

Запорожский государственный медицинский университет
Кафедра патологической анатомии и судебной медицины с
основами права

СИФИЛИС

Лекция для интернов-патологоанатомов
Лектор: проф. Шаврин Владимир Александрович

Сифилис

- ◆ Инкубационный период – в среднем 3-4 недели.
- ◆ Пути заражения – половой или внеполовой (поцелуй, укус и пр.)
- ◆ Источники инфекции: слюна, моча, кровь, сперма, молоко.
- ◆ Патогенез: инфицирование происходит только при наличии микротравм на коже и слизистых.

Сифилис – классификация

- Первичный сифилис
- Вторичный сифилис
- Третичный сифилис
- Нейросифилис
- Врожденный сифилис

Сифилис

Первичный сифилитический комплекс:

- ◆ первичный аффект
- ◆ лимфангит
- ◆ лимфаденит- сифилитический бубон.

Первичный аффект

- ◆ Локализация – в месте внедрения трепонемы.
- ◆ Динамика: пятно → узел → уплотнение → некроз в центре → эрозии и язвы.
- ◆ Итог: формирование твердого шанкра.
- ◆ Твердый шанкр является первичной сифиломой. Чаще это безболезненная округлая язва диаметром до 2 см с приподнятыми плотными краями, гладким блестящим дном медно-красного цвета или цвета испорченного сала.

Первичный аффект

- ◆ Твердый шанкр чаще бывает одиночным, реже множественным.
- ◆ Локализация у мужчин: препуциальная складка, венечная борозда, головка полового члена, мошонка, лобок, уретра.
- ◆ Локализация у женщин: половые губы, клитор и уздечка, бедра, шейка матки, влагалище.
- ◆ Внеполовая локализация: губы, полость рта (язык, десна, миндалины, небо, щеки), подбородок, глаза, молочные железы, руки.

Язвы малоболезненны

Первичный аффект

Микроскопическая картина

- ◆ неспецифический воспалительный инфильтрат
- ◆ продуктивный васкулит
- ◆ скопления лимфоцитов, плазмоцитов, нейтрофилов по ходу сосудов и нервов
- ◆ обилие бледных спирохет.

Первичный аффект

◆ Лимфангит – неспецифическое воспаление лимфатических сосудов между твердым шанкром и сифилитическим бубоном. Обычно лимфангит исчезает после заживления первичного аффекта.

◆ Лимфаденит (сифилитический бубон) - неспецифическое воспаление регионарных лимфатических узлов. Воспаленные лимфатические узлы увеличены в размерах и безболезненны.

Сифилитический бубон остается на очень долгое время.

Вторичный сифилис

- ◆ Развивается через 1,5 – 2 месяца после первичного сифилиса.
- ◆ Характеризуется общей генерализацией процесса, которое проявляется поражением кожи и слизистых. На коже появляются очаги воспаления – вторичные сифилиды (розеолы, папулы, пустулы).
- ◆ Болезнь имеет волнообразный характер. Периоды затухания чередуются с новыми обострениями с появлением вторичных сифилидов на коже. С каждым новым обострением количество сифилидов уменьшается.
- ◆ Вторичные сифилиды представляют собой участки банального воспаления кожи, содержащие очень много трепонем.
- ◆ Вторичный сифилис очень опасен для окружающих.

Третичный сифилис

Развивается примерно через 5 лет от начала заражения.
Характеризуется:

- ◆ - малочисленностью сифилидов
- ◆ - глубиной и тяжестью разрушительных процессов в местах сифилидов
- ◆ - поражением внутренних органов и нервной системы.
- ◆ - незаразительностью
- ◆ - специфическим гранулематозным характером воспаления.

Отмечаются 4 вида третичных сифилидов:

- 1\ Бугорковый.
- 2\ Гуммозный.
- 3\ Гуммозный инфильтрат.
- 4\ Третичная розеола.

Третичный сифилис

Патоморфологические изменения органов и систем при третичном сифилисе:

- - грубые рубцовые процессы на коже лица и голени
- - разрушения и деформация носа \седловидный нос\
- - перфорация твердого неба
- - рубцовые сужения глотки, пищевода
- - фиброз, деформация, укорочение языка
- - разрушение и деформация костей разных локализаций
- - сифилитический мезоартит дуги аорты, аневризма и разрыв аорты
- - сифилитический коронарит и инфаркт миокарда
- - гуммозный гепатит с исходом в цирроз печени
- - гуммы, язвы, деформация и стеноз в желудке
- - гуммозные узлы, милиарные гуммы в легких, диффузный склероз
- - липоидный и амилоидный нефроз, гуммозный нефрит
- - гуммозный орхит и оофорит
- - гуммозное воспаление и разрушение надпочечников, гипофиза, ЩЖ

Благодарю за внимание!