

СТРЕПТОКОККОВАЯ ИНФЕКЦИЯ И БЕРЕМЕННОСТЬ

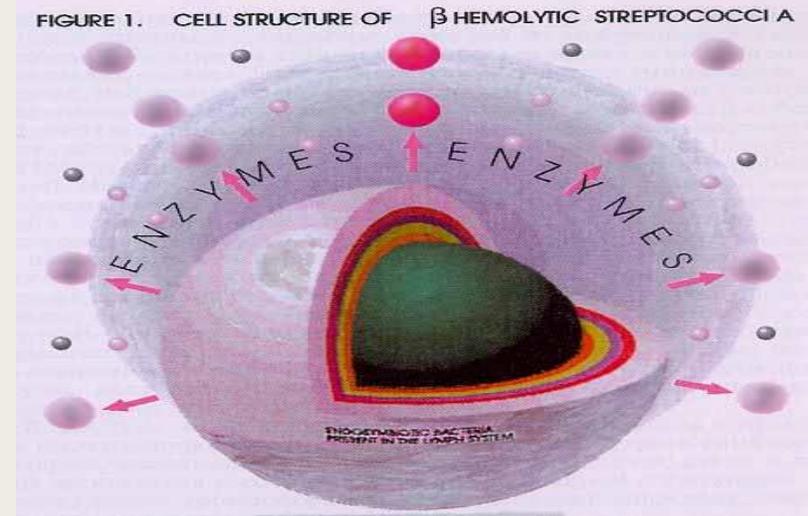
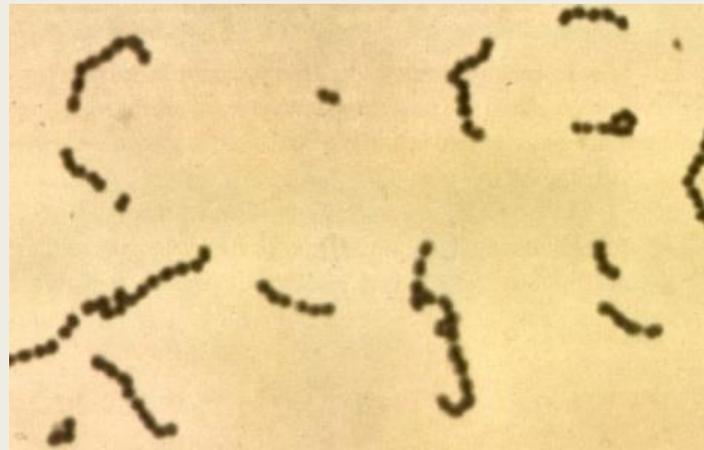
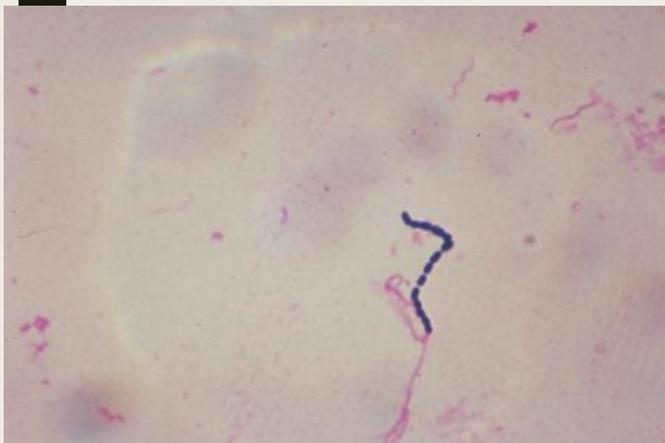
Подготовил:

