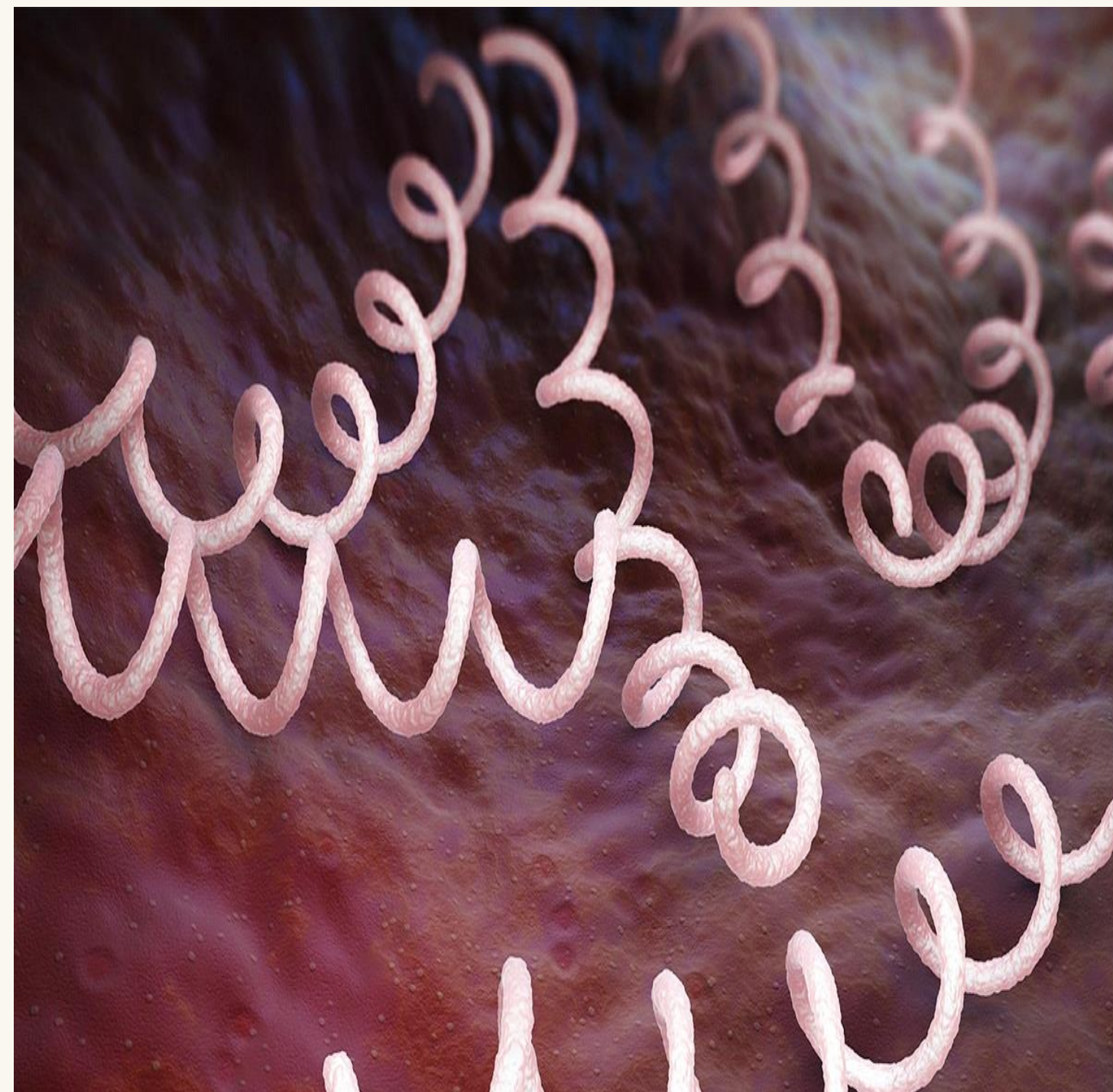


●

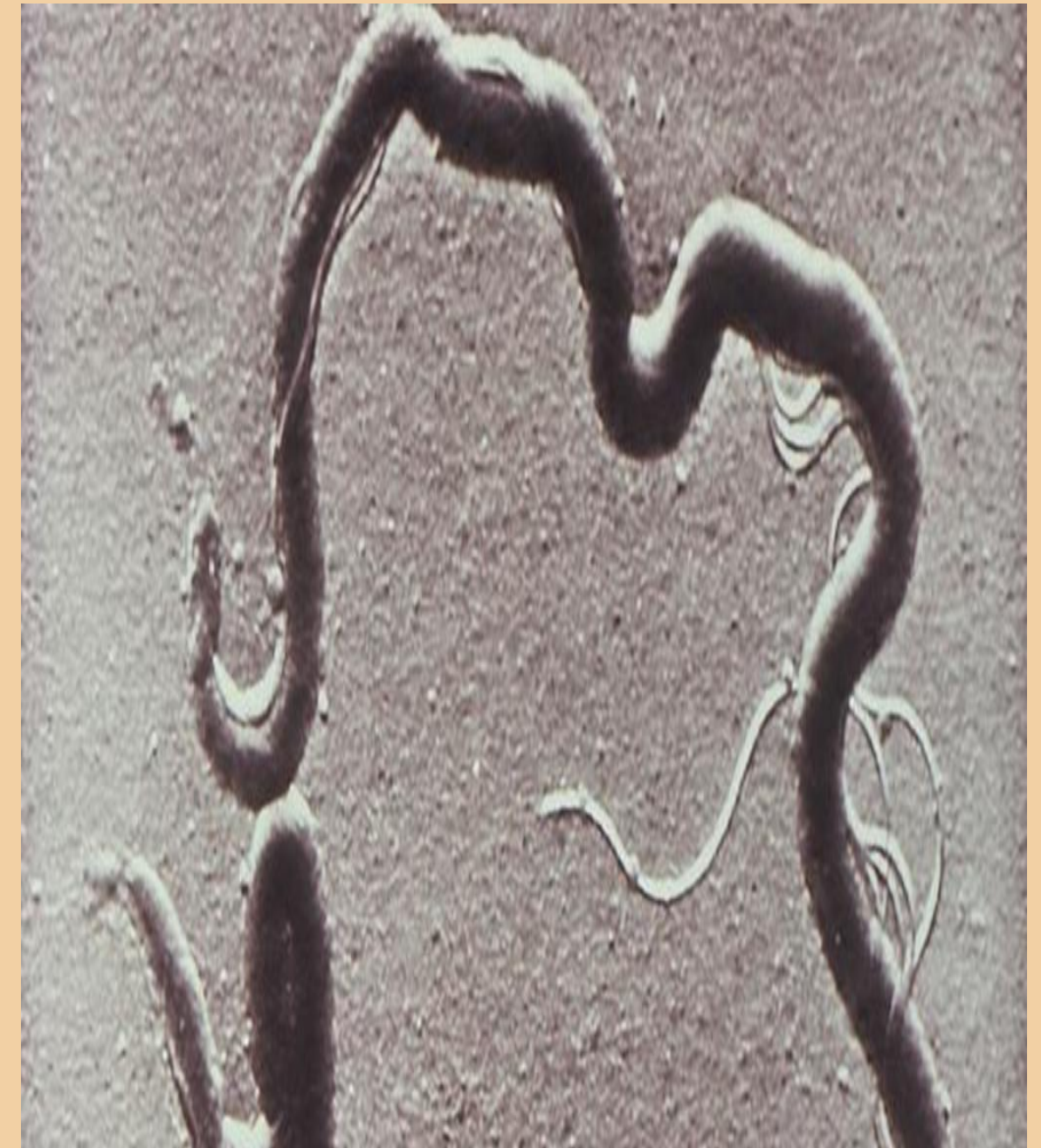
**Поражение
красной каймы губ
и полости рта при
сифилисе**

