Для заказа доставки данной работы воспользуйтесь поиском на сайте по ссылке: <http://www.mydisser.com/search.html>

НАЦІОНАЛЬНА МЕДИЧНА АКАДЕМІЯ ПІСЛЯДИПЛОМНОЇ ОСВІТИ

імені П. Л. ШУПИКА

На правах рукопису

**Пацеля Маргарита Василівна**

# УДК: 616.521–022.7–085:612.13+612.018.2

**ОБГРУНТОВАНий ПІДХІД ДО ДОЦІЛЬНОСТІ ПРОФІЛАКТИЧНОГО ЛІКУВАННЯ ВАГІТНИХ ЖІНОК, Що ХВОРІЛИ НА СИФІЛІС**

**14.01.20 — шкірні та венеричні хвороби**

**Д И С Е Р Т А Ц І Я**

**на здобуття наукового ступеня кандидата медичних наук**

 **Науковий керівник:**

 **Калюжна Лідія Денисівна**

 **доктор медичних наук, професор**

**Київ – 2008**

**Зміст**

ЗМІСТ------------------------------------------------------------------------------------------2

ПЕРЕЛІК УМОВНИХ СКОРОЧЕНЬ----------------------------------------------------3

ВСТУП-----------------------------------------------------------------------------------------4

РОЗДІЛ 1 Огляд літератури----------------------------------------------------------------8

1.1. Епідеміологія, особливості сифілітичної інфекції у вагітних, інфікування плода----------------------------------------------------------------------------8

1.2. Лабораторна діагностика сифілісу у вагітних-----------------------------------16

1.3. Принципи лікування та профілактики сифілісу у вагітних-------------------20

1.2.1. Епідеміологія та патогенез природженого сифілісу-------------------------27

1.2.2. Клініка та діагностика природженого сифілісу-------------------------------29

РОЗДІЛ 2 Матеріали та методи дослідження----------------------------------------35

РОЗДІЛ 3 Клініко-епідеміологічна характеристика жінок, що хворіли на сифіліс до чи під час вагітності----------------------------------------------------------40

РОЗДІЛ 4 Серологічна характеристика жінок, що хворіли на сифіліс до чи під

час вагітності--------------------------------------------------------------------------------56

РОЗДІЛ 5 Особливості перебігу вагітності та її результат, патоморфологічний аналіз стану плаценти у жінок, що хворіли на сифіліс до чи під час вагітності

--------------------------------------------------------------------------------------------------73

5.1. Перебіг вагітності та її завершення у жінок, що хворіли на сифіліс, до чи під час вагітності----------------------------------------------------------------------------73

5.2. Патоморфологічний аналіз стану плаценти при сифілітичній інфекції---87

5.3. Віддалені результати лікування сифілітичної інфекції у жінок, що хворіли на сифіліс до початку вагітності-------------------------------------------------------100

РОЗДІЛ 6 Клініко-серологічна характеристика немовлят народжених від матерів, що хворіли на сифіліс, до чи під час вагітності--------------------------108

РОЗДІЛ 7 Обговорення отриманих результатів------------------------------------123

ВИСНОВКИ--------------------------------------------------------------------------------139

ПРАКТИЧНІ РЕКОМЕНДАЦІЇ--------------------------------------------------------142

СПИСОК ВИКОРИСТАНИХ ДЖЕРЕЛ----------------------------------------------143

**ПЕРЕЛІК УМОВНИХ СКОРОЧЕНЬ**

**ІФА –** імуноферментний аналіз

**КСР** – комплекс серологічних реакцій

**МРП** – мікро реакція преципітації

**ПЛР** – полімеразна ланцюгова реакція

**ПЛ** – профілактичне лікування

**РЗК** – реакція звязування комплемента

**РІБТ** – реакція імобілізації блідих трепонем

**РІФ** – реакція імунофлюоресценції

**ЗВУР** – затримка внутрішньоутробного розвитку

**УЗД** – ультразвукова діагностика

**ВСТУП**

**Актуальність теми.** Сифіліс залишається однією з найрозповсюдженіших інфекційних хвороб у багатьох країнах. Звертає на себе увагу найбільш висока захворюваність на сифіліс у віковій категорії 18-29 років, саме в діапазоні максимальної репродуктивної активності, в цьому віці жінки інфікуються в 2,5 рази частіше за чоловіків. Відмічається збільшення кількості вагітних, які не перебувають під наглядом в жіночих консультаціях. У багатьох жінок сифіліс вперше виявляється на пізніх термінах вагітності із-за несвоєчасного звернення в жіночу консультацію і навіть безпосередньо перед пологами. Закономірно збільшилась кількість вагітних із перенесеним в анамнезі сифілісом, які на момент пологів залишаються носіями позитивних результатів специфічних серологічних реакцій, незважаючи на те, що отримали повний курс специфічної терапії та профілактичного лікування Відомо, що профілактика природженого сифілісу базується на своєчасному виявленні захворювання у вагітної і її адекватному лікуванні.

 Зважаючи на загрозу алергізації плода при антибіотикотерапії в період вагітності, підлягає сумніву доцільність профілактичного лікування вагітних, які отримали повноцінне лікування до вагітності, навіть за умови тривалого збереження позитивних РІФ та РІБТ, оскільки в дітей, народжених від цих жінок, ні клінічних, ні серологічних ознак сифілісу виявлено не було. Для відмови або диференційованого підходу до призначення профілактичного лікування вагітним необхідні аргументовані обставини. На думку багатьох дослідників, профілактичне лікування в сучасних умовах слід проводити вибірково, за показаннями, зокрема, виходячи із даних УЗД.

 **Звязок роботи з науковими програмами, планами, темами.** Дисертаційна робота виконувалась у рамках науково-дослідної роботи кафедри дерматовенерології НМАПО ім. П.Л. Шупика за конкурсною темою „Клініко-епідеміологічна характеристика та стандартизація діагностики та лікування інфекцій, що передаються статевим шляхом”, (№ державної реєстрації 0102U003607). Дисертантом самостійно виконаний фрагмент, присвячений вивченню питання щодо проведення профілактичного лікування вагітним жінкам, що хворіли на сифіліс.

 **Мета роботи:** визначити диференційовані показання до проведення профілактичного лікування вагітним жінкам, що хворіли на сифіліс.

 **Завдання дослідження.** Для досягнення поставленої мети необхідно було вирішити наступні завдання:

1. Провести ретроспективний аналіз клініко-серологічного обстеження вагітних жінок, що хворіли на сифіліс.

2. Вивчити особливості перебігу вагітності та її завершення у вагітних жінок під впливом сифілітичної інфекції.

3. Провести аналіз УЗ-обстеження та патоморфологічного стану плаценти у жінок, що хворіли на сифіліс.

4. Охарактеризувати стан та серологічну картину у немовлят в залежності від терміну проведеного лікування матері.

5. На підставі проведених досліджень сформувати показання до проведення профілактичного лікування вагітним жінкам.

 *Об’єкт дослідження* – сифілітична інфекція у вагітних жінок.

 *Предмет дослідження* **–** перебіг вагітності та її результат, сироватка крові вагітних жінок, немовлят, пуповинна кров, зразки плаценти.

**Методи дослідження:**

1.Загальноклінічні, на підставі яких встановлюється діагноз.

2.Загальноклінічні лабораторні обстеження.

3.Специфічні лабораторні дослідження - комплекс серологічних реакцій (реакцію зв’язування комплементу з кардіоліпіновим і трепонемним антигеном, мікрореакцію преципітації з кардіоліпіновим антигеном).

4.Імуноферментний аналіз. РІФ-абс, РІФ-200.

5.Полімеразна ланцюгова реакція.

6.Патогістологічне дослідження зразків плаценти.

7.Ультразвукова діагностика плода й плаценти.

8.Статистичні.

**Наукова новизна.** Встановлено взаємозв’язок між клінічними, ехографічними, серологічними, соціальними, суспільними особливостями серед вагітних жінок та новонароджених внаслідок сифілітичної інфекції. За допомогою використання розширеного спектру методів лабораторної діагностики сифілітичної інфекції у вагітних жінок, що хворіли на сифіліс до чи під час вагітності, встановлено серологічні особливості сифілісу у вагітних в залежності від терміну лікування сифілітичної інфекції. Вперше визначали вміст ДНК Treponema pallidum у сироватці крові вагітних жінок, пуповинній крові, зразках плаценти, що дає оцінку практичного використання цього методу у вагітних жінок. Показано патоморфологічні зміни в досліджуваних зразках плаценти внаслідок трепонемної інфекції, в залежності від терміну її лікування.

