



## Профессор М.А. ГОМБЕРГ: «Главная задача Гильдии – распространить среди практикующих врачей знания о современных возможностях диагностики, лечения и профилактики ИППП»

*Инфекции, передаваемые половым путем (ИППП), остаются одной из наиболее актуальных медико-социальных проблем. Это обусловлено высокой заболеваемостью, а также тяжелыми осложнениями, которые могут вызывать ИППП, вплоть до необратимого нарушения репродуктивной функции у мужчин и женщин. О необходимости международного и междисциплинарного подхода к решению проблем, связанных с ИППП, о современных возможностях диагностики и терапии этих инфекций – в беседе с президентом Гильдии специалистов по ИППП «ЮСТИ РУ», доктором медицинских наук, профессором кафедры кожных и венерических болезней Московского государственного медико-стоматологического университета им. А.И. Евдокимова Михаилом Александровичем ГОМБЕРГОМ.*



**– Инфекции, передаваемые половым путем, – проблема, актуальная для всего мирового медицинского сообщества. Как она решается на международном уровне?**

– Еще в 1923 г. был создан Международный союз по борьбе с ИППП (International Union against Sexually Transmitted Infections, IUSTI). Он на сегодняшний день является одной из самых авторитетных международных организаций, занимающихся медицинскими, научными, социальными и эпидемиологическими вопросами борьбы с ИППП. IUSTI – официальный партнер и консультант ВОЗ – организует регулярные международные и региональные конференции по проблеме ИППП, издает экс-

пертные клинические рекомендации по их диагностике и лечению. Без профессионального (не только междисциплинарного, но и международного) взаимодействия специалистов невозможно выработать единый подход к совершенствованию стандартов лабораторного контроля, организации эффективной профилактики и повышению качества медицинской помощи больным ИППП. Именно поэтому, как и IUSTI-World, российское отделение европейской ветви IUSTI «ЮСТИ РУ» объединяет экспертов в самых различных областях (акушерства и гинекологии, урологии, дерматовенерологии, ВИЧ-инфекции и вирусных гепатитов, эпидемиологии, лабораторной диагности-

ки, иммунологии, молекулярной биологии и др.). Все наши усилия направлены на то, чтобы распространить среди практикующих врачей знания о современных возможностях диагностики, лечения и профилактики ИППП.

**– Что предпринимается для достижения этой цели?**

– Повышению квалификации специалистов в том числе способствует участие в крупных научно-практических конференциях с международным участием по ИППП, которые теперь проводятся и в нашей стране. Так, уникальным для профессионального сообщества стало проведение совместной конференции двух крупнейших региональных от-



## Актуальное интервью

ЖЕНЕКОЛОГИЯ

делений IUSTI – Европы и Азии. Конференция состоялась в рамках II Международного конгресса Евроазиатской ассоциации дерматовенерологов, проходившего в 2012 г. в Москве. В ходе заседания были представлены самые новые данные по эпидемиологии ИППП, обсуждались проблемы ИППП в России и за рубежом, стандарты современной лабораторной диагностики, основанная на доказательной медицине тактика терапии ИППП при беременности и ВИЧ-инфекции, вопросы оптимизации управления репродуктивным здоровьем и ряд других тем. Отмечу, что заседания конгресса проходили на русском и английском языках, с блестящим синхронным переводом, что позволило российским специалистам активно принимать участие в обсуждении этих важных вопросов. В марте 2013 г. в рамках Международного форума дерматовенерологов и косметологов в Москве состоялся симпозиум Гильдии специалистов по ИППП «ЮСТИ РУ». В симпозиуме приняли участие ведущие отечественные и зарубежные ученые – специалисты в области венерологии, лабораторной диагностики, акушерства и гинекологии, дерматологии, вирусологии и др. Экс-президент IUSTI-World, а ныне президент Международного общества по исследованиям в области ИППП (International Society for Sexually Transmitted Diseases Research, ISSTD) Ангелика Стари (Австрия) представила последние достижения в области диагностики и лечения хламидийной и гонokokковой инфекции. Джонатан Росс из Великобритании осветил основные положения недавно опубликованных Европейских рекомендаций по ведению пациенток с воспалительными заболеваниями органов малого таза. Джонатан Росс является основным автором этих рекомендаций, поэтому его доклад вызвал особый интерес. Президент IUSTI-World Радж Пател (Великобритания) выступил на симпозиуме Российского герпес-

форума с докладом о современных проблемах герпетической инфекции.

