

## Clinical case of primary syphilis associated with gonorrhoea and trichomoniasis in a preschooler

**Overview.** It is presented the case of a child of 7 years, hospitalized in the Dermatology and Communicable Diseases Hospital in 2014, for primary syphilis being detected after the sexual contact with a patient of 15 years old with recently manifested syphilis.

**Objectively.** Were highlighted the following clinical signs: ulcers on the glans of penis 1-2 cm in diameter, round regular outline, color red-brick, elevated edges, smooth surface, tough - elastic to the touch; some erosion onto the inner foreskin, 3-6 mm, well shaped, covered by purulent deposits; paraphimosis; abundant elimination of the urethra, yellow-green, foul-smelling; bilateral inguinal lymphadenitis; papulopustular blisters on the trunk, buttocks, thighs and limbs, multiple, small, located "pairs", some centered by pustules and crusts. The clinical diagnosis was paraclinically confirmed by detection the *Tr. pallidum*, *Neisseria gonorrhoeae*, *Trichomonas vaginalis* from the harvested material and positive serological tests (RMP 4+, TPHA 4+). It has been diagnosed: primary syphilis (chancre tough of ulcerous and erosive type; paraphimosis); bilateral inguinal lymphadenopathy; scabies associated with acute pyodermias; gonorrhoea and trichomoniasis (acute urethritis). Systemic treatment included: benzylpenicillin 1 mln. un i/m to 400.000 by one, 6 times/day for 14 days; benzatin-benzylpenicillin 2.4 mln. un. i/m; Metronidazole 125 mg 2 times/day for 10 days. Topical treatment: wet compresses with 10% NaCl solution; aniline dyes, Baneocin ung., Sulphur ung. 15%.

**Conclusions:** The case is brought to the discussions for rarity of sexually transmitted infections in preschool children.

**Key words:** syphilis, gonorrhoea, trichomoniasis, child, rare case.

## Manifestări psihosomatice în sifilis

\*Gabriela STOLERIU<sup>1</sup>, Anamaria CIUBARĂ<sup>2</sup>, Daniel Constantin BRĂNIȘTEANU<sup>3</sup>,  
Florina Mihaela Filip CIUBOTARU<sup>4</sup>, Alexandru OANȚĂ<sup>5</sup>, Daciana Elena BRĂNIȘTEANU<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Disciplina Dermatologie, Universitatea de Medicină și Farmacie "Grigore T. Popa", Iași, România

<sup>2</sup>Disciplina Psihiatrie, Universitatea de Medicină și Farmacie "Grigore T. Popa", Iași, România

<sup>3</sup>Disciplina Oftalmologie, Universitatea de Medicină și Farmacie "Grigore T. Popa", Iași, România

<sup>4</sup>Disciplina Medicină de familie Adulți, Universitatea de Medicină și Farmacie "Grigore T. Popa", Iași, România

<sup>5</sup>Disciplina Dermatologie, Universitatea de Medicină și Farmacie "Transilvania", Brașov, România

\*Autor corespondent: stoleriugabriela@yahoo.com

**Introducere și obiective.** Sifilisul este o boală contagioasă de etiologie bacteriană (*Treponema pallidum*), transmisă preponderent pe cale sexuală, cu interesare sistemică, cu evoluție complexă, cronică, cu manifestări clinice proteiforme, imitând multe afecțiuni dermatologice, care afectează doar oamenii și unele primare. În ultimii 30 de ani, aspectele clinice și evolutive ale bolii s-au schimbat considerabil. Manifestările viscerale și cutanate ale sifilisului terțiar sunt rareori întâlnite în prezent. În studiul de față, am investigat corelația dintre intensitatea stresului pacientului și localizarea leziunilor cutanate ale sifilisului, mediul de proveniență al pacientului etc.

**Material și metode.** Lotul de studiu a fost constituit din 214 pacienți diagnosticați cu sifilis, urmăriți între anii 2011-2015, în regiunile centrală și de nord-est ale României, cu vârste cuprinse între 2 săptămâni și 72 de ani, de diferite religii.