На підставі поглибленого вивчення особливостей перебігу вагітності та її наслідків із врахуванням отриманих результатів, науково обгрунтовано розробку нових диференційованих показань до проведення профілактичного лікування вагітних жінок, що хворіли на сифіліс.

 **Практичне значення одержаних результатів.** Визначено епідеміологічні, клінічні та серологічні особливості сифілісу у вагітних в залежності від терміну лікування сифілітичної інфекції. На підставі проведеного дослідження були розроблені та впроваджені конкретні практичні рекомендації щодо призначення профілактичного лікування вагітним жінкам із врахуванням терміну лікування. Отримані дані дозволяють поліпшити медичну допомогу вагітним, поряд зі зменшенням токсичної дії медикаментів на внутрішньоутробний стан плода.

Результати наукових розробок з теми дисертації впроваджені в Київських шкірно-венерологічних диспансерах №4 та №5, Київській клінічній міській шкірно-венерологічній лікарні, використовуються в навчальному процесі на кафедрі дерматовенерології Національної медичної академії післядипломної освіти ім. П.Л. Шупика.

**Особистий внесок здобувача.** Дисертація є науковою працею здобувача. Автором обстежено 117 вагітних жінок, що хворіли на сифіліс до чи під час вагітності, та 116 немовлят народжених цими матерями. Автором самостійно обгрунтовані мета і задачі роботи, розроблено дослідницьку програму. Дисертант самостійно провела дослідження, проаналізувала і науково обгрунтувала отримані результати, оформила дисертаційну роботу. Висновки та практичні рекомендації на основі виконаних досліджень сформульовані автором разом із науковим керівником.

**Апробація результатів дисертації.** Результати дисертаційних досліджень були викладені на науково-практичних конференціях:

1. „Розробки молодих вчених дерматовенерологів” – Київ-2005р.

2. „Дерматовенерологія в проблемі сімейного лікаря” – Київ-2006р.

3. „Досягнення молодих вчених дерматовенерологів – Київ-2006р.

4. „Сучасний менеджмент в дерматовенерології: діагностичні, лікувальні та правові аспекти” – Київ-2007.

5. „Наукові розробки молодих вчених дерматовенерологів післядипломної освіти” – Київ-2007 р.

6. „День дитячого дерматовенеролога” – Київ-2007 р.

7. „16th congress Europаn Academy of Dermatology and Venerology” – Vienna-2007 р.

8. „BADV 7th Congress” – Riga- 2007 р.

**Публікації.** За темою дисертації опубліковано 21 наукову працю, серед

них 6 статей (2 у моноавторстві) у фахових виданнях, які рекомендовані

ВАК України, 14 у матеріалах і тезах конференцій, конгресів та 1 методичні рекомендації.

**ВИСНОВКИ**

У дисертаційній роботі наведено теоретичне обґрунтування і нове вирішення наукової задачі, що полягає у розробці диференційованих показань до проведення профілактичного лікування вагітним жінкам, що хворіли на сифіліс, в залежності від терміну лікування сифілітичної інфекції.

1. У зв’язку з тим, що закономірно збільшилась кількість вагітних жінок із перенесеним в анамнезі сифілісом, які на момент пологів залишаються носіями позитивних результатів специфічних серологічних реакцій, незважаючи на те, що отримали повний курс специфічної терапії, поглиблене вивчення особливостей перебігу вагітності та її результат у жінок є актуальною проблемою та являє собою практичний та теоретичний інтерес для сучасної дерматовенерології.

2. Встановлено, що серед 117 обстежених вагітних жінок, що хворіли на сифіліс, найбільшу частку склали вагітні з раннім прихованим сифілісом (68,5 %) та вторинним рецидивним сифілісом (13,7 %). З них 74 (63,3 %) хворіли сифілісом під час вагітності та 43 (36,7 %) жінки з перенесеним в анамнезі сифілісом. МРП та РЗК з кардіоліпіновим антигеном, серед жінок, що отримали повноцінне специфічне лікування до початку вагітності, в більшості випадків була негативною чи слабкопозитивною (44,2 %; 83,7 %). Показано, що у всіх обстежених жінок на момент пологів у сироватці крові не було виявлено ДНК Tr. Pallidum методом ПЛР, за виключенням одного випадку у жінки, що не отримала лікування з приводу раннього прихованого сифілісу. У жінок, що отримали специфічне та профілактичне лікування під час вагітності, встановлено задовільне зниження титрів антитіл протягом перших місяців після пологів.

3. Показано, що ускладнення під час вагітності у жінок, що хворіли на сифіліс, в більшості випадків реєструвались у II половині вагітності та характеризувались пізнім гестозом, загрозою невиношування, загрозою передчасних пологів, анемією вагітних, і дана вагітність завершилась народженням живих дітей. У 13,0 % жінок, хворих на сифіліс, які не отримали лікування під час гестації, вагітність закінчилась мертвонародженням.

4. Доведено, що зміни з боку плаценти при УЗ-обстеженні вагітних жінок, що хворіли на сифіліс, відзначались з високою частотою серед жінок, які отримали лікування в другій половині вагітності, чи взагалі не лікувались. Якщо плацентарну недостатність встановлено у 25,0 % випадків при наявності сифілісу до вагітності, то при лікуванні у другій половині вагітності у 66,1 %, у 40,0 % - при відсутності лікування. Внутрішньоутробну гіпоксію плода встановлено у 44,4 % випадків лікування в другій половині вагітності та в 40,0  % випадків без лікування, і, відповідно, затримку внутрішньоутробного розвитку у 11,2 % і 40,0 % випадків.

5. При вивченні патоморфологічної картини плаценти у породіль, що хворіли на сифіліс, встановлено, що плацентарна недостатність зустрічалась у 50,0 % зразків від жінок, що отримали лікування до початку вагітності, у 63,6 % зразків від жінок, що отримали лікування під час вагітності та у 70,0 % зразків від жінок, що не отримали відповідного лікування, а плацентарна недостатність в більшості випадків була обумовлена запальними змінами, розладом кровообігу з наростанням процесів фібриноїдного некрозу та фіброзних змін ворсин. Різко виражені патологічні зміни спостерігаються в плацентах при відсутності специфічної терапії, що може пояснити випадки антенатальної загибелі плодів з цієї групи.

6. Встановлено, що немовлята народжені матерями, які хворіли на сифіліс до початку вагітності, мали задовільний стан при народженні. Під час серологічного обстеження МРП, РЗК з кардіоліпіновим антигеном, були в переважній більшості негативними (69, 7 %; 81,4 %). Результати трепонемних реакцій РІФ-абс та РІФ-200 у немовлят дозволили підтвердити відсутність сифілітичної інфекції. Отримані дані показали, що ступінь позитивності МРП, РЗК з кардіоліпіновим антигеном, не мав суттєвих відмінностей, як у немовлят, матері яких отримали ПЛ, так і у немовлят, матері яких не отримали такого лікування.

7. Показано, що ускладнення в неонатальному періоді та найбільш висока частота позитивних результатів під час серологічного обстеження, реєструвалась серед дітей народжених матерями, що розпочали лікування у другому триместрі вагітності, чи взагалі не отримали лікування. У пуповинній крові всіх немовлят цієї групи специфічний протисифілітичний IgМ до Тr. pallidum та ДНК Тr. pallidum не було виявлено, в сироватці крові специфічний протисифілітичний IgМ не було виявлено у жодної дитини протягом усього періоду спостереження, а до 6 місяців життя у всіх дітей настала негативація КСР. Протягом періоду спостереження за обстеженими немовлятами дані об’єктивного обстеження не носили ознак, що характерні для природженого сифілісу.

8. Враховуючи, що жінкам, які хворіли на сифіліс від 2-х років і більше до початку вагітності, специфічне лікування, незважаючи на клінічні та серологічні ускладнення під час вагітності, було достатнім і профілактичне лікування не впливало на сформований сприятливий прогноз для новонароджених, і за період спостереження вони не мали патогномонічних ознак для природженого сифілісу, можна стверджувати, що дана категорія жінок може не отримувати профілактичного лікування. Враховуючи позитивні серологічні реакції на сифіліс у частини жінок, що хворіли на сифіліс за 2 роки до початку вагітності, та такі, що захворіли під час її, доцільним є проведення загалом в цих групах профілактичного лікування.

