

К ВОПРОСУ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ВАГИНАЛЬНОГО ЛЕПТОТРИХОЗА

Провизион А.Н.

«ДЗ» Луганский государственный медицинский университет

В связи с ухудшением репродуктивного здоровья женщин и ростом удельного веса заболеваний передающихся половым путем обращает на себя внимание выработка четких критериев дифференциальной диагностики вагинального лептотрихоза с кандидозом слизистых оболочек влагалища.

Актуальность данной проблемы обусловлена малой эффективностью используемого лечения вопреки большому арсеналу применяемых схем.

Лептотрикс (*leptothrix* от *Leptos* – тонкие + *thrix* – волосы) или в современной терминологии лептотрихия (*Leptotrichia*) – анаэробная грамотрицательная бактерия, относящаяся к семейству *Fusobacteriaceae*, образующие тонкие нити или «цепочки» (трихии) с сегментированными концами и утолщением в центре диаметром 0,2-0,4 мкм, которые не ветвятся и не почкуются. Для этих бактерий характерен микроскопический признак – «точка-тире». Оптимальный рост микроорганизма происходит при повышенной концентрации CO₂ [1,2].

Ранее признанное представление о лептотрихозе, как о разновидности грибкового поражения, в настоящее время пересмотрено и отнесено к псевдомикотическим – вторичным поражениям слизистой [1,2].

Заболевание клинически манифестирует при снижении резистентности организма на фоне ряда заболеваний слизистой ротоглотки и ЖКТ [3]. Длительное паразитирование лептотрихии на слизистой оболочке рта может привести к инвазии возбудителя в подлежащие ткани и к развитию лептотрихозно-го сепсиса. Некоторые авторы относят лептотрихоз к ВИЧ-ассоциированным заболеваниям [1,3,4].

За последние годы было выявлено несколько самостоятельных представителей рода *Leptotrichia*, обитающих на слизистой влагалища и шейки матки (*Leptotrichia goodfellowii*, *Leptotrichia hofstadii*, *Leptotrichia shahii*, *Leptotrichia wadei* и др.), то ранее признанное название *Leptotrichia vaginalis* было пересмотрено и изменено на *Leptotrichia species*, что подчеркивает их родовую принадлежность [5,6,7,8,9,10].

Заболевание выявляется приблизительно у 4-5% женщин. За последние годы зарубежными авторами была установлена связь между колонизацией лептотриксом и бактериальным вагинозом, что позволило им считать его специфическим маркером бессимптом-

ного бактериального вагиноза. Есть предположение, что пусковым моментом в развитии данного недуга может являться использование внутриматочных спиралей; косвенным подтверждением данной теории может служить тот факт, что у мужчин вагинальный лептотрихоз не выявляется; не передается он и половым путем [5,7,8].

Среди всех представителей семейства *Leptotrichia species* хотелось бы выделить *Leptotrichia amnionii*, которая является разновидностью *Leptotrichia sanguinegens*. Данную бактерию из амниотической жидкости выделили французские исследователи и установили связь между инфицированием этим видом *Leptotrichia*, возникновением хориоамнионитов у женщин и развитием бактериемии у новорожденных, а также преждевременным прерыванием беременности. В большинстве такие случаи наблюдались у иммуносупрессивных женщин [5,8,10].

При поражении *слизистой влагалища и шейки матки* определяется серый налет на стенках влагалища и слизистой шейки матки и незначительные вагинальные выделения серого цвета. Такое состояние может сопровождаться чувством жжения и зуда, которые усиливаются после полового контакта или раздражения гениталий инородными телами. Общих реакций со стороны организма обычно не наблюдается. Такие реакции возможны при наличии сопутствующих пиогенных инфекций матки и таза, таких как эндометрит, параметрит, сальпингит, tuboоvarные абсцессы, пельвиоперитонит, постабортальные, послеродовые и постхирургические флегмоны [5,6].

Однако, у беременных, в околоплодных водах которых была выявлена *Leptotrichia amnionii*, клиническая картина отличается от вышеописанных случаев: наличием общей симптоматики со стороны организма. Это проявляется поднятием температуры тела до 40°C, головной болью, слабостью и болями в области беременной матки [7].

Диагностика проводится на основании клинической картины и бактериологического исследования с обнаружением цепочек бактерий в виде картины «точка-тире».

Для подтверждения диагноза заболевания, связанного с *Leptotrichia amnionii*, используется культуральное исследование (в отличие от других лептотрихий, она не культивируется на кровяном агаре) и ПЦР (16S rDNA) [8].