### – Какие мероприятия, организованные IUSTI, ожидаются в ближайшее время?

– 2–3 июня 2013 г. в Одессе в рамках III Конгресса Евроазиатской ассоциации дерматовенерологов пройдет День IUSTI. Для практикующих врачей-дерматовенерологов будет организован обучающий семинар по вопросам последних достижений мировой науки и практики в диагностике и лечении ИППП. После теоретической части состоится разбор клинических случаев и задач, предоставленных самими слушателями. В таком формате ничего подобного в IUSTI еще не проводилось. Кроме того, участники семинара смогут пообщаться со спикерами в непринужденной обстановке благодаря синхронному русско-английскому переводу. Среди ведущих европейских специалистов в семинаре примут участие президент IUSTI-World доктор Радж Пател (Великобритания), его соотечественник Кит Рэдклифф – директор IUSTI-Europe, а также профессор Ангелика Стари (Австрия). Подробную информацию об этом мероприятии можно найти на сайте [www.eaad2013.org](http://www.eaad2013.org).

Наконец, главное событие этого года – это совместный Мировой конгресс IUSTI-World и ISSTD, который состоится в Вене с 14 по 17 июля. Впервые два основных мировых конгресса по венерологии будут проходить одновременно на одном континенте и в одном городе.

### – Еще одним направлением деятельности «ЮСТИ РУ» является популяризация важнейших международных документов, которые затрагивают проблему ИППП...

– Да, на нашем сайте уже выложены Европейские рекомендации по диагностике и лечению хламидийной инфекции, гонореи,

генитального герпеса (на русском языке). Например, все зарегистрированные пользователи могут ознакомиться с Европейскими рекомендациями IUSTI по диагностике и лечению инфекций, вызываемых *Chlamydia trachomatis*. Эти рекомендации, опубликованные в 2010 г. в рамках новой редакции Европейского руководства по ИППП, являются наиболее полным и современным подобного рода документом в мировой практике. В них подробно описаны и обоснованы все положения, касающиеся диагностики, лечения и профилактики урогенитальной хламидийной инфекции с позиции доказательной медицины.

### – Чем вызвано такое внимание к хламидийной инфекции?

– По данным ВОЗ, во всем мире ежегодно регистрируется около 90 млн новых случаев заражения хламидийной инфекцией, при этом согласно ежегодным отчетам Центров по контролю и профилактике заболеваний США (Centers for Disease Control and Prevention, CDC) заболеваемость стремительно возрастает. Однако более чем в 50% случаев у мужчин и почти в 90% случаев у женщин хламидийная инфекция протекает бессимптомно, поэтому реальная распространенность инфекции еще выше.

Поражение урогенитального тракта человека вызывают только *C. trachomatis*, причем не все известные 15 серотипов, а только некоторые из них. Такое разнообразие среди хламидий может стать косвенной причиной недооценки или переоценки их роли как возбудителей урогенитальных инфекций. Это связано с тем, что широко распространенные серологические методы диагностики, если они не типоспецифичны, не позволяют дискриминировать виды хламидий. В таком случае положительные серологические тесты на хламидии, обитающие, к примеру, в легких, неопытные врачи могут трактовать как наличие у пациен-

## Актуальное интервью

та передаваемых половым путем *C. trachomatis*, что будет серьезной диагностической ошибкой.

– **Какие методы диагностики рекомендуются использовать?**

– Ведущая роль при идентификации *C. trachomatis* сегодня принадлежит методам амплификации нуклеиновых кислот (МАНК), поскольку их преимущества перед другими диагностическими методами подтверждены во множестве исследований. Особенно важно, что МАНК позволяют выявить инфекцию при бессимптомной форме заболевания, в том числе не сопровождающейся лабораторными признаками воспаления урогенитального тракта.

