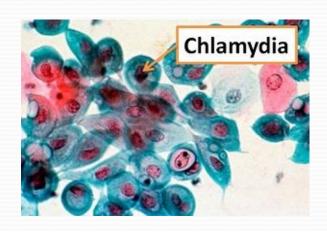
Венерическая лимфогранулема

Выполнил учащийся группы 23Ф Грам Владимир

- Венерическая лимфогранулема
 инфекционное заболевание,
 передающееся половым путем.
- Относится к тропическим инфекциям. В большинстве случаев связана с инфицированием во время пребывания в тропических регионах Инфицирование происходит при половых контактах. Маловероятен, но возможен контактно-бытовой путь инфицирования.

Возбудитель

 Возбудителем пахового лимфогранулематоза является определенные серотипы хламидии трахоматис.



Для развития патологического процесса возбудитель должен проникнуть через поврежденную кожу или слизистые оболочки. После этого хламидия, распространяясь по лимфатическим путям, вызывает лимфангит и лимфаденит.

Клиника

• Первый период:

Симптомы венерической лимфогранулемы появляются через 3-7 дней после инфицирования. В некоторых случаях инкубационный период может затягиваться до 4-6 недель. В месте проникновения бактерии (половые органы, промежность, перианальная область) появляется воспалительный очаг и безболезненная язвочка. Очаг может быть единичным и множественным. У некоторых пациентов в этот период отмечаются симптомы общей интоксикации: мышечные и суставные боли, повышение температуры тела, общая слабость.

Клиника

• Второй период:

Через полтора — два месяца после инфицирования развивается вторая стадия венерической лимфогранулемы: увеличиваются в размере регионарные лимфатические узлы. Увеличенные лимфоузлы болезненны при пальпации, спаяны между собой, кожа над ними гиперемирована. Со временем они вскрываются с выделением гноя и образованием глубоких язв и свищей.

Клиника

• Третий период:

Через один-три года (при отсутствии лечения) развиваются воспалительные процессы толстого кишечника, формируются абсцессы и свищи.

Осложнения

- Абсцессы;
- Образование свищей;
- Слоновость половых органов;
- Сужение прямой кишки;
- Стриктуры уретры;

Диагностика

- Диагноз основан, прежде всего, на клинических проявлениях, лабораторное подтверждение осуществить можно не всегда.
- Серологические тесты на Chlamydia trachomatis из бубона (или прямой кишки) может быть осуществлено с помощью культуры или ДНК-диагностики, но оба метода неспецифичны относительно ВЛГ.
- Отрицательные серологические тесты на сифилис не менее чем через 7 суток после образования лимфатического узла.
- Обследование на ВИЧ-инфекцию.
- Бактериологические исследования биоптат лимфатического узла чувствительность 50 %.
- Вспомогательная реакция реакция Фрея (внутрикожная проба с 0,1 мл стандартизированного антигена).

Диф. диагностика

- Генитальный герпес отличается более поверхностным, эрозивным характером высыпаний, отсутствием регионарного лимфаденита;
- Туберкулезные лимфатические узлы плотно спаяны с кожей.
- При мягком шанкре лимфатические узлы склонны к флюктуации болезненны
- При первичном сифилисе лимфатический узел плотный безболезненный. Язва при первичном сифилисе малоболезненна, имеет плотный инфильтрат в основании, ровные, неподрытые края.