

СИФИЛИС И БЕРЕМЕННОСТЬ

(Врожденный сифилис)

Последнее десятилетие XX и первое десятилетие XXI века отмечено непрерывным ростом заболеваемости сифилисом беременных женщин, удельный вес которых составляет 8-12% в общей структуре больных сифилисом.

В абсолютны цифрах, это выгладит следующим образом – ежегодно в Украине заболевают сифилисом 3-3,5 тыс беременных женщин.

Соотношение числа случаев врожденного сифилиса у детей и сифилиса среди женщин детородного возраста составляет 1:500-1:800.

Особенностью течения инфекции у беременных является:

- **1) преобладание вторичного рецидивного и раннего скрытого сифилиса;**
- **2) доминирование в клинической картине симптомов токсикоза;**
- **3) угрозы невынашивания;**
- **4) преждевременных родов**

Причины роста заболеваемости
среди беременных, последствия
для плода и новорожденного.

- До 1994 г по Украине и в Днепропетровской области случаи раннего врожденного сифилиса были редкостью.
- В настоящее время преобладают скрытые формы раннего врожденного сифилиса (в среднем 55-60%) над манифестными.
- Не исключена как гипердиагностика так и гиподиагностика, которая связана с отсутствием четких критериев постановки диагноза.

**Рост заболеваемости
врожденным сифилисом
обусловлен
нижеследующими
основными причинами.**

1. Поздним обращением к акушер-гинекологам по поводу беременности.

- **Анализ случаев врожденного сифилиса свидетельствуют о том, что от 40 до 60% женщин или вовсе не обращаются в женские консультации или же становятся на учет в поздние сроки – от 20 и более недель.**
- **Это контингент женщин, ведущих асоциальный образ жизни, как правило, планирующих отказаться от ребенка.**

2.Отсутствие настороженности в отношении возможности заболевания сифилисом беременной и возникновение врожденного сифилиса.

- **Не всегда можно полагаться на результаты серологической диагностики (S I seronegativa).**

3. Особенности современного течения сифилиса у беременных.

- **характер серологических реакций (сомнительные результаты или слабоположительные).**
- **заражение сифилисом в поздние сроки беременности**
- **возможная задержка позитивации КСР**
- **преобладание скрытого раннего и вторичного рецидивного сифилиса**

4.Высокий уровень заболеваемости сифилисом беременных в результате:

- **снижения активности служб и учреждений здравоохранения по оперативному выявлению больных сифилисом при всех видах профилактических обследований**
- **отсутствия санитарно-эпидемиологического и медицинского надзора за контингентом проституток, наркоманами, бомжами и др.**

**5. Недостаточная
осведомленность населения, в
том числе беременных о
сифилисе и его последствиях.**

6. Несвоевременное выявление сифилиса у беременных является результатом:

- **роста латентных (скрытых) форм сифилиса**
- **приема трепонемоцидных препаратов**
- **самолечения сифилиса**
- **лечения сифилиса в «теневых» структурах**
- **недостаточность специфической терапии больных во время беременности**

Передача сифилиса потомству

- Механизм передачи БТ через плаценту состоит в том, что на первом этапе возникают гистологические изменения сосудов ворсинок и как следствие проникновение БТ в организм плода.
- Развивается специфическая септицемия (т.к. при гибели плода именно в его органах обнаруживается БТ, а в плаценте они обнаруживаются редко).

В системе «мать-плацента-плод» следует различать:

- **неповрежденную плаценту**
- **фетоплацентарную недостаточность**
- **маточно-плацентарную недостаточность**
- **плацентарную недостаточность**

Применительно к сифилитической инфекции для маточно-плацентарной недостаточности характерны:

- **ишемические инфаркты ворсин**
- **виллузит**
- **интервиллузит**
- **участки фибриноидного некроза**

Для фетоплацентарной:

- гемодинамические нарушения
- псевдоинфаркты
- ангиопатия опорных ворсин

Для плацентарной:

- гипоплазия плаценты
- морфологическая незрелость
- склероз ворсин
- васкулит.

**Максимальные изменения
воспалительного характера в
сочетании с патологической
незрелостью плаценты наблюдаются
у женщин больных вторичным
рецидивным и ранним скрытым
сифилисом.**

**Чем более изменена плацента,
тем больше вероятность
неблагоприятного исхода
родов и развития врожденного
сифилиса.**

Итак, правило

**«нет врожденного сифилиса у ребенка
без сифилиса у матери»**

остается неизблемым.

