

Клинический случай

УДК 616.972

EDN: <https://elibrary.ru/SVJAZZ>

Особенности заболеваемости и клинических проявлений сифилиса в группе MSM: клинический случай множественного шанкра у ВИЧ-положительного пациента

Мохамед Хазем Мохамед^{1✉}, Наталья Викторовна Савченко²,
Евгения Петровна Гурковская³, Артём Владимирович Син⁴

¹⁻⁴ Уральский государственный медицинский университет, Екатеринбург, Россия

³ Свердловский областной кожно-венерологический диспансер,
Екатеринбург, Россия

✉ Mohamedhaz2003@gmail.com

Аннотация. *Введение.* Во всем мире инфекции, передаваемые половым путем (ИППП), оказывают существенный негативный эффект на сексуальное и репродуктивное здоровье. Существует более 30 различных бактерий, вирусов и паразитов, которые могут передаваться половым путем. ИППП увеличивают риск передачи ВИЧ-инфекции. Сифилис — инфекция, передаваемая половым путем, которая может иметь более сложные клинические проявления у ВИЧ-инфицированных пациентов, особенно у мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами (*англ.* Men Who Have Sex with Men, MSM). *Цель исследования* — рассмотреть показатели динамики заболеваемости сифилиса, в т. ч. среди MSM, в некоторых развитых странах, продемонстрировать клинический случай множественных шанкров у пациента с сифилисом и ВИЧ-инфекцией, относящегося к группе MSM. *Материалы и методы.* В рамках исследования проведен обзор отечественных и зарубежных источников на тему распространения сифилиса среди MSM: электронных атласов ИППП Центра по контролю и профилактике заболеваний США (*англ.* Centers for Disease Control and Prevention, CDC), Европейского центра по профилактике и контролю заболеваний (*англ.* European Centre for Disease Prevention and Control, ECDC), статистических публикаций Министерства здравоохранения России; приведен пример клинического случая пациента со множественным шанкром и ВИЧ-инфекцией, относящегося к MSM. *Результаты.* В 2020 г. в Европейском союзе (ЕС), США наблюдается рост заболеваемости сифилисом, в России же, напротив, — снижение, однако показатели заболеваемости остаются высокими. *Обсуждение.* В работе сравнива-

© Мохамед М. Х., Савченко Н. В., Гурковская Е. П., Син А. В., 2023

© Mohamed M. H., Savchenko N. V., Gurkovskaya E. P., Sin A. V., 2023

ется заболеваемость сифилиса в разных странах. Эпидемиологические исследования показывают, что MSM могут оказывать значительное влияние на распространение ИППП в гетеросексуальном сообществе. Рост случаев ИППП может иметь отрицательный эффект на репродуктивное здоровье населения в целом. *Выводы.* Сифилис у ВИЧ-инфицированных MSM представляет собой серьезную проблему для общественного здравоохранения в связи с его высокой распространенностью, повышенным риском осложнений, а также особенностями ведения пациентов этой группы. Для решения этой проблемы необходимы эффективные стратегии профилактики, раннего выявления и лечения.

Ключевые слова: сифилис, ВИЧ, MSM, CDC, ECDC, здравоохранение в России

Для цитирования: Особенности заболеваемости и клинических проявлений сифилиса в группе MSM: клинический случай множественного шанкра у ВИЧ-положительного пациента / М. Х. Мохамед, Н. В. Савченко, Е. П. Гурковская, А. В. Син // Вестник УГМУ. 2023. № 3. С. 74–81. EDN: <https://elibrary.ru/SVJAZZ>.

Clinical case

Features of Incidence and Clinical Manifestations of Syphilis in MSM Group: A Clinical Case of Multiple Chancres in an HIV-Positive Patient

Mohamed H. Mohamed^{1✉}, Natalia V. Savchenko²,
Evgeniya P. Gurkovskaya³, Artem V. Sin⁴

