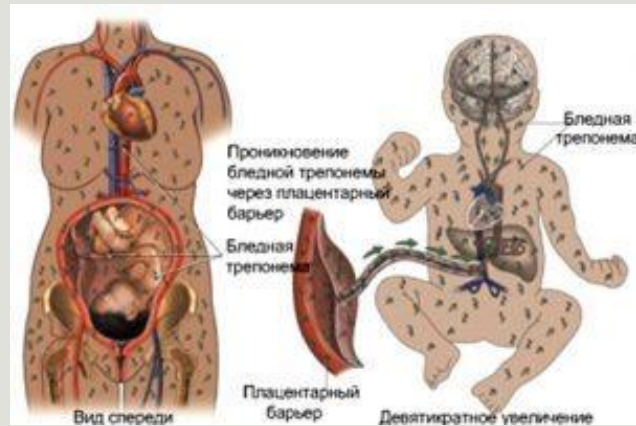


Сифилис при беременности

ПОДГОТОВИЛА: НАЛИВКИНА Т.Д. СТУДЕНТКА Л1-СО-174В

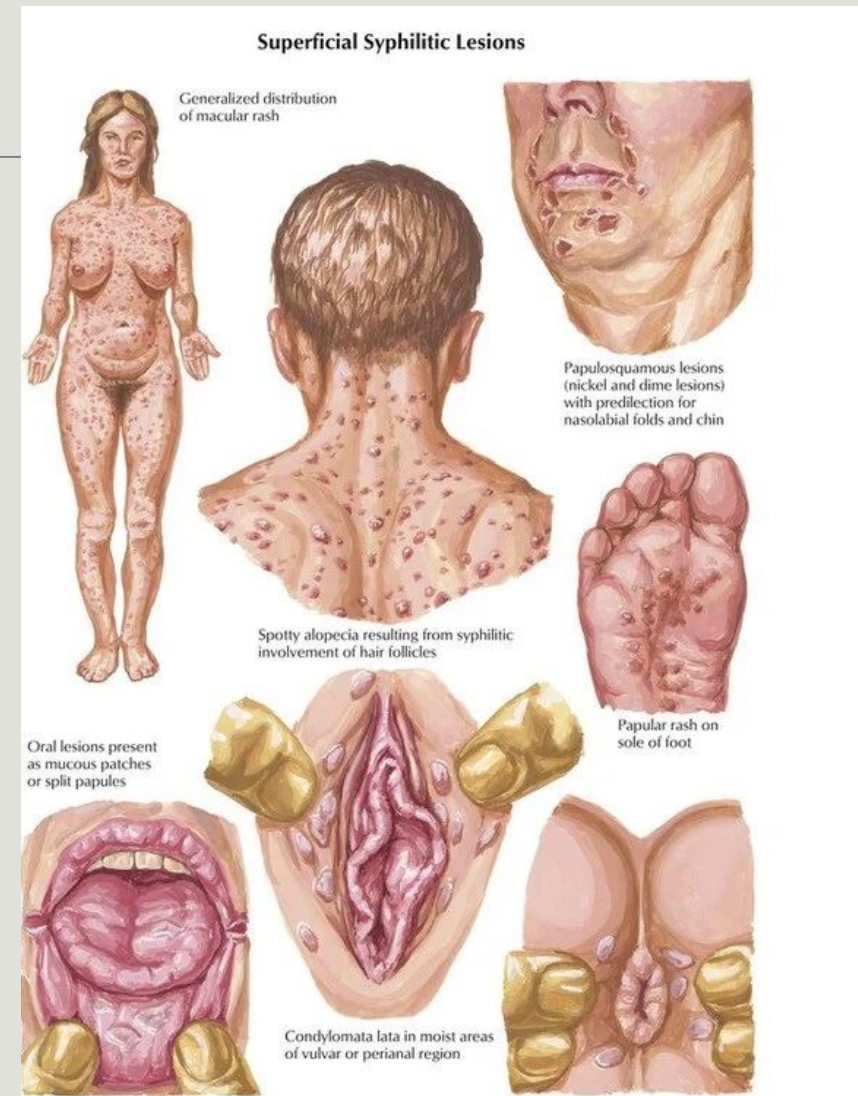
Сифилис

-опасное инфекционное заболевание, передающееся от беременной женщины к ребенку. Иногда болезнь может протекать бессимптомно, и будущая мама может не знать об инфицировании, подвергая опасности свою жизнь и жизнь малыша. Поражает все органы и ткани человеческого организма, провоцирует выкидыш, преждевременные роды. Правильное и вовремя начатое лечение восстановит здоровье беременной женщины и поможет родить здорового ребенка.