**Rezultate.** Se observă că, în pofida faptului că incidența sifilisului este în scădere, în general, noile cazuri sunt mai ales din mediul rural, cu un nivel de instruire scăzut, cu situație materială precară, fără ocupație, șomeri. Afecțiune cu tablou clinic polimorf, sifilisul a avut o evoluție imprevizibilă și un prognostic sumbru în cazurile nediate diagnosticate și netratate la timp. A avut o frecvență considerabilă, de 0,7% din pacienții care s-au adresat serviciilor de dermatologie între anii 2011-2015. Pacienții cu sifilis au provenit mai frecvent din zonele rurale, probabil prin agregarea efectelor factorilor epidemiologici. Incidența infecției cu *Treponema pallidum* este influențată de mai mulți factori, printre care cei mai importanți sunt: gradul de cultură, igienă, schimbarea comportamentului sexual al indivizilor în urma modificărilor economice, statusul imun al receptorului, cantitatea microbiană inoculată, extinderea manifestărilor comportamentale ale patologiei sociale. Atitudinea femeilor gravide a fost influențată semnificativ de diagnostic, manifestând simptome de stres, tensiune, preocupare pentru sănătatea copilului, preocupare pentru ascunderea diagnosticului față de familie, față de anturaj.

**Concluzii.** Atitudinea pacientului cu sifilis s-a schimbat din momentul comunicării diagnosticului de certitudine. Principalele sentimente cu care pacienții s-au confruntat au fost cele de: rușine, vinovăție și scăderea stimei de sine. Anxietatea crește ca urmare a instalării stării tensionale. Profilul matern cu cel mai mare risc este reprezentat de o femeie tânără, care nu a primit o monitorizare prenatală adecvată, fără o minimă educație sexuală, care nu are cunoștințe cu privire la standardele de sănătate și de igienă personală. Mai mulți părinți au înțeles greșit să-și exercite atribuțiile de părinte, prin refuzul tratamentului corespunzător simultan cu partenerul/partenerii sexuali, în detrimentul interesului copilului.

**Cuvinte-cheie:** sifilis, manifestări psihosomatice.

## Psychosomatic manifestations in syphilis

**Introduction & objectives.** Syphilis is a contagious systemic disease, with complex and chronic course, with clinical proteiform manifestations, imitating many dermatological diseases, caused by *Treponema pallidum*, which affects only humans and some primates. In the last 30 years, clinical aspects of the disease have changed considerably. Cutaneous and visceral manifestations of late syphilis are rarely met today. We investigated the correlation between stress intensity and localization of cutaneous lesions of syphilis, the patient in the environment of origin etc.

**Material & methods.** The total study group consisted of 214 patients diagnosed with syphilis, followed between 2011-2015, in the central and north-eastern Romania, aged between 2 weeks-72 years, of different religions.

**Results.** We notice that despite the fact that the incidence of syphilis is generally declining, new cases tend to be more rural, in patients with poor training level, unemployed. Syphilis, disease with polymorphic clinical picture, with unpredictable evolution and grim prognosis in cases undiagnosed and untreated in time, had a considerable frequency of 0.7% among patients followed up in dermatology office between the years 2011-2015. Patients with syphilis came more frequently in rural areas, probably by aggregating effects of epidemiological factors, the incidence is influenced by many factors, among which the most important are: degree of culture, hygiene, the economic basis of individual sexual behavior change, immune status of the contacts, the amount of inoculum, expanding of behavioral manifestations of social pathology. Attitude of pregnant women was significantly influenced by the diagnosis, manifesting symptoms of stress, tension, concern for the child, concern for concealment of diagnosis.