^{1–4} Ural State Medical University, Ekaterinburg, Russia

³ Sverdlovsk Regional Skin and Venereological Dispensary, Ekaterinburg, Russia

✉ Mohamedhaz2003@gmail.com

Abstract. *Introduction.* Worldwide, sexually transmitted infections (STIs) have a significant negative effect on sexual and reproductive health. There are more than 30 different bacteria, viruses and parasites that can be sexually transmitted. STIs increase the risk of HIV transmission. Syphilis is a sexually transmitted infection that can have more complex clinical manifestations in HIV-infected patients, especially in men who have sex with men. *The purpose of the study.* To review the rates of syphilis, including among MSM, in some developed countries; to demonstrate a clinical case of multiple chancres in an MSM patient with syphilis and HIV infection. *Materials and methods.* The study reviewed domestic and foreign sources on the spread of syphilis among MSM: electronic atlases of STIs from the US Centers for Disease Control and Prevention (CDC), the European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC), statistical publications of the Russian Ministry of Health; a case study of an MSM patient with multiple chancres and HIV infection

was presented. *Results.* In the European Union (EU) and the United States, the incidence of syphilis is on the rise in 2020, while in Russia, on the contrary, it is on the decline, but the incidence rates remain high. *Discussion.* This paper compares the incidence of syphilis in different countries. Epidemiologic studies show that MSM can have a significant impact on the spread of STIs in the heterosexual community. An increase in STI cases can have a negative effect on the reproductive health of the general population. *Conclusions.* Syphilis in HIV-infected MSM represents a major public health challenge due to its high prevalence and incidence, increased risk of complications, and the problems encountered in its treatment and management. Effective prevention, early detection and treatment strategies are needed to address this problem.

Keywords: syphilis, HIV, MSM, CDC, ECDC, public health in Russia

For citation: Mohamed MH, Savchenko NV, Gurkovskaya EP, Sin AV. Features of incidence and clinical manifestations of syphilis in MSM group: a clinical case of multiple chancres in an HIV-positive patient. *Bulletin of USMU.* 2023;(3):74–81. (In Russ.). EDN: <https://elibrary.ru/SVJAZZ>.

Введение. Во всем мире инфекции, передаваемые половым путем (ИППП), оказывают существенный негативный эффект на сексуальное и репродуктивное здоровье. По оценкам Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), в 2020 г. более 374 млн человек было инфицировано одной из четырех наиболее распространенных ИППП (хламидиозом, гонореей, сифилисом и трихомониазом) [1]. Эти заболевания увеличивают риск передачи ВИЧ-инфекции. ИППП могут передаваться от матери к ребенку во время беременности, родов или грудного вскармливания, а также приводят к увеличению риска бесплодия, мертворождению, неонатальной смерти, низкой массе тела при рождении, преждевременным родам, сепсису, неонатальному конъюнктивиту и врожденным аномалиям плода [2].

Сифилис — инфекция, передаваемая половым путем, которая может иметь более сложные клинические проявления у ВИЧ-инфицированных пациентов, особенно у мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами (*англ.* Men Who Have Sex with Men, MSM). Клинические проявления сифилиса у людей, живущих с ВИЧ (ЛЖВ), и у ВИЧ-отрицательных пациентов в целом сходны, однако у ЛЖВ наблюдаются некоторые различия [3].

По данным К. Хо и др. (*англ.* C. Khaw et al.; 2020), у ЛЖВ чаще встречается бессимптомный первичный сифилис и вторичный сифилис, а также некоторые атипичные и тяжелые формы сифилиса. Например, у ВИЧ-инфицированных пациентов были отмечены случаи быстрого прогрессирования третичного сифилиса до гуммозного, кроме того, авторы описывают случаи, когда вторичный сифилис у ВИЧ-положительных пациентов имитировал кожную Т-клеточную лимфому [4].

Цель исследования — рассмотреть показатели динамики заболеваемости сифилиса, в т. ч. среди MSM, в некоторых развитых странах, продемонстри-

ровать клинический случай множественных шанкров у пациента с сифилисом и ВИЧ-инфекцией, относящегося к группе MSM.

Материалы и методы. Проведен обзор источников по теме исследования за 2000–2020 гг., включавший в себя анализ статистических форм: электронных атласов ИППП Центра по контролю и профилактике заболеваний США (*англ.* Centers for Disease Control and Prevention, CDC), Европейского центра по профилактике и контролю заболеваний (*англ.* European Centre for Disease Prevention and Control, ECDC), статистических публикаций Министерства здравоохранения России. Также в обзор были включены оригинальные научные статьи, опубликованные не позднее 2018 г. и входящие в российские и международные наукометрические и реферативные базы данных (Российский индекс научного цитирования (РИНЦ), Web Of Science, Scopus) со свободным режимом доступа. Представлен анализ клинического случая пациента с сифилисом и ВИЧ-инфекцией, относящегося к группе MSM.