И мужчинам, и женщинам, инфицированным *C. trachomatis*, также следует пройти обследование и на другие ИППП: как минимум на гепатит В, гонорею, сифилис и ВИЧ-инфекцию, тем более что риск развития ВИЧ на фоне хламидийной инфекции достоверно выше. Больным хламидиозом, особенно при персистирующем и рецидивирующем течении заболевания, стоит обследоваться и на *Mycoplasma genitalium*. Этот возбудитель также передается половым путем и вызывает клинические проявления, схожие с теми, которые сопутствуют инфекции *C. trachomatis*, включая воспалительные заболевания органов малого таза. Подчеркну, что целенаправленное обследование – это главное условие проведения адекватной терапии.

– **Что входит в алгоритм лечения хламидийной инфекции?**

– Для предупреждения серьезных осложнений хламидийной инфекции необходимо начать терапию как можно раньше. Стратегия лечения определяется в зависимости от того, насколько выражен воспалительный процесс, какие очаги поражения имеются у пациента, как давно он болен, получал ли он ранее терапию и насколько она была успешна, есть ли основания ожидать персистенции инфекции.

Кроме того, для женщин важным фактором при назначении лечения является наличие/отсутствие беременности.

Основными антибиотиками, указанными во всех мировых руководствах по лечению хламидийной инфекции, являются тетрациклины и макролиды. Подчеркну, что эритромицин больше не относится к числу препаратов, рекомендованных для лечения хламидиоза даже у беременных. Из рекомендаций по лечению хламидийной инфекции также были исключены фторхинолоны.

Надо иметь в виду, что терапия азитромицином в дозе 1 г однократно может быть рекомендована только при моноинфекции *C. trachomatis*, но такие случаи встречаются крайне редко. Кроме того, азитромицин в дозе 1 г не эффективен при инфекции, вызванной *M. genitalium*, в этих случаях необходимы другие схемы терапии – например, джозамицин 500 мг 3 р/сут в течение 10 дней.

Джозамицин – это еще один макролид, который включен в рекомендации. Джозамицин демонстрирует универсальную активность в отношении наиболее распространенных возбудителей ИППП – *C. trachomatis*, *M. genitalium*, *U. urealyticum* и *M. hominis*. *M. hominis* не относится к ИППП, но часто им сопутствует, поэтому элиминация этого возбудителя также желательна при наличии признаков воспаления.

Джозамицин уже более 20 лет применяется в европейских странах и отличается высокой эффективностью и безопасностью. Если бы джозамицин был зарегистрирован в США, он непременно нашел бы свое место и в рекомендациях CDC.

– **Как осуществляются диагностика и лечение хламидийной инфекции у беременных?**

– Ведущие руководства по ведению больных хламидийной инфекцией рекомендуют проводить рутинный скрининг беременных

на *C. trachomatis* в регионах с высокой заболеваемостью. При выявлении *C. trachomatis* у беременных лечение является обязательным, поскольку урогенитальная хламидийная инфекция может приводить к преждевременным родам, а также развитию конъюнктивита и пневмонии у новорожденных.

По мнению экспертов, основанному на строгом анализе клинических и лабораторных, в том числе токсикологических, тератологических и эмбриотоксических, исследований, а также с учетом сложившейся в России практики, для лечения беременных с хламидийной инфекцией рекомендовано использование ограниченного числа препаратов. Из макролидов возможно назначение джозамицина или азитромицина, из группы бета-лактамов – амоксициллина. Сохранение амоксициллина в этом перечне в большей степени обусловлено безопасностью его применения у беременных, чем его эрадикационным потенциалом. Между тем джозамицин давно и успешно применяется в Европе у беременных и детей, поскольку не оказывает тератогенного и мутагенного действия.

Еще раз отмечу, что включение какого-либо препарата в авторитетные международные руководства или исключение его из них осуществляется на основании солидной доказательной базы. Эксперты рекомендуют назначение только тех препаратов, которые доказали свою эффективность в сравнительных рандомизированных исследованиях и по результатам метаанализа таких исследований. Именно поэтому практикующие врачи, определяя стратегию терапии, могут без опасений руководствоваться подобными рекомендациями. Напомню, что самые новые данные и международные рекомендации по лечению ИППП, можно найти на сайте [www.iusti.ru](http://www.iusti.ru), где также доступна информация о международных (мировых и региональных) конгрессах IUSTI. 📍