```
<!DOCTYPE html>
<html lang="en">
<head>
  <meta charset="UTF-8">
  <meta name="viewport" content="width=device-width, initial-scale=1.0">
  <title>Mapa Mental - Sífilis</title>
  <style>
     body {
       font-family: Arial, sans-serif;
       display: flex;
       justify-content: center;
       align-items: center;
       height: 100vh;
       background-color: #f4f4f9;
       margin: 0;
    }
     .map-container {
       width: 80%;
       max-width: 1200px;
       background-color: #ffffff;
       padding: 20px;
       border-radius: 12px;
       box-shadow: 0 0 20px rgba(0, 0, 0, 0.1);
    }
     .main-topic {
       text-align: center;
       font-size: 2rem;
       font-weight: bold;
       color: #2c3e50;
    }
     .sub-topic {
       margin-top: 15px;
       font-size: 1.25rem;
       color: #34495e;
       text-align: left;
       padding-left: 20px;
    }
     ul {
       list-style-type: none;
       padding-left: 20px;
    }
    li {
       margin-bottom: 8px;
  </style>
</head>
<body>
```

```
<div class="map-container">
    <div class="main-topic">Mapa Mental - Sífilis</div>
    <div class="sub-topic">1. Definição e Etiologia</div>
    - Infecção bacteriana crônica
      Causada por <i>Treponema pallidum</i>
      - Transmissão: sexual, vertical e rara por transfusão
    <div class="sub-topic">2. Classificação Clínica</div>
    Sífilis primária: cancro duro, úlcera indolor
      Sífilis secundária: rash palmoplantar, sintomas sistêmicos
      Sífilis latente: sem sintomas, apenas sorologia positiva
      Sífilis terciária: gomas, neurossífilis, sífilis cardiovascular
    <div class="sub-topic">3. Diagnóstico</div>
    - Testes diretos: Microscopia de campo escuro
      - Testes não treponêmicos: VDRL, RPR
      - Testes treponêmicos: FTA-Abs, TPHA, ELISA
    <div class="sub-topic">4. Tratamento</div>
      - Penicilina G benzatina IM (esquema varia por estágio)
      - Alternativas: Doxiciclina (não gestantes)
      - Neurossífilis: Penicilina G cristalina IV
    <div class="sub-topic">5. Sífilis Congênita</div>
    - Transmissão vertical
      - Diagnóstico: VDRL RN > VDRL materno
      - Tratamento: Penicilina G benzatina ou cristalina
    </div>
</body>
</html>
```