

**InfoVIHtal #33 Сифилис**

Сифилис – это инфекция, передающаяся половым путем (ИППП), которая в Испании до 2000 года считалась почти исчезнувшей. Однако, в Великобритании и других европейских странах были отмечены тревожные вспышки этих заболеваний. В Испании с 2003 наблюдается увеличение случаев заболеваний ИППП (сифилис и другие инфекции) среди населения, в том числе у ВИЧ-инфицированных лиц, что представляет опасность и для иммиграционного населения.

В отсутствие лечения сифилис может привести к поражениям сердца и головного мозга, а в дальнейшем - к смерти. У ВИЧ-инфицированных людей сифилис вылечить сложнее, поэтому в таких случаях особенно важно вовремя начать лечение.

**Пути заражения**

Сифилис – это сложная инфекция, ее возбудитель - бактерия. Существуют три фазы заболевания: первичный сифилис, вторичный сифилис и третичный сифилис. Во время первой и второй стадий болезнь чрезвычайно заразна.

Сифилисом можно заразиться путём контакта с язвами, которые вызывает болезнь, во время анального, орального или вагинального полового акта без средств предохранения. Кроме того, он передается путём непосредственного контакта с высыпаниями и ранками, которые могут появляться в любом месте на теле, а также через кровь. Сифилис также передается от матери к ребенку.

Непролеченный первичный и вторичный сифилис у ВИЧ-инфицированных людей предположительно более заразен. Кроме того, у больных сифилисом, но не ВИЧ-инфицированных людей вероятность заражения ВИЧ в случае контакта с носителями вируса выше.

**Профилактика**

Использование презерватива во время оральных, анальных и вагинальных половых контактов защищает от заражения сифилисом и не допускает переноса бактерии другому человеку. Эта защита, однако, не полная, так как ранки и высыпания необязательно находятся в половой области. Сексуально активным людям рекомендуется проходить регулярные осмотры для выявления сифилиса или других ИППП. Большинство медицинских учреждений, в которых лечится ВИЧ, сотрудничают с венерологическими центрами, в которых можно получить бесплатное и конфиденциальное лечение, без необходимости обращения к семейному врачу или к врачу-специалисту по ВИЧ (см. *InfoVIHtal* # 25: «Венерологические обследования»).

**Симптомы**

Сифилис может вызывать ряд симптомов или протекать бессимптомно. В течение первой фазы болезни, симптомы сифилиса легко спутать с другими заболеваниями. Иногда у ВИЧ-инфицированных людей сифилис развивается быстрее и тяжелее, и его симптомы могут незначительно отличаться.

Через некоторое время после заражения сифилисом (первичный сифилис), в месте проникновения инфекции – обычно в области пениса, анального отверстия, влажной области или во рту - появляется небольшая ранка, нагноение или язва (шанкр). Шанкр не вызывает болезненных ощущений и обычно быстро исчезает. Появление шанкра может сопровождаться воспалением лимфатических узлов.

Вторичный сифилис может вызывать кожные высыпания, воспаление лимфатических узлов, температуру, мышечную боль, головную боль, шум в ушах, в некоторых случаях менингит. Высыпания коричневого цвета размером с однокопеечную монету, могут появляться также на ладонях и ступнях. Высыпания и язвы очень заразны. Вторичный сифилис обычно развивается в течение шести месяцев после заражения.

Третичный сифилис обычно развивается в течение десяти лет после заражения и вызывает поражения большинства внутренних органов и головного мозга (невросифилис). В отсутствие лечения сифилис может привести к смерти.

**Диагностика**

Медицинское обследование с целью выявления возможных заболеваний, передающихся половым путем, обязательно должно включать анализ крови на сифилис. Антитела, которые вырабатывает

organismo, reaccionando a la bacteria, que causa la sífilis, pueden aparecer solo a través de tres meses, por lo que el análisis, realizado un tiempo corto después de la infección, no siempre detecta la enfermedad. Hay razones para suponer que en pacientes VIH-infectados los análisis de sífilis no dan una imagen totalmente fiable. Si existe sospecha de que la infección ha afectado al cerebro, se realiza una punción lumbar para determinar el grado de extensión de la infección.

### Lечение

Normalmente la sífilis se trata con un curso de inyecciones de penicilina. En caso de alergia a la penicilina se prescribe un tratamiento alternativo con antibióticos en forma de comprimidos; también es posible superar la alergia a la penicilina mediante un aumento gradual de la dosis del medicamento durante un tiempo corto. Los pacientes VIH-infectados reciben dosis más altas de medicamento durante un tiempo más prolongado. Para estar seguro de que la sífilis ha sido curada, es muy importante completar el ciclo de tratamiento con antibióticos en forma de inyecciones, o bien en forma de comprimidos. Para evitar la transmisión de la sífilis a otras personas, y también una nueva infección bacteriana, es necesario abstenerse de relaciones sexuales hasta el final del tratamiento y hasta el alta médica.

Para estar seguro de que la infección ha sido totalmente eliminada, se realizan análisis de sangre a los 1, 2, 3, 6, 12 y 24 meses después del tratamiento.

Fuente: NAM