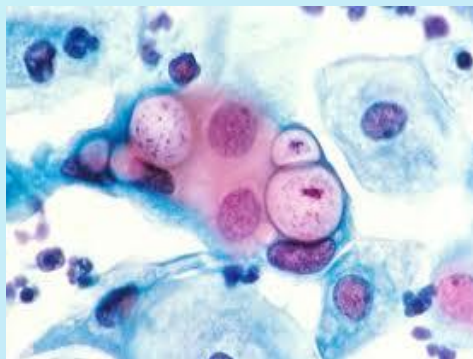




*ФГ БОУ ВО Дон ГМУ МЗ России  
Кафедра офтальмологии № 2*



*Междисциплинарный подход к  
диагностике, лечению  
офтальмохламидиоза*



Голубов К.Э., Смирнова А.Ф.,  
Котлубей Г.В., Шевченко В.С.

10 июня 2026 г. Донецк



- По статистике ежегодно хламидиозом в мире заболевает 100 млн человек, а число инфицированных хламидиями людей на всем земном шаре по самым скромным подсчётам достигает одного миллиарда.
- На сегодняшний день в промышленно развитых странах отмечается стойкая тенденция к росту как урогенитальной, так и глазной хламидийной инфекции и значительное омоложение пораженного контингента.



- Хламидийный конъюнктивит (**пара-трахома**) широко распространен во всем мире. Его доля среди других инфекционных конъюнктивитов составляет от 23 до 30% и в последнее время имеет неуклонную тенденцию к росту .



- Среди детей, родившихся от матерей, страдающих хламидиозами, хламидийные конъюнктивиты обнаруживаются у **20–50%** новорожденных .



- Хламидийная этиология поражения установлена у 15-28% пациентов обследованных по поводу блефарита, острого и и хрон. конъюнктивита, кератоконъюнктивита(Азнабаев М.Т.,1998, D.De-reli2002).



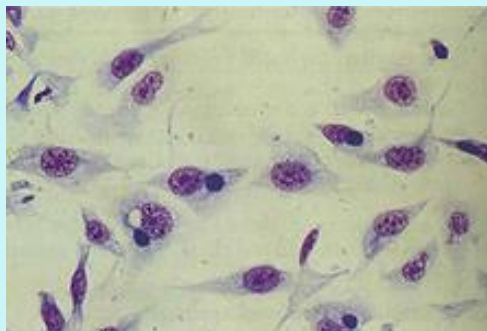
По причине неповторимого цикла развития, эти микроорганизмы были выделены в самостоятельный порядок "*Chlamydiales*",

включающий одно семейство "*Chlamydiaceae*",

содержащее один род "*Chlamydia*", объединяющий три вида

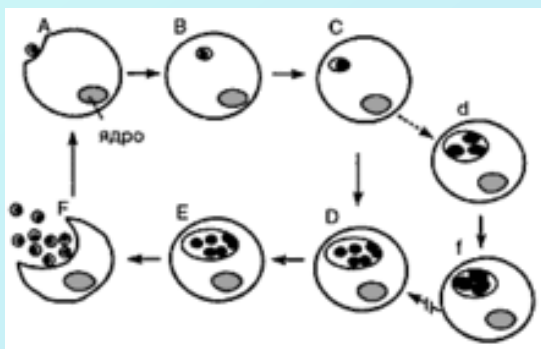
- *Chl. Trachomatis*
- *Chl. Spittaci.*
- *Chl. Pneumonia*

С помощью иммунофлюоресценции патогенные для человека *Chl. trachomatis* дифференцированы на 15 серотипов.



Попав в организм человека хламидии проходят сложный путь развития, продолжающийся 40-72 часа.

Наиболее существенными факторами вирулентности бактерий являются *антигены клеточной поверхности*, способные подавлять фагоцитоз или увеличивать резистентность фагоцитированных бактерий.





- Серотипы L1, L2, L3 соединены с венерической лимфогранулемой, серотипы A, B, Ba и C – с гиперэндемической трахомой, серотипы D, E, F, G, H, I, J, K обуславливают воспалительные процессы урогенитального тракта и заболевания глаз.

# Пути передачи инфекции



- Хламидийный конъюнктивит (паратрахома) развивается при попадании на слизистую оболочку глаза инфицированного отделяемого из пораженных хламидиями глаз, урогенитального тракта или с предметов личной гигиены .
- По данным Ю.С. Астахова с соавт. возможно заражение хламидийным конъюнктивитом через воду в бассейнах (так называемый «бассейновый» конъюнктивит) .
- Клиническое и микробиологическое обследование новорожденных показало, что плод может инфицироваться не только во время родов при контакте с инфицированными родовыми путями матери, но также и в антенатальный период .





