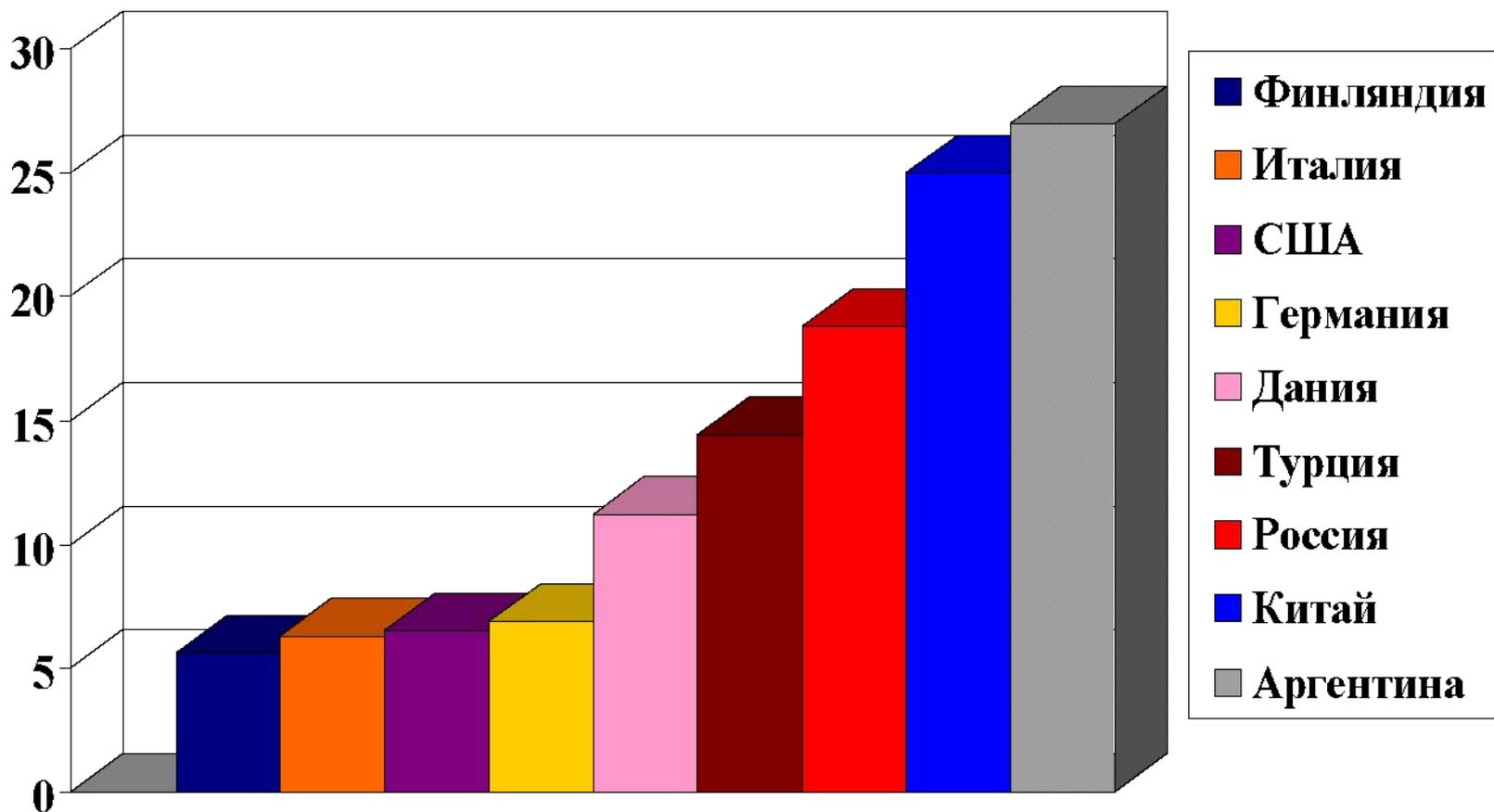


Урогенитальный хламидиоз

Эпидемиология

- Относится к **наиболее распространенным ИППП**
- При однократном незащищенном половом контакте **риск заражения превышает 60%**
- **52%** населения (**до 30 лет**) инфицировано *Chlamydia trachomatis*
- Наибольший процент выявления инфекции выявляется в **развивающихся странах** мира

Показатели выявления *Chlamydia trachomatis* в разных странах (%)



Эпидемиология

Пути заражения:

- преимущественно **половой** путь
- **вертикальный**
- **возможны экстрагенитальные локализации**
хламидийной инфекции

Этиология

- ✓ Вызывается *Chlamydia trachomatis* (1907) - патогенным внутриклеточным микроорганизмом
- ✓ Хламидии являются «энергетическим паразитом» - не могут синтезировать собственную АТФ

Клиника

- ✓ **Инкубационный период** составляет - 7 - 14 дней
- ✓ **Первичный очаг:** - **уретра** (у мужчин)
- **канал шейки матки** (у женщин)
- ✓ **Первичные** клинические **признаки** отсутствуют
- ✓ От **70 - 80%** зараженных женщин и до **50%** мужчин не ощущают никаких симптомов
- ✓ В **80%** урогенитальный хламидиоз сочетается с другими микробными ассоциациями

Клиника и осложнения

- **Начальные** клинические проявления заболевания протекают **бессимптомно**
- Клинические синдромы

| мужчины | женщины |
|--|--|
| негонококковый уретрит, эпидидимит, проктит, конъюнктивит, фарингит, болезнь Рейтера | цервицит, эндометрит, сальпингит, проктит, конъюнктивит, фарингит, болезнь Рейтера |

- Урогенитальный хламидиоз вызывает **вторичное бесплодие** у мужчин и женщин

Диагностика

- ✓ **Культуральный метод**
- ✓ **Иммунологические методы:**
 - серологические (РСК, РНГА) -
 - иммунофлюоресцентный анализ (ИФА) -
 - прямая иммунофлюоресценция (ПИФ)
 - амплификации ДНК (ПЦР, ЛЦР)
- ✓ **Цитологический метод** (малоинформативен!)