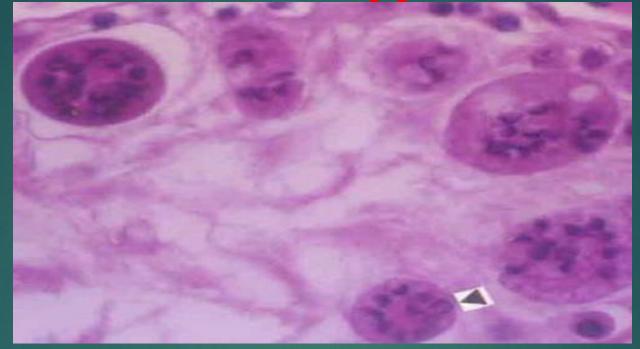
#### АО « Медицинский Университет Астана »

# **УРОГЕНТАЛЬНЫЙ УРЕОПЛАЗМОЗ**



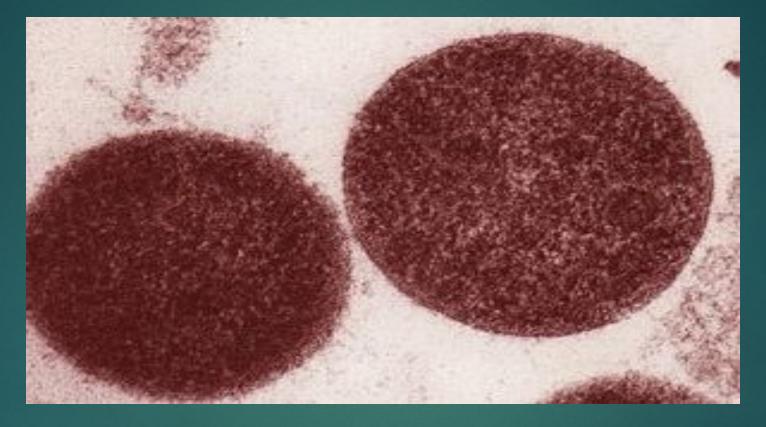
**МУХАМБЕТЖАН Л.М. 669** АСТАНА 2016

## Урогенитальный уреоплазмоз



Инфекционное заболевание мочеполовой системы, вызываемое условно-патогенной бактерией- уреплазмой.

#### Этиология



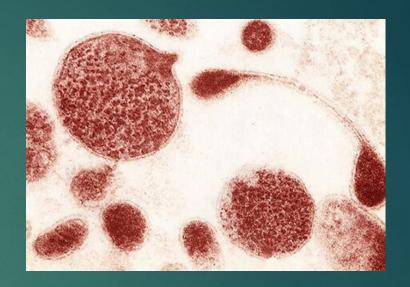
Возбудимость - Ureaplasma urealyticum условнопатогенный микроорганизм



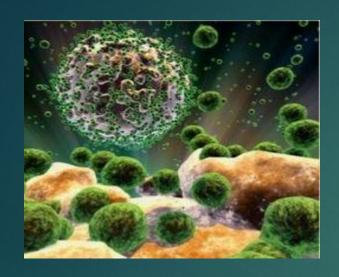
Класс Mollycutes, порядок Mycoplasmatales, семейство Mycoplasmataceae, род Ureaplasma urealyticum

## Эпидемиология





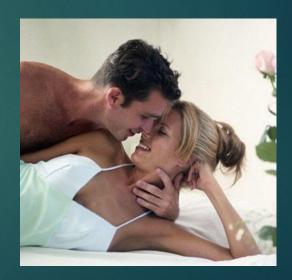
Частота обнаружения - от 10 до 80 %. Могут выявляться у клинически здоровых лиц ( в 5-20% наблюдений ).



#### Источник – больной, носитель.

Путь передачи – половой, внутриутробный, во время родов.



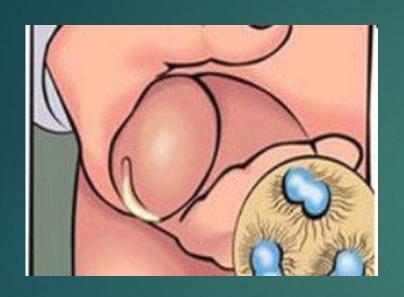


## Классификация



- ► N34.0
- +B96.8 уретрит вызванный Ureaplasma spp. и/или M. hominis
- ► N76.0
- +B96.8 вагинит Ureaplasma spp.и/или M. hominis
- ► N72.0
- ► +96.8 цервицит Ureaplasma spp. и/или M. hominis

## Клиническая классификация





- **Свежий уреоплазмоз** до 2-х месяцев.
- **Хронический уреоплазмоз** свыше 2-х месяцев.

### Клиника







- **▶** Бессимптомное течение хронизация бесплодие
- Клинические проявления встречаются редко.

## Клиника у женщин



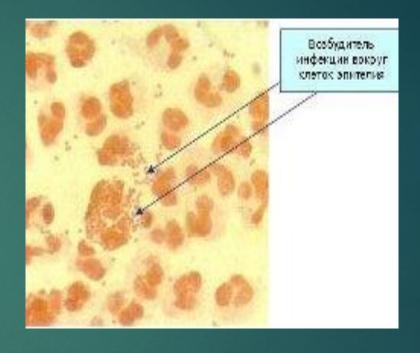




**Слизисто-гнойные выделения** из половых путей болезненность во время половых контактов зуд, жжение, болезненность при мочеиспускании

## Обьективно:





► Гиперемия и отечность слизистой оболочки наружного отверствия уретры, влагалища и шейки матки слизисто-гнойное отделяемое.

## Клиника у мужщин





**Слизисто-гнойные выделения** из уретры, дизурия, болезненность во время половых контактов боли в промежности с иррадиацией в прямую кишку.

## Обьективно:



► Гиперемия, отечность, инфильтрация слизистой уретры, слизисто-гнойные или слизистые выделения

## Лабараторная диагностика



- Культуральный метод
- **Молекулярно-биологические исследования** 
  - Микроскопическое исследование

#### Вильпрафен Вильпрафен диозамиции Таблетки, покрытые оболочной, 500 мг Антибнотия макролид



## Лечение:

- Джозамицин по 500мг внутрь 3 раза в сутки в течение 10 дней.
- Доксициклина моногидрат по 100мг внутрь 2 раза в сутки в течение 10 дней.