Выделяют 2 стадии:

- *ранняя, инфекционная* (длительность до 3-х мес) ,
- *поздняя, стадия иммунного воспаления*  
(длительность более 3 мес от начала заболевания)  
сопровождается развитием иммунокомплексной патологии

# Лабораторная диагностика

В настоящее время наиболее оптимальными признаны следующие методы диагностики офтальмохламидиоза:



*определение хламидий в материале из глаза (цитологический - тельца Хальберштедтера-Провачека )*

- *иммуноферментный* (определение антител (IgG, IgA, IgM),

*иммунофлюоресцентный, ПЦР*



*выделение хламидий в культуре клеток (посев на среду McCoу: выделение хламидий в культуре клеток, время культивирования от 48 до 52 часов)*

- *серологические тесты*

# Лабораторная диагностика

- 1. ПЦР
- 2. ИФА крови

Ig G- и Ig M-

- инфекции нет

Ig G+ и Ig M+

- рецидив заболевания

Ig G- и Ig M+

- первичная инфекция

Ig G+ и Ig M-

- хламидиоз был перенесен

Ig A- показывает специфическую реакцию слизистой

- Критерии излеченности хламидиоза:
  - *исчезновение клинических симптомов заболевания,*
  - *элиминация возбудителя (клинико–микробиологическое излечение).*
- Клинико–лабораторный контроль проводят всем пациентам после окончания лечения в течение 3–4 месяцев.
- Первое обследование проводят не ранее чем через 2–4 недели после окончания лечения, три последующих контроля – каждый месяц.



## Особенности клинической картины заболевания



Острое начало заболевания.

Монокулярный характер заболевания в 72%,  
бинокулярный-28%.

Парный глаз поражается спустя 7-12 дней.

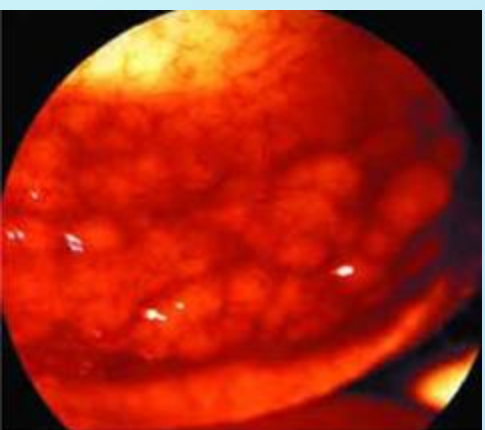
С 7 дня у 65% пациентов наблюдается увеличение  
переднеушных лимфоузлов.

Отек век

Гиперемия слизистой, отделяемое

Область нижней переходной складки диффузная  
инфильтрация, изменения верхнего века менее  
выражены

Фолликулез слизистой «лягушачья икра», более  
выражен **на н/веке**







**Поражение зоны лимба** почти у всех пациентов от едва заметного до выраженного.

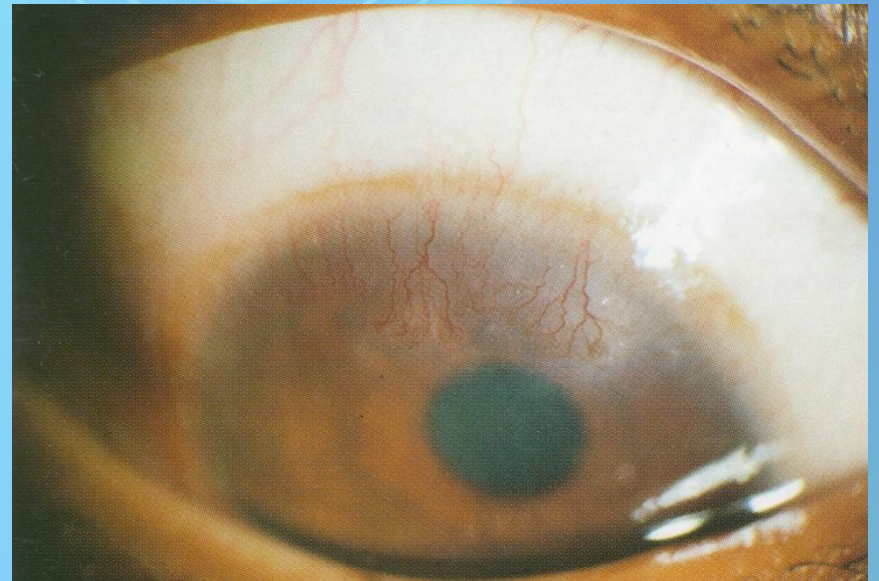
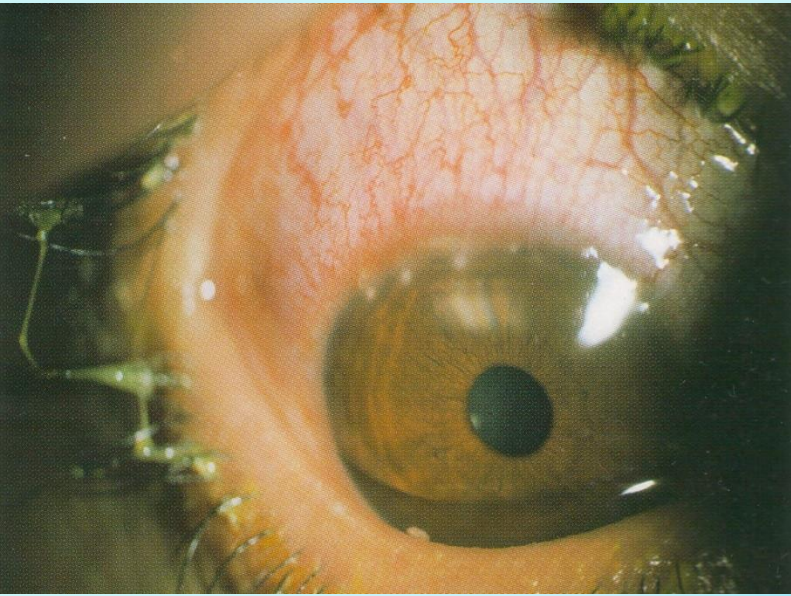
- Чаще диффузная инфильтрация, отек, расширение сосудистой сети в области верхнего лимба (микропаннус)

