Общее течение сифилиса. Методика обследования венерического больного. Возбудитель сифилиса. Пути передачи инфекции. Первичный период сифилиса

Лекция к.м.н., доцента Терегуловой Г. А. Для студентов 4 курса МПФ

ПЛАН ЛЕКЦИИ

- Общее течение сифилиса
- Классификация сифилиса
- Методика обследования венерического больного
- Возбудитель сифилиса, методы лабораторной диагностики
- Пути передачи инфекции
- Сифилис первичный
- Твердый шанкр, его клинические разновидности
- Осложнения твердого шанкра
- Атипичные формы твердого шанкра
- Дифференциальная диагностика твердого шанкра с другими заболеваниями

Сифилис

Хроническое инфекционное заболевание, вызываемое бледной трепонемой, характеризующееся системным поражением организма и стадийным прогредиентным течением. Инфицирование происходит преимущественно половым путем, возможна передача трансплацентарно (врожденный сифилис), при бытовых контактах, при переливании крови (гемотрансфузионным путем)

Этиология

Возбудитель сифилиса — Treponema pallidum. Открыта в 1905 году Шаудином и Гофманом. Морфологически представляет из себя спиралевидный микроорганизм, имеющий 8-14 завитков, совершающий поступательные, качательные, маятникообразные, контрактильный и ротаторные движения. Образует цисты, споры, L-формы, полимембранные фогосомы, являющиеся формами выживания.

Микрофотография бледной трепонемы



Классификация сифилиса

После инкубационного периода наступают:

- Первичный серонегативный сифилис
- Первичный серопозитивный сифилис
- Вторичный свежий сифилис
- Вторичный рецидивный сифилис
- Вторичный скрытый сифилис
- Третичный активный сифилис
- Третичный скрытый сифилис
- Сифилис нервной системы
- Висцеральный сифилис

Общее течение сифилиса

6-8 нед.

- Инкубационный период длится 20-40 дней (3-4 недели)
- Первичный серонегативный период длится 3-4 недели
- Первичный серопозитивный сифилис длится 3-4 недели -
- Вторичный свежий сифилис длится 1-3 мес. (наступает через 2-2,5-3 месяца после заражения)
- Вторичный скрытый сифилис
- Вторичный рецидивный сифилис (наступает через 5-6 месяцев после заражения)
- Третичный активный сифилис (наступает через 3-5 лет после > 3-5 ле заражения)
- Третичный скрытый сифилис



