

на 24,3 % вищим, ніж у дітей основної групи ( $0,70 \pm 0,11$  ум. од. і  $0,53 \pm 0,19$  ум. од.).

У дітей, що отримували Траумель, не виявлено побічних ефектів препарату.

**Висновки.** У результаті клінічного дослідження встановлено, що під дією антигомтоксичної терапії Траумелем С відмічалася суттєва позитивна динаміка перебігу гострого бронхіту у дітей. Включення до комплексу терапії гострого бронхіту антигомтоксичного препарату Траумелью С призводило до більш швидкого зменшення ГПІ: у більшості хворих основної групи на 7-й день лікування у клінічній картині гострого бронхіту результати лікування були кращі, ніж у хворих, що отримували тільки традиційну терапію.

Сухарев Анатолій Борисович  
**РОЛЬ ІНФЕКЦІЇ У ПРИПИНЕННІ РОЗВИТКУ ПЛОДУ**  
Кафедра акушерства та гінекології,  
Сумський державний університет, м. Суми, Україна

*Sukharev Anatoly Borisovich*  
**THE ROLE OF INFECTION IN THE TERMINATION OF  
FETAL DEVELOPMENT**

*Department of Obstetrics and Gynecology,  
Sumy State University, Sumy, Ukraine*  
E-mail: [sukharev1960@yandex.ru](mailto:sukharev1960@yandex.ru); Sukharev A. B.

**Актуальність.** У структурі невиношування вагітності провідне місце займає вагітність, що не розвивається, частота якої залишається стабільно високою і становить 48–89,4 % усіх випадків самовільних викиднів на ранніх термінах. Серед причин загибелі плоду (ембріона) найважливіша роль належить генетичним та інфекційним факторам. Вважається, що

персистуючі в ендометрії віруси та бактерії здатні чинити прямий ембріотоксичний вплив або викликати грубі метаболічні зміни в ендометрії, наслідком яких є порушення трофіки плідного яйця і його загибель.

**Мета роботи.** Вивчення ролі уrogenітальної інфекції у генезі вагітності, що не розвивається. Всього обстежено 230 жінок у віці від 18 до 45 років, госпіталізованих з клінічною картиною загрозливого викидня та викидня, що вже почався, у терміні до 16 тижнів вагітності. Всім хворим крім загальноклінічного обстеження, проведено УЗД, ПЛР, а також патоморфологічне дослідження абортного матеріалу.

**Результати дослідження.** Встановлено, що характерними ехоморфологічними проявами вагітності, що не розвивається, є анембріонія і внутрішньоутробна загибель плода. У 66,6 % жінок виявлено відсутність ембріона в порожнині плідного яйця. Типовими змінами війчастого хоріона є неоднорідність структури, витончення або значне потовщення. За результатами ПЛР виявили внутрішньоматкову уrogenітальну інфекцію в абсолютній більшості випадків – у 26 (86,6 %) жінок. У 33,3 % вагітних інфекційним фактором була змішана вірусно-бактеріальна флора: поєднання вірусу герпесу та уреapлазми – у 4, ВПГ і хламідії – у 2, ВПГ і мікоплазми – у 2, ЦМВ та гонореї – у 1, ЦМВ та уреapлазми – у 1. Результати ПЛР свідчать, що при анембріонії домінувала латентна генітальна інфекція за рахунок асоціації вірусно-уреамікоплазмової флори. Крім цього, ідентифіковані анаероби: *Bact. fragilis*, *Prevotella melaninogenica*, *Pstr. anaerobius*, *Fus. mortiferum*, *Fus. nicroforum*, *Proptionibacterium*, *Peptococcus asaocharoliticum*, *Nocardia asteroides*. Прояви внутрішньоматкової інфекції виявлялися у вигляді розлитого гнійного децидуїту (50 %), розсіяної лімфоїдної інфільтрації (20 %). Дані гістологічного дослідження вказують на контактний шлях проникнення інфекції до плідного яйця.

**Висновки.** У генезі вагітності, що не розвивається, провідне місце займає персистуюча урогенітальна інфекція, що передається переважно статевим шляхом.

Терьошин Вадим Олександрович, Меркулова Ніна Федорівна,  
Могиленець Олена Іванівна, Єкімова Ніна Олександрівна  
**ПАТОГЕНЕТИЧНЕ ОБҐРУНТУВАННЯ ЗАСТОСУВАННЯ  
ЕНТЕРОСОРБЦІЇ В ЛІКУВАННІ ХВОРИХ З  
РЕЦИДИВУЮЧОЮ ГЕРПЕТИЧНОЮ ІНФЕКЦІЄЮ**  
Кафедра інфекційних хвороб,  
Харківський національний медичний університет,  
м. Харків, Україна

*Teryshin Vadim Oleksandrovich, Merkulova Nina Fedirivna,  
Mohylenets Olena Ivanivna, Ekimova Nina Olexandrivna*  
**PATHOGENETIC BASIS OF ENTEROSORPTION IN  
TREATMENT OF RECURRENT HERPETIC INFECTION**  
*Department of Infectious Diseases,  
Kharkiv National Medical University, Kharkiv, Ukraine*  
*E-mail: [v.teryshin@mail.ru](mailto:v.teryshin@mail.ru); Teryshin V. A.*

**Актуальність.** На сьогодні одним з об'єктів активних наукових досліджень є герпетична інфекція, що пов'язано з високою захворюваністю на тлі майже 100% інфікованості населення вірусом простого герпесу; труднощами контролю за передачею вірусу, особливо при безсимптомних і атипових формах захворювання; схильністю до хронічного рецидивуючого перебігу процесу; істотним впливом часто рецидивуючих форм герпетичної інфекції на психоемоційний статус пацієнтів. Рецидивуючий перебіг захворювання спостерігається у 30-40 % хворих на офтальмогерпес та у 50-75 % хворих на генітальний герпес.