

Врождённый сифилис развивается при внутриутробном заражении плода через плаценту от больной сифилисом матери. Формы врождённого сифилиса: сифилис мёртворождённых недоношенных плодов, ранний врождённый сифилис новорождённых и грудных детей, поздний врождённый сифилис детей дошкольного и школьного возраста, а также взрослых.

□ Сифилис мёртворождённых недоношенных плодов. Смерть плода наступает на 6–7 мес внутриутробного периода от токсического действия трепонемы. Это приводит к преждевременным родам мацерированным плодом.

□ Ранний врождённый сифилис проявляется в течение первых двух месяцев жизни. Характерно поражение почек, лёгких, печени, костей, ЦНС, сифилиды в коже. В лёгких возникает интерстициальная пневмония с белесоватыми прослойками [фиброзной ткани](#), что дало повод Р. Вирхову назвать процесс «белой пневмонией». В печени — интерстициальный гепатит с гибелью гепатоцитов, образованием мелких гумм и склерозом. На разрезе печень имеет коричневатый цвет («кремнёвая печень»). В бедренных костях, грудине, рёбрах в зоне стыка с хрящом — сифилитический остеохондрит и периостит, особенно большеберцовых костей. Это приводит к избыточному остеосинтезу на их передних поверхностях (саблевидные голени). Разрушение костей носа вызывает провал переносицы (седловидный нос). В ЦНС — эндопериваскулит, сифилитический энцефалит и менингит.

□ Поздний врождённый сифилис. Характерна специфическая триада Хатчинсона:

паренхиматозный кератит с появлением мелких инфильтратов в роговице и сетчатке глаз («пятнистая сетчатка»);

зубы Хатчинсона — деформация верхних центральных резцов (их укорочение, коронка в виде усечённого конуса, более широкого на уровне шейки, полулунная выемка на режущем крае зубов);

глухота и снижение зрения из-за атрофии II и VIII пар черепно-мозговых нервов (в основе — сифилитические изменения сосудов мозга).

В вилочковой железе иногда возникают полости, наполненные серозным экссудатом и окружённые валом эпителиоидных клеток (так называемые абсцессы Дюбуа). Плацента при сифилисе роженицы желтовато-серого цвета, кожистой консистенции, её масса увеличена в 3–3,5 раза.

В целом изменения в органах при позднем врождённом сифилисе сходны с изменениями, характерными для третичного сифилиса.

Интересные статьи:

- 1) [Патогенез ревматоидного артрита](#)
- 2) [Классификация инфекционных болезней](#)
- 3) [Атаксия Фридраиха](#)