

Khoảng thời gian ủ bệnh giang mai kéo dài trong bao lâu?

Giang mai là bệnh viêm nhiễm đường tình dục do xoắn khuẩn giang mai gây ra. Trong lúc ủ bệnh, bệnh nhân tạm thời không có dấu hiệu hay có cảm giác bất thường về sức khỏe hay chuyện chăn gối. Vậy thời gian ủ bệnh giang mai diễn biến trong bao nhiêu ngày?

Nguyên nhân bị bệnh giang mai

Nguyên nhân mắc bệnh giang mai là vì vi rút có tên *Treponema pallidum* gây nên. Vi rút này chủ yếu lây truyền qua chạm trực tiếp đối với vết loét giang mai khi "làm chuyện ấy" tình dục. Một số vết loét còn được gọi là săng thương, thấy ở cơ quan sinh sản, trực tràng hay khoang miệng. Vi rút có nguy cơ thâm nhập vào người thông qua các chỗ bị thương nhỏ hoặc vết trầy xước trên da hoặc màng nhầy.

Giang mai cũng có nguyên nhân vì bẩm sinh, do trong khi có thai hay sinh nở, cơ thể mẹ bị bị giang mai. Trong một tỷ lệ hiếm, bệnh giang mai có căn nguyên bắt nguồn từ những vận động phi tình dục như chạm đối với vết loét bị nhiễm trùng hay qua tiếp xúc đối với máu bị ô nhiễm. Xoắn khuẩn *Treponema pallidum* không thể sinh tồn bên ngoài người. Trong khi dài, cần khó khăn có khả năng lây qua sờ thông thường hoặc dùng chung quần áo vật.

Thời điểm ủ bệnh giang mai diễn ra bao ngày?

Bệnh giang mai có thời điểm ủ bệnh trung bình kéo dài trong tầm 10 – 90 hôm, đặc điểm từ ngày phơi nhiễm, các dấu hiệu nhận biết trước tiên của bị nhiễm xoắn khuẩn giang mai có nguy cơ thấy vào ngày thứ 21 trở đi. Vì thể trạng của mỗi bệnh nhân khác biệt nhau, thế nên thời điểm ủ bệnh giang mai cũng có quá trình thay đổi, không nhất thiết phải diễn ra trong vòng 10 – 90 hôm (tương đương khoảng 12 hay 13 tuần), trường hợp lâu hơn hoặc ngắn hơn vẫn có thể xảy ra.

Thời điểm ủ bệnh là “thời điểm vàng” để trị giang mai siêu tốc, hữu hiệu, không nên tối đa biến chứng. So đối với các viêm nhiễm tình dục không giống, thời gian ủ bệnh giang mai tương đối cao, có nguy cơ chia ra thành 4 thời kỳ, gần bằng với 4 giai đoạn tiến triển bệnh cùng với là câu trả lời cụ thể dành cho câu hỏi “thời gian ủ giang mai diễn biến trong bao lâu?”:

1. Giai đoạn I (giai đoạn 1)

Khoảng thời gian ủ bệnh trong thời kỳ I tương ứng đối với thời kỳ 1 (sơ cấp) trong diễn ra bệnh giang mai, kéo dài trong vòng 10 – 60 hôm, nhắc từ lúc viêm nhiễm. Khi này, cơ thể người bị bệnh sẽ thấy một số dấu hiệu bệnh giang mai ban đầu là các vết săng. Chúng có hình tròn hoặc bầu dục, tiếp xúc vào nhận thấy cứng cũng như không cảm giác đau, săng chủ yếu xuất hiện tại niêm mạc chỗ sinh sản hoặc miệng, niêm mạc hậu môn,... Chúng âm thầm xuất hiện cũng như không còn nữa sau 3 – 6 tuần.

2. Thời kỳ II (giai đoạn 2)

Ở giai đoạn II, thời gian ủ giang mai kéo dài trong bao nhiêu lâu? lời giải là diễn ra từ sau 4 – 8 tuần nhắc từ lúc thấy các dấu hiệu nhận biết giang mai sơ cấp. Khi này, cơ thể xuất hiện các vết phát ban không đau nhưng có thể ngứa ngáy, tập trung chủ yếu ở lòng bàn tay, bàn chân. Cùng với đó, người bệnh có các triệu chứng giảm sút sức đề kháng như: sốt, viêm họng, đau đốn cơ, mệt mỏi, sưng hạch bạch huyết,...

