***Определение*** ***Код МКБ: А54***

Гонококковая инфекция - инфекционное заболевание человека, передаваемое половым путем, вызываемое гонококками *(Neisseria gonorrhoeae).*

***Этиология и патогенез***

Neisseria gonorrhoeae- грамотрицательные диплококки, неподвижные, не образующие спор гноеродные бактерии.Поражают клетки цилиндрического эпителия, приводя к развитию инфильтративных и дегенеративных процессов слизистой оболочки органов. При хроническом течении цилиндрический эпителий на отдельных участках трансформируется в многослойный плоский и нередко в ороговевающий, исходом чего может стать рубцовая атрофия ткани.

Инфицирование взрослых лиц происходит при любых формах половых контактов с больным гонококковой инфекцией, детей - перинатальным путем и при половом контакте; в исключительных случаях девочки младшего возраста могут инфицироваться при нарушении правил личной гигиены и ухода за детьми.

***Клиника***

гнойные или слизисто-гнойные выделения из уретры, половых путей; зуд, жжение, диспареуния, дизурия; гиперемия и эрозии слизистой оболочки шейки матки, отечность слизистых оболочек, боль в области нижней части живота схваткообразного, тянущего характера, симптомы общей интоксикации; при остром течении - увеличенные, болезненные при пальпации маточные трубы и яичники, болезненная, увеличенная матка мягковатой консистенции, укорочение сводов влагалища; при хроническом течении - уплотнение маточных труб; плотная консистенция и ограниченная подвижность матки.

***Клинический протокол Гонококковая инфекция***

***Диагностика***

Диагноз устанавливается на основании лабораторного подтверждения наличия (Neisseria gonorrhoeae) в исследуемом биологическом материале. Рекомендуется молекулярно-биологическое исследование отделяемого слизистых оболочек женских половых органов, уретры на гонококк. У пациентов с манифестными проявлениями возможно микроскопическое исследование отделяемого для выявления грамотрицательных диплококков.

Обследуем: лиц с клиническими и/или лабораторными признаками воспалительного процесса органов мочеполовой системы; при предгравидарном обследовании половых партнеров; при обследовании женщин во время беременности; при предстоящих оперативных (инвазивных) манипуляциях на половых органах и органах малого таза; лиц с перинатальными потерями и бесплодием в анамнезе; лиц, перенесших сексуальное насилие.

Излеченность устанавливается на основании методов ПЦР через месяц после окончания лечения; на основании культурального метода через 14 дней. При отрицательных результатах обследования пациенты дальнейшему наблюдению не подлежат.

При выявлении больного заполняется форма N 089-у/кв «Извещение о больном с вновь установленным диагнозом: сифилиса, гонококковой инфекции, хламидийных инфекций, трихомоноза, аногенитальной герпетической вирусной инфекции, аногенитальных (венерических) бородавок, микоза, чесотки» в порядке установленном письмом Министерства здравоохранения РФ от 2 марта 2015 г. N 13-2/25.

***Лечение***

*Гонококковая инфекция нижних отделов мочеполового тракта без абсцедирования парауретральных и придаточных желез*

* цефтриаксон 500 мг в/м однократно (разрешен беременным)
* цефиксим 400 мг перорально однократно (разрешен беременным)
* спектиномицин 2,0 г в/м однократно (разрешен беременным)

*Гонококковая инфекция с абсцедированием желез, гонококковый пельвиоперитонит*

* цефтриаксон 1,0 г в/м или в/в каждые 24 часа в течение 14 дней или
* цефотаксим 1,0 г в/в каждые 8 часов в течение 14 дней или
* спектиномицин 2,0 г в/м каждые 12 часов в течение 14 дней или

Через 24-48 часов после начала парентеральной антибактериальной терапии, при условии исчезновения клинических симптомов заболевания, возможно продолжение терапии по схеме: цефиксим 400 мг перорально 1 раз в сутки или по 200 мг перорально 2 раза в сутки с общей продолжительностью терапии - 14 дней.

*Лечение детей массой до 45 кг:*

* цефтриаксон 125 мг в/м однократно или
* спектиномицин 40 мг на кг массы тела (не более 2,0 г) в/м однократно

Профилактика офтальмии всем новорожденным сразу же после рождения препаратом: Эритромицин, глазная мазь 0,5% однократно.