

Инкубационный период в среднем равен 3 неделям от момента заражения, и бледные спирохеты очень быстро поражают регионарные лимфатические узлы (при половом заражении — в паховые), а затем в кровь и ткани.

Первичный период сифилиса характеризуется образованием через 3—4 недели от момента заражения на месте проникновения бледной спирохеты затвердения, затем безболезненной округлой язвы с гладким **лакированным** дном и ровными хрящевидной консистенции краями. Так возникает первичный

[сифилитический аффект](#)

. Очень быстро в процесс вовлекаются регионарные лимфатические узлы, которые увеличиваются в размерах, становятся плотными и в сочетании с первичным аффектом образуют первичный сифилитический комплекс.

Микроскопически в твердом шанкре обнаруживается подострый или хронический продуктивный воспалительный процесс. Вначале этот фокус воспаления покрыт эпидермисом, а затем подвергается некрозу, отпадает, вследствие чего образуется язва. Воспалительный инфильтрат по краям язвы и в области дна состоит из лимфоидных, плазматических клеток с примесью небольшого числа лейкоцитов и эпителиоидных клеток. Между клетками в **большом количестве** обнаруживаются бледные спирохеты. Инфильтраты располагаются главным образом вокруг мелких сосудов, в которых наблюдается пролиферация эндотелия, вплоть до полного закрытия просвета; иногда отмечается гиалиноз стенки. Характерные воспалительные изменения стенок вен с облитерацией их просвета и превращением вен в плотные тяжи.

Прочитать еще:

1) [Дистрофия и нарушение обмена белков](#)

2) [Исходы кровотечения](#)

3) [Источники тромбоэмболии](#)