

Лечение и диагностика урогенитального хламидиоза

*Выполнила: Бекет Г.А.652 АиГ
Проверил: Амантаев Д.М.*

**Урогенитальный хламидиоз -
инфекционное заболевание
мочеполовых органов, вызываемое
различными видами хламидий.**

Факторы риска.

- * **Основной фактор риска** - молодой возраст у сексуально активных женщин, с которым связаны особенности эпителия в области гениталий. Имеется прямая зависимость между числом половых партнеров и частотой заражения у мужчин и женщин. От матери инфекция может передаваться новорожденным.

Этиология.

- * **Возбудитель болезни** - *Chlamydia trachomatis*, грамотрицательная бактерия, которая относится в классификации микроорганизмов к особому семейству Chlamydiaceae.
- * **Различают следующие виды:**
- * *C. trachomatis*;
- * *C. psittaci*;
- * *C. pneumoniae*;
- * *C. pecorum*.
- * Хламидия обладает уникальным циклом развития, в процессе которого происходит смена одной формы ее существования - элементарного тельца (ЭТ) другой формой - ретикулярным тельцем (РТ). Возбудитель не имеет собственной АТФ и является облигатным внутриклеточным паразитом, предпочитая цилиндрический эпителий.

Патогенез.

- * Заражение происходит метаболически неактивным ЭТ, которое в цитоплазме клетки преобразуется в метаболически активное, но неинфекционное РТ, оно многократно делится бинарным делением, а затем трансформируется в ЭТ нового поколения, способные заражать очередные клетки. Цикл развития занимает 48-72 ч.

Клиника.

- * Инкубационный период длится 10-14 дней.
- * **Основные проявления болезни у мужчин:** скудные слизисто-гнойные выделения из мочеиспускательного канала, ощущение дискомфорта в уретре (зуд, иногда болезненность при мочеиспускании), покраснение губок уретры. У 10 % мужчин хламидиоз протекает бессимптомно. При осложнениях (эпидидимит, простатит) возникает соответствующая клиническая картина.

- * **Основные проявления хламидиоза у женщин:** слизисто-гнойные выделения из цервикального канала; эктопия/эрозия шейки матки (фолликулярный цервицит). Инфекция протекает бессимптомно более чем в 75 % случаев. При наличии осложнений наблюдаются соответствующие клинические проявления.

Диагностика.

- * Для исследования берут соскоб (клетки цилиндрического эпителия) или биологические жидкости.

Лабораторные методы исследования:

- * культуральные методы - на искусственных питательных средах хламидии из-за облигатного внутриклеточного паразитирования не растут. Возможна изоляция возбудителя на культуре клеток или на куриных эмбрионах. Методики требуют больших затрат времени (до 4 дней), но информативны, поскольку способны определить наличие персистирующей инфекции;
- * иммунофлюоресцентные методы используют моноклональные антитела, способные обнаружить внеклеточно расположенные ЭТ. Это самая быстрая методика выявления хламидий (30 мин), незначительно уступающая культуральной по чувствительности и специфичности;
- * иммуноферментные методы выявляют наличие антител к *C. trachomatis* в крови или антигена в соскобах. С помощью спектрофотометра определяют изменение цвета среды. Менее субъективна оценка результатов, чем при иммунофлюоресцентном методе, но уступает ему в чувствительности и специфичности;
- * серологические методы удобны для скрининговых исследований, но при положительном результате требуют подтверждения другими методами. Об активности процесса можно судить при одновременном определении Ig A, M и G;
- * методы ДНК-диагностики - ПЦР (полимеразная цепная реакция), лигазная цепная реакция (ЛЦР), ДНК-зонды. Это наиболее современные высокотехнологичные методики, позволяющие обнаруживать единичные микроорганизмы. Требуют специального оборудования; ПЦР и ЛЦР позволяют обнаруживать хламидии в моче.

- * При неправильном употреблении антибиотиков хламидийная инфекция переходит в хроническую форму, которая лечится намного сложнее, чем острая. Лечиться обязательно должны оба партнера. Во время лечения половые контакты должны быть прекращены.
- * Лечится с применением антибиотиков (макролидов, тетрациклинов, ципрофлоксацина). Кроме приема лекарств внутрь, назначают лекарства местно. Для предупреждения грибковых поражений назначают нистатин (противогрибковое средство). Для укрепления организма прописывают поливитамины, адаптогены (экстракт элеутерококка жидкий, настойка лимонника, настойка женьшеня). Для улучшения работы иммунной системы - интерферон (местно) и индуктор (стимулятор выработки) интерферона (внутрь).