

Сапотько А. О., Русакович Е. А.
СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ СОВРЕМЕННЫХ МЕТОДОВ
ДИАГНОСТИКИ СИФИЛИСА

Научный руководитель ассист. Гаврилова И. А.
Кафедра микробиологии, вирусологии, иммунологии
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Сифилис – хроническое системное венерическое инфекционное заболевание с поражением кожи, слизистых оболочек, внутренних органов, костей, нервной системы с последовательной сменой стадий болезни, вызываемое бактериями вида *Treponema pallidum subspecies pallidum* (бледная трепонема).

Эпидемиологическая ситуация с заболеваемостью сифилисом в странах СНГ в последние 10 лет сильно контрастирует с уровнем заболеваемости сифилисом в США и странах Западной Европы, где уже более 15 лет интенсивные показатели заболеваемости не превышают 6 случаев на 100 тыс. населения, и даже со странами Балтии, где заболеваемость в 2-4 раза ниже, чем в Республике Беларусь. В Беларуси аналогичный показатель составил 10,8 на 100 тыс. населения в 2012 году. Между тем, за средними показателями скрывается довольно большой разброс данных. Так, в Петриковском районе Гомельской области в 2013 году показатель заболеваемости сифилисом составил 134,8 случаев на 100 тысяч населения, в Брестской области – 4,2.

Клинический диагноз сифилиса требует обязательного лабораторного подтверждения. При ранней диагностике и своевременном начале лечения можно предотвратить развитие сифилиса и не допустить возникновения системных и висцеральных форм инфекции.

В работе приведен сравнительный анализ методов микробиологической и иммунологической диагностики сифилиса. Все методы лабораторной диагностики сифилиса можно условно разделить на методы непосредственного выявления возбудителя в материале из очагов поражения (прямые тесты): темнопольная микроскопия; молекулярно-биологические методы детекции ДНК бледной трепонемы (полимеразная цепная реакция или ДНК-зондирование) и методы серологической диагностики сифилиса, которые основываются на выявлении антител к неспецифическому (кардиолипиновому) антигену и специфическому (трепонемному) антигену возбудителя сифилиса в сыворотке крови (или в спинномозговой жидкости). Произведена оценка достоверности, показаний к применению, чувствительности и специфичности скрининговых и диагностических тестов комплекса серологических реакций при исследовании на сифилис.