**ПРАКТИЧНІ РЕКОМЕНДАЦІЇ**

 1. Рекомендується проводити ранню постановку на облік в жіночу консультацію за вагітністю і належний серологічний скринінг, що зумовлює своєчасно встановити діагноз сифілісу та провести відповідне лікування, що є запорукою народження здорових дітей.

 2. Лікування вагітних жінок, хворих на сифіліс, слід проводити в умовах шкірно-венерологічного стаціонару.

 3. Під час вагітності у жінок, що хворіли на сифіліс до вагітності, проводити повний клініко-серологічний скринінг з метою визначення тактики щодо подальшого нагляду за вагітною жінкою.

4. У вагітних жінок, що хворіли на сифіліс до початку вагітності, слід детально зібрати анамнез, чітко визначити термін та методику лікування сифілітичної інфекції, провести аналіз клініко-серологічного контролю після проведеного лікування.

5. Вагітним жінкам, що хворіли на сифіліс за 2 роки і більше до початку вагітності та пройшли належне клініко-серологічне спостереження після проведеного лікування, профілактичне лікування є недоцільним, тому що його проведення не впливає на сформований сприятливий прогноз для новонародженого.

6. Жінкам, що хворіли на сифіліс за 2 роки до початку вагітності, та таким, що хворіли під час її, проведення профілактичного лікування є доцільним загалом в цих групах.

**СПИСОК ВИКОРИСТАНИХ ДЖЕРЕЛ**

1. Аковбян В. А. Новый серологический комплекс для диагностики сифилиса: вопросы и ответы / В.А. Аковбян, В.Г. Нестеренко, П.Г. Богуш, Е.Б. Редченко, В.А. Гинзбург // Клин. дерматол. и венерол. – 2004. - №2. – С. 63 - 65.

2. Аковбян В. А. Новый диагностический комплекс серологических реакций на сифилис : прощание с Вассерманом / В.А. Аковбян // Венеролог. – 2005. - №12. – С. 43 - 46.

3. Александрова С. Г. Обоснование профилактики врожденного сифилиса при введении прокаин-пенициллина беременным / С.Г. Александрова, О.К. Лосева, И.А. Кабанова // Клин. дерматол. и венерол. – 2005. - №1. – С. 27 - 30.

4. Бакуридзе Н. А. Физическое и психомоторное развитие детей первого года жизни, родившихся у матерей, больных или болевших сифилисом / Н.А. Бакуридзе, О.К. Лосева, Г.М. Деменьтьева, Т.В. Бондаренко, Н.П. Сувальская // Вестник дерматол. и венерол. – 2005. - №3. – С. 81 - 83.

5. Борисенко К. К. К вопросу о лечении сифилиса у беременных / К.К. Борисенко, О.К. Лосева, О.В. Доля // Заболевания, передаваемые половым путем. – 1997. - №5. – С. 58 - 59.

6. Борисенко К. К. Обоснование выбора препаратов пенициллина с учетом их фармакокинетики для лечения больных сифилисом беременных / К.К. Борисенко, О.К. Лосева, О.В. Доля // Новое в диагностике и лечении заболеваний, передающихся половым путем и болезней кожи : тезисы докладов науч.-практ. конф., 1997 г., г. Москва. – М., [б. в.], 1997. – С. 139 - 141.

7. Боровкова Е. И. Взаимодействие возбудителей инфекции с организмом беременной как фактор риска внутриутробного инфицирования плода / Е.И. Боровкова // Венеролог. – 2006. - №6. – С. 27 - 30.

8. Вдовиченко Ю. П. Шляхи зниження акушерської і перинатальної патології при поєднанні сифілітичної і хламідійної інфекції у вагітних / Ю.П. Вдовиченко, Н.І. Геник // Педіатрія, акушерство та гінекологія. – 2003. - №4. – С. 72 - 76.

9. Вислобоков А. В. Факторы, способствующие возникновению серорезистентности / А.В. Вислобоков // Рос. журнал кожных и вен. болезней. – 2005. - №4. – С. 20 - 22.

10. Вислобоков А.В. Анализ заболеваемости сифилисом среди женщин в Орловской области / А.В. Вислобоков // Вестник дерматол. и венерол. – 2005. - №2. – С. 45 - 49.

11. Воробьева А. А. Полимеразная цепная реакция и ее применение для диагностики в дерматовенерологии / А.А. Воробьева. – М. : Мединформагенство, 2004. – 71 с.

12. Глазко И. И. Современные подходы к молекулярной диагностике сифилиса / И.И. Глазко, Г.А. Дмитриев // Венеролог. – 2006. - №10. – С. 36 -42.

13. Губенко Т.В. Сифилис у беременных : современное состояние проблемы // / Т.В. Губенко // Журнал дерматол. и венерол. – 2000. - №1. – С. 71 - 72.

14. Гусева С.Н. Использование теста IgM-РИФабс в обследовании беременных на активность сифилитической инфекции / С.Н. Гусева, С.И. Данилов // Рос. журнал кожных и вен. болезней. – 2004.- №6. – С. 60 - 63.

15. Гущин А. Е. Перспективы использования ПЦР в диагностике сифилиса / А.Е. Гущин // I Рос. конгресс дерматовенерологов : тезисы науч. работ, 2003 г., г. Москва. – М., [б. в.], 2003. – Т. 2. - С. 6.

16. Дерев’янко Л. А. Аналіз захворюваності на ранній уроджений сифіліс в Україні / Л.А Дерев’янко // Дерматол. та венерол. – 2006. - №1. С. 49 - 53.

17. Дмитриев Г. А. Сифилис. Дифференциальний клинико-лабораторный діагноз / Г.А. Дмитриев, Н.В. Фриго. – М. : Мед. книга, 2004. – 304 с.

18. Доля О. В. К вопросу о профилактике врожденного сифилиса // Внутриутробные инфекции плода и новорожденного / О.В. Доля // Всерос. междисциплин. науч.– практ. конф. : тезисы науч. работ, 2000 г., г. Саратов. – Саратов, [б. в.], 2000. – С. 58 - 59.

19. Дубоссарська З. М. Акушерські та перинатальні проблеми TORCH – інфекції : практичний посібник / З.М. Дубоссарська, Ю.О Дубоссарська, Т.А. Жержова ; за ред. З.М. Дубоссарської, А.Я. Сенчука. – К. : Мета, 2003. – 134 с.

20. Дудченко М. О. Перебіг вагітності, пологів та неонатального періоду у дітей під впливом сифілітичної інфекції / М.О. Дудченко, К.В. Васильєва, В.І. Камєнев, А.А. Дудченко, Т.М. Дудченко // Дерматол., косметол., сексопатол. – 2006. - №1-2 (9). – С.167 - 169.

21. Демченко В. В. Анализ заболеваемости врожденным сифилисом в Астраханской области за 10 лет / В.В. Демченко, Т.А. Ткаченко, Э.К. Садирова [и др.] // Рос. журнал кожных и вен. болезней. – 2006.- №2. – С. 36 -38.

22. Европейские стандарты диагностики и лечения заболеваний, передаваемых половым путем. – М. : Мед. лит., 2003. – 272 с.

23. Иванова М. А. Сифилис и беременность / М.А. Иванова, О.К. Лосева, Э.А. Коробейникова [и др.] // Вестник дерматол. и венерол. - 2000. - №6. – С. 63 - 66.

24. Иванова М. А. Случай раннего врожденного сифилиса: патоморфологические изменения органов плода, плаценты и оболочек / М.А., Иванова, Т.А. Морозова, И.В. Федорова [и др.] // Инфекции, передаваемые половым путем. – 2001. - №3. – С. 50 -51.

25. Иванова М. А. Значение патоморфологического исследования плаценты для диагностики врожденного сифилиса / М.А. Иванова, И.В. Федорова, О.К. Лосева [и др.] // Инфекции, передаваемые половым путем. – 2000. - №2. – С. 20 - 25.

26. Калюжна Л. Д. Сифилис / Л.Д. Калюжна // Лікування та діагностика. – 1998. - №2. – С. 32 - 38.

27. Калюжна Л. Д. Принципы и методы ранней диагностики инфекций, передающихся половым путем / Л.Д. Калюжна, О.А. Каденко // Журнал практичного лікаря. – 2003. №5. – С. 18 - 24.

