

ОЦІНКА ПЕРЕБІГУ ВАГІТНОСТІ ТА ПОЛОГІВ НА ТЛІ TORCH-ІНФІКУВАННЯ ЖІНКИ ТА ЙОГО НАСЛІДКИ ДЛЯ НОВОНАРОДЖЕНИХ

Кияненко В.А., студ 6-го курсу

Науковий керівник – к.м.н., доц. Сміян С.А.

СумДУ, кафедра акушерства та гінекології

На сучасному етапі розвитку акушерства і неонатології пильної уваги потребує проблема внутрішньоутробних інфекцій, які супроводжуються частим розвитком у плода ЗВУР, збільшенням перинатальних втрат та захворюваності новонароджених, вродженими вадами розвитку, жовтяницями, перинатальним ураженням нервової системи та ін.

Серед причин внутрішньоутробного, інтранатального та постнатального інфікування дітей, важливе місце займають інфекційні захворювання з так званої групи TORCH.

TORCH-інфекції мають спільні риси: їх широка розповсюдженість обумовлює високий ризик зараження вагітних жінок. Важливою особливістю захворювань групи TORCH є велика частота їх асоціацій, а також подібність клінічної картини.

Метою нашого дослідження було оцінити перебіг вагітності та пологів на тлі TORCH-інфікування жінки, а також прослідкувати його наслідки у новонароджених.

Обстежено 217 TORCH-інфікованих вагітних жінок, з них токсоплазмозом інфіковано 18,4%, цитомегаловірусом – 47%, вірусом простого герпесу типу I та II – 66,4% та іншими інфекціями (хламідіозом та ін.) - 18,4%. За віком жінки розподілені на 3 групи: I група – вагітні до 20 років, II група – вагітні від 20 до 30 років та III група – вагітні старше 30 років. Проаналізовано перебіг вагітності та пологів у них, а також оцінено стан їх новонароджених дітей. Отримані наступні результати: ускладнення вагітності (загроза переривання вагітності, ФПН, ранній та пізній гестози, мало-, багатоводдя) мали 85,7% жінок I групи, 78,2% жінок II групи і 82,9% жінок III групи; серед вагітних I групи у 14,3% були передчасні пологи і 52,3 % мали ускладнення в пологах(тривалий безводний проміжок, гострий дистрес плода, первинна та вторинна слабкість родової діяльності), у II групі - 5% передчасних пологів і 67% ускладнень в пологах, у III групі – 11,4% та 68,5% відповідно. Розроджені шляхом кесаревого розтину у I групи – 28,6% жінок, у II групи – 42,2% жінок та у III групи – 48,5%.

При аналізі стану новонароджених від інфікованих жінок отримані такі результати:

Вік матері	Оцінка за шкалою Апгар			Маса новонародженого	
	До 5	5-7	8-10	N (2.700-4.000)	Патологічна
До 20	0%	23,8%	76,2%	66,7%	33,3%
20-30	0,6%	29,2%	70,2%	83,2%	16,8%
Більше 30	2,9%	31,4%	65,7%	77,1%	12,9%

Таким чином, при TORCH-інфікуванні вагітної велика ймовірність виникнення акушерських ускладнень, зниження оцінки по шкалі Апгар при народженні плода.