

СИФИЛИС

Гончарова Н.Д., студентка 1 курс колледжа агротехнологий и бизнеса

Научный руководитель: Шлёнкина Т.М., кандидат биологических наук, доцент

ФГБОУ ВО Ульяновский ГАУ

Ключевые слова: сифилис, инфицирование, трепонема, трансплацентарный, контактно-бытовой, трансфузионный.

Статья посвящена знакомству с инфекционным заболеванием. Сифилис – это венерическое заболевание, имеющее хронический системный характер и инфекционную природу. Его воздействие охватывает кожные и слизистые покровы, внутренние органы, кости, нервную систему. Специфика патологии заключается в том, что её вызывает конкретный возбудитель – бледная трепонема.

Введение. «Великий имитатор», «обезьяна всех человеческих болезней» – так называют сифилис из-за многообразия его клинических проявлений. Сифилис — хроническое инфекционное заболевание, вызванное бледной трепонемой, которое характеризуется специфическим системным поражением кожи, слизистых оболочек, нервной системы, внутренних органов и опорно-двигательного аппарата. Передаётся преимущественно половым путём. Активное течение заболевания чередуется с латентными периодами.

Причиной заболевания является инфицирование бледной трепонемой — небольшим микроорганизмом спиралевидной формы, который в естественных условиях способен существовать и размножаться только в организме человека. Бледная трепонема практически мгновенно погибает во внешней среде вследствие высыхания, легко разрушается при кипячении и воздействии антисептиков и этилового спирта. Помимо типичной спиралевидной формы существует в виде цист и L-форм, в которые она реорганизуется для выживания в неблагоприятной для неё среде.

По оценкам ВОЗ, в 2020 г. сифилисом заболели 7,1 миллиона взрослых в возрасте от 15 до 49 лет.

Цель работы. знакомство с инфекционным заболеванием, его течением, осложнениями и лечением.

Материалы и методы. Исследования выполнялись на кафедре биологии, экологии, паразитологии, водных биоресурсов и аквакультуры в рамках СНО. Основные направления исследований кафедры – экспериментальная биология [3] и аквакультура. Направление исследований СНО – биология.

Результаты исследований.

Чаще всего источником инфекции выступает больной человек с ранней формой сифилиса. Как правило, в это время на коже и слизистых оболочках появляются мокнущие и эрозированные высыпания, в которых сконцентрирована бактерия, поэтому при тесном контакте сифилис может легко передаваться другому человеку.

Сифилисом заражаются преимущественно половым путём. Инфицирование может произойти как при вагинальном, так и при оральном или анальном контакте.

Другие способы передачи сифилиса:

Трансплацентарный — причина врождённого сифилиса. В этом случае бактерия проникает через плаценту от больной матери к ребёнку.

Контактно-бытовой — редкий способ заражения. Чаще так заболевают дети, у родителей которых диагностировано заболевание.

Трансфузионный — при переливании крови от донора, больного сифилисом.

В классическом течении выделяют 4 периода сифилиса: инкубационный, первичный, вторичный и третичный.

Инкубационный период при сифилисе длится от 2 недель до 2 месяцев. Он определяется от момента внедрения бледной трепонемы в организм до появления первого специфического симптома сифилиса - твердого шанкра [1].

Первичный сифилис. Возникает вскоре после проникновения в организм возбудителя. Проявляется поражением кожи или слизистой, в месте внедрения образуется первичная сифилома (твёрдый шанкр).

Вторичное поражение. Развивается через 3-4 месяца после заражения. Данная стадия может продолжаться в течение нескольких

лет. За это время возбудитель заболевания распространяется по всему организму.

Третичное поражение. Развивается у пациентов, которые не проходили терапию. Проявляется образованием в костях, коже, внутренних органах и на слизистых оболочках характерных гранулем, которые сдавливают и постепенно разрушают ткани. На данной стадии развиваются тяжелые осложнения, вплоть до летального исхода [2,3].

Опасен сифилис тем, что дает осложнения. У ранней и первичной формы сифилиса существуют такие осложнения: поражение почек и печени; раннее развитие нейросифилиса с последующими слепотой и глухотой; поражение яичек; выпадение волос; и т.д. Третичный и поздний скрытый сифилис опасны несколькими типами тяжелых последствий: вызывающими смерть: сифилитическим аортитом, аневризмой аорты, бронхоэктазией и пневмосклерозом и др.

Заключение.

К сожалению, однажды переболев сифилисом, человек не оказывается застрахованным от заражения им во второй раз, так как заболевание не вызывает выделения у больного специфических антител, как это происходит, например, с больными корью. Даже после успешно проведенного лечения человек может опять заболеть сифилисом.

Библиографический список:

1. Михеев Н. А. Сифилис у беременных и ранний врожденный сифилис в Алтайском крае / Н. А. Михеев, Н. Г. Комкина, О. В. Бубенчикова [и др.]. – Текст : электронный // Материалы VI съезда врачей инфекционистов, микробиологов, эпидемиологов и паразитологов Алтайского края, Барнаул, 17–18 октября 2001 года. – Барнаул: Азбука, 2001. – С. 89-91. - URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=25539297> / (дата обращения 29.02.2024).
2. Профилактика сифилиса: виды и стратегические направления / Н. Н. Потекаев, Е. С. Негашева, Н. В. Фриго [и др.]. – Текст : электронный // Профилактическая медицина. – 2019. – Т. 22, № 2. – С. 38-44. - URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=38212622> / (дата обращения 29.02.2024).
3. Стиль психосоматического поведения у больных сифилисом в

связи с психологическими защитами / А. Л. Гавричкова, Н. А. Кравцова, А. Г. Герец [и др.]. – Текст : электронный // Бюллетень науки и практики. – 2021. – Т. 7, № 1. – С. 188-199. - URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=44623235> / (дата обращения 29.02.2024).

SYPHILIS

Goncharova N.D.

Scientific supervisor – Shlenkina T.M.

FSBEI HE Ulyanovsk SAU

Keywords: *syphilis, infection, treponema, transplacental, contact-household, transfusion.*

The article is devoted to getting to know the infectious disease. Syphilis is a sexually transmitted disease of a chronic systemic nature and infectious nature. Its effect covers the skin and mucous membranes, internal organs, bones, and nervous system. The specificity of the pathology lies in the fact that it is caused by a specific pathogen – trepo-nema pallidum.