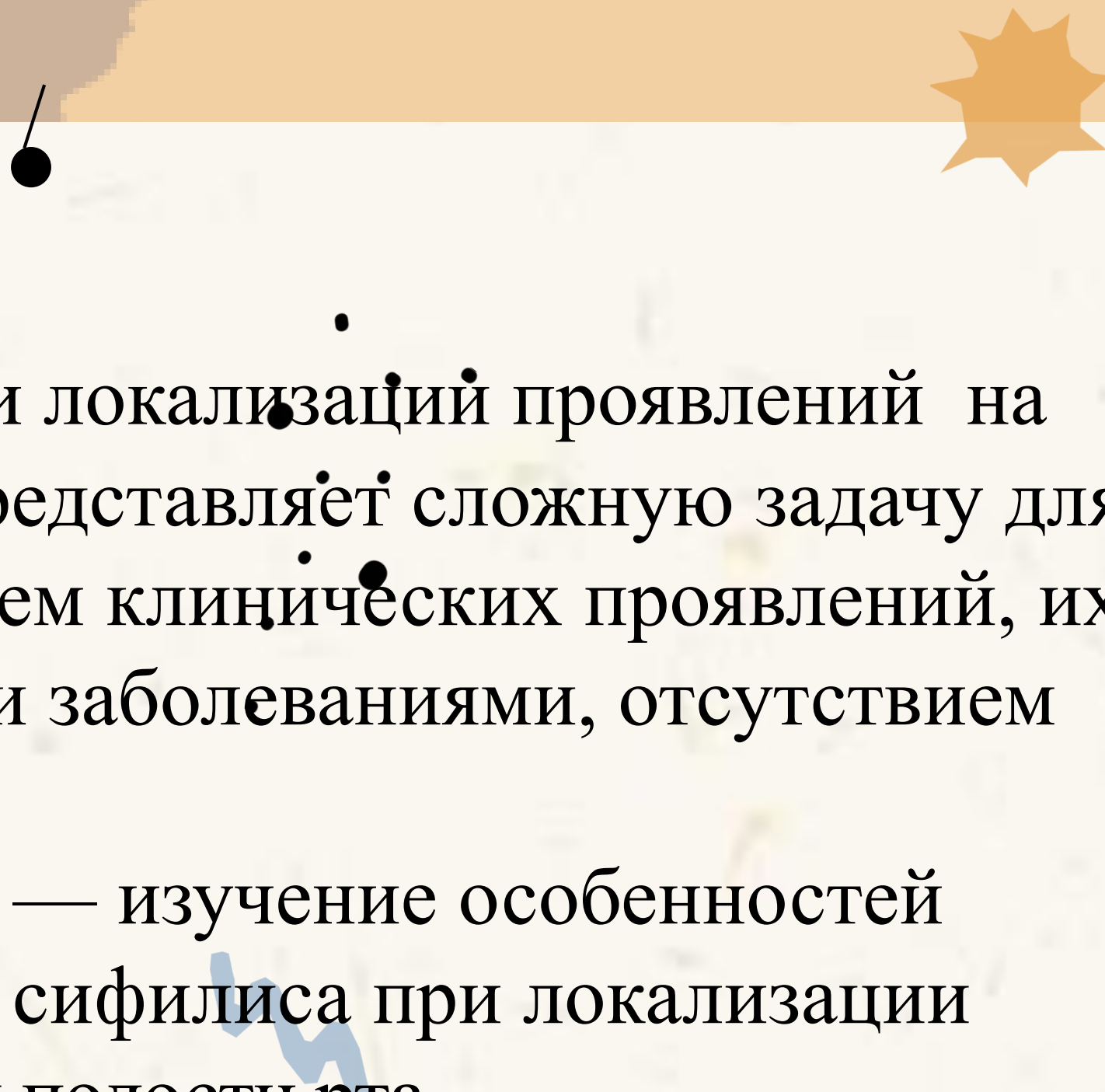
доц. Тахташов И.Р.



определение

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.





Диагностика сифилиса при локализаций проявлений на красной кайме губ и в полости рта представляет сложную задачу для клиницистов в связи с многообразием клинических проявлений, их схожестью с другими инфекциями и заболеваниями, отсутствием настороженности у врачей.

Цель настоящего исследования — изучение особенностей клинических проявлений заразного сифилиса при локализации проявлений на красной кайме губ и полости рта
М.

первичный сифилис

Первичный период сифилиса возникает через 3—4 недели после заражения и характеризуется появлением твердого шанкра, возникшего в месте внедрения возбудителя. Твердый шанкр (франц. *chancres* — язвочка) это эрозия или язва блюдцеобразной формы с четкими краями, имеющие округлые очертания мясо-красного или сероватого цвета с «лакированной» поверхностью, с плотным инфильтратом в основании без субъективных ощущений.

Через 5—7 дней появляется склераденит.