Результаты. В Европейском союзе (ЕС) наблюдается увеличение числа зарегистрированных случаев заболеваемости ИППП, включая сифилис. Количество случаев сифилиса среди MSM в период 2010–2018 гг., по сравнению с 2000–2009 гг., увеличилось более чем вдвое (рост на 165%); в 2019 г. зарегистрировано 35 258 случаев в 27 странах. На Великобританию пришлось наибольшее число случаев — 8 738 (73,87% — MSM). Затем следует Германия, в которой в общей сложности зарегистрировано 7 925 случаев (67,8% — MSM) [5; 6]. По Великобритании данные за 2020 г. отсутствуют, поскольку страна официально покинула состав ЕС 31 января 2020 г. Даже без Соединенного Королевства общее число зарегистрированных случаев сифилиса в Европейском союзе за этот год составило около 23 500 случаев (40% — MSM) [7].

В США в период с начала 2000 по 2020 гг. также наблюдался рост числа случаев заболеваемости сифилисом: в 2020 г. подтверждено 41 665 случаев первичного и вторичного сифилиса, большинство из них зарегистрировано в Калифорнии и Техасе. Вместе на оба штата приходилось 24% случаев сифилиса в США. Самый высокий показатель заболеваемости отмечен у людей в возрасте от 25 до 29 лет и составил 36,8 на 100 тыс. населения [8].

В 2017 г. в США почти в 58% случаев установленного сифилиса пациентами являлись мужчины, занимающиеся сексом с мужчинами. Эта категория пациентов подразделялась на мужчин, имеющих гомосексуальные (52%) и бисексуальные (6%) контакты [9].

В 2014 г. в США на долю MSM приходилось более 70% случаев ВИЧ-инфекции. Исследования показывают, что MSM более подвержены ИППП, чем мужчины, имеющие гетеросексуальные связи, бисексуальные мужчины и трансгендерные персоны [10].

В России наблюдается снижение числа случаев сифилиса на 100 тыс. населения, но заболеваемость по-прежнему больше, чем в ЕС. Уровень заболева-

емости в 2020 г. составил 10,5 на 100 тыс. (более 60 % составляли мужчины), в то время как в 2010 г. показатель был 44,6 на 100 тыс. населения [11; 12].

Клинический случай. Пациент А., 45 лет. В ноябре 2022 г. обратился за помощью в Свердловский областной кожно-венерологический диспансер (СОКВД, Екатеринбург, Россия) с жалобами на высыпания на половом члене в течение 1,5 недель, сопровождающиеся дискомфортом, гнойными выделениями из уретры, болезненностью в начале мочеиспускания. Пациент самостоятельно обрабатывал высыпания перекисью водорода без эффекта. В 2018 г. у пациента диагностирована ВИЧ-инфекция, на момент обращения наблюдается в Свердловском областном центре профилактики и борьбы со СПИД, принимает антиретровирусную терапию. Пациент отмечает частое употребление алкоголя, курение, в 2021 г. — прием внутривенных наркотических препаратов. Половой анамнез: случайные незащищенные бисексуальные контакты, последняя половая связь 3–4 недели назад с момента приема.

Status localis: кожа бледно-розового цвета, умеренной влажности. Кожный процесс носит ограниченный характер, асимметричный, представлен множественными мономорфными высыпаниями, имеющими генитальную локализацию и представленными тремя эрозивными твердыми шанкрами, которые имеют овальную форму и размеры: 12, 7 и 5 мм в диаметре. Все элементы сыпи ярко-красного цвета (цвет сырого мяса). Границы шанкров ровные, четкие; края плотные, валикообразно приподнятые, инфильтрированные, не подрытые, не отвесные; поверхность ровная, гладкая. Между ними и здоровой кожей виден красного цвета ободок (рисунок).

Проведено обследование:

- 1) микроскопия в темном поле зрения — обнаружена спирохета Шаудина;
- 2) мазок на микрофлору — лейкоциты 5–10 в поле зрения; слизи нет; микроорганизмы смешанные обильно, внутри- и внеклеточные; обнаружены грамотрицательные диплококки, морфологически сходные с гонококками; трихомонады не обнаружены;
- 3) реакция микропреципитации (РМП) — 4+ (титр 1/8);
- 4) иммуноферментный анализ (ИФА) сумм. — положительный результат (коэффициент позитивности 1,3);
- 5) ИФА IgM — отрицательный результат;
- 6) ИФА IgG — отрицательный результат;
- 7) реакция пассивной гемагглютинации (РПГА) — 4+ (титр 1/80).

