспедиция Христофора Колумба.

1494г. Неаполитанская компания Карла VIII

Европейская теория

- Египетские папирусы
- Мифы Древней Греции
- Индуистская мифология
- Китайские манускрипты
- Гиппократ, его ученики

Африканская теория

- Болезнь «пинта», возбудитель *Treponema carateum*.
- Болезнь «беджель», возбудитель *Treponema bejol*.
- Болезнь «фрамбезия», возбудитель *Treponema pertenue*

Конец XVв. - начало XVIв.

В Испании «los bubas» - «галльская болезнь»

Во Франции «la varioli» - «неаполитанская болезнь»

Сифилис называли как «итальянская», «венецианская», «кастильская», «португальская», «турецкая», «польская», «курляндская», «французская» болезни

В России первые случаи зарегистрированы в 1499 году

Терминология

- Жак де Бетенкур предложил заменить термин «французская болезнь» на словосочетание «венерическое заболевание»
- В 1536 году астроном, поэт и врач Дж.Фракастро (1478-1553) из Вероны назвал болезнь сифилисом в честь героя своей поэмы («Сифилис, или французская болезнь») – свинопаса Сифила (греч. sus – свинья, phylos - друг)
- Ж.Фернель (1506-1558) предложил термин «Lues»
- (лат.– зараза, чума, бляшка) или «половая чума»

Меры борьбы

Радикальные методы в период эпидемии сифилиса в Европе 1494-1497 гг. :

- **Сжигание на костре;**
- **Изоляция (вывоз в открытое море).**

Гуманные методы с 1500 года:

- **В Париже – запрет банщикам на допуск больных сифилисом в бани**
- **В Нюрнберге – издается листовка «поражения при сифилисе», иллюстрированная Альбрехтом Дюрером.**

Знаменитые люди нашей планеты, болевшие сифилисом

- **Христофор Колумб (1451-1506)**
- **Людвиг ван Бетховен (1770-1827)**
- **Франц Шуберт (1797-1828)**
- **Линкольн и Мэри Тод**
- **Винсент ван Гог (1853-1890)**
- **Фридрих Ницше (1844-1900)**
- **Адольф Гитлер (1889-1945)**

Этиология сифилиса

- Возбудитель – *Treponema pallidum*
впервые описал Российский микробиолог
Даниил Кириллович Заболотный
1905 год Hoffmann, Schaudin (получил
Нобелевскую премию)

Эпидемиология сифилиса в России

Первый уровень

Ядерная группа

(проститутки, геи,
наркоманы)

“Хранители” инфекции

(воспроизводители больных)

Второй уровень

Пользователи

(бизнесмены, криминальные
элементы, учащаяся
молодежь, бисексуалы,
неработающее население)

Третий уровень

Пользователи

(жены, мужья, близкие, случайные
знакомые, дети и т.п.
пользователей второго уровня)

Пути заражения сифилисом

- **Половой** (доказан в 1497 году Дж. Видеманом)
- **Бытовой**
- **Трансплацентарный**
- **Гемотрансфузионный**

Пути заражения сифилисом детей в России (2010 год)

- **Бытовой путь – 36,2%**
- **Половой путь – 29,4%**
- **Внутриутробный путь – 34,4%**

Условия заражения сифилисом

- **Достаточное количество вирулентных бледных трепонем**
- **Повреждение кожи или слизистой оболочки (входные ворота)**

Клиническая характеристика твёрдого шанкра

- Дефект диаметром до 1 см
- Округлая форма
- Блюдцеобразные края
- Ровное блестящее дно

Клиническая характеристика твёрдого шанкра

- Цвет «красного мяса»
- Плотное (хрящевидное) основание
- Отсутствие признаков воспаления по периферии
- Отсутствие болезненности

Разновидности твёрдого шанкра

- По характеру
 - эрозивные
 - язвенные
- По локализации
 - генитальные
 - экстрагенитальные
 - биполярные
- По количеству
 - одиночные
 - множественные (последовательные, близнецы, отпечатки)

Разновидности твёрдого шанкра

- По форме

- корковые
- комбустиформные
- петехиальные
- кокардные
- «герпетические»
- «дифтеритические»

- По очертаниям

- округлые
- овальные
- продолговатые
- щелевидные
- подковообразные

Атипичные твёрдые шанкры

- **Индуративный отёк**
- **Шанкр-амигдалит**
- **Шанкр-панариций**

Осложнения твёрдого шанкра

- При присоединении вторичной инфекции
- При раздражении отделяемым
- При самолечении
- Клинические проявления:
баланит, баланопостит, фимоз,
парафимоз, гангренизация, фагеденизм

Регионарный склераденит: характеристика

- Развивается на 7-10 день первичного сифилиса
- Асимметричный
- Плотнo-эластическая консистенция
- Безболезненный
- Подвижный
- Отсутствие воспалительной реакции

Особенности современной клиники первичного сифилиса

- **Регистрация гигантских и «герпетических» шанкров**
- **Множественные шанкры**
- **Учащение язвенных шанкров**
- **Учащение экстрагенитальных твёрдых шанкров в полости рта и перианальной области**
- **Отсутствие регионарного склераденита (5-10%)**
- **Укорочение первичного серонегативного сифилиса до 2-3 недель**

Критерии диагностики первичного сифилиса

- **Типичная клиническая картина**
- **Обнаружение бледной трепонемы**
- **Положительные серологические реакции (ИФА, РИФ и РПГА)**
- **Данные конфронтации**