

Ингвинална лимфогрануломатоза (Lymphogranuloma venereum-LGV)

Епидемиология

- Ингвиналната лимфогрануломатоза (Lymphogranuloma venereum-LGV) продължава да бъде ендемично заболяване сред европейските мъже, които правят секс с мъже (МСМ) от 2003 г. насам.
- Инфекциите при хетеросексуални са изключително редки в Европа и няма доказателства за предаване на LGV сред европейската хетеросексуална популация.

Етиология и трансмисия

- В повечето случаи в Европа причинителите на LGV са *Chlamydia trachomatis* серовари/геновари L2b и L2.
- Предаването сред МСМ може частично да се обясни чрез аногенитален контакт. Тъй като гениталните инфекции сред МСМ са редки (съотношението на гениталните спрямо аноректалните LGV инфекции е 1 към 15) се подозират и други начини на предаване.

Клинични особености

- Инкубационният период е 1–4 седмици, след което могат да се развият следните три етапа: първичен улцерозен стадий, вторичен стадий с локо-регионална дисеминация с бубони и фистули и третичен усложнен фибротичен стадий с необратим лимфедем.

Аноректални симптоми

- Проктитът е основната манифестация на инфекциите при настоящата LGV епидемия сред МСМ. Характеризира с тежки симптоми на аноректална болка, гноен секрет и кървене от ректума; тенезми и запек се наблюдават също поради оток на лигавицата и периректален оток.
- Заболяването може да имитира хронични възпалителни чревни заболявания като болестта на Крон, както клинично, така и хистопатологично.
- Сред МСМ около 25% от аноректалните LGV инфекции са асимптоматични.

Диагноза

- За диагностициране на LGV, положителна за *C. trachomatis* PCR проба следва да бъде типизирана с LGV дискриминиращ тест.
- *Националната референтна лаборатория Микози и СПИ към НЦЗПБ извършва потвърдително изследване за диагностика на LGV**

Лечение

- Препоръчителното лечение за LGV е **доксциклин** 100 mg два пъти дневно перорално в продължение на 21 дни.
- Същото лечение се препоръчва и при асимптоматични и контактни лица.
- Препоръчва се да се направи контролно изследване 3-4 седмици след края на антибиотичното лечение.

Съобщаване

- Случаите на ингвинална лимфогрануломатоза се съобщават по реда на Наредба № 21 на МЗ от 18 юли 2005 Г. за реда за регистрация, съобщаване и отчет на заразните болести

Литературна справка

De Vries HJ, de Barbeyrac B, De Vrieze NH, Viset JD, White JA, Vall-Mayans M, Unemo M. 2019 *European guideline on the management of lymphogranuloma venereum*. J Eur Acad Dermatol Venereol. 2019 Oct 1;33(10):1821-8.

*За контакти: гл. ас. д-р И. Филипова, дм, e-mail: iuva.philipova@ncipd.org, тел. 359/ 2 944 69 99 / вътр. 205, 318, 319 /

Финансиране

Изследванията се извършват с финансова подкрепа по проект „Проучване на ползите от екстрагенитално изследване на гонорея и хламидия за общественото здраве“, №КП-06-М33/1 от 13.12.2019, Фонд научни изследвания.