Автор: Administrator
05.06.2008 15:12 - Обновлено 11.06.2008 08:06

Лимфогранулематоз паховый, - четвёртая венерическая болезнь (в дополнение к трём — сифилису, гонорее, мягкому шанкру), болезнь Никола — Фавра [по имени французских врачей Ж. Никола (J. Nicolas) и М. Фавра (M. Favre), описавших болезнь в 1913], тропический бубон, венерическая лимфопатия, хроническое инфекционное заболевание, передаваемое половым путём.

Встречается чаще в жарких странах. Возбудитель Л. п. — фильтрующийся лимфотропный вирус. От момента заражения до появления первых признаков заболевания (инкубационный период) проходит 10—25 сут. Первичное поражение в виде узелка, пузырька или поверхностного дефекта кожи (эрозии) возникает на месте внедрения вируса; субъективных ощущений нет. Через несколько дней эти проявления самопроизвольно исчезают.

Вторичный период Л. и наступает обычно через 5—30 сут и характеризуется поражением лимфатических узлов (чаще паховых), которые увеличиваются в размере, становятся плотными, спаиваются между собой, образуя бугристые болезненные опухоли; кожа над ними приобретает синюшно-красный цвет.

У больных появляются повышенная температура, головные боли, недомогание, боли в суставах, затем в лимфатических узлах образуются очаги размягчения, кожа над ними истончается, появляются свищевые отверстия, из которых выделяется густой жёлто-зелёного цвета гной. Постепенно лимфатические узлы уменьшаются в размере, свищевые отверстия рубцуются, но в процесс вовлекаются рядом расположенные лимфатические узлы и образуются новые фистулёзные отверстия. Вторичный период Л. п. продолжается от 2—3 мес. до нескольких лет.

Образующиеся рубцы иногда приводят к значительным нарушениям лимфообращения и развитию слоновости. При поражении паховых лимфатических узлов нарушается лимфообращение в половых органах, промежности, области заднего прохода. Могут появляться также папилломатозные разрастания, абсцессы, язвы, кольцевидное сужение прямой кишки с явлениями кишечной непроходимости — т. н. аноректальный синдром, свойственный третьему периоду Л. п.

Лечение: антибиотики, сульфаниламиды, при аноректальной форме — хирургическое вмешательство.