



Возбудитель хламидиоза (*Chlamydia trachomatis*)

Определение ДНК *Chlamydia trachomatis* в соскобе эпителиальных клеток урогенитального тракта методом полимеразной цепной реакции (ПЦР) с детекцией в режиме «реального времени».

Хламидии (*Chlamydia trachomatis*) - облигатные внутриклеточные паразиты, передающиеся преимущественно половым путём, и вызывающие хламидиоз (в первую очередь, поражения слизистых оболочек половых путей, конъюнктивиты). Достаточно широко распространённая инфекция, может протекать бессимптомно, часто хронизируется, сопровождается различными осложнениями, которые иногда у женщин являются причиной бесплодия и невынашивания беременности.

Особенности жизненного цикла *Chlamydia trachomatis* приводят к частому возникновению персистирующей формы инфекции, резистентности к терапии. Реактивация инфекции может произойти под действием изменения иммунного или гормонального статуса, травмы, операции, стресса. У *Chlamydia trachomatis* низкая иммуногенность, вследствие чего у 50% инфицированных антитела не обнаруживаются. Поэтому (особенно в сомнительных случаях, при отсутствии сероконверсии) микроорганизм выявляют высокочувствительным и специфичным прямым методом – ПЦР.

Аналитические показатели: для выявления ДНК *C.trachomatis* в клинических образцах методом полимеразной цепной реакции (ПЦР): определяемый фрагмент - специфичный участок ДНК *Chlamydia trachomatis*; специфичность обнаружения - 100%; чувствительность анализа - 100 копий ДНК *Chlamydia trachomatis* в образце.

Подготовка: Обследование женщин целесообразно проводить в первую половину менструального цикла, не ранее 5 –ого дня. Допустимо обследование во второй половине цикла, не позднее, чем за 5 дней до предполагаемого начала менструации. При наличии выраженных симптомов воспаления, взятие материала проводится в день обращения. Накануне и в день обследования пациентке не рекомендуется выполнять спринцевание влагалища. Не рекомендуется взятие биоматериала на фоне проведения антибактериальной терапии (общей / местной) и во время *menses*, ранее 24- 48 часов после полового контакта, интравагинального УЗИ и кольпоскопии. Рекомендуется брать материал не ранее, чем через 14 дней после применения антибактериальных препаратов и местных антисептиков, и не ранее, чем через 1 месяц после применения антибиотиков перорально. Если для исследования берут соскоб из уретры, сбор материала проводят до или не ранее 2 - 3 часов после мочеиспускания.

Показания:

- Острая фаза заболевания.
- Установление этиологии хронического инфекционного процесса урогенитального тракта, в т. ч. его верхних отделов, возможность обнаружить единичные молекулы ДНК клетки хламидий, не выявляемые другими методами.
- Беременность с отягощённым акушерским анамнезом.
- Бесплодие.
- Контроль эффективности терапии (не ранее чем через месяц после окончания приёма антибактериальных препаратов).
- Профилактические скрининговые исследования (для исключения вероятности бессимптомного течения инфекции).

Единицы измерения в независимой лаборатории «Пром-Тест»: Тест качественный. Результат выдаётся в терминах «обнаружено» или «не обнаружено».

Референсные значения на бланках независимой лаборатории «Пром-Тест».