

- analysis through a surveillance case registry in Washington State, 1993-1998. *Am J Epidemiol* 2000; 152:1164-1170.
10. *Viscidi RP, Bobo L, Hook EW3rd, Quinn TC.* Transmission of chlamydia trachomatis among sex partners assessed by polymerase chain reaction. *JID* 1993; 168:488-492.
 11. *Talley AR, Garcia-Ferrer F, Laycock KA, Essary LR, Holcomb WL Jr, Flowers BE, Loeffelholz M, Iewinski C, Pepose JS.* Comparative diagnosis of neonatal chlamydial conjunctivitis by polymerase chain reaction and McCoy cell culture. *Am J opthalmol* 1994; 117:50-57.
 12. *Eckert LO, Suchland RJ, Hawes SE, Stamm WE.* Quantitative Chlamydia trachomatis cultures: correlation of chlamydial inclusion-forming units with serovar, age, sex, and race. *JID* 2000;182:540-544.
 13. *Frost EH, Deslandes S, Bourgaux-Ramoisy D.* Chlamydia trachomatis serovars in 435 urogenital specimens typed by restriction endonuclease analysis of amplified DNA. *JID* 1993;168:497-501.
 14. *Dean D, Suchland RJ, Stamm WE.* Evidence for long-term cervical persistence of Chlamydia trachomatis by omp1 genotyping. *JID* 2000;182:909-916.
 15. *Batteiger BE, Lennington W, Newhall WJ, et al.* Correlation of infecting serovar and local inflammation in genital chlamydial infections. *JID* 1989;160:332-336.
 16. *Workowski KA, Stevens CE, Suchland RJ, et al.* Clinical manifestations of genital infection due to Chlamydia trachomatis in women: differences related to serovar. *Clin Inf Dis* 1994;19:756-760.
 17. *Dean D, Oudens E, Bolan G, et al.* Major outer membrane protein variants of Chlamydia trachomatis are associated with severe upper genital tract infections and histopathology in San Francisco. *JID* 1995;172:1013-1022.
 18. *Persson K, Osler S.* Lack of evidence of a relationship between genital symptoms, cervicitis and salpingitis and different serovars of Chlamydia trachomatis. *Eur J Clin Microbiol Infect Dis* 1993;12:195-199.
 19. *Morre SA, Rozendaal L, van Valkengoed IG, et al.* Urogenital Chlamydia trachomatis serovars in men and women with a symptomatic or asymptomatic infection: an association with clinical manifestations? *J Clin Microbiol* 2000;38:2292-2296.
 20. *Mourad A, Sweet RL, Sugg N, Schachter J.* Relative resistance to erythromycin in Chlamydia trachomatis. *Antimicrob agents chemother* 1980;18:696-698.
 21. *Somani J, Bhullar VB, Workowski KA, et al.* Multiple drug-resistant Chlamydia trachomatis associated with clinical treatment failure. *JID* 2000;181:1421-1427.
 22. *Jones RB, Van der Pol B, Martin DH, Shepard MK.* Partial characterization of Chlamydia trachomatis isolates resistant to multiple antibiotics. *JID* 1990;162:1309-1315.
 23. *Morre SA, Munk C, Persson K, et al.* Comparison of three commercially available peptide-based immunoglobulin G (IgG) and IgA assays to microimmunofluorescence assay for detection of Chlamydia trachomatis antibodies. *J Clin Microbiol* 2002;40:584-587.
 24. *Chernesky M, Luinstra K, Sellors J, et al.* Can serology diagnose upper genital tract Chlamydia trachomatis infections? Studies on women with pelvic pain, with or without chlamydial plasmid DNA in endometrial biopsy tissue. *Sex Transm Dis* 1998;25:14-19.

РУКОВОДСТВО ПО ИППП: ПРАКТИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ СТРАН БЫВШЕГО СОВЕТСКОГО СОЮЗА

Angelika Stary, Austria, Keith Radcliffe, USA

IUSTI Europe

По оценке ВОЗ, около 300 миллионов новых случаев ИППП возникает ежегодно с повсеместным увеличением в течение последних лет. Данные инфекции включают так называемые венерические заболевания, такие как сифилис, гонорея, шанкроид, венерическая лимфогранулема и паховая гранулема, и передаются в основном или исключительно половым путем от инфицированных партнеров. Основное влияние ИППП на здоровье населения сегодня связано чаще с вирусными, чем с бактериальными инфекциями, кроме того, вирусные инфекции все еще представляют большую терапевтическую проблему. Существенной медицинской проблемой в Западной Европе и США является гепатит В и СПИД, но в центральной Африке, Азии и странах Восточной Европы эти инфекции представляют собой опустошающие эпидемии.

Нарастает понимание важности контроля ИППП для общества со стороны органов здравоохранения. Последние вспышки сифилиса, гонореи и ВИЧ, особенно среди групп высокого риска, указывают на необходимость осведомленности об эпидемической ситуации и разработки руководства по контролю за ИППП. В большинстве Европейских стран извещение, слежение за контактами, диагностика и лечение инфекций имеют

правовую регуляцию. В некоторых регионах Европы правительство планирует усовершенствование служб для лучшего информирования общества и предоставления лучших медицинских услуг, включающих бесплатную диагностику и лечение.