28. Калюжна Л. Д. Проблемні питання протоколу лікування вродженого сифілісу / Л.Д. Калюжна, Л.А. Дерев’янко // Дерматол. та венерол. – 2005. - №1. С. 85 - 88.

29. Калюжна Л. Д. Оптимізація профілактики, діагностики та лікування раннього вродженого сифілісу : методичні рекомендації / уклад. Л.Д. Калюжна, Л.А. Дерев’янко, В.Е. Дзюбак, Т.С. Шкробот, М.В. Пацеля ; Український центр науково-медичної інформації та патентно-ліцензійної роботи. – К. : [б. в ], 2006. – 26 с.

30. Калюжна Л. Д. Сифилис беременных, серологические и прогностические аспекты / Л.Д. Калюжна, Л.А. Дерев’янко, М.К. Нуриева, В.Е. Дзюбак // Дерматол., косметол. и сексопатол. – 2000. - №6. – С. 63 - 64.

31. Кеверкова О.В. Морфологічні зміни посліду у хворих на сифіліс / О.В. Кеверкова, А.В. Циснецька, В.В. Вовк, В.В. Циснецький // VII Українській з’їзд дерматовенерологів : тези доп., 1999 р. – К. : [б. в ], – 1999. – С. 112 - 113.

32. Кемличенко Э. В. Особенности прерывания беременности у больных сифилисом женщин / Э.В. Кемличенко, Л.Х. Ким, Е.Л. Неженцева // Журнал акушерства и женских болезней. – 2002. - №2. – С. 50 - 53.

33. Киселева Г. А. Сравнительное изучение чувствительности и специфичности трех иммуноферментных тест-систем, предназначенных для выявления иммуноглобулинов класса *М* к возбудителю сифилиса / Г.А. Киселева, В.К. Ткачев, В.Н. Беднова [и др.] // Инфекции, передаваемые половым путем. – 2000. – №4. – С. 6 - 10.

34. Кияшко Г. П. Сифіліс і вагітність / Г.П. Кияшко // Акушерство та гінекологія. – 1998. - №2. – С. 123 - 128.

35. Кияшко Г. П. Особливості акушерської та пренатальної патології у жінок з сифілісом / Г.П. Кияшко, Я.С. Яким, В.С. Яким // Педіатрія, акушерство та гінекологія. – 1997. - №5. – С. 55 - 56.

36. Короткий Н. Г. Современные особенности течения врожденного сифилиса / Н.Г. Короткий, Е.Г. Чиненова // Педиатрия. – 1998. - №3. – С. 61 - 64.

37. Короткий Н. Г. К вопросу о передаче сифилитической инфекции от матери плоду / Н.Г. Короткий, Е.Г. Чиненова // Рос. журнал кожных и вен. болезней. – 2000.- №6. – С. 46 - 47.

38. Коробейникова Э. А. Об эффективности лечения больных сифилисом препаратами пенициллина / Э.А. Коробейникова // Венеролог. – 2004. - №9. – С. 87 - 89.

39. Кубанова А. А. Протокол ведения больных : сифилис / А.А. Кубанова, В.И. Кисина, О.К. Лосева [и др.] // Инфекции, передаваемые половым путем. – 2005. – №2. – С. 15 - 20.

40. Кубанова А. А. Опыт использования метода иммуноблотинга для диагностики сифилиса / А.А. Кубанова, Н.В. Фриго, С.В., Ротанов, В.Г. Нестеренко [и др.] // Вестник дерматол. и венерол. – 2006. - №2. – С. 4 - 11.

41. Куляш Г. Ю. О роли отрицательных результатов ИФА на IgM к Treponema pallidum в ошибках при диагностике и оценке эффективности сифилиса / Г.Ю. Куляш // Инфекции, передаваемые половым путем. – 2002. - №2. – С. 25 - 29.

42. Ластовецкая А. Г. Организация профілактики сифилиса / А.Г. Ластовецкая, А.В. Полев, О.Ю. Голованова // Венеролог. – 2004. - №1. – С. 49 - 50.

43. Ломоносова К. М. Положительные серологические реакции на сифилис как проблема в клинической медицине / К.М. Ломоносова, В.С. Новоселов // Рос. журнал кожных и вен. болезней. – 2005. - №4. – С. 5 - 7.

44. Логунов В. П. Епідеміологічні та клінічні особливості сифілісу у вагітних / В.П. Логунов, О.А. Лісницька, Л.А. Мануйлова, А.Ю. Павленко // Дерматол. та венерол. – 2003. – №1 (19). – С. 50 - 51.

45. Лопухов Л. В. Полимеразная цепная реакція в клинической микробиологической диагностике / Л.В. Лопухов, М.В. Эйдельштейн // Клин. микробиология и антимикробная химиотерапия. – 2000. – Т. 2, №3. – С. 96 -106.

46. Лосева О. К. Сифилис и беременность / О.К. Лосева // Венеролог. – 2005. - №8. – С. 13 - 20.

47.Ломоносов К. М. Актуальное интервью. Новое в диагностике и терапии сифилиса / К.М. Ломоносов // Рос. журнал кожных и вен. болезней. – 2002.- №5. – С. 46-47.

48. Лосева О. К. Оправдано ли в современных условиях профилактическое лечение беременных? / О.К. Лосева, О.Л. Герасимова, О.П. Айвазян // Рос. журнал кожных и вен. болезней. – 2005. - №1. – С. 42 - 45.

49. Лосева О. К. Выбор методик лечения для больных различными формами сифилиса / О.К. Лосева, Н.В. Китаева // Инфекции, передаваемые половым путем. – 2003. - №3. – С. 39 - 40.

50. Лосева О. К. Ближайшие и отдаленные результати лечения больных ранними формами сифилиса прокаин – пенициллином / О.К. Лосева, Е.В. Клусова, Н.В. Китаева, В.З. Боровик // Вестник дерматол. и венерол. – 2001. - №1. – С. 75 - 77.

51. Лосева О. К. Социально-демографические и поведенческие характеристики беременных женщин, серопозитивных по сифилису / О.К. Лосева, Т.Н. Остроухова // Инфекции, передаваемые половым путем. – 2002. - №2. – С. 30 - 33.

52. Любавина А. Е. Некоторые иммунологические изменения в плаценте при сифилисе у беременных / А.Е. Любавина, Л.Б. Зубжицкая, В.Л. Белянин // Инфекции, передаваемые половым путем. – 2001. - №1. – С. 23 - 25.

53. Мавров Г. И. Проблемы современной сифилидологии / Г.И. Мавров // Дерматол. та венерол. – 2006. - №2. – С. 9 - 22.

54. Мавров Г. И. Влияние сифилиса на течение беременности и внутриутробное развитие плода / Г.И. Мавров, И.В. Губенко // Дерматол. та венерол. – 2002. – №4. – С. 41 - 43.

55. Мавров Г. И. Лечение больных ранним сифилисом феноксиметилпенициллином / Г.И. Мавров, М.М. Мамедли // Инфекции, передаваемые половым путем. – 2000. - №6. – С. 19 - 25.

56. Мавров Г. И. Скрытый сифилис – направления исследований / Г.И. Мавров, Ю.В. Щербакова, И.В. Губенко // Дерматол. та венерол. – 2006. - №3. – С. 21 - 28.

57. Мавров И.И. Половые болезни : [руководство для врачей, интернов и студентов] / И.И. Мавров. – Х. : Факт, 2002. – 789 с.

58. Мавров И.И. Состояние проблемы заболеваний, передающихся половым путем / И.И. Мавров // Дерматол. та венерол. – 2002. - №3. – С. 3 - 10.

59. Мавров И. И. Экстенциллин в лечении больных сифилисом / И.И. Мавров, А.Г. Клетной, А.В. Тунда // Журнал дерматол. и венерол. – 1999. - №1 – С. 67 -69.

60. Мастбаум М. Д. Результаты сравнительного анализа эффективности лечения сифилиса при различных терапевтических режимах / М.Д. Мастбаум, Т.А. Комарова, О.Р. Галай [и др.] // Инфекции, передаваемые половым путем. – 2003. – №1. – С. 32 – 33.

61. Макаренко А. В. Опыт профилактического лечения сифилиса новорожденных екстенциллином / А.В. Макаренко, Т.И. Ларюшена // Вестник дерматол. и венерол. – 2002. - №6. – С. 52 - 55.

62. Методики діагностики, лікування і профілактики інфекцій, які передаються статевим шляхом : Наказ Міністерства охорони здоров’я України від 07.06.2004 року № 286 – К., 2004. – 90 с.

