

MIKROBIOLOGIE INFO III-2005

Chlamydia Infektionen

Allgemeines:

Chlamydien sind winzige Bakterien mit intrazellulaerem Lebenszyklus. Es gibt drei fuer den Menschen bedeutsame Erreger; **Chlamydia trachomatis** findet sich bei Augen- und Genitalinfekten, **Chlamydo-phila pneumoniae** bei atypischen Pneumonien, **Chlamydophila psittaci** bei Pneumonien d. Voegel.

Häufigkeit und Infektionsweg:

Genitale Chlamydieninfektionen sind sexuell uebertragen und finden sich **bis zu 10%** in der BRD bei vorwiegend juengeren, sexuell aktiven Frauen und Maennern. Bei jeder **vierten bis fuenften Frau ist Sterilitaet** die Folge. Die Chlamydien-Konjunktivitis findet sich in unseren Breiten (follikulaere K., Neugeborenen-K.). Als epidemische Konjunktivitis ist sie in Afrika und Asien verbreitet; sie wird von Mensch zu Mensch (v.a. sexuell) uebertragen. -

Pneumonien durch Chlamydophila treten als atypische Pneumonien zwischen 1 und 7% der Faelle auf, hingegen handelt es sich bei der Papageienkrankheit um Einzelfaelle.

Symptome:

- C. trachomatis Urethritis: schmerzhafter, heller Ausfluss
- C. trachomatis Cervicitis: **asymptomatisch** oder gelblich-klebriger Ausfluss; Zwischenblutungen, diskrete Unterbauchbeschwerden; Infertilitaet
- C. trachomatis Konjunktivitis, Trachom: koernerartige Einwachsungen in Bindehaut; Erblindung
- C. trachomatis Lymphogranuloma venereum: genitales Ulcus, unilaterale Lymphadenopathie
- C. pneumoniae: Pharyngitis, Bronchitis, **milde Pneumonie** (kein Sputum, keine Leukozytose, jedoch CRP Anstieg), Exazerbation von Asthma bronchiale
- C. psittaci: Psittakose, Ornithose - milde Pneumonie

Nachweis:

ERREGER	ERKRANKUNG	MATERIAL	DIAGNOSTIK
C. trachomatis	Urethritis, Cervicitis, Salpingitis, Epididymitis	Schleimhautabstrich, intraoperative Fluessigkeit	Erregernachweis mit PCR-Methodik
	Konjunktivitis	Bindehautabstrich	Erregernachweis mit PCR-Methodik
	L. venereum	Lymphknotenpunktat	Erregernachweis mit PCR-Methodik
C. pneumoniae	Pneumonie	Bronchialsekret (Sputum)	Erregernachweis mit PCR-Methodik
	Pneumonie	Serum	Antikoerpernachweis
C. psittaci	Pneumonie	Serum	Antikoerpernachweis

Therapie:

Ein Nachweis von Chlamydia trachomatis mittels PCR Technologie ist therapiebeduerftig.

Serologische Befunde sollten nach 2 Wochen wiederholt und vom Labor interpretiert werden.

Resistenz ist bisher nicht beobachtet worden. Wirksam sind Doxycyclin, Makrolide (Erythromycin, Azithromycin), Chinolone (Ciprofloxacin etc.), Rifampicin und Clindamycin.

- Cervicitis, Urethritis: Azithromycin 1g einmalig oder Doxycyclin 2x100mg ueber 7d
- Trachom, Konjunktivitis, L. venereum: Doxycyclin oder Erythromycin po/ iv und lokal 3-4w
- Pneumonie: Clarithromycin oder Azithromycin 5 - 7d

Bei Genitalinfekten und Konjunktivitis muessen auch die **Partner** untersucht und behandelt werden.

Besondere Hinweise:

- C. trachomatis soll **haeufiger gesucht werden** um Infertilitaet als Folge einer Infektion vorzubeugen
- C. trachomatis Folgekrankheit kann das meist bei Maennern auftretende **Reiter Syndrom** (Urethritis, Arthritis, Konjunktivitis – HLA-B57 positiv) sein
- Unterschiedliche Serotypen sind fuer die verschiedenen Krankheitsbilder verantwortlich (Serotypen B, Ba, D-K Erw.-Konj; A, B, Ba, C Trachom; Serotyp L1-L3 L. venereum)
- Es gibt Hinweise auf die Verursachung von Arteriosklerose durch Chlamydia pneumoniae