По результатам клинического осмотра, конфронтации и серологического исследования выставлен диагноз — первичный сифилис, множественные твердые шанкры. Назначено лечение в соответствии с клиническими рекомендациями Российского общества дерматовенерологов и косметологов, включающее системные антибактериальные препараты.

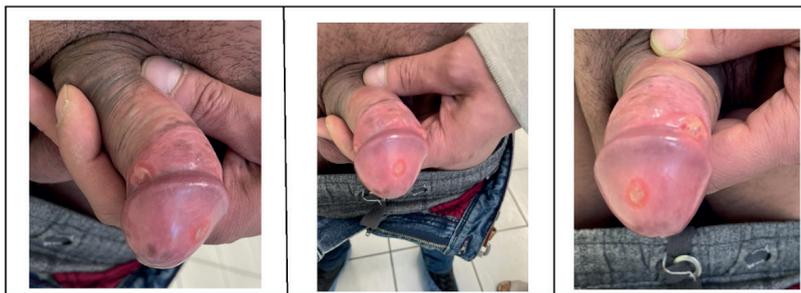


Рис. Три сифилитических шанкра, расположенных на половом члене (фото с приема канд. мед. наук, доц. Е. П. Гурковской)

Обсуждение. В работе сравнивается заболеваемость сифилисом в разных странах. Эпидемиологические исследования показывают, что MSM могут оказывать значительное влияние на распространение ИППП в гетеросексуальном сообществе [2]. Рост случаев ИППП может иметь отрицательный эффект на репродуктивное здоровье населения в целом. Исследование, проведенное в Тринидаде, показало, что распространенность сифилиса среди MSM составляет 28 %, причем вероятность повторного заражения у пациентов, у которых ранее был диагностирован сифилис, в пять раз выше. Авторы отмечают, что рутинный скрининг на сифилис имеет решающее значение для работы с этой группой населения [13]. В связи с этим проведение дополнительных профилактических мероприятий для предотвращения распространения ИППП, в т. ч. сифилиса, среди MSM является необходимым. Одним из таких мероприятий может быть разработка диагностических алгоритмов для скрининга ИППП у MSM, чтобы обеспечить своевременное выявление и лечение возможных инфекций. Продемонстрирован клинический случай пациента с ВИЧ-инфекцией, относящегося MSM, у которого диагностирован сифилис, проявляющийся множественным шанкром. Исследователями сообщается, что для ЛЖВ характерны более высокие показатели заболеваемости ИППП, нетипичное течение инфекций, зачастую устойчивое к стандартным методам терапии [14].

Выводы. Сифилис у ВИЧ-инфицированных MSM представляет собой серьезную проблему для общественного здравоохранения в связи с его высокой распространенностью и частотой встречаемости, повышенным риском осложнений, а также проблемами, возникающими при его лечении и ведении. Для решения этой проблемы необходимы эффективные стратегии профилактики, раннего выявления и лечения. Важно отметить, что течение сифилиса у ВИЧ-инфицированных MSM может зависеть от множества факторов, включая степень иммуносупрессии, стадию сифилиса на момент диагностики и ответ пациента на лечение. В связи с этим при ведении таких пациентов необходимы тщательный мониторинг и наблюдение.