63. Методики лікування і профілактики інфекцій, які передаються статевим шляхом. – Х. : Факт, 2001. – 55 с.

64. Молочков В. А. Полимеразная цепная реакция и ее применение для диагностики в дерматовенерологии / В.А. Молочков, И.Н. Кириченко // Рос. журнал кожных и вен. болезней. – 2004. - №1. – С. 44 - 51.

65. Мыскин В. С. «Серорезистентность» при сифилисе в практике дерматовенеролога / В.С. Мыскин, О.К. Лосева, Г.Л. Катунин // Инфекции, передаваемые половым путем. – 2003. - №2. – С. 24 - 26.

66. Навашин С. М. Рациональная антибиотикотерапия / С.М. Навашин, И.П. Фомина – М. : Мед. лит., 2001. – 496 с.

67. Никулин Н. К. Ближайшие результаты лечения больных сифилисом дюрантными препаратами пенициллина в сочетании с иммуномодуляторам неовиром / Н.К. Никулин, Н.В. Фриго, С.И. Новикова // I Рос. конгресс дерматовенерологов : тезисы науч. работ, 2003 г. – М. : [б. в], 2003. - Т. 2. – С. 65 - 67.

68. Нестеренко В. Г. Серорезистентность после лечения сифилиса: дюрантные пенициллины и новый диагностический комплекс / В.Г. Нестеренко, В.А. Аковбян, Л.А. Петренко [и др.] // Рос. журнал кожных и вен. болезней. – 2005. - №4. – С. 12 - 20.

69. Остроухова Т. Н. Исходы родов у женщин, серопозитивных по сифилису во время беременности и/или родов / Т.Н. Остроухова // Инфекции, передаваемые половым путем. – 2002. - №3. – С. 25 - 28.

70. Петришина С. В. Лабораторная диагностика сифилиса / С.В. Петришина // Рос. журнал кожных и вен. болезней. – 2004. - №2. – С. 46 - 49.

71. Петухова И. И. Современные подходы к молекулярной диагностике сифилиса / И.И. Петухова, Г.А. Дмитриев, О.К. Лосева // Инфекции, передаваемые половым путем. – 2002. - №1. – С. 3 - 7.

72. Полякова Г. А. Новая страница в диагностике сифилиса: иммуногистохимическая идентификация бледной трепонеми в тканях / Г.А. Полякова, Л.А. Петренко, Т.В. Безуглова [и др.] // Клин. дерматол. и венерол. – 2005. - №4. – С. 39 - 44.

73. Пономаренко Н. М. Сучасні методи лабораторної діагностики сифілісу / Н.М. Пономаренко, М.Я. Співак // Імунологія та алергологія. – 2004. - №2. – С. 8 - 12.

74. Потекаев Н. С. Заметки к этиологии и патогенезу сифилиса / Н.С., Потекаев, С.Н. Потекаев // Инфекции, передаваемые половым путем. – 2002. - №1. – С. 63 - 68.

75. Прохоренков В. Совершенствование диагностики раннего врожденного сифилиса у новорожденных в неонатальний период / В. Прохоренков, Т. Таранушенко, Н. Матыскина, Ю. Котловский // Венеролог. – 2004. - №7. – С. 39 - 43.

76. Прохоренков В. И. Сифилис : [иллюстрированное руководство] / Прохоренков В.И. – М. : Медкнига, 2002. – 300 с.

77. Проценко Т. В. Врожденный сифилис : [лекция для врачей] / Т.В. Проценко. – Донецк : Мединфо, 1998. – 28 с.

78. Проценко Т. В. Изменения в плаценте вследствие трепонемной инфекции / Т.В. Проценко, Б.Б. Брук, В.Г. Назим, Л.В. Кузьмина // Укр. мед. альманах. – 1999. №1. – С. 54 - 55.

79. Рассказов Н. И. Влияние сифилиса на течение беременности и родов после специфической терапии / Н.И. Рассказов, Д.А. Шварев, Д.А. Алтухов, С.А. Алтухов // Заболевания, передаваемые половым путем. – 1998. - №1. – С. 14 -17.

80. Рассказов Н. И. Постсифилитические нарушения у беременной, плода и новорожденного / Н.И. Рассказов, Д.А. Шварев, А.Л. Бахмутова, Д.А. Алтухов, С.А. Алтухов // Инфекции, передаваемые половым путем. – 1999. - №3. – С. 33 - 36.

81. Рaдионов А. Н. Ранний врожденный сифилис : метод. рекомендации / под. ред. А.Н. Рaдионова, Л.Н. Провизиона, А.В. Шатилова, В.Н. Любимцевой [и др.] ; Український центр науково-медичної інформації та патентно-ліцензійної роботи. – Луганськ : [б. в.], 2004. – 33 с.

82. Родионов А.Н. Сифилис : [руководство для врачей] / А.Н. Родионов. – СПб. : Питер, 2000. – 288 с.

83. Романенко В. Н. Проблемы и перспективы диагностики сифилиса плода и скрытых форм врожденного сифилиса грудного возраста / В.Н. Романенко, И.В. Свистунов, О.А. Лавриненко // Дерматол. та венерол. – 2001. - №3. – С.27 - 30.

84. Рокицкая В. Н. Практические аспекты современной серологической диагностики сифилиса / В.Н. Рокицкая, И.К. Минуллин, Н.Ю. Низамова [и др.] // Рос. журнал кожных и вен. болезней. – 2005. - №4. – С. 10 - 13.

85. Рудых Н. М. Оценка влияния социального статуса и поведения беременных, больных сифилисом, на эффективность специфического и профилактического лечения по исходам беременности / Н.М. Рудых, Э.И., Рыскаленко, Н.Г. Иншакова, В.Г. Кочеткова // Венеролог. – 2005. – С. 10- 13.

86. Самцов А. В. Ретарпен и экстенциллин в лечении сифилиса / А.В. Самцов, В.В. Гладько, И.Я. Шахмейстер, А.В. Сухарев // Журнал дерматовенерол. и косметол. – 1997. - №1. – С. 55 - 58.

87. Савастенко А. Л. Опыт применения антибиотиков в комплексе с циклофероном при лечении беременных женщин, страдающих сифилисом / А.Л. Савастенко // Венеролог. – 2003. – С. 69 - 71.

88. Сурганова В. Сифилис у беременных / В. Сурганова, А. Крюков, М. Елькина, Л. Сидорова // Венеролог. – 2004. - №5. – С. 86 - 88.

89. Скрипкин Ю. К. Лечение и профилактика сифилиса / Ю.К. Скрипкин, А.А. Кубанова, В.А. Аковбян [и др.] // Вестник дерматол. и венерол. – 2000. - №1. – С. 62 - 67.

90. Суворов А. П. Случай врожденного сифилиса у ребенка, родившегося от матери, получившей полноценное противосифилитическое лечение / А.П. Суворов, О.В. Тарасова, А.Л. Бакулеб // Инфекции, передаваемые половым путем. – 2002. - №4. – С. 38 - 39.

91. Сурганова В. И. Лечебно – диагностические мероприятия у беременных по предупреждению врожденного сифилиса / В.И. Сурганова, Н.М. Герасимова, М.В. Елькина // Внутриутробные инфекции плода и новорожденного : тезисы докладов Всерос. междисциплинарной науч.–практ. конф., 2000 г. – Саратов : [б. в.], 2000. – С. 158 - 160.

 92. Сурганова В. И. Ультразвуковое исследование плода у женщин с вторичным рецидивным и ранним скрытым сифилисом / В.И. Сурганова, М.В. Елькина, Л.А.Сидорова // Новое в диагностике и лечении заболеваний, передающихся половым путем, и болезней кожи : тезисы докладов науч.-практ. конф., 1997 г. — М. : [б. в.], 1997. — С. 204-205.

93. Тацкая Л. С. Серологическая диагностика сифилиса: новые подходы к решению старых проблем / Л.С. Тацкая // Дерматол. та венерол. – 2003. - №3. – С. 61 - 62.

94. Тихонова Л. Серология сифилиса: практический подход / Л. Тихонова, Р. Хурадо // Венеролог. – 2004. - №1. – С. 20 - 27.

95. Циснецька А. В. Ультразвукове дослідження у вагітних жінок при сифілісі / А.В. Циснецька, О.В. Кеворкова, В.О. Маслак, В.В. Циснецький // VII Українській з’їзд дерматовенерологів : тези доп., 1999 г. – К. : [б. в.], 1999. – С. 113 – 116..

