

# ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России кафедра дерматовенерологии и косметологии ФИПО

Пустулезные сифилиды

Проф. Проценко О.А., доц. Корчак И.В.

Донецк 14.06.2023

### Актуальность проблемы

- Пустулезные, или гнойничковые сифилиды относят к сравнительно редким проявлениям вторичного сифилиса
- Частота встречаемости у 2 -10% больных
- Наблюдаются у лиц с хроническим алкоголизмом, наркомании, при туберкулезе, ВИЧ/СПИДе
- Пустулезные сифилиды могут быть первым клиническим проявлением сифилиса, при этом у большинства больных они сопровождаются общими симптомами (головная боль, общая слабость, повышение температуры, костные и мышечные боли), что нередко затрудняет своевременную диагностику системного эпидемиологически опасного инфекционного процесса

### Клинические разновидности пустулезных сифилидов

- Акнеиформный, или угревидный, или мелкопустулезный
- Оспенновидный, или крупнопустулезный
- Импетигинозный
- **→** Эктиматозный
- Сифилитическая рупия

# Клиническо-эпидемиологические особенности пустулезных сифилидов

- Акнеиформный, оспенновидный и импетигинозный сифилиды обычно наблюдают у больных вторичным свежим сифилисом
- Глубокие пустулезные сифилиды (эктиматозный и сифилитическая рупия) характерны для вторичного рецидивного сифилиса и являются признаком злокачественного текущего сифилиса
- Описаны случаи сочетанных пустулезных сифилидов у больных на фоне снижения иммунологической реактивности организма на фоне контузии, ранений, перенесенной малярии
- Тустулезные сифилиды могут сочетаться с другими активными проявлениями сифилиса

Ве<mark>нерические болезни /Под ред Шапошникова О.К.. – Москва, 1980. – С. 106 - 114.</mark>

#### Особенности диагностики пустулезных сифилидов

- Бледную трепонему в очагах пустулезных сифилидов обычно не обнаруживают
- Стандартные серологические реакции на сифилис (реакции связывания комплемента с кардиолипиновым и трепонемным антигенами, микрореакция преципитации с кардиолипиновым антигеном) могут быть отрицательными
- **РИФ-200 и РИФ-**абс, ИФА, РПГА положительные
- В некоторых случаях проводят диагностическую биопсию
  - характерен выраженный полиморфноклеточный инфильтрат с сосочковом слое дермы с большим количеством полинуклеаров, образующих микроабсцессы

<mark>В</mark>енерические болезни /Под ред Шапошникова О.К.. – Москва, 1980. – С. 106 - 114.

- Акнеиформный сифилид дифференцируют с:
  - обыкновенными акне
  - папуло-некротическим туберкулезом
  - йодистыми и бромистыми акне

Венерические болезни /Под ред Шапошникова О.К.. – Москва, 1980. – С. 106 - 114.

- Оспенновидный сифилид дифференцируют с:
  - натуральной оспой
  - **■** ветряной оспой

Венерические болезни /Под ред Шапошникова О.К.. – Москва, 1980. – С. 106 - 114.

Импетигинозный сифилид дифференцируют с:

**вульгарным импетиго** 

Венерические болезни /Под ред Шапошникова О.К.. – Москва, 1980. – С. 106 - 114.

Эктиматозный сифилид дифференцируют с:

**вульгарной эктимой** 

**■** язвенной пиодермией

- Сифилитическую рупию дифференцируют с:

рупиоидной пиодермией

рупиоидным псориазом

Венерические болезни /Под ред Шапошникова О.К.. – Москва, 1980. – С. 106 - 114.

#### Принципы диагностики пустулезных сифилидов

- Анализ анамнеза и эпиданамнеза
- Анализ результатов физикального обследования
  - осмотр всей кожи, волосистой части головы, доступных слизистых
- Лабораторное подтверждение
  - **▼ Серологические** реакции на сифилис
    - ► КСР (РСК с двумя антигенами, МРП)
    - **▶ РИФ 200 и РИФ абс**
    - **■** ИФА
    - $\blacksquare$  P $\Pi\Gamma$ A

Дерматовенерология, 2016/ Клинические рекомендации /под ред А.А Кубановой и др.. – М.: ДЭКС ПРЕСС, 2016. - С. 238-250.

