

## CHLAMIDINĖS INFEKCIJOS DIAGNOSTIKOS IR AMBULATORINIO GYDYMO METODIKA

Chlamidinė infekcija, kurią sukelia *Chlamydia trachomatis* (toliau – *C. trachomatis*) – tai lytinių santykių ir gimdymo metu perduodama bakterinė infekcija. Buityje užsikrečiama itin retai.

Sergančiųjų lytinių partnerių privalomoji epidemiologinė priežiūra vykdoma vadovaujantis Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2003 m. vasario 25 d. įsakymu Nr. V-117 „Dėl lytiškai plintančių infekcijų, ŽIV nešiojimo ir ŽIV ligos epidemiologinės priežiūros tvarkos asmens ir visuomenės sveikatos priežiūros įstaigose“ (Žin., 2003, Nr. [27-1105](#)) bei Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2003 m. gegužės 14 d. įsakymu Nr. V-276 „Dėl visuomenei pavojingų užkrečiamųjų ligų, kuriomis sergantys asmenys laikomi apdraustaisiais, kurie draudžiami valstybės lėšomis privalomuoju sveikatos draudimu, sąrašo patvirtinimo“ (Žin., 2003, Nr. [50-2244](#)).

Chlamidinę infekciją įtarti, diagnozuoti bei gydyti gali gydytojai pagal specialybės medicinos normos nustatytą kompetenciją.

### Chlamidinės infekcijos TLK-10 kodai:

- A56.0 Apatinių lytinių ir šlapimo takų chlamidinė infekcija;
- A56.1 Mažojo dubens pilvaplėvės ir kitų urogenitalinės sistemos organų chlamidinė infekcija;
- A56.2 Urogenitalinės sistemos chlamidinė infekcija, nepatikslinkta;
- A56.3 Išangės ir tiesiosios žarnos chlamidinė infekcija;
- A56.4 Ryklės chlamidinė infekcija;
- A56.8 Kitų lokalizacijų lytiškai santykiuojant plintanti chlamidinė infekcija.

## CHLAMIDINĖS INFEKCIJOS DIAGNOSTIKA

### Indikacijos laboratoriniams tyrimams atlikti:

- subjektyvūs ir objektyvūs šlapimo kanalo uždegimo požymiai;
- pūlingas gimdos kaklelio uždegimas;
- komplikacijos (dubens uždegiminė liga, lytiškai įgytas reaktyvinis artritas, lėtinis dubens organų skausmas, nevaisingumas dėl kiaušintakių nepraeinamumo, epididimoorchitas, suaugusiųjų konjunktyvitas), kurias gali sukelti *C. trachomatis*;
- sergančiųjų simptomine vyrų šlapimo kanalo chlamidine infekcija lytiniai partneriai, su kuriais pacientas lytiškai santykiavo paskutines 14 dienų ar paskutinis lytinis partneris, su kuriuo sergantis lytiškai santykiavo daugiau nei prieš 14 dienų;

- sergančiųjų nesimptomine vyrų šlapimo kanalo infekcijos forma lytiniai partneriai, su kuriais pacientas lytiškai santykiavo paskutines 90 dienų;

- pacientas yra lytinis partneris asmens, sergančio kita lytiškai plintančia infekcija ar dubens organų uždegimu;

- paciento prašymas ištirti santykiavus su nauju lytiniu partneriu;

- sėklidės ir sėklidės prielipo uždegimas ar prostatitas jaunesniam nei 40 metų vyrui;

- ūmus dubens organų uždegimas;

- pūlinga naujagimio akių infekcija;

- planuojamos invazinės gimdos kaklelio procedūros ar dirbtinis apvaisinimas;

- išskyros iš makšties ir išsiaiškinti rizikos veiksniai:

- pacientės amžius (jaunesnė nei 25 metų),
- naujas lytinis partneris,
- keli partneriai nevarojant barjerinių kontraceptikų;

#### Laboratoriniai tyrimai:

- klinikinės medžiagos tyrimas ląstelių kultūros metodu;

- klinikinės medžiagos tyrimas *C. trachomatis* antigeną nustatančiais metodais;

- klinikinės medžiagos tyrimas *C. trachomatis* nukleino rūgšties fragmentą nustatančiais metodais.

