Міняйленко Валерія Віталіївна

**ВПЛИВ БЕТА-ГЕМОЛІТИЧНОГО СТРЕПТОКОКУ НА ВАГІТНІСТЬ**

Харківський національний медичний університет

Кафедра акушерства та гінекології №2

Харків, Україна

Науковий керівник: Доцент Каліновська Ольга Іванівна

**Актуальність.** За даними МОЗ у 15-49% вагітних жінок діагностують бета- гемолітичний стрептокок групи В, який лідирує серед інфекцій, що викликають захворюваність і смертність немовлят. Це грам-позитивний мікроорганізм, який викликає запальний процес в ротоглотці (тонзиліт, фарингіт); урогенітальному тракті (інфекція сечовивідних шляхів, хоріоамніоніт, передчасне відходження навколоплідних вод, післяпологовий сепсис). Ризик захворювання доношеної дитини складає 6-8%, передчасно народженої 15-20%, а при терміні гестації менше 28 тижнів інфікування відбувається у 99,9%. На сьогодні для визначення стрептококової інфекції використовують експрес-тест, які часто вказують на позитивний результат, навіть якщо у жінки не має клінічних проявів. Тоді доцільно призначати антибактеріальну терапію.

**Мета дослідження.** Вивчення особливостей впливу бета гемолітичнго стрептокока на перебіг пологів та післяпологовий період.

**Результат.** Нами було опитано 20 жінок та проаналізовано їх історії вагітностей та пологів. У 16 жінок вагітність була планована. З них у п’ятьох був виявлений бета-гемолітичний стрептокок, який вони успішно вилікували (тонзиліт, пієлонефрит). Подалі вагітність протікала без ускладнень, новонароджені народилися у строк: 37-40,6 тижнів, за шкалою Апгар отримали 8-9 балів на першій та десятій хвилині відповідно, проявів запалення не було. А у чотирьох жінок вагітність не була планова, з них у 3-ох було підтверджено хоріоамніоніт. Клінічно вагітність протікала: АТ 110/70 мм. рт. ст.; рясне потовиділення; температура під час вагітності > 37,8 , тахік навколоплідних вод. Лабораторно: лейкоцити 16 10^9/л; реактивного білка перевищує 5,0 мг/л; збільшення вмісту хоріонічного гонадотропіну. А у новонароджених спостерігались прояви запалення: 1-дитина: стрептококове імпетиго - склеяні медово-жовті кірки, які розташовані на обличчі; 2-дитина: вроджена пневмонія - підсилина задишка, апное, ціаноз, прогресуюча гіпоксемія. При рентгенівському дослідженні: ретикулярно- нодозна сітка (за рахунок множинних дрібних ателектазів). 3-дитина: менінгіт - на третю добу температура тіла 38,2 , напад > 190 уд/хв, акраціаноз. Результати дослідження ліквору: мутний; білок 2,98; рН = 7,0; реакція Панді +++; цитоз 34 тис клітин в 1 мкл (нейтрофіли 89%, лімфоцити 11%). У одної жінки - передчасне відходження навколоплідних вод.

**Висновок.** Виявлення бета-гемолітичного стрептококу у вагітних жінок, відіграє негативну роль на перебіг вагітностей, пологів, на стан новонародженого. Тому впровадження скринінгу на стрептокок групи В до програми ведення вагітності та застосування експрес-тестів в пологовому будинку дозволить знизити частоту передачі збудника інтранатально і поліпшить перинатальні наслідки.