Эрозивный твердый шанкр





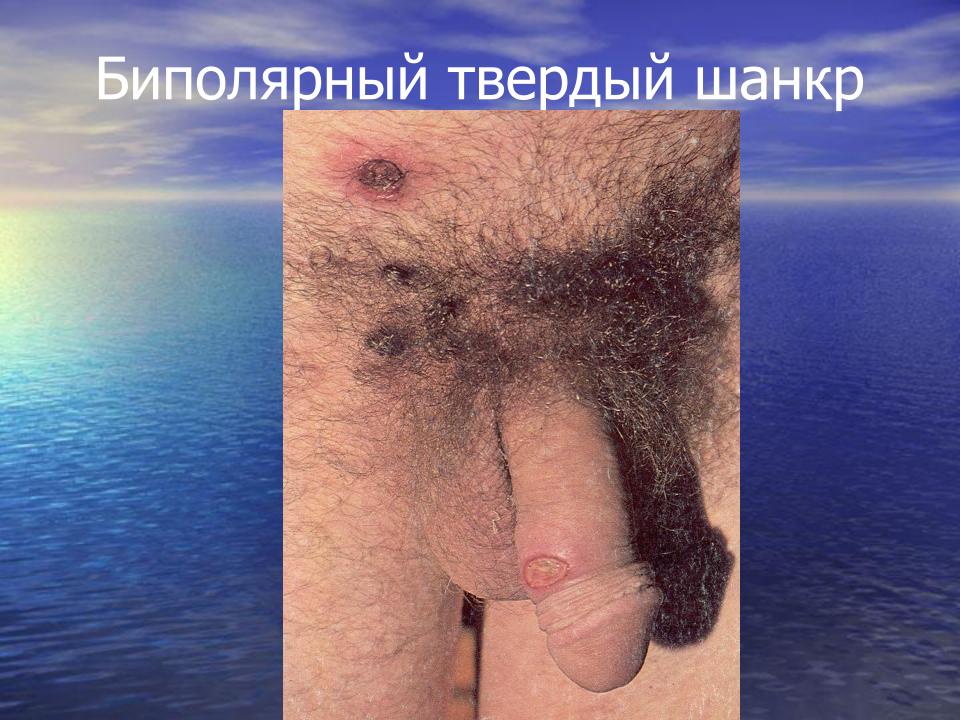
Язвенный твердый шанкр



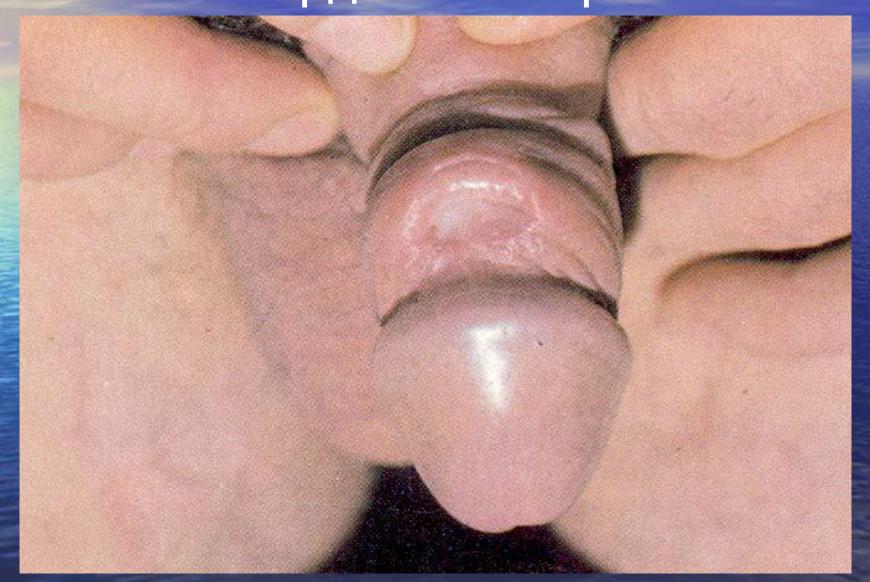


Множественные твердые шанкры

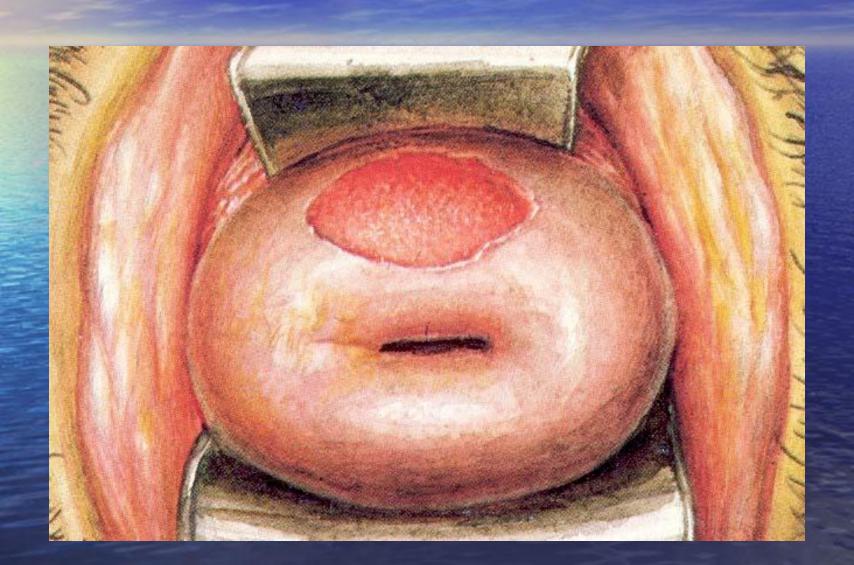




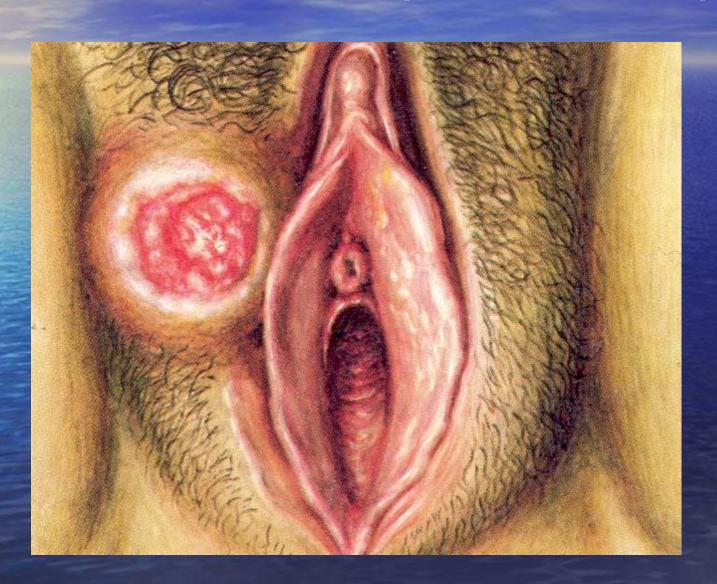
Рубец на месте язвенного твердого шанкра