#### Diagnostikos kriterijai:

- Jei paciento ėminyje aptinkama:

- *C. trachomatis* ląstelių kultūros metodu,
- *C. trachomatis* antigeno,
- *C. trachomatis* nukleino rūgšties fragmento;

- ląstelių kultūros metodas yra būtinas norint diagnozuoti vaikų ir naujagimių chlamidinę infekciją bei teismo ekspertizės atvejais.

- Kiti tyrimai. Gydytojas, diagnozavęs chlamidinę infekciją, privalo informuoti pacientą, jog būtina išsitiirti dėl kitų lytiškai plintančių infekcijų.

## CHLAMIDINĖS INFEKCIJOS AMBULATORINIS GYDYMAS

Eil. Nr.	Indikacijos	Kompensuojamieji vaistai (dozės, skyrimo būdai, gydymo trukmė)	Nekompensuojami vaistai (dozės, skyrimo būdai, gydymo trukmė)
1.	Suaugusiųjų apatinių šlapimo ir lyties takų ar tiesiosios žarnos chlamidinė infekcija	<i>Doxycyclinum</i> (100 mg dozė geriama 2 kartus per dieną, 7 dienas)	<i>Azithromycinum</i> (1 g vienkartinė dozė)  arba  <i>Ofloxacinum</i> (200 mg 2 kartus per dieną, 7 dienas) arba <i>Erythromycinum</i> (500 mg 4 kartus per dieną, 7 dienas)
2.	Nėščiujų gydymas		<i>Erythromycinum</i> (500 mg 4 kartus per dieną, 7 dienas) arba  <i>Amoxicillinum</i> (500 mg 3 kartus per dieną, 7 dienas) arba  <i>Azithromycinum</i> (1 g vienkartinė dozė)
3.	Naujagimių akių chlamidinė infekcija; vaikų chlamidinė infekcija*	Pirma gyvenimo savaitė: naujagimis iki 2000 g svorio:  <i>Erythromycinum</i> (20 mg/kg per dieną, padalijus į 4 dalis, 10–14 dienų)  naujagimis daugiau kaip 2000 g:  <i>Erythromycinum</i> (30 mg/kg per dieną, padalijus į 4 dalis, 10–14 dienų)  Naujagimis nuo 1 sav. iki 1 mėn.:  <i>Erythromycinum</i> (40 mg/kg per dieną, padalijus į 4 dalis, 10–14 dienų)  Vaikai nuo 1 mėn.:  <i>Azithromycinum</i> (12–15 mg/kg vienkartinė dozė) arba  <i>Erythromycinum</i> (50 mg/kg per dieną, padalijus į 4 dalis, 10–14 dienų)	
4.	Laboratoriškai netirtų lytinių sergančiojo partnerių gydymas		<i>Doxycyclinum</i> (100 mg 2 kartus per dieną, 7 dienas) arba  <i>Azithromycinum</i> (1 g vienkartinė dozė)  arba  <i>Ofloxacinum</i> (200 mg 2 kartus per dieną, 7 dienas)

\* vaikai, kurie sveria daugiau nei 45 kg, gydomi kaip suaugusieji.

## **PASVEIKIMO KRITERIJAI IR PAKARTOTINIS TYRIMAS BAIGUS GYDYMĄ**

Pacientas pasveiko, jei neturi nusiskundimų ir/ar ištyrus klinikinę medžiagą laboratoriniais tyrimais nenustatoma ligos sukėlėjo. Pakartotinis tyrimas baigus gydymą gali būti atliekamas esant medicininių indikacijų ar pageidaujant pacientui.

*Parengta vadovaujantis Chlamydia trachomatis sukeltų ligų diagnostikos bei ambulatorinio gydymo, kompensuojamo iš privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšų, metodika, patvirtinta Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2004 m. gegužės 3 d. įsakymu Nr. V-313 „Dėl Artrozės, žmogaus imunodeficito viruso, Chlamydia trachomatis sukeltų ligų diagnostikos bei ambulatorinio gydymo, kompensuojamo iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšų, metodikų patvirtinimo“*