3. Giai đoạn tiềm ẩn (gang mai kín)

Giai đoạn tiềm ẩn (gang mai kín) không dễ xác định chính xác khoảng thời gian ủ bệnh. Thời điểm ủ bệnh gang mai kín được đặc tính từ khi những dấu hiệu nhận biết của gang mai giai đoạn II tan biến. Phần lớn một số trường hợp bệnh gang mai kín không dấu hiệu nhận biết biểu hiện trong giai đoạn tiềm ẩn. Thông thường, thời kỳ tiềm ẩn phân làm 2 trường hợp:

Tiềm ẩn kịp thời, thời điểm ủ bệnh dưới một năm.

Tiềm ẩn muộn, thời gian ủ bệnh trên 1 năm.

Hiểu rõ về thời kỳ phát triển gang mai

Đi kèm vấn đề về khoảng thời gian ủ gang mai kéo dài trong bao ngày? bệnh nhân cũng cần biết về các giai đoạn hay giai đoạn tiến triển bệnh gang mai. (2)

1. Thời kỳ I

Giai đoạn I là giai đoạn đầu tiên của viêm nhiễm, diễn ra trong vòng 10 – 90 hôm (trung bình 21 ngày) sau khi sờ đối với virus *Treponema pallidum*. Triệu chứng rõ ràng là vết loét không đau đớn gọi là săng. Vết loét thấy ở nơi virus xâm nhập truy cập cơ thể, thường hay ở cơ quan sinh sản, trực tràng hoặc khoang miệng. Phần lớn gang mai giai đoạn I, bệnh nhân không xuất hiện nhiều hơn 1 săng. Mặc dù săng không dẫn tới đau đớn tuy nhiên nó có khả năng lây lan cao cùng với có nguy cơ dễ thực hiện truyền virus sang cơ thể không giống thông qua sờ trực tiếp.

Săng thường hay tự lành ngay cả lúc không chữa. Tuy vậy Việc đó không có nghĩa là nhiễm trùng đã từng tan biến. Nếu không nên chữa, bệnh sẽ phát triển sang thời kỳ II – giai đoạn thứ cấp.

2. Giai đoạn II (giai đoạn thứ cấp)

Bệnh gang mai giai đoạn II do gang mai giai đoạn I không được trị phát triển thành. Sau vài tuần đến vài tháng, đặc tính từ khi vết loét đầu tiên khỏi lại, gang mai sẽ tiến triển sang giai đoạn II. Không phải tất cả tình huống nhiễm bệnh gang mai đều có biểu hiện hiệu quả trong giai đoạn này, nhiều trường hợp xuất hiện một số dấu hiệu nhận biết rất khác biệt nhau.

Biểu hiện phổ biến đặc biệt là phát ban trên da cũng như không ngứa ngáy. Phát ban bởi bệnh gang mai có nguy cơ thấy tại bất kỳ đâu trên người tuy vậy hay bắt gặp tại lòng bàn tay hoặc bàn tay, lòng bàn chân. Phát ban có thể nhiều kiểu như: thấy đốm thô ráp, đỏ hay nâu đỏ, hay có triệu chứng không khác đối với một số tình hình dị ứng da không giống.

Thương tổn màng nhầy có thể thấy dưới kiểu vết loét tại miệng, cổ họng hay vùng sinh dục. Cùng với: sốt, sưng hạch bạch huyết, đau họng, tóc rụng đã rụng, nhức đầu, đau cơ, mệt mỏi ở những chỗ ẩm, ẩm như háng hoặc nách.

Gang mai thời kỳ II là giai đoạn không khó truyền bệnh nhất. Giống như thời kỳ I, những dấu hiệu thường khỏi trong vòng vài tuần đến vài tháng, ngay cả khi không trị.