96. Чеботарев В.В. Врожденный сифилис / В.В. Чеботарев. – С. : Ставропольское книжное издательство, 2002. - 134с.

97. Чеботарев В. В. О биоэквивалентности ретарпена и екстенциллина / В.В., Чеботарев, О.В. Гаевская, Н.В. Чеботарева // Рос. журнал кожных и вен. болезней. – 2002. - №2. – С. 55 - 56.

98. Чеботарев В. В. Лечение и профилактика сифилиса / В.В. Чеботарев, М.А. Земцов // Венеролог. – 2006. - №2. – С. 6 - 11.

99. Чеботарев В. В. Лечение и профилактика сифилиса : методические указания № 98/273 от 28.12.98 / В.В. Чеботарев, М.А. Земцов, Л.В. Павлик // Рос. журнал кожных и вен. болезней. – 2000. - №2. – С.61 - 63.

100. Чеботарев В. В. Серологические реакции в диагностике сифилиса: реальность и перспективы / В.В. Чеботарев, М.А. Земцов, Н.В. Чеботарева // Рос. журнал кожных и вен. болезней. – 2005. - №4. – С. 7 - 10.

101. Чеботарев В. В. Проблема серорезистентности у больных сифилисом, леченных по современным методикам / В.В. Чеботарев, М.А. Земцов, Л.В. Павлик, Н.В. Чеботарева // Клин. дерматол. и венерол. – 2006. - №2. – С. 101-106.

102. Чеботарев В. В. О скрытых формах сифилиса / В.В. Чеботарев, М.А. Земцов, Н.В. Чеботарева // Вестник дерматол. и венерол. – 2006. - №3. – С. 52 - 54.

103. Чеботарев В.В., Иванисова О.П., Чеботарева Н.В. Фармакокинетические профили пенициллина в сыворотке крови при лечении больных сифилисом различными препаратами пенициллинового ряда / В.В. Чеботарев, О.П. Иванисова, Н.В. Чеботарева // Рос. журнал кожных и вен. болезней. – 2003. - №3. – С. 58 - 61.

104. Чеботарев В.В., Чеботарева Н.В., Павлик Л.В. Клиническая и серологическая эффективность лечения больных с ранними формами сифилиса прокаин-пенициллином G 3 мега / В.В. Чеботарев, Н.В. Чеботарева Л.В. Павлик // Рос. журнал кожных и вен. болезней. – 2004. - №1. – С. 52 - 55.

105. Чернова Т. А. Трудности лабораторной диагностики сифилиса в современных условиях / Т.А. Чернова, Г.В. Гордеева, А.Е. Прокопьева // Клин. дерматол. и венерол. – 2006. - №3. – С. 15 - 16.

106. Чернишова Л. І. Вікові особливості імунітету у дітей / Л.І. Чернишова // Педіатрія, акушерство та гінекологія. – 2001. - №4. – С. 23 - 26.

107. Шатворян Е. А. Социально – личностная характеристика беременных, больных сифилисом / Е.А. Шатворян, К.Р. Бабаян, Г.Г. Миракян, Х.М. Порсугян // Вестник дерматол. и венерол. – 1999. - №6. – С. 59 - 60.

108. Шатилов А. В. Сифилис и беременность: клинико – эпидемиологические аспекты / А.В. Шатилов, В.Н. Любимцева, В.Г. Родионов // Укр. мед. альманах. – 1999. - №1. – С. 34 - 36.

109. Шахматов Д. А. Метод диагностики сифилиса детекций T.pallidum в цельной крови методом ПЦР / Д.А. Шахматов, П.В. Кузнецов В.Н. Киншт // Генодиагностика в современной медицине : тезисы докладов 3 Всероссийской науч. – практ. конф., 2000 г. – М. : [б.в.], 2000. С. 34-35.

110.Шувалова Т. М. Сифилис у беременных в Московской области: клинико-эпидемиологические аспекты, тактика, прогноз / Т.М. Шувалова // Рос. журнал кожных и вен. болезней. - 2000. - №2. – С. 52 - 59.

111. Шкробот Т. С. Критерії безпечності грудного вигодовування немовлят після проведеного специфічного і профілактичного лікування сифілісу у вагітних / Т.С. Шкробот // Дерматол. та венерол. – 2005. - №2. С. 55 - 59.

112. Шувалова Т. М. К вопросу о клинике и диагностике раннего врожденного сифилиса / Т.М. Шувалова, К.К. Борисенко // Инфекции, передаваемые половым путем. – 1999. - №4. – С. 13 - 16.

113. Эглстоун С. И. Серологическая диагностика сифилиса / С.И. Эглстоун, А.Дж.Л. Тернер // Инфекции, передаваемые половым путем. - 2001. - №3. – С. 4 - 9.

114. Юлдашев К. А. Беременность и сифилис / К.А. Юлдашев // Венеролог. – 2004. - №4. – С. 28 - 30.

115. Akovbian V. Epidemiology of congenital syphylis in Moskow / V. Akovbian, A. Kubanova, L. Tikhonova // J. STD & AIDS. – 2001. – V. 12. – Р. 140 - 142.

116. Alexander J. M. Efficacy of treatment for syphilis in pregnancy / J.M. Alexander, J.S. Sheffield, P.J. Sanchez // Obstet. Gynecol. – 1999. – V. 93. - Р. 5 –8.

117. Aleksandrova S. Pharmacokinetic substantiation of ceftriaxone prophylaxis of hereditary syphilis / S. Aleksandrova // Antibiot Khimioter. – 2004. – V. 49. – P. 15 - 19.

118. Bennett M. L. Congenital syphilis: subtle presentation of fulminant disease / M.L. Bennett, A.W. Lynn, L.E. Klein, K.S. Balkowiec // J. Am. Acad. Dermatol. – 1997. – V. 36, № 2, Pt. 2. – Р. 351 – 354.

119. Berman S. Maternal syphilis: pathophysiology and treatment / S. Berman // Bull World Health Organ. – 2004. – V. 82. – Р. 433 – 438.

120. Blandford J. M. Cost-effectiveness of on-site antenatal screening to prevent congenital syphilis in rural eastern Cape Province, Republic of South Africa / J.M. Blandford, T.L. Gift, S. Vasaikar, D. Mwesigwa-Kayongo [et al] // Sex Transm Dis. – 2007. – V. 7. – P. 61 - 66.

121. Castro R. Evolution of Enzyme immunoassay technique for detection of antibodies against Treponema pallidum / R. Castro, E. Prieto, I. Santo I. [et al] // J. Clin. Microbiol. – 2003. – V. 41. – P. 250 - 253.

122. Centers for Disease Control and Prevention. Sexually transmitted diseases treatment guidelines // Morbidity and Mortality Weekly Report. – 2002. – V. 51 (No. RR-6). - P. 18 - 28.

123. Centers for Disease Control and Prevention. // Sexually transmitted diseases Surveillance, 2002. Atlanta, GA : U.S. Department of Health and Human Services, September, 2003. – Р. 150 – 155.

 124. Chlaidze B. P. The state of syphilis and gonorrhea disease in Georgia / B.P. Chlaidze, M.N. Shvelidze // JEADV. — 1997. — V. 9, № 1. — P. 224 - 226.

 125. Christian C. W. Congenital syphilis / C.W. Christian, J. Lavelle, L.M. Bell // Pediatrics. – 1999. – V. 103, № 1. – Р. 4 - 10.

126. Dang Q. Evaluation of specific antibodies for early diagnosis and management of syphilis / Q. Dang, J. Feng, X. Lu, X. Zhang [ et al] // J. Dermatol. – 2006. – V. 10. – P. 71 - 73.

127. Dayan L. Syphilis treatment: old and new / L. Dayan, C. Ooi // Expert Opin Pharmacother. - 2005. – V. 6. – P. 2271 - 2280.

128. De Maubeuge J. The syphilis / J. De Maubeuge // Rev Med Brux. - 2005. – V. 26. – P. 364 - 366.

129. Diagnosis of syphilis : clinical and laboratory problems // Dtsch Dermatol Ges. - 2006. – V. 4. – P. 1058 - 1075.

130. Donders G. G. Apparent failure of one injection of benzathine penicillin G for syphilis during pregnancy in human immunodeficiency virus-seronegative African women / G.G. Donders, J. Desmyter, P. Hooft, G.H. Dewet // Sex. Transm. Dis. — 1997. — V. 24, № 2. — P. 94 - 101.