Международная организация по борьбе с ИППП — IUSTI является официальной неправительственной организацией, которая имеет консультационный статус при ВОЗ и существует уже около 80 лет. На каждом континенте были организованы региональные отделения для изучения региональных интересов и нужд в сфере ИППП. Деятельность Европейского отделения была возобновлена с 1995 года и с тех пор ежегодно или дважды в год проводятся заседания в разных Европейских регионах. В 2001 году было издано Европейское руководство по ИППП, содержащее рекомендации по улучшению схем лечения генитальных инфекций. Изменения в введении пациентов с ИППП приняты во многих странах и руководство переводится на разные языки для внедрения в национальные рекомендации и руководства. Однако, это довольно длительный и медленный процесс из-за сильной сопротивляемости некоторых дермато-венерологических служб, поэтому требуется поддержка для принятия и

распространения доказательной базы по профилактике и ведению пациентов с ИППП.

В свете вышеописанных событий в странах бывшего Советского Союза (Молдова, Армения, Грузия, Узбекистан и Украина) был организован проект по ИППП, чтобы уменьшить распространенность ИППП в этих регионах и устранить устаревшие методы диагностики и схемы лечения и внедрить доказательную базу клинических стандартов для высококвалифицированной диагностики и лечения ИППП.

В рамках этого проекта, IUSTI — Europe как общеевропейское специализированное профессиональное общество, обеспечивает профессиональный подход и техническую помощь при взаимодействии с: Европейским офисом ВОЗ (WHO - Europe) для 5 стран, отобранных Открытым Общественным Институтом (OSI) Нью-Йорка; Американским агентством международного развития (USAID). Ответственность за полное обеспечение

возложена на IUSTI, что включает надзор за деятельностью и результатами проекта, а также слежение соответствующим образом за применением всех пунктов проекта, с которыми имеет дело ВОЗ.

Для обеспечения технического содействия в 5 странах кураторами, выбранными координаторами проекта для каждой страны, были проведены инспекционные визиты. Заблаговременно, были организованы рабочие встречи вместе с представителями всех выбранных стран и их кураторами для получения представления о местной ситуации и для дальнейшего обсуждения последующих шагов с целью принятия, валидации и распространения измененных или новых руководств по ИППП.

Ежеквартально подается отчет координаторами проекта и краткие выводы кураторами из каждой страны. ВОЗ дополнительно предоставляет необходимые отчеты для USAID.

ИНФЕКЦИЯ, ВЫЗВАННАЯ CHLAMYDIA TRACHOMATIS, В ВЕНЕРОЛОГИИ

Anders Hallen

Dept. of dermatology and venereology, Akademiska sjukhuset, Uppsala university hospital, Sweden

В этом обзоре обсуждается ведение больных с инфекцией, передаваемой половым путем, вызванной *Chlamydia trachomatis*, с точки зрения врача-клинициста.

Neisseria gonorrhoeae, также как *Treponema pallidum*, является классическим инфекционным агентом, передающимся половым путем. *C. trachomatis* представляет собой «современный» аналог гонококка не потому, что это — новый микроорганизм, а из-за того, что сведения о нем и соответствующих заболеваниях отсутствовали до конца прошлого столетия. С клинической точки зрения, *C. trachomatis* и *N. gonorrhoeae* имеют много общего: они являются инфекциями человека, передаваемыми половым путем, вызывающими соответствующие заболевания и осложнения. Во многих сообществах *C. trachomatis* сегодня имеет большее распространение, чем *N. gonorrhoeae*. Однако хламидийная инфекция чаще протекает бессимптомно, длительно и тяжелее поддается медикаментозному лечению. Эти инфекции имеют социальное значение, в большей степени из-за вызываемого ими бесплодия, которое развивается в результате хламидийного сальпингита.

Историческая справка

Трахома, как болезнь глаз, известна с античных времен. Уже в начале XX века описывали трахомные включения, подобные включения находили у матери новорожденных с бактериальной инфекцией глаз (ophthalmia neonatorum). Позднее Lindner обнаружил похожие изменения в уретре мужчин с негонококковым уретритом (НГУ). После того, как 50 лет назад *C. trachomatis* была выделена как причина возникновения трахомы, приводящей к слепоте, полученные данные были надолго за-

быты. В шестидесятые годы происходило быстрое накопление знаний, и было обнаружено, что *C. trachomatis* является основной инфекцией, передаваемой половым путем и вызывающей помимо вышеупомянутого заболевания уретрит и цервицит.

Биология

Благодаря особенностям биологии, микроорганизмы *C. trachomatis* выделяют в отдельный порядок. Они являются облигатными внутриклеточными паразитами. Элементарные тельца (ЭТ) представляют собой инфекционные частицы, метаболически неактивные и способные выживать вне клеток в течение ограниченного периода времени. ЭТ внедряются в клетки цилиндрического эпителия, где фагоцитируются в эндосому; после этого они становятся метаболически активными и делаются с образованием ретикулярных телец (РТ). Затем происходит формирование новых ЭТ и высвобождение их из клетки по истечении 48-72 часов, что сопровождается гибелью клетки-хозяина. Патогенез включает повреждение тканей и воспалительную реакцию, вследствие продукции хламидиями белков теплового шока.

D-K серотипы *C. trachomatis* ассоциированы с генитальными инфекциями, серотипы A-C - с трахомой. Серотипы L1-3 обнаруживаются при венерической лимфогранулемы.

Эпидемиология

Инфекция, вызванная *C. trachomatis*, относится к ИППП. Если и существует не сексуальный способ передачи, то он не имеет эпидемиологического значения.