

Inleiding: Anorectale *Chlamydia trachomatis* (chlamydia) infecties komen veel voor, onafhankelijk van recente anale seks. Wij hebben onderzocht wat de rol is van anorectale infecties in de transmissie van chlamydia en we hebben geschat wat de impact is van interventies gericht op verbeterde detectie en behandeling van anorectale infecties.

Methode: Wij hebben een paarmodel met compartimenten ontwikkeld van heteroseksuelen tussen de 15-29 jaar oud die centra seksuele gezondheid (CSG) bezoeken. In dit model kunnen vrouwen vatbaar zijn voor of geïnfecteerd met urogenitale en/of anorectale chlamydia, en mannen met urogenitale chlamydia. Zowel transmissiekansen per vaginale en anale geslachtsdaad, als de kans op auto inoculatie, zijn geschat door te fitten aan anatomische locatie specifieke data (14% urogenitale en 11% anorectale prevalentie). We hebben de 10-jarige vermindering in chlamydia prevalentie bestudeerd van interventies (het universeel uitvoeren van anorectale tests bij vrouwelijke CSG bezoekers en/of het gebruik van doxycycline voor urogenitale chlamydia) relatief aan het voortzetten van de huidige test- en behandelrichtlijnen (anorectale tests alleen op indicatie en behandeling met doxycycline voor anorectale en azitromycine voor urogenitale chlamydia).

Resultaten: De transmissiekans per anale geslachtsdaad was 5.8% (IQR:3.0%-8.3%), per vaginale geslachtsdaad 2.0% (IQR:1.7%-2.2%), en de dagelijkse auto inoculatie kans was 0.7% (IQR:0.5%-1.0%). Er werden meer anorectale chlamydia infecties veroorzaakt door auto inoculatie dan door recente anale seks. Het universele uitvoeren van anorectale testen verminderde de prevalentie in de populatie lichtelijk, met 8.7% (IQR:7.6%-9.7%), maar deze vermindering was het dubbele van de vermindering bij het gebruik van doxycycline voor urogenitale chlamydia infecties (4.3% (IQR:3.5%-5.3%)), relatief aan het voortzetten van huidige richtlijnen.

Conclusie: Auto inoculatie tussen anatomische locaties in vrouwen kan een rol spelen bij het in stand houden van hoge chlamydia prevalentie. Een verschuiving naar meer anorectale tests bij vrouwelijke CSG bezoekers kan worden overwogen vanwege de (bescheiden) vermindering van chlamydia prevalentie.

This abstract has been translated and adapted from the original English-language content. Translated content is provided on an "as is" basis. Translation accuracy or reliability is not guaranteed or implied. BMJ is not responsible for any errors and omissions arising from translation to the fullest extent

permitted by law, BMJ shall not incur any liability, including without limitation, liability for damages, arising from the translated text.