Общее описание заболевания и группы риска

Сифилис — венерическое хроническое заболевание, возбудителем которого является спиралевидная бледная трепонема (*Treponema pallidum*), проникающая в человеческий организм через слизистые оболочки и поврежденную кожу. Инфекция способна поражать внутренние органы человека, нервную систему, кости, сосуды, кожные покровы. У заболевших происходит биологическая и иммунная перестройка всех систем и органов.



Общее описание заболевания и группы риска



Чаще всего болезнь передается половым путем, поэтому наиболее подвержены заболеванию люди, имеющие беспорядочные половые связи, гомосексуалисты и проститутки. К группе риска относятся также наркоманы.

Заболевание передается от инфицированной беременной матери будущему ребенку. Инфицированный малыш может погибнуть или родиться с врожденным сифилисом.

Заразиться сифилисом возможно при переливании крови от больного донора. Не исключен и бытовой путь передачи инфекции, поэтому нужно соблюдать гигиену и не пользоваться посудой, зубной щеткой, бритвой и другими предметами больного.

Внимание! Если сифилис не лечить, то возможен летальный исход.

Симптомы сифилиса при беременности

Болезнь может проявляться как типичными симптомами, так и протекать скрыто. Первым симптомом проявления первичного сифилиса является безболезненный твердый шанкр (язва). Он представляет собой возвышающийся покрасневший участок округлой формы диаметром до 2 см. Края у шанкра приподняты, наблюдается скудное отделяемое, сверху может образоваться корка. Локализуется на половых органах, губах, прямой кишке, языке, шейке матки, миндалинах, молочных железах, пальцах рук и ног.

Примерно через 6 недель на месте шанкра образовывается рубец. Болезнь переходит в скрытую форму. Беременная женщина может ощущать слабость, головную боль, повышение температуры, недомогание.

Симптомом проявления вторичного сифилиса является сыпь на теле, подошвах, ладонях. Больная чувствует утомляемость, повышение температуры, головную боль. В этот период возможно выпадение волос, увеличение лимфоузлов.

В поздней стадии (третичный сифилис) наблюдаются поражения сердца, нервной системы, глаз, печени, костей, спинного мозга, суставов, головного мозга. Все это приводит к деформации костей, психическим расстройствам, слепоте, параличам, глухоте и смерти.

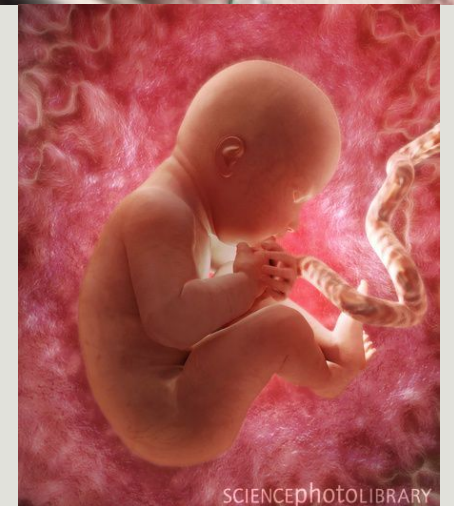
Осложнения, возможные негативные последствия

Гормональный дисбаланс, который наблюдается у беременных инфицированных мам, может спровоцировать преждевременные роды и выкидыш. Больные сифилисом женщины часто страдают поздними токсокозами и анемией.

Важно! Если сифилис не начать лечить вовремя, то ребенок может родиться мертвым, велик шанс преждевременных родов. Инфекция может спровоцировать выкидыш и задержку развития плода.