131. Dong Y. Re-evaluation of TORCH screening infection in perinatal period / Y. Dong // Zhonghua Fu Chan Ke Za Zhi. – 2004. – V. 39. – P. 725 - 728.

132. Doroshenko A. Syphilis in pregnancy and the neonatal period / A. Doroshenko, J. Sherrard, A.J. Pollard // J. STD AIDS. - 2006. - V. 17. – P. 221-228.

133. Finelli L. Treatment of infants with reactive syphilis serology / L. Finelli, E.M. Crayne, K.C. Spitalny // Pediatrics. – 1998. – V. 102. – Р. 27 - 28.

134. Finelli L. Syphilis outbreak assessment / L. Finelli, W.C. Levine, J. Valentine [et al] // Sex. Transm. Dis. - 2001. - V. 28. - P. 131 - 135.

135. Flasarová M. Molecular detection and subtyping of Treponema pallidum subsp. pallidum in clinical specimens / M. Flasarová, D. Smajs, P. Matejková, V., Woznicová [et al] // Epidemiol. Mikrobiol. Imunol. - 2006. - V. 3. – P. 11 - 14.

136. Fraser C. Complete genome sequence of Treponema pallidum, the syphilis spirochete / C. Fraser, S. Norris, G. Weinstock [et al] // Science. – 2000. – V. 281. – P. 375 – 388.

137. Friedli A. Syphilis in pregnancy / A. Friedli, P. Chavas, M. Harms // Dermatol. - 2001. - V. 202. - P. 376 - 377.

138. Goh B. European guideline for the management of syphilis / B. Goh, P.C. Van Voorst Vader // J. STD & AIDS. – 2001. – V. 12, №3. – P. 14 – 26.

139. Gens M. Syphilis in pregnancy / M. Gens, W. Ledger // Sexually Transmitted Infection. – 2000. – V. 76, №2. – P. 73 – 79.

140. Ghanem K. G. Doxycycline compared with benzathine penicillin for the treatment of early syphilis / K.G. Ghanem, E.J. Erbelding, W.W.Cheng, A.M. Rompalo // Clin. Infect. Dis. - 2006. – V. 6. – P. 9 - 15.

141. Gurlek A. The continuing scourge of congenital syphilis in 21st century: a case report / A. Gurlek, N.Y. Alaybeyoglu, C.Y. Demir [et al] // J. Pediatr. Otorhinolaryngol. - 2005. – V. 69. – P. 1117 - 1121.

142. Hartmann M. Syphilis--diagnosis, treatment and characteristics in HIV-infected patients / M. Hartmann, D. Gey // MMW Fortschr Med. - 2004. – V. 26. – P. 39 - 41.

143. Holmes K. K. Azithromycin versus penicillin G benzathine for early syphilis / K.K. Holmes // J. Engl. Med. - 2005. – V. 22. – P. 1236 - 1244.

144. Hyman E. L. Syphilis / E.L. Hyman // Pediatr Rev. - 2006. – V. 1. – P. 9 - 31.

145. Holier L. M. Fetal syphilis: clinical and laboratory characteristics / L.M. Holier, T.W. Harstad, P.J. Sanchez // Obstet. Gynecol. – 2001. – V. 6. - Р. 947 – 953.

146. Hoarau C. Syphilis congenitale. Mise au point et perspectives / С. Hoarau, V. Ranivoharimina, М. Chavet Queru // Sante. - 1999. – V. 1. – P. 38 – 45.

147. Hilis S. Risk factors for birth of a baby with presumptive or confirmed congenital syphylis among women with active syphilis during pregnancy / S. Hilis, L. Tikhonova, Е. Salakhov // J. STD & AIDS. – 2001. – V. 12. – Р. 140 - 143.

148. Ikeme A.C. The relevance of VDRL as routine test in pregnant women: a ritcal study / А.С. Ikeme, Т.С. Okeke // J. Niger Clin. Pract. - 2006. – V.1. – P. 7 - 10.

149. Janier M. Early syphilis / М. Janier, N. Dupin, F. Bouscarat, J.Verret, J. Denoeux // Ann Dermatol. Venereol. - 2006. – V. 13. – P. 19 - 23.

150. Janier M. Late syphilis / М. Janier, N. Dupin, F. Bouscarat, J. Verret, J. Denoeux // Ann Dermatol. Venereol. - 2006. – V. 13. – P. 24 - 27.

151. Jones H. Prenatal and congenital syphilis in British Columbia / Н. Jones, D. Taylor, С.А. Montgomery [ et al] // J. Obstet. Gynaecol. Can. - 2005. – V. 27. – P. 467 - 472.

152. Kiddugavu M. G. Effectiveness of syphilis treatment using azithromycin and/or benzathine penicillin in Rakai, Uganda / M.G. Kiddugavu, N. Kiwanuka, M.J. Wawer [et al] // Sex Transm Dis. – 2005. – V. 32. – P. 1 - 6.

153. Kirkland L. G. New developments in the management of STDs / L.G. Kirkland // Nurse Pract. - 2006. – V. 31. – P. 22 - 23.

154. Klausner J. D. The public health response to epidemic syphilis, San Francisco, 1999-2004 / J.D. Klausner, C.K. Kent, W. Wong, J. McCright, M.H. Katz // Sex Transm Dis. - 2005. – V. 32. - P. 11 - 18.

155. Krause W. Syphilis / W. Krause // J. Urol . - 2006. – V. 45. – P. 1494 - 1500.

156. Lavigne J. P. Resurgence of syphilis: a prospective study at an University Hospital, Nimes / J.P. Lavigne, I. Rouanet, E. Gleize, J.M. Mauboussin [et al] // Rev. Med. Interne. – 2004. – V. 25. – P. 715 - 719.

157. Lafond R. E. Biological basis for syphilis / R.E. Lafond, S.A. Lukehart // Clin. Microbiol. Rev. – 2006. – V. 19. – P. 29 - 49.

158. Lewin L.C. Sexually transmitted infections in preadolescent children / L.C. Lewin // J. Pediatr. Health Care. - 2007. – V. 21. – P. 153 - 161.

159. Liu H. New Tests for Syphilis: Rational Design of a PCR Method for Detection of Treponema pallidum in Clinical Specimens Using Unique Regions of the DNA Polymerase I Gene / H. Liu, B. Rodes, C. Chen, B. Steiner // J. Clin. Microbiol. – 1998. – V. 39, №5. – P. 1940 - 1946.

160. Lugo A. Congenital syphilis / A. Lugo, S. Sanchez, J. Sanchez // Pediatr. Dermatol. - 2006. – V. 23. - P. 121 - 123.

161. Mardh P. A. Aetiology, diagnosis and therapy of sexually transmitted and allied infections--reflections on novel observations and current trends. / P.A. Mardh // Eur J. Contracept Reprod Health Care. – 2006. – V. 11. – P. 169 - 174.

162. Marangoni A. Treponema pallidum surface immunofluorescence assay for serologic diagnosis of syphilis / A. Marangoni, V. Sambri, E. Storni [et al] // Clin. Diagnostic Laboratory Immunol. – 2002. – V. 7. – P. 417 – 421.

163. Marra C. Antibiotic selection may contribute to increases in macrolide-resistant Treponema pallidum / C. Marra, A. Colina, C. Godornes C. [et al] // J. Infect Dis. - 2006. – V. 15. – P. 1771 - 1773.

164. McBroom R. L. Secondary **syphilis** in persons infected with and not infected with HIV-1: a comparative immunohistological study / R.L. McBroom, A.R. Styles, M.J. Chiu [et al] // J. Dermatopathol. – 1999. – V. 21. – Р. 432 - 434.

165. Myles T. The Jyarish-Herxheimer reaction and fetal monitoring changes in pregnant women treated for syphilis / T. Myles, G. Elam, E. Park-Hwang [et al] // Obstetrics Gynecol. - 1998. - V. 92. - P. 859 - 864.

166. Myer L. Treatment of maternal syphilis in rural South Africa: effect of multiple doses of benzathine penicillin on pregnancy loss / L. Myer, S.S. Abdool Karim, C. Lombard, D. Wilkinson // Trop Med Int Health. – 2004. – V. 9. – P. 1216 - 1221.