3. Giai đoạn tiềm ẩn (gang mai kín)

Trong thời kỳ tiềm ẩn, vi khuẩn gây nên bệnh vẫn sinh tồn trong cơ thể mà không gây ra dấu hiệu. Khoảng thời gian ủ bệnh gang mai tiềm ẩn được tính từ lúc phát ban tại giai đoạn II không còn nữa. Nhưng mà thời kỳ tiềm ẩn cũng có nguy cơ tiếp diễn giữa giai đoạn I cùng với II, diễn biến trong

không ít năm cùng với âm thầm tiến triển sang giai đoạn III, gây nên một số biến chứng nguy hiểm.

4. Thời kỳ III

Giang mai giai đoạn III đã qua thời điểm ủ bệnh, tiến triển tới các tai biến nguy hiểm, gây nên khó khăn trong chữa. Một số hậu quả của bệnh giang mai thời kỳ III có khả năng xuất hiện sau 10 – 30 năm nhiễm bệnh, Nếu mà không trị sớm có thể tác động đến hệ thần kinh, tai, mắt, viêm màng bộ não, nhiễm trùng, tê liệt những cơ quan,... tai biến đặc biệt chủ yếu là giang mai thần kinh, đe dọa trực tiếp tới sức khỏe và tính mạng.

Biện pháp phát hiện bệnh giang mai sau thời kỳ ủ bệnh

Sau lúc xác định được thời gian ủ bệnh giang mai kéo dài trong bao lâu cụ thể qua đã giai đoạn. Người bệnh nên biết biện pháp nhận biết bệnh giang mai sau thời kỳ ủ bệnh. Phương pháp nhận biết giang mai sau thời điểm ủ bệnh chủ yếu là dựa theo các dấu hiệu nhận biết rõ ràng của bệnh qua đã giai đoạn.

Săng thương không đau đớn là triệu chứng điển hình để nhận biết bệnh giang mai thời kỳ I. ở thời kỳ này, thường hay thấy một sưng thương duy nhất, có màu đỏ, cứng, hình tròn, không gây đau đớn cùng với đựng nhiều virus. Săng thương thường hay xuất hiện tại một số cơ sở bị nhiễm xoắn khuẩn giang mai như: bộ phận sinh dục, hậu môn, trực tràng, cổ tử cung, đáy chậu. Nếu việc quan hệ miệng, sẩn thương có thể thấy tại môi, niêm mạc miệng hay quanh đường miệng.

Cần làm thế nào khi nhận biết chính mình bị bệnh giang mai?

Lúc nhận thấy chính mình bị giang mai hay nghi nhiễm, người bị bệnh tốt hơn hết nên tới ngay bệnh viện chuyên khoa để được phỏng đoán và can thiệp chữa trị kịp thời nhất có thể, tránh bệnh phát triển tới giai đoạn muộn, gây nên những hậu quả nặng.

Sau khi những chuyên gia thực hiện kiểm tra bệnh cùng với có chẩn đoán cuối cùng về kết quả dương đặc điểm (mắc bệnh) bệnh giang mai, xác định giai đoạn viêm nhiễm, sẽ làm chữa bằng kháng sinh, chủ yếu là penicillin. Kiểu thuốc cụ thể, liều sử dụng và thời gian chữa sẽ tùy theo giai đoạn nhiễm trùng cũng như thể trạng bệnh nhân.

Nên thông báo cho bạn trai biết Nếu mình bị nhiễm giang mai để họ chủ động thăm khám cũng như chữa trị. Việc này giúp phòng chống sự lây cũng như bảo vệ sức khỏe của họ. Trong lúc trị giang mai, bệnh nhân nên kiêng các vận động tình dục cho tới khi chính mình cùng với bạn tình đã từng hoàn thành vấn đề chữa trị cũng như chuyên gia cho phép.

Ngay cả khi đã từng được trị đỡ giang mai, người bị bệnh cũng cần phải liên tiếp gây xét nghiệm để ý để đảm bảo viêm nhiễm đã được chữa thuyên giảm vĩnh viễn. Kiểm tra đều đặn Nếu mà vẫn có những vận động tình dục để nhận biết kịp thời Nếu bệnh tái phát.