Врожденный сифилис является очень серьезным осложнением болезни при беременности. Ребенок заражается внутриутробно, при этом инфекция проникает через плаценту и попадает в организм, поражая его внутренние органы, костную систему, мозг, кожу, нервную систему. Малыш рождается недоношенный, медленно набирает вес, отказывается от груди, плохо спит, тревожится и постоянно плачет.

Врожденный сифилис может протекать в скрытой форме. Через несколько лет после рождения у ребенка могут проявиться признаки позднего врожденного сифилиса: повреждение мозга, костей, органа слуха, глаз, зубов.



Диагностика

Выявить наличие заболевания позволяет анализ крови из пальца и вены. Для скрининга на сифилис гинеколог предлагает будущей маме следующие анализы: RW, RB (реакция Вассермана) или MR (микрореакция преципитации). Реакция Вассермана часто дает неверные результаты у беременных, поэтому используется редко.

При положительном скрининговом анализе необходимо пройти дополнительные обследования, чтобы убедиться в наличии или отсутствии сифилиса. Для подтверждения заболевания используют следующие анализы:

иммуноблотинг;

РИФ (реакция иммунофлюоресценции);

ИФА (иммуноферментный анализ);

РПГА (реакция пассивной гемагглютинации);

РИБТ (реакция иммобилизации бледных трепонем).

Сначала назначают РПГА и РИФ. Если результаты будут сомнительными, тогда необходимо сдать остальные анализы.

беременности

Зараженная сифилисом беременная женщина должна незамедлительно начать лечение, чтобы спасти свое здоровье и жизнь будущего ребенка. Самолечение в данном случае недопустимо. Прерывать беременность нет необходимости, болезнь успешно лечится, и вероятность родить здорового малыша очень высока.

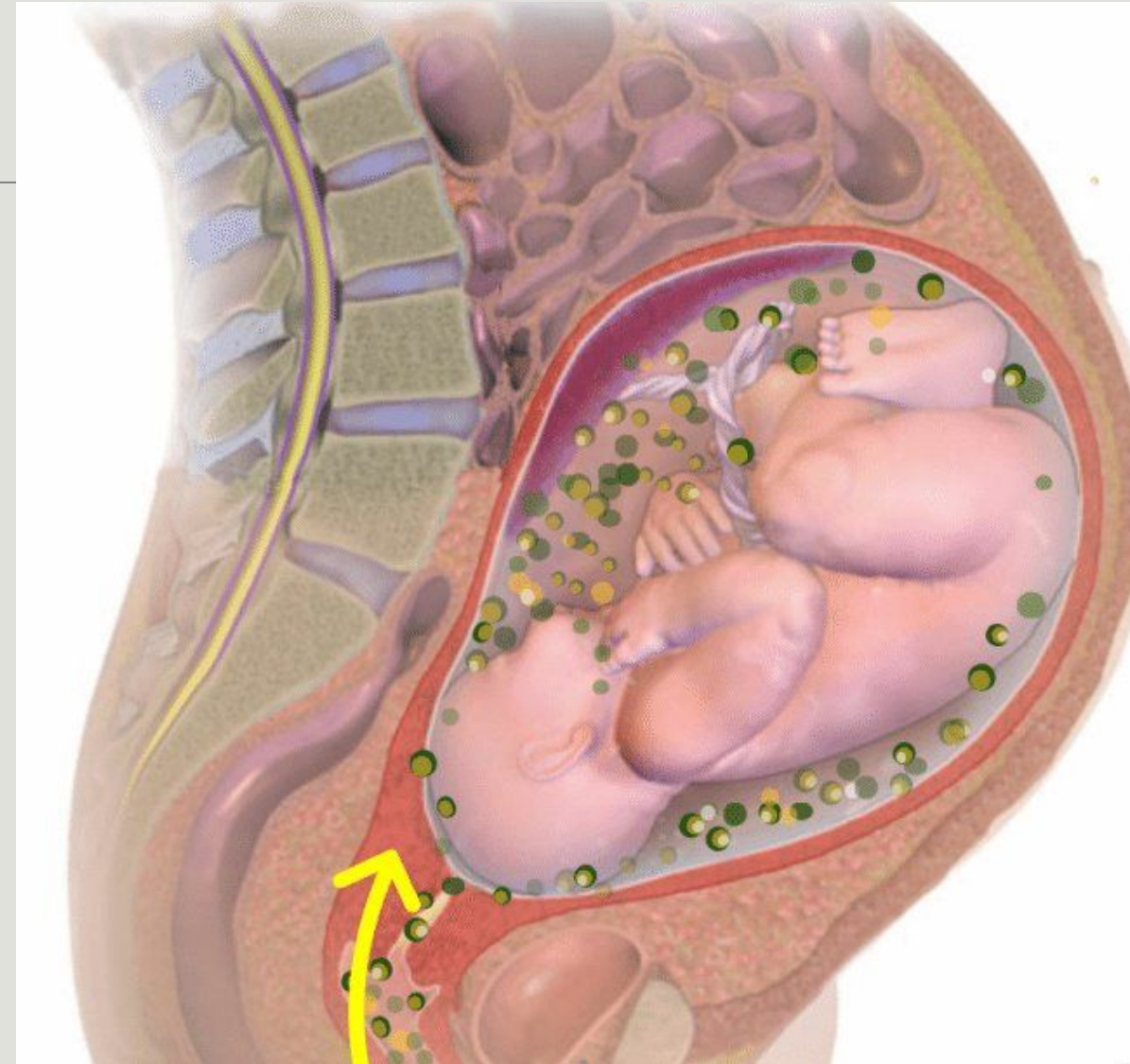
Лечение состоит из основного и профилактического курсов. Основной курс будущая мама проходит в стационаре, профилактический курс возможно пройти амбулаторно в 20-24 недели беременности.

