

Σύφιλη : πάντοτε “η μεγάλη ηθοποιός”

Βαρβάρα Βασάλου, Βασίλειος Παπαρίζος, Ευάγγελος Δασκαλάκης, Αντώνιος Τσιμπιδάκης, Ηλέκτρα Νικολαΐδου, Αλέξανδρος Στρατηγός

Νοσοκομείο «Α.Συγγρός» - Αθήνα

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Η Σύφιλη και ιδιαιτέρως η δευτερογόνος, λόγω της μεγάλης ποικιλίας των κλινικών εκδηλώσεων της ονομάζεται «η μεγάλη ηθοποιός». Η έναρξη του δευτέρου σταδίου της σύφιλης συμβαίνει συνήθως εβδομάδες έως και μήνες μετά την υποχώρηση του πρωτοπαθούς έλκους. Κατά τη διάρκεια του σταδίου αυτού ο ασθενής μπορεί να παρουσιαστεί με συστηματικά συμπτώματα και ανώδυνη γενικευμένη αδενοπάθεια. Χωρίς θεραπεία, η δευτερογόνος σύφιλη οδεύει προς τη λανθάνουσα φάση.

Η πρώτη δερματική εκδήλωση της δευτερογόνου σύφιλης είναι ένα μη κνησμάδες κηλιδώδες (ροδάνθη) ή βλατιδώδες εξάνθημα που υποχωρεί αυτόματα σε 20 έως 40 ημέρες. Συνήθως συνυπάρχει το χαρακτηριστικό της νόσου εξάνθημα παλαμών - πελμάτων, ή/και οι συφιλιδικές πλάκες (πλατέα κονδυλώματα). Οι παραλλαγές της συμπτωματολογίας της δευτερογόνου σύφιλης είναι πολλές και περιλαμβάνουν μεγάλο εύρος εκδηλώσεων και ουσιαστικά, οποιοδήποτε εξάνθημα.

ΣΚΟΠΟΣ

Σκοπός της εργασίας είναι η παρουσίαση άτυπων εξανθημάτων δευτερογόνου σύφιλης σε άτομα με σεξουαλική συμπεριφορά υψηλού κινδύνου και συγκεκριμένα σε άντρες που έχουν πολλαπλές επαφές με άντρες, ενώ υπάρχει υποκείμενη HIV λοίμωξη. Περαιτέρω, η ανάδειξη της αναγκαιότητας διερεύνησης άτυπων και μη εξανθημάτων και με ορολογικό έλεγχο για σύφιλη.

ΔΕΙΓΜΑ

Το δείγμα απετέλεσαν 5 HIV ασθενείς που διαγνώστηκαν με δευτερογόνο σύφιλη στη Μονάδα Ειδικών Λοιμώξεων του «Α.Συγγρός». Και οι πέντε ήταν άνδρες ομοφυλόφιλοι, ηλικίας από 28 έως 55 ετών, υπό επιτυχή αντιρετροϊκή αγωγή, με μη ανιχνεύσιμο ιικό φορτίο του HIV και με επίπεδα CD4 λεμφοκυττάρων 564-1048. Προσήλθαν στο 11^ο εξωτερικό ιατρείο (δερματολογικό ιατρείο της Μονάδας) για πρόσφατα εξανθήματα.

ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ

Τα κλινικά περιστατικά περιλαμβάνουν:

1. Συφιλιδική αλωπεκία ως μοναδική εκδήλωση σύφιλης (VDRL=1/128)
2. Επώδυνα οζίδια σώματος πέους (VDRL=1/8)
3. Μονήρη βλάβη δίκην δακτυλιοειδούς εξανθήματος μετωπιαίας χώρας (VDRL=1/16)
4. Εξάνθημα ως περιορισμένη παρασιτική κνήφη κορμού και άνω άκρων (VDRL=1/8) και
5. Εικόνα ως επί δερματούφυτου παλαμών (VDRL=1/32).

ΣΥΖΗΤΗΣΗ

Τα άτυπα εξανθήματα της δευτερογόνου σύφιλης, με την μεγάλη ποικιλία που παρουσιάζουν, είναι δυνατόν να οδηγήσουν σε διαγνωστικό σφάλμα ακόμα και τους πλέον έμπειρους δερματολόγους.

Εκτός από τα «τυπικά» γενικευμένα εξανθήματα (κηλιδώδη ή βλατιδώδη), περιγράφονται σε κλασσικά συγγράμματα εξανθήματα κηλιδοβλατιδώδη, υπερκερατωσικά, φακοειδή, βλαστικά, οζώδη, δακτυλιοειδή, θυλακικά, φλυκταινώδη, ακμοειδή, ψωριασιόμορφα, λειχνοειδή, νεκρωτικά κλπ. Επιπλέον δε, μπορούν να εμφανίζονται συφιλιδική αλωπεκία (δίκην «ξέφωτου δάσους»), απόπτωση της ουράς των οφρύων («σημείο λεωφορείου») λευκομελανοδερμία, και συφιλιδική ονυχία-περιονυχία.

Σύμφωνα με τον Braun-Falco, “...everything can be mistaken for secondary syphilis and vice versa”

Είναι γνωστό ότι από δεκαετίας τουλάχιστον καταγράφεται συνεχής αύξηση των ΣΜΝ, και ιδιαιτέρως της πρώιμης σύφιλης μεταξύ ομοφυλόφιλων ανδρών, πολλοί από τους οποίους είναι HIV οροθετικοί

Με δεδομένο το εύρος των κλινικών εκδηλώσεων της σύφιλης, ο κλινικός γιατρός οφείλει πάντοτε να βρίσκεται σε επαγρύπνηση, έτσι ώστε αυτή να περιλαμβάνεται σταθερά στη διαφορική διάγνωση, ιδιαιτέρως στα άτομα με επικίνδυνη σεξουαλική συμπεριφορά και άτυπα εξανθήματα.

1



2



3



4



5

