

Стрельчук Е.В., Машинская А.А.

ОСОБЕННОСТИ ПРОЯВЛЕНИЯ ВРОЖДЕННОГО СИФИЛИСА В ПОЛОСТИ РТА

Научные руководители: канд. мед. наук, доц. Кучук Э.Н.

Кафедра патологической физиологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

После 1950-х годов большая часть развитых стран успешно справлялась с контролем за сифилисом. Заболевания стали редкими, ограничиваясь определенными группами риска, быстро выявлялись, эффективно лечились, и их распространение минимизировалось благодаря отслеживанию контактов. Врожденный сифилис, передающийся вертикально во время беременности, практически исчез. Однако с конца 1990-х годов в развитых и развивающихся странах наблюдается возрождение сифилиса, и, по оценкам ВОЗ, ежегодно от врожденного сифилиса умирают не менее полумиллиона младенцев.

Цель нашего доклада — рассмотреть некоторые аспекты истории врожденного сифилиса и подробно проиллюстрировать зубные стигматы. Важно проанализировать внешний вид, увидеть, насколько разнообразными они могут быть и как легко ошибочно диагностировать другие формы гипоплазии эмали.

Согласно обзору и мета-анализу Гомеса, 66,5% беременных женщин с сифилисом сообщают о негативных последствиях беременности, таких как мертворождение, потеря плода, неонатальная смерть, клинические проявления сифилиса, недоношенность и низкий вес при рождении. Дети, у которых не произошло мертворождения или неонатальной смерти, обычно не проявляют признаков заболевания при рождении, и клинические симптомы могут стать очевидными только через несколько недель. Большинство симптомов начинают проявляться через 2 месяца после рождения. Ранние проявления включают диффузную пятнисто-папулезную сыпь, периостит и ринит. Ранние изменения в коже также могут вызвать образование постоянных радиальных рубцов вокруг рта, известных как "рагады". Другие орорфациальные проявления включают атрофический глоссит, пожелтение губ и высокий узкий свод неба. Поздние проявления, которые проявляются как минимум через 24 месяца после рождения, включают триаду Хатчинсона: интерстициальный кератит роговицы, нейросенсорную тугоухость и зубные аномалии.

Несмотря на то, что многие врачи и стоматологи в развитых странах знают о стоматологических проявлениях сифилиса, большинство из них никогда не сталкивались с этим и не ставили подобный диагноз. Врожденный сифилис никогда не исчезал и, хотя и встречается редко, все еще может иметь значение для диагностики, и необходимо учитывать его вариабельность.