

ИЗУЧЕНИЕ КЛИНИЧЕСКИХ ОСОБЕННОСТЕЙ ПРИОБРЕТЕННОГО СИФИЛИСА ПРИ МИКСТ ИНФЕКЦИЯХ, ПЕРЕДАВАЕМЫХ ПОЛОВЫМ ПУТЕМ (ИППП)

Торшина И.Е.

ГОУ ВПО государственная медицинская академия Росздрава. Кафедра дерматовенерологии с курсом косметологии. г.Смоленск

ИППП имеют общую эпидемиологическую характеристику, поэтому особенностью современного течения всех урогенитальных инфекций является частая ассоциация их друг с другом. Заболевания урогенитального тракта, обусловленные микст-инфекцией, протекают с разнообразной клинической симптоматикой. На фоне микст-инфекций чаще возникают осложнения, которые определяют социальную значимость ИППП.

С целью определения особенностей течения сифилиса при наличии других ИППП проведен анализ 480 историй болезни больных сифилисом клиники Смоленского областного кожно-венерологического диспансера.

Установлено, что у 30% пациентов имелось сочетание сифилиса с другими ИППП. С одной из ИППП сифилис сочетался в 60% случаев, с двумя ИППП – в 22%, с тремя и более ИППП – в 17% случаев.

Из числа других ИППП наиболее часто регистрировались эктопаразитозы: чесотка и педикулез (39%) и урогенитальный трихомоноз (22%). Сочетание сифилиса и гонококковой инфекции было установлено у 14% пациентов. Число больных с урогенитальным хламидиозом, генитальным герпесом, бактериальным вагинозом, урогенитальным кандидозом не превысило 10% из числа пациентов с микст-инфекцией. Одинаково часто наблюдались микст ИППП и сифилиса у больных горожан и сельчан.

Анализ данных о больных первичным сифилисом показал, что в группе пациентов с микст-инфекциями и сифилисом преобладали множественные язвенные твердые шанкры (в 72% случаев) по сравнению с группой больных моноинфекцией (15%).

Были обнаружены статистически значимые различия также и в клинической картине вторичного сифилиса с поражением кожи и слизистых у больных моноинфекцией и со смешанными ИППП: у 85% пациентов наблюдались множественные широкие кондиломы и пустулезные сифилиды в виде рупиоидных и экпиматозных высъпаний. Напротив, в группе больных моноинфекцией пустулезные сифилиды встречались лишь в 11% случаев и были представлены поверхностными морфологическими элементами в виде угревидных и импетигиозных эфлоресценций.

Анамнестически в 62% случаев при сочетании сифилиса с другими ИППП наблюдался более ранний переход первичного периода сифилиса во вторичный: на 14-20 дней раньше, чем при классическом течении заболевания. В группе больных моноинфекцией такое развитие вторичного сифилиса выявлено лишь в 1,08% случаев.

Регресс сифилидов при микст-инфекции наступал позднее, чем при моноинфекции: при вторичном сифилисе с поражением кожи и слизистых и давностью заболевания более 6 месяцев на 18-21 сутки от начала специфического лечения; при первичном и вторичном с давностью заболевания до 6 месяцев - на 16-18 сутки. При проведении специфической терапии больным сифилисом (моноинфекция) сифилиды разрешались через 10-14 суток.

Таким образом, клиническая картина и течение сифилиса при наличии других ИППП значительно изменяются, оказывая взаимное влияние друг на друга. Изучение сочетанных инфекций необходимо для системного подхода к диагностике и терапии смешанных инфекций.

ЛИТЕРАТУРА

1. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2009. Т. 11. № 4.
2. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2008. Т. 10. № 4.
3. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2007. Т. 9. № 4.
4. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2006. Т. 8. № 4.
5. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2005. Т. 7. № 4.
6. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2004. Т. 6. № 4.
7. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2003. Т. 5. № 4.
8. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2002. Т. 4. № 4.
9. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2001. Т. 3. № 4.
10. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 1999. Т. 2. № 4.
11. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2009. Т. 11. № 12.
12. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2008. Т. 10. № 12.
13. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2007. Т. 9. № 12.
14. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2006. Т. 8. № 12.
15. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2005. Т. 7. № 12.
16. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2004. Т. 6. № 12.
17. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2003. Т. 5. № 12.
18. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2002. Т. 4. № 12.
19. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2001. Т. 3. № 1.