Бледная трепонема погибает от воздействия антибиотиков пенициллинового ряда, поэтому для лечения беременных используется бензилпенициллина натриевая соль, бициллин, бензилпенициллина новокаиновая соль, прокаин-бензилпенициллин. При аллергии на данные препараты назначается цефтриаксон.

После применения антибиотиков у беременной может появиться тошнота, лихорадка, недомогание, головная боль. Такая реакция обычно проявляется у больных первичным сифилисом. Состояние должно нормализоваться в течении дня.

Необходимо строгое соблюдение всех предписаний врача, наблюдение и контроль за эффективностью лечения, регулярные обследования. Во время лечения все половые контакты должны быть исключены, употребление алкоголя запрещено.

Внимание! Половой партнер заболевшей сифилисом женщины тоже должен лечиться.



Прогноз и профилактика

Российское здравоохранение уделяет повышенное внимание профилактике сифилиса при беременности. При постановке на учет в женскую консультацию будущая мама обязательно проходит серологическое обследование на выявление заболевания. В процессе беременности такое обследование необходимо будет пройти еще два раза. Сбор анамнеза врачом и клиническое обследование являются дополнительными мерами профилактики сифилиса.

Сама женщина в качестве профилактики должна избегать случайных половых связей, а в случае контакта использовать презерватив. Соблюдение личной гигиены тоже помогает предотвратить болезнь.

Все эти мероприятия помогают выявить и вылечить сифилис на ранней стадии заболевания, тем самым сохранить здоровье матери и ребенка.

При отсутствии лечения 25% малышей погибает еще в утробе матери, 30% после рождения, у 40% детей после рождения появляются признаки сифилиса.

Дети, рожденные от больных мам, подвергаются пристальному вниманию врачей. Если у малыша после рождения обнаруживается врожденный сифилис, его переводят в инфекционный стационар для лечения. Если не находят, то ребенок в течение года должен наблюдаться в вендиспансере.

Правильный образ жизни, гигиена, своевременная постановка на учет в женскую консультацию помогут избежать женщине и ее будущему малышу заражения сифилисом. Но если все-таки инфицирование произошло, то квалифицированное и своевременное лечение поможет избежать тяжелых последствий болезни для матери и ребенка. Сифилис излечим.



Спасибо за внимание

!!!