При этом наблюдается

- **выкидыш и мертворождение между 4-5, чаще 6-7 месяцами беременности**
- **плод выталкивается мацерируемым**
- **рождение ребенка с признаками врожденного сифилиса**
- **рождение ребенка без проявлений сифилиса, но появление их в течение 1-го года жизни, чаще в первые 3 месяца**
- **рождение ребенка без проявлений, но развитие в дальнейшем сифилиса раннего детского возраста или позднего врожденного**

**Классификация врожденного
сифилиса
(МКБ-Х)**

А 50.0 Ранний врожденный сифилис с симптомами (возраст до 2-х лет)

■ Ранний врожденный сифилис:

- кожи
- кожи и слизистых
- висцеральный.



- **Ранний врожденный сифилитический (ая):**
 - ларингит
 - окулопатия
 - остеохондропатия
 - фарингит
 - пневмония
 - ринит

**А 51.1 Ранний врожденный сифилис
скрытый (возраст до 2-х лет)**

**А 51.2 Ранний врожденный сифилис
неуточненный (возраст до 2-х лет)**

А 50.3 Позднее врожденное сифилитическое поражение глаз

- **кератит**
- **окулопатия**

А 50.4 поздний врожденный сифилис (ювенильный нейросифилис)

- **Деменция**
- **прогрессивный паралич**
- **спинная сухотка**
- **табопаралич**
- **Поздний врожденный сифилитический (ая):**
 - **энцефалит**
 - **менингит**
 - **полиневропатия.**

А 50.5 Другие формы позднего врожденного сифилиса с симптомами (более 2-х лет)