первичный сифилис

Экстрагенитальные шанкры могут возникать на любом участке кожи и слизистых оболочек и встречаются у 1,5-10 % и более больных сифилисом. Область лица, головы как самую частую локализацию экстрагенитальных твердых шанкров (75% случаев) отмечал А. Фурнье еще в XIX веке. Однако, в то время был высоким и бытовой путь заражения сифилисом.

В настоящее время частота появления экстрагенитальных твердых шанкров не изменилась

. Альфред Фурнье. Учение о сифилисе.. Поспелов А.И., 1899.

Самцов А.В. Клинические проявления первичного и вторичного сифилиса [Текст] / Самцов А.В.. / РМЖ. – 1998.



Твердый шанкр красной каймы губ



Особенности твёрдого шанкра красной каймы губ:

почти всегда (в 95% случаев) одиночный;

имеет вид язвы или эрозии;

покрыт плотной коркой, реже — налётом сероватого цвета;

может гипертрофироваться с возникновением болезненных трещин;

отмечается увеличение подбородочных и подчелюстных лимфатических узлов



Твердый шанкр красной каймы губ



Внешние воздействия (травматизация, несоблюдение гигиены, нерациональное лечение, вторичная инфекция), снижение общей реактивности организма, приводят к трансформации эрозивного твердого шанкра красной каймы губ в язвенный и появлению вокруг него островоспалительных явлений (покраснения, отечности, болезненности)

. Торсуев Н.А., . Бухарович. М.Н. Сифилис - 1975. - 136 с.



твёрдый шанкр в углах рта

особенности твёрдого шанкра в углах рта:

Имеет вид трещины, при растяжении, определяются его овальные очертания.

Шанкр возвышается над уровнем слизистой оболочки, имеет размеры 1–1,5 см в диаметре, плотную хрящевую консистенцию, блестящее дно розового, красного, иногда серо-жёлтого цвета.

является безболезненным образованием.



вторичный сифилис

Вторичный период сифилиса наступает на 9–10-ой неделе после заражения больного и характеризуется симптомами болезни на коже и слизистых оболочках.

В клинике выделяют:

- пятнистый сифилид
- папулезный сифилид
- пустулезные сифилиды
- сифилитическая алопеция
- пигментный сифилид



сифилитическая эритематозная ангина

сифилитическая эритематозная ангина
наблюдаются розеолезные высыпания
слизистой оболочки рта.

сливаются в сплошные очаги
поражения в области дужек, мягкого неба,
миндалин.

застойно-красного цвета, иногда с
медным оттенком, резкие границы.

слизистая отёчна, болезненность при
глотании



Эрозированные папулы внутренней поверхности нижней губы.

Сифилитическая папула на слизистой полости рта —
плоская, слабоинфильтрированная, почти не возвышается, застойно-красного цвета, круглой формы, резко отграниченная, безболезненная.

Вследствие мацерации и разрыхления папула в центральной части приобретает опалово-белый цвет, по периферии сохраняется насыщенно-красный цвет.



Папула на внутренней поверхности нижней губы



Эрозивные папулы болезненны и чрезвычайно заразны. Иногда папулы могут образовывать язвы на слизистой оболочке, покрытые желтовато-серым налётом или гноем.



Сгруппированные папулы в области спинки языка. Симптом «скошенного луга».

«Симптом скошенного луга» — характерное проявление **сифилиса**, при котором на спинке языка появляются овальные участки ярко-красного цвета, лишённые сосочков.

При таком поражении языка нормальные участки слизистой чередуются с патологически изменёнными зонами.



Сифилитическая папулезная ангина.

Сифилитическая папулёзная ангина —

папулы сливаются в сплошные очаги поражения на слизистой оболочке рта, зева, мягкого нёба.

имеют округлую, овальную форму, до 1 см в диаметре; тёмно-красного цвета с цианотичным оттенком и уплотнением в основании.

поражённая слизистая оболочка безболезненна, покрыта серовато-белым налётом, при присоединении вторичной инфекции папулы изъязвляются, возникает болезненность при глотании;

при локализации папул на голосовых связках, появляется характерный «хриплый» голос.





Выводы

Таким образом, поражение красной каймы губ и слизистой полости рта при сифилисе имеют свои особенности и требуют внимательного отношения и настороженности врачей всех специальностей а особенно врачей-стоматологов, врачей-косметологов и врачей-челюстно-лицевых хирургов





СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!