**Conclusions.** Attitude of patient with syphilis altered, since the diagnosis was set out. The main feelings are: facing shame, guilt and the decrease of self-esteem. Anxiety grows as a result of tensional state. Maternal profile with the highest risk is represented by a young woman who did not receive adequate prenatal monitoring, without basic sex education, who has no knowledge about health and personal hygiene standards. Some parents misunderstand to exercise parenthood, refusing fair treatment simultaneously with sexual partners to the detriment of child's interest.

**Key words:** syphilis, psychosomatic manifestations.

## Manifestările cutaneo-mucoase în infecția HIV/SIDA

\*Vladislav GOGU<sup>1</sup>, Mircea BEȚIU<sup>1</sup>, Lucia PĂRȚĂNĂ<sup>2</sup>, Angela NAGĂȚ<sup>2</sup>,  
Svetlana POPOVICI<sup>2</sup>, Irina CUCEROVA<sup>2</sup>, Tatiana CAISÎM<sup>1</sup>,  
Anna IASINCOVSCAIA<sup>1</sup>, Vasile ȚĂBĂRNĂ<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Catedra Dermatovenerologie, Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie "Nicolae Testemițanu"

<sup>2</sup>Spitalul Dermatologie și Maladii Comunicabile, Chișinău, Republica Moldova

\*Autor corespondent: vladislav.gogu@usmf.md

**Generalități.** Procesul epidemic al infecției HIV/SIDA, în Republica Moldova (RM), se află în continuă ascensiune. Astfel, conform datelor statistice, la 01.01.2015, în RM, au fost înregistrate 10 213 cazuri de HIV infectați, dintre care diagnosticați cu SIDA – 3130 și deja decedați – 2892 de persoane. Ținând cont de faptul că manifestările cutaneo-mucoase sunt frecvent întâlnite la persoanele HIV infectate, ne-am propus ca scop evaluarea frecvenței și particularităților clinico-evolutive ale leziunilor dermatologice la pacienții cu infecție HIV/SIDA.

**Material și metode.** Studiul retrospectiv a cuprins 2244 de fișe ale pacienților cu diagnosticul HIV/SIDA, internați în Spitalul Dermatologie și Maladii Comunicabile pentru perioada 2011-2014. De asemenea, au fost înregistrate o serie de cazuri clinice mai relevante.

**Rezultate.** Pe parcursul perioadei de referință, au fost înregistrați 1886 de pacienți cu manifestări cutaneo-mucoase, dintre care valoarea CD4+ sub 200 cel/mmc a fost înregistrată la 881 de pacienți. Afectarea solitară a mucoaselor a fost estimată la 1383 de pacienți, afectarea solitară a pielii la 92 de pacienți și afectarea combinată cutaneo-mucoasă – la 411 pacienți. Atingerea mucoasei cavității bucale a fost raportată în 96% din cazuri, cu prevalența incontestabilă a infecției provocate de *C. albicans*, exprimată prin candidoză orofaringiană sau esofagiană. Evaluarea ponderii atingerilor cutanate la pacienții HIV infectați a evidențiat prezența manifestărilor cutanate infecțioase în 52% cazuri, al manifestărilor non-infecțioase - în 45% cazuri (dintre care mai mult de 2/3 au fost cu dermatoze alergice) și doar la 3% din cazuri – manifestări neoplazice. Formele clinice ale atingerilor cutaneo-mucoase și evoluția lor au corelat cu valoarea numerică a celulelor CD4.

**Concluzii.** Manifestările cutaneo-mucoase se întâlnesc la persoanele HIV-infectate în 84% din cazuri. Mai frecvent, se afectează mucoasa cavității bucale. Severitatea și forma clinică a atingerilor cutaneo-mucoase corelează cu valoarea limfocitelor CD4. În majoritatea cazurilor, leziunile cutaneo-mucoase la pacienții HIV-infectați, apar în urma imunității scăzute și pot fi considerate ca semne revelatoare ale imunosupresiei legate de HIV, fapt care permite identificarea precoce a acestei infecții.

**Cuvinte-cheie:** infecția HIV/SIDA, manifestări cutaneo-mucoase.