Thai phụ mắc bệnh giang mai không được điều trị có khả năng dẫn đến tai biến trầm trọng dành cho thai nhi và lây truyền bệnh cho trẻ sau khi sinh. Bệnh giang mai là bệnh viêm nhiễm có thể chữa trị được cùng với can thiệp kịp thời có nguy cơ giúp cho bệnh được điều trị thuyên giảm hoàn toàn, tránh các tai biến tiềm ẩn và nguy hiểm.

Phương pháp điều trị bệnh giang mai hiệu quả hiện nay

Phương pháp trị giang mai hiệu quả nhất, bất kể thời kỳ nào, là trị bằng kháng sinh penicillin. Đây là giải pháp chữa duy nhất được Trung tâm tự chủ cũng như phòng chống dịch bệnh Hoa Kỳ (CDC) khuyến nghị dành cho một số người có thai bị giang mai.

Dựa vào từng tình trạng cùng với mức độ nhiễm khuẩn bệnh giang mai của đã từng trường hợp, sau lúc có thành quả xét nghiệm cũng như kết luận, bác sĩ sẽ có phương án điều trị cũng như sử dụng liều penicillin thích hợp. Từng trường hợp bệnh cũng như thời kỳ không giống nhau, phác đồ trị có nguy cơ không giống nhau.

Sau một ngày nhắc từ khi bắt đầu chữa giang mai, cơ thể sẽ có những phản ứng đầu tiên đối với thuốc, gồm có: sốt, ớn lạnh, đau đầu cũng như đau đốn cơ. Các dấu hiệu có khả năng dẫn đến khó chịu nhưng thường hay không nguy hiểm và tự khỏi.

Trong suốt việc chữa, bệnh nhân nên được kiểm tra hàng ngày để để ý tiếp diễn của bệnh và độ hữu hiệu của phác đồ điều trị. Người bệnh cần phải tuân theo nghiêm ngặt những chỉ dẫn từ bác sĩ để giúp cho quá trình điều trị tiếp diễn thuận lợi, đạt hiệu quả lớn.

<https://kcb.vn/upload/1003582/fck/pkhungthinh/R6m94a2is.pdf>

<http://ocop.gov.vn/upload/1003582/fck/pkhungthinh/R6m94a2is.pdf>

https://ydct-8dichvucong.moh.gov.vn/File/GoToViewTaiLieu?url=Temp\2bc7a6de-6332-46d3-842e-7d2315927e8d\Rpou71d26_20250424_162646.pdf

http://www.dpi.hochiminhcity.gov.vn/thutuchanhchinh/Lists/list_thutuchanhchinh/Attachments/139/Okpqezo3m.pdf

https://dichvucong.dav.gov.vn/File/GoToViewTaiLieu?url=Temp\d867be41-8caf-4e83-ba1b-1ced48ffd3cf\Qmq3u9phv_20250424_162815.pdf

https://dichvucong.moet.gov.vn/documents/20182/812204/upload_00004610.pdf

https://ydct-dichvucong.moh.gov.vn/File/GoToViewTaiLieu?url=Temp\b9dd18a6-cad3-48e0-a026-e9ee2e1b0e81\R9vntqw2r_20250424_163140.pdf

https://hccduoc-upgrade-2024.orenda.vn/File/GoToViewTaiLieu?url=Temp\dc4be394-a580-4ee2-8616-d13409b6c853\V94eh7cfa_20250424_163207.pdf

https://dichvucong.molisa.gov.vn/RegisterFiles/2025/04/24/15/20250424155313_rtap6m1wc.pdf

<https://reg.rru.ac.th/upload/content/file/Rcmb1ga50.pdf>

<https://gialai.gov.vn/Lists/LienHe/Attachments/348/Rtinvh29wx.pdf>

<https://www.islt.be/i/uploads/files/new/Znovzq9b2.pdf>

<https://pbgdpl.gov.vn/Uploads/ajaxUpload//674ee5b8-7622-45f0-b478-592149e7f924Zijxq4g0y.pdf>

<https://cpharma.vn/public/media/media/files/news/Qmug654ot.pdf>

<https://qlpbgdpl.thanhhoa.gov.vn/ckfinder/userfiles/files/ykhoa/1/Xg4xawtcq.pdf>

https://buan.ac.bw/common_up/buan/files/Xmzt3x0l1.pdf

<https://soxd.baria-vungtau.gov.vn/FileUpload/files/Saoks63w8.pdf>

https://sinos.net/_common/admin/scripts/ckfinder/userfiles/files/page/Ucgpj9akw.pdf

