

## ВАГІТНІСТЬ І ІНФЕКЦІЇ ПЕРЕДАНІ СТАТЕВИМ ШЛЯХОМ

*Сухарев А. Б., Сміян С. А., Сумцов Г. О., Нікітіна І. М.*

*Сумський державний університет, кафедра акушерства та гінекології*

Внутрішньоутробні інфекції становлять серйозну проблему для практичного акушерства у зв'язку з високим рівнем інфікування вагітних (в популяції до 65–82 % вагітних є носіями різних інфекцій), породіль та породіль, оскільки вони чреваті важкими ускладненнями для матері та плоду, високим рівнем перинатальної захворюваності та неонатальної смертності. Наявність інфекції у матері пов'язано з ризиком розвитку характерних ускладнень вагітності та пологів, що призводять до несприятливого результату. У зв'язку з цим під час вагітності жінки повинні пройти обстеження на TORCH-інфекції. Метою даного дослідження було проведення аналізу пологів, що пройшли в ж/к № 1 з січня 2010 по вересень 2012 року, вивчення особливостей перебігу вагітності, пологів у жінок, які мають інфекції, що передаються статевим шляхом. Матеріалом для аналізу послужили історії пологів, індивідуальні карти вагітних жінок.

Всього за вказаний період родорозрішено 242 жінки. Пройшли обстеження на інфекції 67,4% вагітних, лише 7,3% відмовилися від обстеження на інфекції вчасно вагітності, що підтверджується записом і розпискою даною жінкою в індивідуальній карті вагітної. Необхідно звернути увагу на те, що 26,4% жінок обстеження не було запропоновано взагалі. Виявлено, що 88,6 % вагітних пройшли обстеження, були інфіковані різними інфекціями. У жіночій консультації спостерігалися 98,2% жінок. Виявлено, що 92,8 % жінок спостерігалися і проживали в місті Суми та Сумському районі. Пізна явка в жіночу консультацію для постановки на облік по вагітності відзначена в 46,4% випадків. При цьому нерегулярно відвідували жіночу консультацію 7,7% жінок. Більшість з жінок соціально адаптовані в суспільстві і відносяться до працюючої категорії громадян – 82,8%, домогосподарками є 8,9 % від загального числа породіль, 9,1 % є безробітними. вивчаючи вікові категорії жінок виявлено, що більшість з них – 30–34 років (43,0 %) і 25–29 роки (31,4%). Більшість жінок – 57,3% повторнородящі, а решта 42,7% жінок – первородящі. Обрачає на себе увагу те, що 75,8 % жінок мають в анамнезі аборти, при цьому 22,6% з них це первістки жінки; більше одного аборт мали 65,7% жінок, а мимовільні викидні зустрічалися у 55,4%. Екстрагенітальні захворювання були у 72,2% жінок, у структурі яких переважала анемія різного ступеня тяжкості – 27,7%. Серед захворювань ендокринної системи переважає ожиріння різних ступенів важкості у 9,1%; серед захворювань серцево-судинної системи частіше зустрічається артеріальна гіпертензія 6,8%. Міопією різного ступеня тяжкості страждають 29,1% всіх пацієнток. Поєднання декількох екстрагенітальних захворювань мало місце у 52,0% пацієнток.

У структурі інфекцій, виявлених при обстеженні під час вагітності, виявили, що найбільш часто зустрічалася інфікування цитомегаловірусом 88,9%, вірусом простого герпесу 83,2%, уреоплазмоз у 34,6%, а хламідіоз у 20,8% жінок, реактивація цитомегаловірусної інфекції виявлено у 7,7%. У всіх випадках було призначено лікування. Серед ускладнень вагітності переважала плацентарна недостатність – 73,8% і як її наслідок гіпоксія плода у 17,3%, гестози різного ступеня тяжкості 35,4%, при цьому гестоз важкого ступеня становив 8,4% випадків, багатоводдя і маловоддя 26,0 %, безсимптомна бактеріурія зустрічалася у 17,3 % жінок загроза переривання вагітності в різні терміни – 5,3%. родорозрішена через природні родові шляхи 60% жінок. Ускладнений перебіг пологів зустрічається в 51,7% випадків. Серед ускладнень пологів переважали ранне вилиття навколоплідних вод 38,6%, передчасне відійшли навколоплідних вод, причиною якого є інфікування плодових оболонок, тривалий безводний період 13,7%. У 14,5% жінок сталася передчасне відшарування нормально розташованої плаценти, з приводу якої вони родорозрішені шляхом операції кесаревого розтину. При гістологічному дослідженні посліду в 53,3% випадків виявлено хронічна плацентарна недостатність, в 61,5% виявили запальні зміни ( антенатальної інфікування гематогенного типу та висхідний інфікування у вигляді гнійного децидуїта 20,3%, продуктивного васкуліту 5,9%). Не виявлено змін до посліду лише в 10,6% випадків (послід відповідає терміну гестації).

Дослідження показали, що не всі вагітні обстежені згідно стандартів ведення на інфекції TORCH- комплексу. Переважна більшість вагітних інфіковані різними інфекціями, що передаються статевим шляхом. Як правило, це жінки репродуктивного віку з обтяженим

акушерським анамнезом, в основному вже мають соматичні захворювання. Інфекції, що передаються статевим шляхом, впливають на перебіг вагітності та пологів, так є характерні ускладнення у вигляді плацентарної недостатності, багато- або маловоддя, несвоєчасного вилиття навколоплідних вод, а також передчасного відшарування нормально розташованої плаценти.

Актуальні питання теоретичної та практичної медицини : збірник тез доповідей II Міжнародної науково-практичної конференції студентів та молодих вчених, м. Суми, 16-18 квітня 2014 р. / М.В. Погорелов. - Суми : СумДУ, 2014. - С. 274-275.