Список источников

1. Инфекции, передаваемые половым путем (ИППП) // Всемирная организация здравоохранения. 2023. 10 июля. URL: <https://clck.ru/NWabY> (дата обращения: 28.09.2023).
2. Прожерин С. В. Актуальные аспекты заболеваемости инфекциями, передаваемыми половым путем, людей, живущих с ВИЧ (на примере Свердловской области) // Уральский медицинский журнал. 2020. Т. 187, № 4. С. 36–41. DOI: <https://doi.org/10.25694/URMJ.2020.04.06>.
3. Early Syphilis: Risk Factors and Clinical Manifestations Focusing on HIV-positive patients / M. Arando, C. Fernandez-Naval, M. Mota-Foix [et al.] // BMC Infectious Diseases. 2019. Vol. 19, Art. No. 727. P. 1–9. DOI: <https://doi.org/10.1186/s12879-019-4269-8>.
4. Diagnosis and Management of Syphilis in Patients with HIV Co-infection / C. Khaw, C. Malden, M. Ratnayake, M. Boyd // Current Treatment Options in Infectious Diseases. 2020. Vol. 12, Iss. 3. P. 215–226. DOI: <https://doi.org/10.1007/s40506-020-00225-6>.
5. Surveillance Atlas of Infectious Diseases // European Centre for Disease Prevention and Control. URL: <https://clck.ru/36DH3r> (date of access: 28.02.2023).
6. Sexual Transmission of Infections Across Europe: Appraising the Present, Scoping the Future / A. M. Geretti, O. Mardh, A. Winter [et al.] // Sexually Transmitted Infections. 2022. Vol. 98. P. 451–457. DOI: <http://dx.doi.org/10.1136/sextrans-2022-055455>.
7. Marina F. The UK Process of Leaving the EU // Brexit and the Control of Tobacco Illicit Trade. Cham : Springer, 2020. P. 5–20. DOI: https://doi.org/10.1007/978-3-030-45979-6_2.
8. AtlasPlus // Centers for Disease Control and Prevention. URL: <https://clck.ru/36DJ7n> (date of access: 28.02.2023).
9. Forrestel A. K., Kovarik C. L., Katz K. A. Sexually Acquired Syphilis: Historical Aspects, Microbiology, Epidemiology, and Clinical Manifestations // Journal of the American Academy of Dermatology. Vol. 82, Iss. 1. P. 1–14. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.jaad.2019.02.073>.
10. Dermatologic Care for Lesbian, Gay, Bisexual, and Transgender Persons: Epidemiology, Screening, and Disease Prevention / H. Yeung, K. M. Luk, S. C. Chen [et al.] // Journal of the American Academy of Dermatology. 2019. Vol. 3. P. 591–602. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.jaad.2018.02.045>.
11. Женщины и мужчины России. 2022 : статистический сборник / Росстат. М., 2022. 208 с. URL: <https://clck.ru/36DKXR> (дата обращения: 28.06.2023).
12. Здравоохранение в России. 2021 : статистический сборник / Росстат. М, 2021. 171 с. URL: <https://clck.ru/32FCxd> (дата обращения: 28.06.2023).

13. Correlates of Prevalent Syphilis Infection Among Men Who Have Sex with Men (MSM) Living with HIV Attending the HIV Clinic in Trinidad / R. J. Edwards, A. Mohammed, L. O. Lavia [et al.] // PLOS ONE. 2022. Vol. 17, Iss. 3. P. e0265909. DOI: <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0265909>.
14. Иванова М. А., Варавикова Е. А. Заболеваемость инфекциями, передаваемыми половым путем, и их профилактика в Российской Федерации и за рубежом // Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики. 2022. № 3. С. 459–476. DOI: <https://doi.org/10.24412/2312-2935-2022-3-459-477>.

Информация об авторах

Мохамед Хазем Мохамед — студент лечебно-профилактического факультета, Уральский государственный медицинский университет (Екатеринбург, Россия). E-mail: mohamedhaz2003@gmail.com.

Наталья Викторовна Савченко — ассистент кафедры дерматовенерологии и безопасности жизнедеятельности, Уральский государственный медицинский университет (Екатеринбург, Россия). E-mail: savchn@yandex.ru. ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-7034-9249>.

Евгения Петровна Гурковская — кандидат медицинских наук, доцент кафедры дерматовенерологии и безопасности жизнедеятельности, Уральский государственный медицинский университет (Екатеринбург, Россия). E-mail: supervjik@mail.ru. ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-7535-5429>.

Артём Владимирович Син — ординатор кафедры дерматовенерологии и безопасности жизнедеятельности, Уральский государственный медицинский университет (Екатеринбург, Россия). E-mail: artyomsin@mail.ru. ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-5789-4573>.

Information about the authors

Mohamed H. Mohamed — Specialist's Degree Student of the Faculty of General Medicine, Ural State Medical University (Ekaterinburg, Russia). mohamedhaz2003@gmail.com.

Natalia V. Savchenko — Assistant of the Department of Dermatology and Venereology, Health and Safety, Ural State Medical University. E-mail: savchn@yandex.ru. ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-7034-9249>.

Evgeniya P. Gurkovskaya — Candidate of Sciences (Medicine), Associate Professor of the Department of Dermatology and Venereology, Health and Safety, Ural State Medical University (Ekaterinburg, Russia). E-mail: supervjik@mail.ru. ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-7535-5429>.

Artem V. Sin — Resident of the Department of Dermatology and Venereology, Health and Safety, Ural State Medical University (Ekaterinburg, Russia). E-mail: artyomsin@mail.ru. ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-5789-4573>.