Твердый шанкр шейки матки



Язвенный твердый шанкр



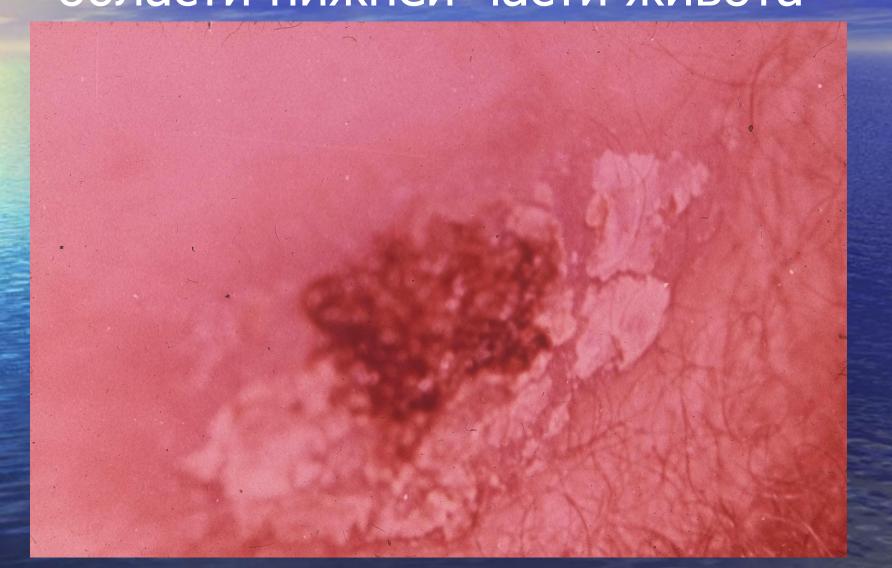
Твердый шанкр языка

Твердый шанкр области угла рта





Экстрагенитальный шанкр в области нижней части живота



Твердые шанкры на нижней губе



Твердый шанкр на спинке языка

Твердый шанкр на нижней губе со склероденитом



Осложнения твердого шанкра

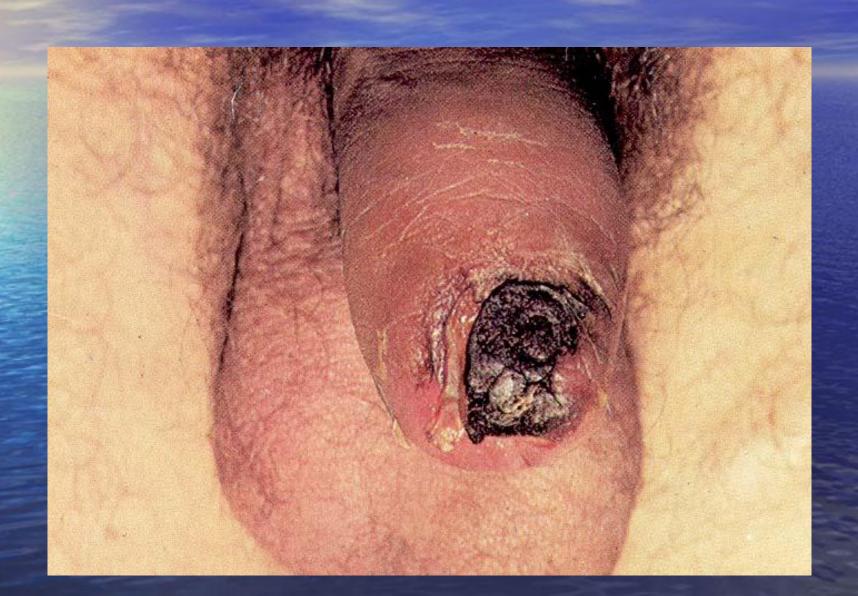
- Баланит и баланопостит у мужчин.
- 🥦 Вульвит и вульвовагинит у женщин.
- Фимоз.
- Парафимоз.
- Гангренизация.
- Фагеденизм.



Парафимоз («испанский воротник»)



