

*Воронина Л.Г., Пострелко М.Д., Кузнецова Е.К., Захаркина В.Д.*

## РОЛЬ УРОГЕНИТАЛЬНЫХ ИНФЕКЦИЙ В РАЗВИТИИ СУСТАВНОГО СИНДРОМА

ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет»

Минздрава России, 460000, г. Оренбург, Россия;

ГАУЗ «Оренбургская областная клиническая больница № 2», 460000, г. Оренбург, Россия

В настоящее время урогенитальные инфекции (УГИ) являются актуальной проблемой. Гонококковая инфекция является одной из наиболее распространенных социально значимых УГИ и приводит к развитию тяжелых осложнений: воспалительных заболеваний малого таза, как у женщин, так и мужчин, бесплодия у лиц обоих полов и артритов. В практике дерматовенеролога поражения суставов являются распространенными и разнообразными по своему клиническому течению. Одной из причин возникновения артритов могут быть не только псориаз и заболевания соединительной ткани, но и инфекционные болезни, в том числе УГИ. Гонококковый артрит относится к группе инфекционных артритов, так как бактериальный агент проникает в полость сустава гематогенным или лимфогенным путем. По данным разных авторов у 0,6–0,7% больных гонореей развиваются артриты. Артриты, при которых в полости сустава отсутствует инфекционный агент при наличии несомненной связи с предшествующей и текущей инфекцией, называются реактивными. Одним из этиологических факторов таких артритов являются хламидии.

Цель исследования – выявление встречаемости суставного синдрома при УГИ.

**Материал и методы.** Под нашим наблюдением находились 14 больных (8 женщин и 6 мужчин) в возрасте от 19 до 45 лет с суставным синдромом. Пациенты наблюдались в течение 6 мес. Все больные, предъявляющие жалобы на боли и припухлость в крупных суставах, были направлены ревматологом с целью исключения инфекционного артрита. Жалоб на мочепо-

ловую систему у них не было. Пациентов обследовали на наличие УГИ согласно приказам и стандартам обследования при УГИ. У 2 больных была выявлена гонококковая инфекция по результатам бактериологического обследования. Хламидийная инфекция выявлена у 1 больного (методом прямой полимеразной цепной реакции – ПЦР). Дополнительно больным, у которых были обнаружены гонококки и хламидии, проводили рентгенологическое исследование илеосокрального сочленения, у всех выявлен сакроилеит I стадии. Также пациентам с хламидийной инфекцией было проведено дополнительное генетическое обследование на определение антигена гистосовместимости HLA-B27, носителями которого они явились. В соответствии с Приказом Минздрава РФ №415 от 20.08.2003 «Об утверждении протокола ведения больных «Гонококковая инфекция» и стандартам лечения больных с хламидийной инфекцией было назначено лечение. В результате проведенной антибактериальной терапии достигнуто этиологическое излечение и разрешение суставной симптоматики. Остальные 11 больных (7 женщин и 4 мужчин) продолжили лечение у ревматолога. Таким образом, поражения суставов являются дебютом не только артритов неинфекционного происхождения, но и имеют клиническое сходство с поражением суставов, обусловленных УГИ, в частности гонококковой и хламидийной инфекциями, что определяет необходимость ранней дифференциальной диагностики с целью оказания своевременной и эффективной специализированной медицинской помощи.