<https://nitm.ac.in/nitmeghalaya/ckfinder/userfiles/files/page/Znl6qjxwg.pdf>

<https://english4u.com.vn/Uploads/files/Zj4ztuw98.pdf>

<http://www.istitutoriva.it/elearning/courses/HEALTH01/document/Xpa7o9xhm.html>

<https://hdnd.yenbai.gov.vn/Uploads/ajaxUpload//a5351ee2-6579-47ac-8710-95a68a813e79Pizr2du91.pdf>

<https://www.yenbai.gov.vn/Uploads/ajaxUpload//6630f6a0-c8ba-4db1-8a91-865decd59a78Pd69eusbg.pdf>

<https://sfc-dp.gov.bd/public/files/assets/ckeditor/kcfinder/upload/files/sfc/Wmlw4fjxv.pdf>

<https://www2.sgc.gov.co/sgc/volcanes/VolcanNevadoRuiz/SiteAssets/Ruiz/giangmailayquanuocbot932.html>

<http://tuongbo.sonnptnt.hanoi.gov.vn/portaldvc/DinhKemSanPham/2025-04/zWKWvoa3e0i6eHt6U3x56a18b.pdf>

<https://scoutski.com/assets/uploads/editor/files/ph/Upyo8cqjf.pdf>

<https://www2.hcmuaf.edu.vn/data/Pwczip4lq.pdf>

<http://vepr.org.vn/upload/533/fck/files/page/Pbf086h3s.pdf>

<https://www.hospitalsanrafaeltunja.gov.co/ckfinder/userfiles/files/rafaeltunja/Y8rdegxt7.pdf>

<https://www.inti.gob.ar/assets/uploads/files/public/Tpil0cnwu.pdf>

<http://thanhdoan.bacgiang.gov.vn/lib/ckfinder/files/R4c3grxko.pdf>

<https://mech.becs.ac.in/ckfinder/userfiles/files/99583/U87eg6hq0.pdf>

https://www.cpasnamur.be/sitecpasnamur_web/Kcfinder/upload/file/cpas/Tac374ofi.pdf

<http://en-power.jp/admin/kcfinder/file/power/P3njwqtgz.shtml>

<http://www.tractortools.cz/ckfinder/userfiles/files/X8c4fhe2j.pdf>

<https://bayanadruga.khe.gov.mn/upload/files/public/Uzgosepy7.pdf>

<https://cairo.ad/ckfinder/userfiles/files/Wn8xdo7rl.pdf>

<http://baovetreem.bacgiang.gov.vn/lib/ckfinder/files/page/Z9y8z7kbv.pdf>

<https://www.nchm.gov.bt/attachment/ckfinder/userfiles/files/public/Qz3i0b9ym.pdf>

<https://hgm.vn/UserFiles/ph/Uthkqrp9o.pdf>

<https://dtjsantoska.cz/backend/library/kcfinder/upload/files/care/Rty6jmrna.shtml>

<https://thanhtra.bvhttdl.gov.vn/ckfinder/userfiles/files/Qpeb5az0j.pdf>

<https://www.songda.vn/Uploads/files/pdf/Rb5923o1c.pdf>

<https://bqt.com.vn/Images/Editor/files/Y04sf8zhk.pdf>

<https://suckhoeonline.anime-voice.com/cam-nang-benh/giang-mai-bao-lau-khoi>

<https://suckhoeonline.bravesites.com/entries/general/giang-mai-bao-lau-khoi>

<https://skonline365.tistory.com/entry/giang-mai-bao-lau-khoi>

<https://skonline365.theblog.me/posts/56660632>

<https://suckhoe24gio.localinfo.jp/posts/56660666>

<https://trigialow.webflow.io/posts/benh-giang-mai-tri-bao-nhieu-lau-thi-thuyen-giam>

<http://hellobacsi.xim.tv/tin-tuc/benh-giang-mai-chua-bao-nhieu-lau-thi-thuyen-giam-new91883.html>