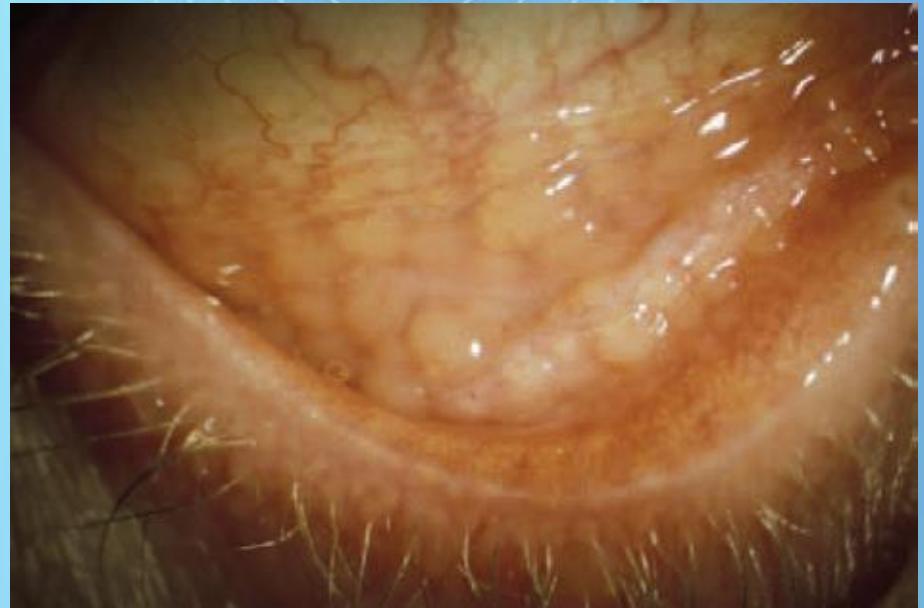


**Поражение роговицы:**

- Мелкоточечные субэпителиальные и эпителиальные инфильтраты, расположенные у зоны лимба.
- У пациентов возможен рецидив высыпаний точечных инфильтратов







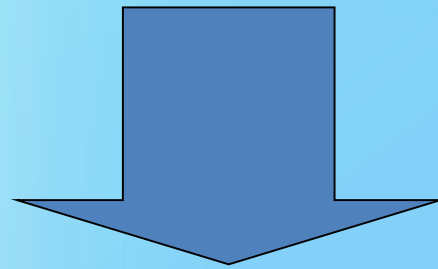
## *Микст инфекция*

- затяжное течение
- отсутствие эффекта от а\бактериальной терапии в течение 7-10 дней
- сочетание выраженного фолликулеза слизистой(мелкие беспорядочно расположенные) с изменениями на роговице(монетовидные субэпителиальные инфильтраты, склонные к слиянию)
- снижение чувствительности роговицы
- часто наблюдается сочетание хламидий с аденовирусами и герпесвирусами



## *Если у пациента следующие симптомы*

- острое воспаление,
- крупные фолликулы, расположены рядами
- в анамнезе урогенитальная хламидиоз. инфекция
- ИФА, положительный тест по одному из Ig G+



**Хламидиозная инфекция**

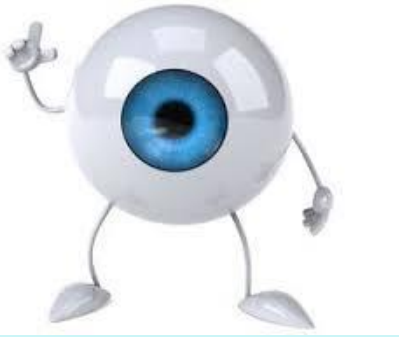






# Системная терапия





## Схема лечения

- 1. Антибактериальная терапия:*  
левофлоксацин+ витабакт  
Левифлоксацин- 1 неделя 5 раз в день, потом по  
убывающей схеме *3-4 недели*
- 2. Противовоспалительная терапия*  
броксилак *2 недели*
- 3. С 3 недели инстилляции кортикостероидов*
- 4. С 3 недели слезозаменители*  
офтальмик БК *3 недели*
- 5. С 5 недели противоаллергические препараты*  
аллергодил, опатанол, лекролин *3-4 месяца*



*С днем медицинского работника*