

В центральной нервной системе при раннем, а также позднем сифилисе возникают гуммозный сифилис, васкулиты, сосудистые процессы или отдельно, или в сочетаниях. Кроме того, возникает сифилитический менингит.

Поздний врожденный сифилис характеризуется деформацией зубов, в основе которой лежит гипоплазия эмали с центральной полукруглой выемкой обоих верхних центральных резцов или же одного с дальнейшей [деформацией](#). Зубы будут бочкообразными, на уровне шейки зуб шире, чем на свободном крае. Параметры зубов уменьшены (**зубы**

### **Гетчинсона**

). Кроме того, появляется паренхиматозный кератит, глухота, которые в комплексе с такими зубами составляют известную триаду Гетчинсона, типичную для позднего врожденного сифилиса. Сифилитические нарушения в органах при этой форме патологии типичны с клиникой приобретенного третичного периода.

В зубной железе встречаются так называемые абсцессы Дюбуа. Они характеризуются пролиферацией эпителиоидных клеток, среди скоплений которых возникают полости, содержащие **серозную жидкость** с примесью полинуклеаров и лимфоцитов. Плацента при сифилисе роженицы сильно изменена. Ее вес увеличен (до 2250 г вместо 600 г), что объясняется отеком ворсин и клеточной инфильтрацией. Цвет плаценты бледноватый, желтовато-серый, консистенция кожистая. Микроскопически имеет место отек и выраженная гиперплазия ворсин, иногда появление в них абсцессов. В стенках сосудов выделяют воспалительные реакции.

В **России** заболеваемость сифилисом и летальность при нем доведены до единичных случаев. Значительно изменилась клиническая и морфологическая картина болезни. Это связано с широко проводимыми мерами профилактики и эффективностью современных методов лечения (антибиотики, химиопрепараты). Резко снизилось число случаев висцерального сифилиса и нейросифилиса.

Прочитать еще:

1) [Данные исследований](#) по артериальной гипертензии

2) [Коррекция минеральных нарушений](#)

3) [Советы врачу](#) (феохромоцитома)