

Лекция

Скрытый сифилис. Диагностика сифилиса. Основные принципы лечения



Классификация скрытого сифилиса

- 1. Скрытый ранний (с давностью до 2-х лет)**
 - 2. Скрытый поздний (с давностью более 2-х лет)**
 - 3. Скрытый недифференцированный (сроки заражения неизвестны)**
- 

Скрытый ранний

- ◆ *Конфронтация*
- ◆ *Анамнез*
- ◆ *Обнаружение на половых органах рубчика или уплотнения. Регионарный лимфаденит, полиаденит*
- ◆ *Титр реагинов МП*
- ◆ *Результаты ИФА, РПГА*
- ◆ *Возраст пациента*
- ◆ *Ответная реакция на лечение (Лукашевича-Герксгеймера)*
- ◆ *Снижение титра МП*

Серологические реакции РМП, ИФА, РПГА

Показания к использованию МРП:

- *Амбулаторные больные (1 раз в год), больные при поступлении в стационар, декретированная группа, контактные лица*

Показания к использованию РМП: ИФА, РПГА в динамике лечения и при контроле

- *Беременные, доноры, при положительной МРП.*

РМП

Ложноположительные несифилитические серологические реакции (биологическая неспецифическая позитивность)

- ◆ **Острые:** корь, воспаление легких, обширные инфаркты миокарда, инсульт, травмы мягких тканей. Негативируются в течение 6 месяцев
- ◆ **Хронические:** туберкулез, бруцеллез, лептоспироз, злокачественные опухоли, саркоидоз, болезни соединительной ткани, сахарный диабет, цирроз печени, гипертоническая болезнь, атеросклероз, алкоголизм, наркомания и др.

ИФА, РПГА **(специфические реакции)**

- ИФА - становится положительной на 1 неделю ранее РМП (необходима при ранних формах сифилиса)***
 - РПГА – позитивируется позже всех других (необходима при поздних формах сифилиса и скрытых)***
- 
- A stylized, dark teal silhouette of a mountain range is positioned in the bottom right corner of the slide, partially overlapping the text area.

Диагностика сифилиса

1. Клиническая картина
 2. Поиски бледной трепонемы (твердый шанкр, мацерированные папулы на коже и слизистых)
 3. Положительные серологические реакции
- 
- A stylized, layered mountain range graphic in shades of teal and blue, located in the bottom right corner of the slide.

Виды лечения:

- ◆ Специфическое
- ◆ Превентивное
- ◆ Профилактическое
- ◆ Дополнительное

Превентивное лечение:

Половой или тесный бытовой контакт с больным заразной формой сифилиса.

Срок: до 2-х месяцев с момента контакта.

A stylized, dark teal silhouette of a mountain range is located in the bottom right corner of the slide, partially overlapping the text area.

Профилактическое лечение

У беременных начинается не ранее 20-ой недели в следующих случаях:

- ◆ если специфическое лечение проводилось во время беременности
- ◆ если после специфического лечения длительное время сохраняются положительные результаты МП

