

КЛІНІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ СИФІЛІТИЧНОЇ ІНФЕКЦІЇ У ЖИТЕЛІВ МІСТА ЧЕРНІВЦІ

М.Ю. Гаєвська, О.Л. Басіста, О.Г. Новлюк, О.І. Ткачук

КМУ «Чернівецький обласний шкірно-венерологічний диспансер»

hajevska.maryna@bsmu.edu.ua

Вступ

Незважаючи на сучасні методи діагностики, удосконалення методів лікування, застосування інформативно-профілактичних заходів серед населення репродуктивного віку, сифілітична інфекція досі залишається актуальною медико-соціальною проблемою в Україні та у місті Чернівці зокрема[1].

Сифілітична інфекція має типові клінічні прояви на шкірних покриттях та слизових оболонках, а також може бути причиною ураження внутрішніх органів, нервової і серцево-судинної систем[2].

Мета дослідження

Встановити клініко-серологічні особливості сифілітичної інфекції у жителів міста Чернівці.

Матеріали і методи

Проведено ретроспективний аналіз 83 історій, хворих на сифіліс, які отримували лікування в КМУ «Чернівецькому обласному шкірно-венерологічному диспансері» впродовж 2015-16 років та проживають у місті Чернівці.

Обговорення результатів дослідження

Серед 83 хворих у 8 осіб було діагностовано сифіліс первинний (Lues I), у 13 осіб - сифіліс вторинний свіжий (Lues II recens), у 6 осіб – сифіліс вторинний рецидивний (Lues II recidiva) та у 56 осіб – сифіліс ранній латентний (Lues I latens).

Характерною клінічною ознакою у хворих на первинний період сифілісу у місті Чернівці є збільшення випадків виразкового твердого шанкеру над ерозивним і у 8% осіб - екстрагенітальне розташування первинної сифіломи.

У хворих на Lues II recens відзначається розеольозна висипка на бокових поверхнях тулуба та кінцівок, виражена помірно або незначно, на відміну від класичних проявів. У хворих на Lues II recens зафіксовано прояви специфічної ангіни, папульозну висипку на геніталіях у 80% хворих.

Розеольозну висипку, характерну для Lues II recidiva, фіксували у всіх хворих, а ознаки специфічної ангіни, папули на слизових оболонках ротової порожнини та ознаки сифілітичної лейкодерми у 53% хворих.

З 83 хворих на сифіліс в місті Чернівці за період 2015-16 років Lues I latens діагностували у 56 осіб.

Висновок

Особливостями первинного періоду сифілісу у мешканців міста Чернівці є переважання виразкової форми твердого шанкеру над ерозивним. Особливостями клінічних проявів вторинного свіжого сифілісу є наявність специфічної ангіни та помірної розеоли, локалізація папул на геніталіях. Спостерігається збільшення латентних форм сифілісу.

Перспективи подальших досліджень

Перспективними є розробка та удосконалення методів лікування, діагностики та профілактики сифілісу у хворих, що проживають у місті Чернівці.

Список використаних джерел

1. Бондаренко Г.М. Епідеміологічні особливості сучасного сифілісу/ Г.М. Бондаренко, І.М. Нікітенко, В.В. Мужичук, О.А. Безрученко, В.В. Сендецька, І.В. Зюбан// Дерматологія та венерологія. – 2016. - №3(73). – С. 92.
2. Бондаренко Г.М. Клініко-епідеміологічні особливості сифілісу на сучасному етапі/ Г.М. Бондаренко, С.В. Унучко, Т.В. Губенко, В.П. Матюшенко// Дерматологія та венерологія. – 2014. - №2(64). – С. 65-70.