167. Moyer V. A. Contibution of Long-Bone Radiographs to the Management of Congenital Syphilis in the Newborn Infant / V.A. Moyer, V. Shneider, R. Yetman [et al] // Arch. Pediatr. Adolesc Med. – 1998. - V. 152. – P. 353 - 357.

168. Morshed M. G. Treponema pallidum macrolide resistance in BC / M.G. Morshed, H.D. Jones // CMAJ. - 2006. – V. 174. – P. 349 - 351.

169. Muller I. Is serological testing a reliable tool in laboratory diagnosis of syphilis? Meta-analysis of eight external quality control surveys performed by the german infection serology proficiency testing program / I. Muller, V. Brade, H.J. Hagedorn [et al] // J. Clin. Microbiol. - 2006. – V. 44. – P. 1335 - 1341.

170. Muller M. Detection of Treponema pallidum in the vitreous by PCR / M. Muller, I. Ewert, F. Hansmann [et al] // Br J. Ophthalmol. - 2007. – V. 91. – P. 592 - 595.

171. Nassar N. T. Evaluation and management of selected sexually transmitted diseases / N.T. Nassar // J. Med. Liban. - 2004. – V. 52. – P. 241 - 243.

172. Narducci F. Syphilis matemelle et congenitale / F. Narducci, I. Switala // J. Gynecol. Obstet. Biol. Reprod. Paris. – 1998. – V. 27. – P. 150 – 160.

173. Neefs H. The introduction of diagnostic and treatment innovations for syphilis in post-war VD policy: "L'expérience belge" / H. Neefs // Dynamis. - 2004. – V. 24. – P. 93 - 118.

174. Nakashima A. K. Epidemiology of syphilis in the United States, 1941 – 1993 / A.K. Nakashima, R.T. Rolfs, M.L. Flock, P. Kilmarx // Sexually Transmitted Diseases. – 1996. – V. 23. – Р. 16 – 23.

175. Peate I. Syphilis: signs, symptoms, treatment and nursing management / I. Peate // Br J. Nurs. – 1998. – V. 12. – P. 817 - 823.

 176. Pietravalle M. Diagnostic relevance of polymerase chain reaction technology for *T. pallidum* in subjects with syphilis in different phases of infection / M. Pietravalle, F. Pimpinelli, A. Maini [et al] // New Microbiol. – 1999. –V. 22. – P. 99 – 104.

177. Poonawalla T. A. Syphilis and the city / T.A. Poonawalla, D.G. Diven // J. Dermatol. - 2006. – V. 54. – P. 324 - 325.

178. Potthoff A. Syphilis and HIV infection. Characteristic features of diagnosis, clinical assessment, and treatment / A. Potthoff, N.H. Brockmeyer // Hautarzt. – 2005. – V. 56. – P. 133 - 140.

179. Reddy S. Early diffuse alopecia in a neonate with congenital syphilis / S. Reddy, D. Bushore, A. Levy, R. Skinner // Pediatr. Dermatol. – 2006. – V. 6. – P. 564 - 566.

180. Riedner G. Single-dose azithromycin versus penicillin G benzathine for the treatment of early syphilis / G. Riedner, M. Rusizoka, J. Todd [et al] // J. Engl. Med. - 2005. - V. 22. – P. 1236 - 1244.

181. Saito K. Clinical features and rapid plasma reagin antibody titers in spontaneous and experimental rabbit syphilis / K. Saito, M. Tagawa, M. Mimura, A. Hasegawa // J. Vet Med. Sci. - 2005. – V. 67. – P. 739 - 741.

182. Sambri V. Western Immunoblotting with Five Treponema pallidum Recombinant Antigens for Serological Diagnosis of Syphilis / V. Sambri, A. Marangoni, C. Reichhuber [et al] // Clin. Diagnostic Laboratory Immunol. – 2001. - V. 8. - P. 534 – 539.

183. Sanches P. J. Syphylis in pregnancy / P.J. Sanches, G.D. Wendel // Clin. Perinatology. - 2003. - V. 24. - P.71 - 90.

184. Savaris R. F. Azithromycin versus penicillin for early syphilis / R.F. Savaris, A.M. Abeche // J. Engl. Med. – 2005. – V. 22. – P. 1236 - 1244.

185. See S. Penicillin-induced Jarisch-Herxheimer reaction / S. See, E.K. Scott, M.W. Levin // Ann Pharmacother. - 2005. – V. 39. – P. 2128 - 2130.

186. Schöfer H. Syphilis treatment. German and international guidelines a comparison / H. Schöfer // Hautarzt. – 2005. – V. 2. - P. 141 - 150.

187. Sheffield J. S. Congenital syphilis after maternal treatment for syphilis during pregnancy / J.S. Sheffield, P.J. Sanchez, G. Morris // J. Obstet. Gynecol. – 2002. – V. 186. – Р. 569 – 573.

188. Sheffield J. S. Placental histopathology of congenital syphilis / J.S. Sheffield, P.J. Sánchez, G.D. Wendel [et al] // J. Obstet. Gynecol. - 2002. – V. 100. – P. 126 - 133.

189. **Sellati T. J.** The Cutaneous Response in Humans to *Treponema pallidum* Lipoprotein Analogues Involves Cellular Elements of Both Innate and Adaptive Immunity / T.J. **Sellati, S.L. Waldrop, J.C. Salazar** [et al] // J. Immunol. – 2001. – V. 166. – Р. 4131 – 4140.

190. Semerdzhieva E. Lues congenita / E. Semerdzhieva, I. Iankova, A. Blagova, A. Katsulov // Akush Ginekol (Sofiia). - 2005. – V. 44. – P. 2005 - 2044.

191. Stegman B. J. TORCH infections. Toxoplasmosis, Other (syphilis, varicella-zoster, parvovirus B19), Rubella, Cytomegalovirus (CMV), and Herpes infections / B.J. Stegman, J.C. Carey // Curr. Women’s Health. Rep. - 2002. - V. 2. – P. 253 - 258.

192. Tridapalli E. Prenatal syphilis infection is a possible cause of preterm delivery among immigrant women from eastern Europe / E. Tridapalli, M.G. Capretti, V. Sambri [et al] // Sex Transm. Infect. – 2007. – V. 2. – P. 102 - 105.

193. Trepka M. J. Inadequate syphilis screening among women with prenatal care in a community with a high syphilis incidence / M.J. Trepka, S.A. Bloom, G. Zhang, S. Kim, R.E. Nobles // Sex Transm Dis**. –** 2006. – V. 33. – P. 1675 - 1676.

194. Valderrama J. Maternal and congenital syphilis: case definitions / J. Valderrama, A. Urquia Bautista, G. Orlich, R.S. [et al] // Epidemiol. Bull. - 2005. – V. 26. – P. 12 - 15.

195. Walker G. J. Congenital syphilis: a continuing but neglected problem / G.J. Walker, D.G. Walker // Semin Fetal Neonatal Med. - 2007. – V. 12. – P. 198 -206.

196. Woznicová V. Detection of Treponema pallidum subsp. pallidum from skin lesions, serum, and cerebrospinal fluid in an infant with congenital syphilis after clindamycin treatment of the mother during pregnancy / V. Woznicová , D. Smajs, D. Wechsler, P. Matĕjková, M. Flasarová // J. Clin. Microbiol. - 2007. - V. 2. – P. 659 - 661.

197. Woods C. R. Syphilis in children: congenital and acquired / C.R. Woods // Semin Pediatr. Infect. Dis. – 2005. – V. 16. – P. 245 - 257.

198. Wheeler H. L. Dark ground microscopy and treponemal serological tests in the diagnosis of early syphilis / H.L. Wheeler, S. Agarwal, B.T. Goh // Sex Transm Infect. – 2004. – V. 80. – P. 411 - 414.

199. Young F. Syphilis: still with us, so watch out! / F. Young // J. Fam. Health Care. - 2006. – V. 16. – P. 77 - 81.

200. Zarakolu P. Preliminary evolution of an immunochromatographic strip test for specific Treponema pallidum antibodies / P. Zarakolu, I. Buchanan, M. Tam [et al] // J. Clin. Microbiol. – 2002. – V. 40, №8. – P. 3064 – 3065.

201. Zeltser R. Syphilis / R. Zeltser, A.K. Kurban // Clin. Dermatol. – 2004. – V. 22. – P. 461 - 468.

Для заказа доставки данной работы воспользуйтесь поиском на сайте по ссылке: <http://www.mydisser.com/search.html>