Гангренизация



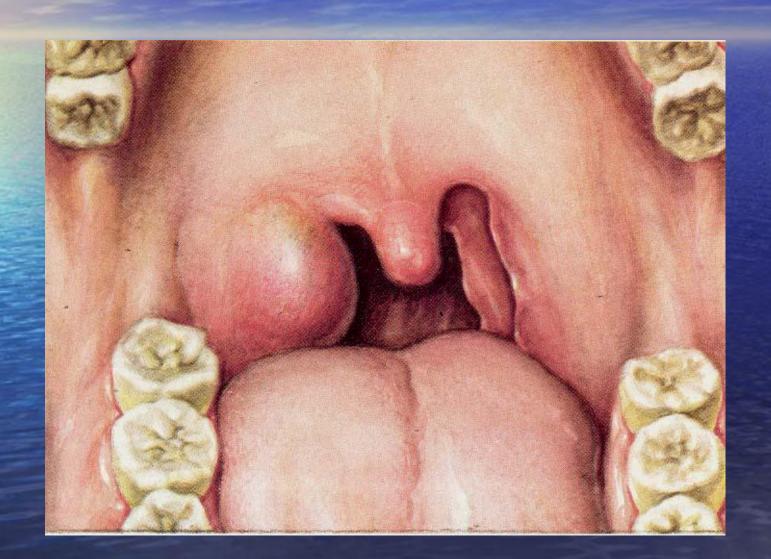
Фагеденизм



Атипичные твердые шанкры

- Шанкр-амигдалит
- Шанкр-панариций
- Индуративный отек

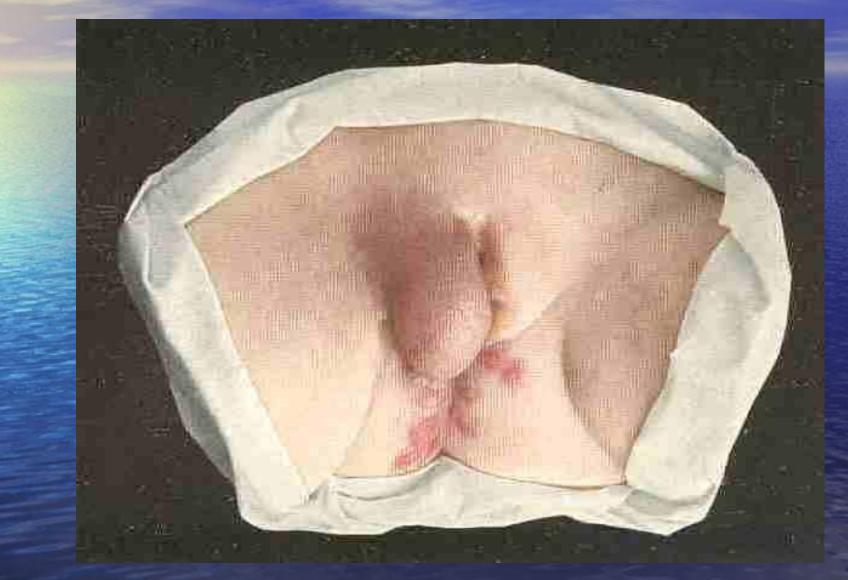
Шанкр-амигдалит



Индуративный отек



Индуративный отек и твердые шанкры



Индуративный отек



Индуративный отек одной большой половой губы (с. 24).

Дифференциальная диагностика твердого шанкра

- Простой пузырьковый лишай
- Чесоточная эктима
- Острая язва вульвы Липшютца-Чапина
- Острый эрозивный баланопостит
- Шанкриформная пиодермия
- Раковые язвы
- Гуммозные язвы
- Мягкий шанкр

Простой пузырьковый лишай



Простой пузырьковый лишай



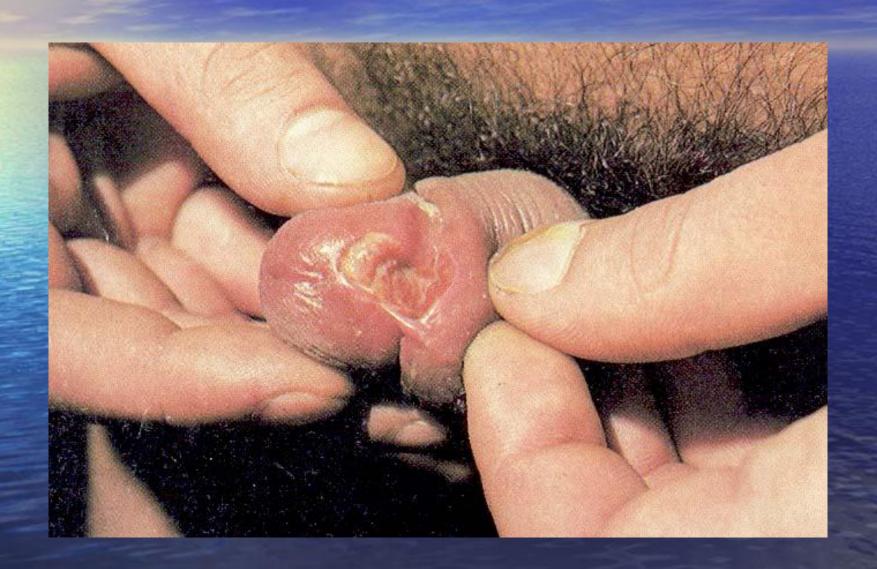
Мягкий шанкр



Мягкий шанкр



Шанкриформная пиодермия



Базалиома (базально-клеточный рак)



Гуммозная язва языка