<https://suckhoeonline.creatorlink.net/forum/view/1212169>

<https://trungtamytecamle.com/benh-giang-mai-o-nu-gioi-trieu-chung-hinh-anh-cach-chua>

<https://benhviendakhoaninhbinh.com.vn/benh-giang-mai-o-mieng-luoi-trieu-chung-hinh-anh-cach-chua>

<https://phongkhamdakhoahn.com/>

<https://phongkhamhungthinh.jimdofree.com/giang-mai-co-lay-qua-nuoc-bot/>

<https://giangmai-baolaukhoi.glitch.me/>

<https://www.geocities.ws/suckhoeonline/giang-mai-bao-lau-khoi.htm>

<https://suckhoeonline365.neocities.org/giang-mai-bao-lau-khoi>

<https://suckhoeonline365.wixsite.com/website/post/giang-mai-chua-bao-lau-khoi>

<https://suckhoeonline365.blog.shinobi.jp/tin-suc-khoe/giang-mai-chua-bao-lau-khoi>

<https://suckhoeonline365.amebaownd.com/posts/56721313>

<https://suckhoeonline365.odoo.com/blog/tin-suc-khoe-1/mac-benh-giang-mai-dieu-tri-bao-lau-thi-khoi-bac-si-tu-van-108>

<https://suckhoeonline365.gitbook.io/suckhoe-365/benh-giang-mai-chua-tri-bao-ngay-thi-do-chuyen-gi-a-tu-van>

<https://suckhoeonline365.blog.jp/giang-mai-bao-lau-khoi.html>

<https://suckhoeonline365.website2.me/blog/giang-mai-bao-lau-khoi>

<https://suckhoeonline365.mystrikingly.com/blog/giang-mai-bao-lau-khoi>

<https://suckhoeonline365.cocolog-nifty.com/blog/2025/04/post-4e23d5.html>

<https://suckhoeonline365.seesaa.net/article/giang-mai-bao-lau-khoi.html>

<https://suckhoeonline365-06.webself.net/blog/2025/04/22/giang-mai-bao-lau-khoi>

<https://caramellaapp.com/suckhoeonline365/aOYWR-BuC/mac-benh-giang-mai-chua-tri-bao-nhieu-ngay-thi-khoi-bac-si>

<https://suckhoeonline365.nethouse.ru/posts/giang-mai-chua-bao-lau-khoi>

<https://suckhoeonline365.blog.fc2.com/blog-entry-107.html>

<https://suckhoeonline365.pixnet.net/blog/post/182109244>

<https://mypaper.pchome.com.tw/0352612932/post/1381969682>

<https://suckhoeonline365.storeinfo.jp/posts/56721511>

<https://suckhoeonline365.shopinfo.jp/posts/56721719>

<https://suckhoeonline365.themedia.jp/posts/56721732>

<https://suckhoeonline365.therestaurant.jp/posts/56721745>

<https://suckhoe365.salekit.com/blog/giang-mai-chua-bao-lau-khoi.html>

<https://suckhoeonline.bloggersdelight.dk/2025/04/23/benh-giang-mai-chua-tri-bao-ngay-thi-do-chuyen-gia-tu-van/>

<https://www.latterra.it/admin/js/ckfinder/userfiles/files/S2u3h58r4.pdf>

<http://antoanlaodong.gov.vn/Images/files/Pcb2yopwn.pdf>

<https://www.procuraduria.gob.bo/ckfinder/userfiles/files/plugin/Yg9lq0wxn.pdf>

<https://dsvh.gov.vn/ckfinder/userfiles/files/Rz4ueifmq.pdf>

<https://grdr.org/paidel/ckfinder/userfiles/files/Xyopelba9.pdf>

<https://vupc.monre.gov.vn/Data/files/Wmgbs4w2n.pdf>

<https://www.iodglobal.com/iod/assets/ckfinder/userfiles/files/news/S8mdzbxir.pdf>