- **Суставы Клоттона**

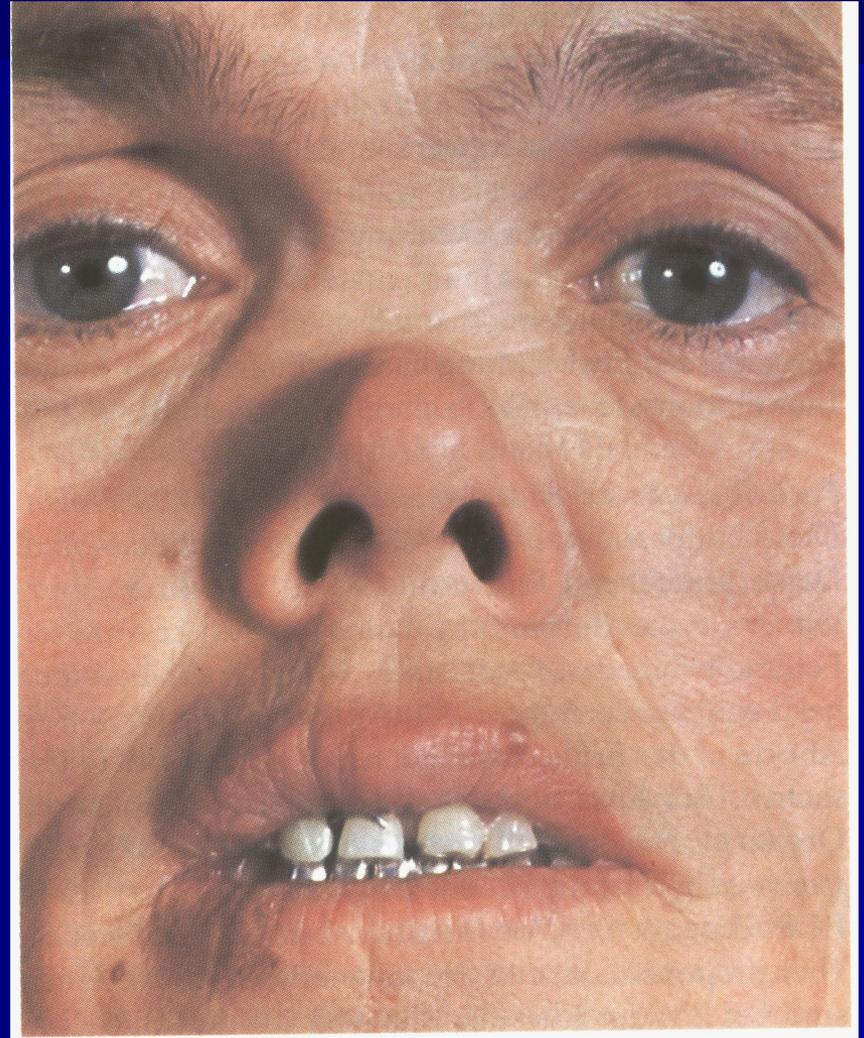
- **Гетчинсона**

- зубы

- триада



- **Поздний врожденный:**
 - **кардиоваскулярный сифилис**
 - **артропатия**
 - **остиохондропатия**



**А 50.6 Поздний врожденный сифилис
скрытый (более 2-х лет)**

**А 50.7 Поздний врожденный сифилис
неуточненный (более 2-х лет)**

**А 50.9 Врожденный сифилис
неуточненный**

Клиническая классификация врожденного сифилиса

1. Сифилис плода.

2. Ранний врожденный сифилис (до 2-х лет)

- а) грудного возраста (от 0 до 1 года)
- б) раннего детского возраста (от 1 года до 2-х лет)
- в) ранний врожденный скрытый сифилис

3. Поздний врожденный сифилис (старше 2-х лет)

- а) сифилис детей от 2 до 5 лет признаками вторичного сифилиса
- б) сифилис детей старше 5 лет и взрослых с признаками третичного сифилиса
- в) скрытый поздний врожденный сифилис

Сифилис плода

- Гибель плода между 6-7месяцами
- снижение массы
- соотношение веса печени к весу плода 1:14-15 (в норме 1:21-22)
- соотношение веса селезенки к весу плода 1: (в норме 1:320-325)
- Непосредственной причиной смерти плода является т.н. «белая пневмония» (тонет в воде)
- остеохондриты (6 месяцев)

Сифилис детей грудного возраста

- **Специфические признаки**
 - **диффузная инфильтрация кожи Гохзингера**
 - **сифилитический ринит**
 - **сифилитический остеохондрит**
 - **менингит с гидроцефалией**
 - **хориоренит**

- Сифилитическая пузырьчатка характеризуется – пузыри на ладонях и подошвах в основании их инфильтрат, крупные от 0,5 до 1 см. ребенок рождается с пузырями.

- Диффузная инфильтрация кожи Гохзингера – появляется на 8-10 неделе, локализация на ладонях, подошвах, вокруг рта, ягодицах, «зеркальные подошвы», трещины, в отделяемом в большом количестве БТ.

- Сифилитический ринит: ребенок либо уже рождается, либо насморк появляется в первые 4 недели жизни

А) сухая стадия – отек слизистой

Б) катаральная стадия – отделяемое

В) язвенная – деформация носа

**Остиохондрит: первые 3 месяца жизни,
локализуется в зоне роста между
диафизом и эпифизарным хрящом
длинных трубчатых костей**

- 1 степень – 2 мм – не является
доказательством врожденного сифилиса**
- 2 степень – 3-4 мм**
- 3 степень – псевдопаралич Парро**

- Менингит с гидроцефалией:
«Беспричинный» крик ребенка,
судороги, косоглазие, порезы,
гидроцефалия.
- Хориоренит – симптом «соли и перца».
- Широкие кондиломы – 4-8 неделя и
после 3 месяцев.

- Поражение печени и селезенки является плохим прогностическим признаком
- Дети со специфической пневмонией не доживают до 3-х месяцев.
- Часто и рано развивается специфический орхит.

Сифилис раннего детского возраста (от 1 года до 2-х лет)

■ Напоминает приобретенный вторичный сифилис у взрослых и характеризуется

- крупные папулы
- широкие кондиломы
- осиплость голоса
- периостит
- атрофия зрительного нерва



Поздний врожденный сифилис (после 2-х лет)

- **от 2 до 5 лет клиника такая же, как и у детей от 1 года до 2-х лет**
- **после 5 лет другие симптомы, которые соответствуют третичному периоду сифилиса (гуммы, бугорки, поражение нервной системы, внутренних органов, опорно-двигательной системы).**

Достоверные (безусловные) признаки, доказывающие, что сифилитическая инфекция у больного является врожденной, а не приобретенной

