

ФГ БОУ ВО Дон ГМУ МЗ России
КАФЕДРА ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИИ И КОСМЕТОЛОГИИ ФНМФО

Алопеция при сифилисе

доц. Тахташов И. Р.

г.Донецк
13.03.2024 г.

Актуальность

Сифилис – инфекционное заболевание, вызываемое бледной трепонемой (*Treponema pallidum*), передающееся преимущественно половым путем, характеризующееся поражением — кожи, слизистых оболочек, нервной системы, внутренних органов и опорно-двигательного аппарата и отличающееся стадийным, рецидивирующим, прогрессирующим течением.

Распространенность

На фоне общего снижения заболеваемости сифилисом в последние годы, установилась негативная тенденция к росту доли скрытых, поздних форм сифилиса

2. Красносельских, Т.В. Заболеваемость сифилисом и некоторыми другими ИППП в Российской Федерации прошлое, настоящее и пути достижения контроля эпидемической ситуации в будущем : прошлое, настоящее и пути достижения контроля эпидемиологической ситуации в будущем [Текст] / Т.В. Красносельских и др.,/ Вестник дерматологии и венерологии. - 2023. - №99(4). - С.41-59.

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 выражен в разной степени.

Иногда он протекает почти незаметно.

Диффузное облысение при сифилисе

- Выпадение волос возникает внезапно.
- На коже в проблемной зоне нет никаких признаков воспаления: отсутствует покраснение, сыпь, шелушение или какие-либо субъективные ощущения.
- Начинается выпадение волос в область зоны висков.
- Далее алоpecia распространяется по всей поверхности головы
 - Исчезают пушковые волосы.

Мелкоочаговая алопеция при сифилисе

- на волосистой части головы, висках и затылке, реже на бороде, бровях и ресницах, множество мелких, до 1-2 см и меньше в диаметре очагов облысения.
- округлые очертания, обычно не сливаются между собой.
- выпадают не все волосы, 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 очагового
выпадения волос

Тактика ведения пациентов

При обнаружении облысения 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.

Критерии диагностики сифилитической алопеции

Сифилитическую алопецию необходимо диагностировать на основании данных анамнеза, в том числе и полового, клинических проявлений, данных инструментальных исследований (рентгенологических, ультразвуковых, магнитно-резонансной томографии, компьютерной томографии) и лабораторных исследований (серологических, патоморфологических)

Прогноз

Прогноз сифилитической алопеции 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

Благодарю за внимание