

немы сохраняют подвижность. Ставят реакцию следующим образом: взвесь тканевых (подвижных) трепонем смешивают в пробирке с исследуемой сывороткой и добавляют свежий комплемент. В одну контрольную пробирку вместо исследуемой сыворотки добавляют сыворотку здорового человека, в другую – вместо свежего комплемента добавляют инактивированный. После инкубации при 35 °С в анаэробных условиях (анаэроустат) из всех пробирок готовят препарат "раздавленная" капля и в темном поле определяют количество подвижных и неподвижных трепонем.. Результат реакции считают положительным, если процент иммобилизации выше 50, слабоположительным ~ от 31 до 50, сомнительным – от 21 до 30 и отрицательным – ниже 20. Для обнаружения специфических антител к *T.pallidum* используют и другие серологические реакции, в частности РНГА.

**Отделяемое твёрдого шанкра,
пунктат лимфатических узлов,
отделяемое слизистых и кожных
поражений при вторичном сифилисе**



Микроскопическое исследование



**Микроскопия нативного РИТ, РИФ)
препарата в тёмном поле**



Ответ

Экспресс-методы диагностики – биохимические и молекулярно-биологические исследования – ПЦР

Ответ

**Сыворотка крови, плазма,
спинномозговая жидкость**



**Серодиагностика
(серологические реакции –
реакция Вассермана, ре-
акция преципитации,**



Ответ

Рис. 4. Микробиологическое исследование при сифилисе