

Тема: «Сифилис. Общее течение. Пути заражения. Особенности клинических проявлений заразных форм сифилиса (первичный, вторичный) у детей. Третичный сифилис».

Задача 1.

1. Первичный сифилис половых органов. Сифилитический шанкр.
2. Твердый шанкр - язва округлой формы, с четкими краями, мясо-красного цвета, на плотном основании, безболезненная.
3. Мягкий шанкр, генитальный герпес, шанкриформная пиодермия, туберкулезная язва, эрозивный баланит/баланопостит/вульвовагинит.
4. Превентивное лечение - если с момента полового контакта с больным ранней формой сифилиса прошло меньше 2 мес. Двукратное серологическое обследование с интервалом 2 месяца - если с момента полового контакта с больным ранней формой сифилиса прошло 2-4 месяца. Однократное серологическое обследование - если ПА был более 4 месяцев назад.
5. Превентивное, пробное, профилактическое.

Задача 2.

1. Первичный сифилис половых органов. Сифилитический шанкр.
2. Серологическое исследование (РМП, ИФА, РПГА, ПЦР), обнаружение бледной трепонемы в темном поле, лечение.
3. Мягкий шанкр, шанкриформная пиодермия, туберкулезная язва.
4. Шанкр-панариций, индуративный отек.
5. Необходимо обследовать жену.

Задача 3.

1. Вторичный сифилис кожи и слизистых оболочек.
2. Направить в КВД
3. Серологическое исследование (РМП, ИФА, РПГА, ПЦР), обнаружение бледной трепонемы в темном поле.
4. Розовый лишай Жильбера (сначала появляется материнская бляшка, после которой - отсева-бляшки меньшего размера. Характерно расположение по линиям Лангера), токсидермия (четкая связь с попаданием аллергена внутрь, при сифилисе розеолезные высыпания монотипные, не сливаются, не зудят), разноцветный лишай (частая локализация плечевой пояс. положительная йодная проба - высыпания становятся яркой коричневой окраски).
5. Индивидуальная.

Задача 4.

1. Направить больную в КВД
2. Первичный сифилис. Твердый шанкр левой миндалины.
3. ПЦР, темнопольная микроскопия
4. Тонзиллит, дифтерия
5. Половой, трансплацентарный, трансфузионный, бытовой.

Задача 5.

1. Первичный сифилис половых органов.
2. Направить больного в КВД
3. Фимоз
4. Шанкр-амигдалит, шанкр-панариций, индуративный отек
5. Полусинтетические пенициллины, макролиды, цефалоспорины.

Задача 6.

1. Первичный сифилис
2. Половой, трансплацентарный, трансфузионный, бытовой.
3. Превентивное, пробное, профилактическое.
4. Превентивное лечение - если с момента полового контакта с больным ранней формой сифилиса прошло меньше 2 мес. Двукратное серологическое обследование с интервалом 2 месяца - если с момента полового контакта с больным ранней формой сифилиса прошло 2-4 месяца. Однократное серологическое обследование - если ПА был более 4 месяцев назад.
5. Индивидуальная профилактика.