## Классификация врожденного сифилиса.

**Врожденный сифилис** согласно принятой классификации ВОЗ (1980 г.) разделяют на:

- **Ранний врожденный сифилис** (syphilis congenita praecox) — врожденный сифилис у плода и у детей младше 2 лет, проявляющийся сифилитической пузырчаткой, диффузной папулезной инфильтрацией кожи, поражением слизистых оболочек, внутренних органов, глаз.

- **Поздний врожденный сифилис** (syphilis congenita tarda) — врожденный сифилис у детей старше 2 лет, проя&чяющийся триадой Гетчинсона, а также поражением кожи, внутренних органов и костей по типу третичного сифилиса.

- **Скрытый врожденный сифилис** (syphilis congenita lacens) — врожденный сифилис, при котором клинические проявления отсутствуют и лабораторные показатели спинномозговой жидкости в норме.

**Дети с врожденным сифилисом** являются заразными для окружающих с первых дней жизни, особенно с ранним врожденным сифилисом.

**Передача сифилиса** потомству происходит в основном в первые годы болезни матери, позднее эта способность постепенно ослабевает. Наиболее велик риск рождения больного ребенка у беременных, болеющих вторичным сифилисом, так как он протекает с явлениями спирохетемии. Для женщин, болеющих сифилисом, характерен различный исход беременности на различных этапах течения процесса, так как степень инфицирования плода зависит от активности инфекции.

**Сифилис плода** обычно заканчивается его гибелью на 6—7-м месяце [беременности](http://medicalplanet.su/6.html). Дети, рожденные с активными проявлениями сифилиса, оказываются нежизнеспособными и быстро погибают. Погибшие плод и новорожденные заразны для окружающих, особенно при вскрытии. Активное противосифилитическое лечение в ранние сроки беременности может обеспечить рождение здорового потомства.