Для лечения вагинальных проявлений заболевания применяются следующие схемы. При острых формах заболевания используют имидазоловые препараты: иконазол (гино-травоген) в вагинальных шариках по 0.6 г, травоген-крем (0,01 г); клотримазол в вагинальных таблетках по 0,1 и 0,2 г, 1% - 2% клотримазол-крем; миконазол - гинодактарин 0,1 (вагинальные свечи); эконазол - гинопеварил (вагинальные свечи 0,15 г); Системно рекомендуют – орунгал в капсулах по 0,1 в течение 3 дней, кетоконазол в таблетках по 0,2 г в течение 5 дней; дифлюкан

(флуконазол) в капсулах по 0.05-0.15; противогрибковые антибиотики - пимафуцин в таблетках по 0,1 г 4 раза в сутки 7-12 дней, амфоглюкамин в таблетках по 100000 ЕД 2 раза в сутки 10-14 дней, нистатин в таблетках по 250. 500 тыс ЕД перорально 4 - 8 раз в сутки, 14 дней. При лечении беременных назначается только местная терапия (клотримазол, изоконазол, миконазол и т. п.) [9,10].

Обнаружение лептотрикса при отсутствии симптомов не является показанием к назначению лечения, так как он может выявляться у здоровых лиц.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Алешин В.А. К диагностике, клинике и лечению лептотрихоза глотки: Автореф. дис. ... канд. мед. наук. / М 1966. – 42 с.
2. Загорянская М.Е. Криотерапия лептотрихозного поражения ротоглотки. /В сб.: Межобластная научно-практическая конференция оториноларингологов Сибири, Дальнего Востока. 1974. – С. 154-156.
3. Кунельская В.Я. Клиника и лечение лептотрихоза и кандидоза миндалин. //Вестн оторинолар – 1969. – № 5. – С. 105-110.
4. Челидзе Н.Д. Новый метод лечения лептотрихоза ротоглотки. Вестник оториноларингологии, N 5-2000, стр. 64-65
5. Collins, M. D. Characterization of some strains from human clinical sources which resemble "*Leptotrichia sanguinegens*": description of *Sneathia sanguinegens* sp. nov., gen. nov. / L. Hoyle, E. Tornqvist, R. von Essen, and E. Falsen // Syst. Appl. Microbiol. - 2001. Vol. 24. P. 358–361.
6. Duperval, R.,... Infective endocarditis due to *Leptotrichia buccalis*: a case report. / S. Beland, J. A. Marcoux// Can. Med. Assoc. - 1984 - J. 130: - P. 422–424.
7. Gao, S. J., Molecular approaches to the identification of unculturable infectious agents. Emerg./ P. S. Moore. // Infect. Dis.- 1996- Vol. 2. – P. 159–167.
8. Hanff, P. A. *Leptotrichia sanguinegens* sp. nov., a new agent of postpartum and neonatal bacteremia/., J. A. Rosol-Donoghue, C. A. Spiegel, K. H. Wilson, and L. H. Moore// Clin. Infect. Dis.- 1995- Vol. 20 (Suppl. 2): P. 237–239.
9. Holt, J. G. 1994. Bergey's manual of determinative bacteriology /., N. R. Krieg, P. H. Sneath, J. T. Staley, and S. T. Williams (ed.) // Williams & Wilkins, Baltimore, Md – 1994- 9th ed. - P. 297..
10. Hugenholtz, P., C. 1998. Novel division level bacterial diversity in a Yellowstone hot spring. / Pitulle, K. L. Hershberger, and N. R. Pace. // J. Bacteriol. – 1998. – Vol. 180, - P. 366–376.

Провизион А.Н. К вопросу дифференциальной диагностики и лечения вагинального лептотрихоза // Украинский медицинский альманах. – 2011. – Том 14, № 5. – С. 162-163.

В статье изложено описание и клинические проявления вагинального лептотрихоза. Описаны схемы лечения применяемые в дерматологической и гинекологической практике на современном этапе.

Ключевые слова: Лептотрикс, лептотрихоз, бактериальный вагиноз, кандидоз, диагностика, лечение

Провізіон А.М. До питання диференціальної діагностики і лікування вагінального лептотрихоза // Український медичний альманах. – 2011. – Том 14, № 5. – С. 162-163.

У статті викладено опис і клінічні прояви вагінального лептотрихоза. Описані схеми лікування застосовані в дерматологічній і гінекологічній практиці на сучасному етапі

Ключові слова: Лептотрикс, лептотрихоз бактеріальний вагіноз, кандидоз, діагностика, лікування

Provizion A.N. To the question of differential diagnostics and treatment of leptotrichia // Український медичний альманах. – 2011. – Том 14, № 5. – С. 162-163.

In article the description and clinical displays leptotrix is stated. Treatment schemes applied in dermatological and gynecologic practice at the present stage are described.

Keywords: Leptothrix, bacterial vaginosis, a candidiasis, diagnostics, treatment

Надійшла 20.06.2011 р.

Рецензент: проф. А.М.Петруня