

ГОО ВПО ДОННМУ ИМ.М.ГОРЬКОГО
КАФЕДРА ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИИ И КОСМЕТОЛОГИИ ФИПО

Поражение кожи волосистой части головы при сифилисе

доц. Тахташов И. Р.

г.Донецк
12.10.2022 г.

Актуальность

В настоящее время в структуре заболеваемости сифилисом отмечается преобладание поздних форм, что усложняет диагностику и лечение, ухудшает отдаленные результаты лечения, увеличивает вероятность развития серорезистентности и осложнений в течении болезни

Признаки поражения

Основными клиническими признаками поражения кожи волосистой части головы являются сифилиды вторичного периода:

- папулезный сифилид,
- сифилитическая плешивость (сифилитическое поредение волос).

Морфология сыпи

Структурным элементом сыпи является сифилитическая папула – бесполостное дермо-эпидермальное образование, округлой формы, красновато-синюшной или красновато-бурой окраски, возвышающееся над уровнем кожи, имеющее в своей основе специфический клеточный инфильтрат. Поверхность папулы гладкая, скудное шелушение по ее краю (в виде воротничка Биетта) может появляться лишь в стадии обратного развития. Папулы проходят бесследно, оставляя после себя временную пигментацию.

Клиническое течение папулезных высыпаний

Папулезные высыпания возникают приступообразно, волнами и находятся на разных стадиях развития.

Положительный симптом Ядассона - давление на папулу тупым пуговчатым зондом вызывает боль.

Расположение папул на лбу на границе с волосистой частью головы носит название «короны Венеры»

Сифилитическая алопеция

Сифилитическая алопеция типична для вторичного рецидивного сифилиса, хотя иногда может возникнуть и при вторичном свежем сифилисе.

Сифилитическая алопеция

(продолжение)

Различают

- Диффузную (*alopecia syphilitica diffusa*)
- Мелкоочаговую (*alopecia syphilitica areolaris*),
- Смешанную (*alopecia syphilitica mixta*) сифилитическую алопецию.

У разных пациентов этот симптом сифилиса выражен в разной степени. Иногда он протекает почти незаметно.

Клиническое течение диффузного облысения при сифилисе

- Выпадение волос возникает спонтанно.
- На коже в проблемной зоне нет никаких признаков воспаления: отсутствует покраснение, сыпь, шелушение или какие-либо субъективные ощущения.
- Вначале выпадают волосы на висках.
- Постепенно алопеция распространяется по всей поверхности головы
- Исчезают даже пушковые волосы.

Мелкоочаговая алопеция при сифилисе

- на волосистой части головы, на висках и затылке, реже на бороде, бровях и ресницах, множество мелких, до 1-2 см и меньше в диаметре очагов облысения.
- округлые очертания и обычно не сливаются между собой.
- выпадают не все волосы, поэтому волосистая часть головы приобретает сходство с мехом, изъеденным молью.
- выпадение волос в форме мелких очагов на бровях называют «омнибусным» (*Fournier*) или «трамвайным» (П.С. Григорьев) сифилидом
- вследствие частичного выпадения и последовательного отрастания ресницы имеют разную длину (признак Пинкуса)

Смешанная алопеция при сифилисе

Объединяет в себя обе формы диффузного и мелкоочагового выпадения волос, вследствие как общетоксического воздействия, так и локального воздействия на волосяной фолликул бледной трепонемы

Тактика ведения пациентов

При обнаружении специфического облысения и папулезных высыпаний необходимо:

- тщательно собрать анамнез (при необходимости, и половой);
- произвести осмотр всех кожных и видимых слизистых покровов;
- произвести забор и исследование крови на КСР, МРП, РИФ-200, РИФ-абс.

Прогноз

Прогноз сифилитической алопеции и папулезных высыпаний благоприятный.

Сифилитическое облысение без специфического лечения может существовать долго, затем волосы полностью отрастают в течение нескольких месяцев.

Противосифилитическое лечение через 10-15 дней прекращает выпадение волос, которые полностью отрастают через 1,5-2 месяца

Папулезные элементы разрешаются через 15-21 день после начала специфической терапии.

Спасибо за внимание