

Настанова Департаменту охорони здоров'я і соціальних служб Центру з контролю і профілактики захворювань США «Лікування інфекцій, що передаються статевим шляхом» (витяг)

Хламідійна інфекція

Хламідійна інфекція у підлітків і дорослих

Хламідійна інфекція є найбільш поширеним бактеріальним інфекційним захворюванням у США. Найвища захворюваність спостерігається серед осіб віком ≤ 24 років [141, 784]. Інфікування *C. trachomatis* спричиняє можливість розвитку численних негативних наслідків у жінок. Найсерйозніші з них включають запальні захворювання органів малого тазу (ЗЗОМТ), позаматкову вагітність та безпліддя. У деяких жінок поряд з неускладненою інфекцією шийки матки має місце субклінічне інфікування верхніх відділів статевих шляхів.

Безсимптомна інфекція поширена як серед чоловіків, так і серед жінок. Щоб виявити хламідійну інфекцію, медичні працівники часто покладаються на скринінгові тести. Рекомендується щорічний скринінг усіх сексуально активних жінок віком < 25 років, а також жінок більш старшого віку з підвищеним ризиком інфікування (наприклад, жінок віком ≥ 5 років, які мають нового статевого партнера; більше одного статевого партнера; статевого партнера, який має кількох партнерів або статевого партнера з інфекцією, яка передається статевим шляхом — ІПСШ) [149]. У дослідженні на базі територіального медичного об'єднання когорти студенток коледжу, хламідійна інфекція також асоціювалась з наявністю бактеріального вагінозу та вірусу папіломи людини високого ризику [785].

Хоча захворюваність на хламідіоз серед деяких жінок віком ≥ 25 років може бути вищою у певних популяціях, загалом найбільша частка інфікувань припадає на жінок віком < 25 років [141].

Було продемонстровано, що застосування програм скринінгу на хламідіоз знижує рівень ЗЗОМТ серед жінок [786, 787]. Втім доказів, щоб рекомендувати рутинний скринінг на *C. trachomatis* серед сексуально активних молодих чоловіків недостатньо через певні фактори (наприклад, обґрунтованість, ефективність та економічність). Скринінг цієї групи населення слід розглядати в клінічних умовах з високою поширеністю хламідіозу (наприклад, клініки для підлітків, виправні установи чи спеціалізовані клініки лікування ІПСШ) або для популяції чоловіків групи високого ризику інфікування (наприклад, чоловіки, які практикують сексуальні стосунки з чоловіками — ЧСЧ) [149, 788]. Серед жінок основним фокусом скринінгу на хламідіоз має бути виявлення та лікування цього захворювання, профілактика ускладнень, а також тестування та лікування їхніх партнерів. Прицільний скринінг на хламідіоз серед чоловіків слід розглядати лише в тому випадку, якщо дозволяють ресурси. Поширеність захворювання висока, тому такий скринінг не буде зайвим і не відмінитиме проведення скринінгу на хламідіоз жінок [789–791]. Для деяких жінок (наприклад, підліткового віку) або певних груп чоловіків (наприклад, ЧСЧ) може бути показаним більш частий, ніж щорічний скринінг через їхню ризиковану поведінку.



Настанова CDC
Оприлюднено 23 липня
2021 року

Діагностика

У жінок урогенітальну інфекцію *C. trachomatis* можна діагностувати за допомогою дослідження мазків з піхви чи шийки матки, або першої вранішньої порції сечі. У чоловіків уретральну інфекцію *C. trachomatis* діагностують шляхом аналізу першої порції сечі або мазка з уретри. Для дослідження цих зразків найбільш чутливими методами є тести на основі ампліфікації нуклеїнових кислот (NAAT), вони рекомендовані для виявлення інфекції *C. trachomatis* [553]. Деякі тестові системи NAAT схвалено FDA (Food and Drug Administration — Управління з санітарного нагляду за якістю харчових продуктів та медикаментів) для використання зі зразками вагінальних мазків, які може взяти клініцист або пацієнтка в клінічних умовах. При цьому зразки вагінальних мазків, взяті пацієнткою, за чутливістю

