

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 являются 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.**