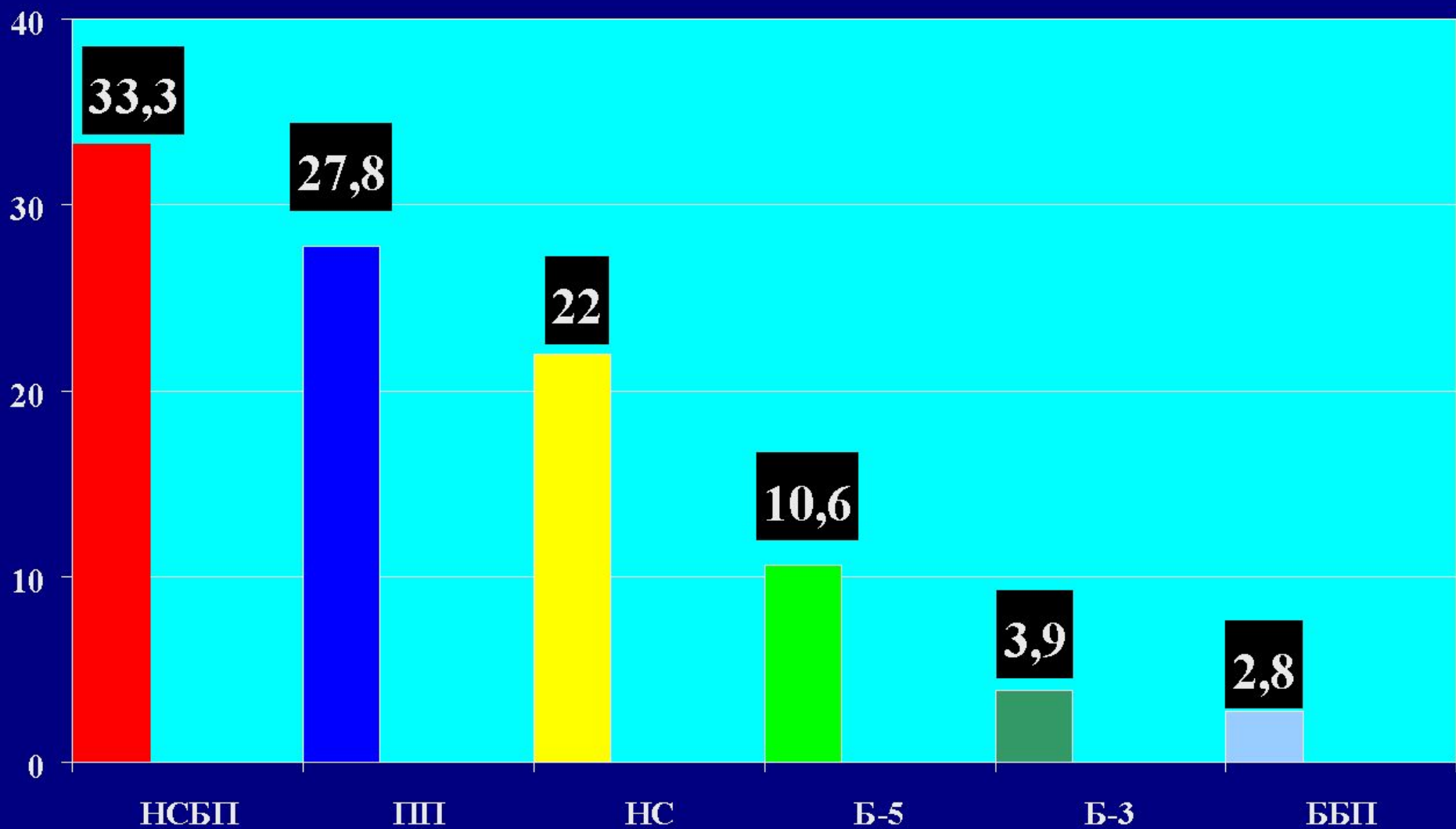
Профилактическое лечение

У детей начинается непосредственно после рождения

- ◆ **если матери не было проведено профилактическое лечение**
- ◆ **если специфическое лечение матери не проводилось или оно было неполноценным**

Лечение проводится растворимым пенициллином или препаратами средней дюрантности

МПК препаратов перед очередным введением



**фармакокинетические исследования
обосновали новый алгоритм
специфической терапии:**

- натриевую соль
бензилпенициллина следует
назначать лицам, находящимся в
стационаре по социальным и
медицинским показаниям,
социально-неадаптированным
пациентам, имеющим тяжёлые
сопутствующие заболевания,
осложнения беременности, при
проведении дополнительного
лечения;**
- 

- **бензатин-бензилпенициллин** –
больным при амбулаторном
лечении с первичным
сифилисом; со вторичным
свежим сифилисом – в случае
невозможности в силу
определённых причин
(вахтовый метод работы,
командировки и т. д.)
ежедневно посещать врача на
период курса терапии.

- **бициллин-5** - назначать лицам с первичным периодом сифилиса;
- **новокаиновую соль бензилпенициллина** следует назначать в стационаре больным с первичным и вторичным свежим сифилисом
- **прокаин-пенициллин** – препарат выбора в амбулаторном лечении пациентов при всех ранних формах сифилиса, проведении дополнительной терапии.

Требования к результатам лечения

- ◆ Добиться клинического излечения и негативации РМП
- ◆ Сероконтроль продолжается до стойко отрицательных результатов РМП В течение 6 месяцев

В амбулаторном лечении беременных, больных ранними формами сифилиса, препарат выбора – прокаин-пенициллин, обеспечивающий полноценную терапию беременных и антенатальную профилактику врождённого сифилиса. При лечении беременных в стационаре (осложнения беременности и др.) следует назначать натриевую соль бензилпенициллина, обеспечивающую наивысшую концентрацию антибиотика (среди других пенициллинов) в сыворотке крови и амниотической жидкости. Новокаиновой солью бензилпенициллина можно лечить беременных без осложнений её течения, в первой половине гестации, при давности инфекции не более 6 мес.

Неудачи в лечении

серорезистентность

Отсутствие снижения титра антител в микрореакции в 4 и более раз в течение года после окончания лечения. При соответствующем снижении титра антител, но при отсутствии полной негативации серологический контроль продолжается до 1,5 лет, после чего решается вопрос о назначении дополнительного лечения или продолжения контроля до 2 лет.



клинический или серологический рецидив

Повторное появление
клинических признаков
заболевания; возрастание
титров или позитивности
серологических реакций

A stylized, dark teal silhouette of a mountain range is positioned in the bottom right corner of the slide, adding a decorative element to the background.

Серорезистентность:

- дополнительное лечение по схеме скрытого позднего сифилиса (курс 20 дней, через 1 месяц – 14 дней).

A stylized, dark teal silhouette of a mountain range is located in the bottom right corner of the slide, partially overlapping the text area.

Прерывание беременности

- ♦ установление диагноза сифилиса является *показанием для лечения*, но не для прерывания беременности
- ♦ решение о сохранение или прерывании беременности принимает мать
- ♦ задача врача-обеспечить оптимальные условия санации женщины и ребенка