I.Триада Гетчинсона

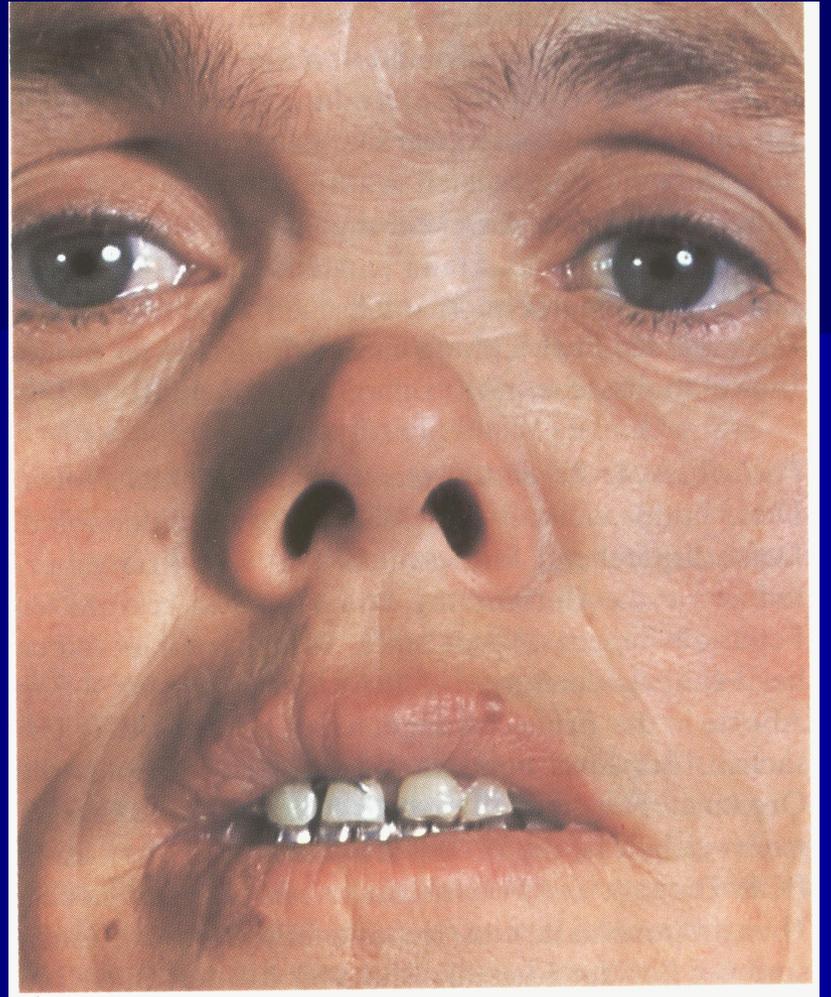
- **1.Дистрофия зубов – (у 15-20%)**
- **2.Паренхиматозный кератит (у 50%)**
- **3.Лабиринтная глухота (у 3-4% между 8 и 15 годами).**

Наличие хотя бы одного из достоверных признаков, подтвержденного положительными серологическими реакциями, свидетельствует о позднем врожденном сифилисе.



Вероятными (относительными) признаками являются те, которые могут подтвердить врожденный характер заболевания при наличии других дополнительных данных

- саблевидная голень (следствие перенесенного остеохондрита)
- рубцы Робинзона-Фурнье – радиарные рубцы вокруг углов рта и на подбородке, они свидетельствуют о перенесенной дтиффузной инфильтрации Гохзингера
- ягодицеобразный череп является результатом перенесенной сифилитической гидрацефалии с остеопериоститом костей черепа



Дистрофии

- **диастема Гаше**
- **бугорок Корабелли**
- **олимпийский лоб**
- **готическое нёбо**
- **аксифоидия**
- **признак Авсидитийского**
- **мизинец Дюбуа**

Опорно-двигательная система

- гониты
- судороги по типу джексоновской эпилепсии
- расстройства речи
- слабоумие
- гемиплегии
- параплегии
- гемипарезы
- в виде ДЦП с рефлекторной неподвижностью зрачков и конечностей
- ювенильная форма прогрессирующего паралича (развивается в 8-10 лет, потеря памяти, расстройства речи, мания величия, неподвижность зрачка, атрофия зрительного нерва, судороги и параличи, которые приводят к смерти).

Спасибо за внимание!