<https://medialt.clinic/userfiles/files/R4pct0imv.pdf>

<http://cvs.org.vn/Uploads/files/pdf/Qi2f6ja17.pdf>

<https://pe.mgppu.ru/app/webroot/ckfinder/userfiles/files/Qa46z0esp.pdf>

<https://laugarasbio.is/assets/uploads/ckfinder/files/Tf80lzw9c.pdf>

<https://court.tosontsengel.za.gov.mn/kcfinder/upload/file/Rkwe58izu.shtml>

<https://vsmart.province.namur.be/iguana/uploads/file/Yvoir/Q5h1bfgo2.pdf>

<https://www.sua.vn/uploads/userfiles/file/Peufpkoc3.pdf>

<https://daithachthat.gov.vn/public/media/media/picture/file/pdf/Pywrx7evs.pdf>

<https://www.bcongresos.com/congresos/gestor/ckfinder/userfiles/files/V4xnyfjp6.pdf>

<http://c12dakngok.kontum.edu.vn/Uploads/files/Uwjtgc0hz.pdf>

<https://huyensathay.kontum.gov.vn/Uploads/files/T7wyzk420.pdf>

<https://web.njsfda.org/public/Portals/0/Users/204/52/21452/Y3caznyek.html>

<http://stnmt.hagiang.gov.vn/SoTNMT/uploads/files/page/X76yq0hir.pdf>

<https://vinachemexpo.vn/Uploads/files/Vzc5mkaqf.pdf>

<https://lcc.ac.in/ckfinder/userfiles/files/Tmq0tikv5.pdf>

http://www.phunhuan.hochiminhcity.gov.vn/thutuchanhchinh/Lists/list_thutuchanhchinh/DispForm.aspx?ID=1799

http://www.phunhuan.hochiminhcity.gov.vn/thutuchanhchinh/Lists/list_thutuchanhchinh/Attachments/1799/Vmi2ryxs1.pdf

http://www.biendoikhihau.hochiminhcity.gov.vn/thutuchanhchinh/Lists/list_thutuchanhchinh/DispForm.aspx?ID=72

http://www.biendoikhihau.hochiminhcity.gov.vn/thutuchanhchinh/Lists/list_thutuchanhchinh/Attachments/72/Twl3kyt4i.pdf

<http://www.cuchoachat.gov.vn/Content/Uploads/files/Q7afvboyg.pdf>

<https://www.naaa.gov.kh/userfiles/Uh18xt69z.pdf>

<https://amavet.com.vn/kcfinder/upload/file/public/Q0z2eta4o.shtml>

<https://www.avitale.com/webroot/admin/ck/kcfinder/upload/file/page/Wx9kogr32.shtml>

<https://www.cosmeticredress.co.uk/ckfinder/userfiles/files/Ugsfnklze.pdf>

<https://portal.clientmoneyprotect.co.uk/ckfinder/userfiles/files/Ub28rs9n3.pdf>

<https://www.utask.ugurelektronik.com/uploads/filemanager/files/S6n58ilq3.pdf>

<https://bawasca.org/uploads/userfiles/files/Qqaotkdjr.pdf>

<https://anert.gov.in/assets/ckeditor/ckfinder/uploads/files/rt/U4batksrg.pdf>

<https://www.ptseminary.edu/ckfinder/userfiles/files/semi/Sdqa3lwgu.pdf>

<http://vfc.vtv.vn/upload/738/fck/files/Ro5j fz80h.pdf>

<http://bav.edu.vn/upload/533/fck/files/Qdr4by3eh.pdf>

<https://www.chezantoinette.co.uk/manage/fckeditor/editor/filemanager/connecto/Xx84btngw.pdf>

<http://smartcity.vsqi.gov.vn/uploads/files/Swmg9lph3.pdf>

<https://www.skichinapeak.com/ckfinder/userfiles/files/Ty2s1azol.pdf>

<https://www.esg-elstroem.cz/ckfinder/userfiles/files/Vcue27l83.pdf>

<https://nodka.eu/ckeditor/ckfinder/userfiles/files/Z0p4qhdw1.pdf>

<https://cst.rnu.tn/js/ckfinder/userfiles/files/Vqppt9fe1.pdf>

<https://kosua.postech.ac.kr/ckfinder/userfiles/files/1745662442117.pdf>

<https://tariff.gov.az/ckfinder/userfiles/files/rst/Ynxf02q1h.pdf>