Касумов Абдуллах Зубайраевич

Группа: 174-В Л-1 курс-4

БЕРЕМЕННОСТЬ И СТРЕПТОКОККОВАЯ ИНФЕКЦИЯ

- Семейство Streptococcaceae - факультативные анаэробы
- Различают серологические группы стрептококков А, В, С, D, Е, F, G и H. По внешнему виду колоний и характеру гемолиза на кровяном агаре этих возбудителей подразделяют на *гемолитические, зеленящие и негемолитические* виды.
- Во влагалище здоровых женщин могут присутствовать - стрептококки группы *viridans* (зеленящие стрептококки), стрептококки серологической группы В и стрептококки серологической группы D (энтерококки) количество стрептококков - не более 10^4 КОЕ/мл



- В перинатологии наиболее актуальными - *Streptococcus pyogenes* (β-гемолитический стрептококк серологической группы А, обуславливающий в прошлом большинство случаев послеродового сепсиса) и *Streptococcus agalacticae* (стрептококк серологической группы В, ставший в последнее время наиболее частой причиной инфекций как у новорожденных, особенно недоношенных, так и у их матерей)



Инфекции, вызванные стрептококками группы А

- Возбудитель - Streptococcus pyogenes (β-гемолитический)
- Риск беременных - 20% беременных являются бактерионосителями (носоглотка, влагалище и перианальная область)
- Клиника у беременной - тонзиллит, фарингит, пиодермия, колонизация влагалища и перианальной области, мочева инфекция, хориоамнионит, эндометрит, послеродовый сепсис
- Диагностика - культуральный метод (на кровяном агаре аэробно и анаэробно)



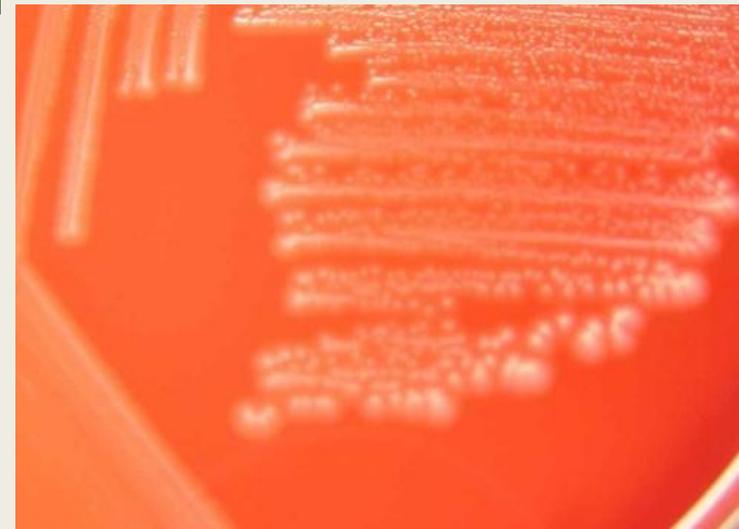
Инфекции, вызванные стрептококками группы А

- Влияние на плод - интранатальная передача инфекции, риск неонатального сепсиса увеличивается при длительном безводном промежутке.
- Профилактика - выявление факторов риска, соблюдение правил асептики в родах, антибиотикотерапия по результатам гинекологического посева
- Лечение - пенициллины, цефалоспорины не менее 10 сут.
- Клиника - Стрептококки группы А обуславливают инфекции дыхательных путей (фарингит, скарлатина), кожные и раневые инфекции, сепсис, острую раневую лихорадку, гломерулонефрит

Инфекции, вызванные стрептококками группы В

- Возбудитель - Streptococcus agalactiae.
- Риск у беременных - входит в состав микрофлоры влагалища у 20% беременных.
- Распространенность - частота сепсиса новорожденных, вызванного стрептококком группы В в США - 2 на 1000 живорожденных.
- Клиника у беременной - бессимптомная бактериальная колонизация влагалища и перианальной области, инфекция мочевых путей, хориоамнионит, эндометрит
- Диагностика - культуральный метод.

Streptococcus agalactiae



Инфекции, вызванные стрептококками группы В

- Влияние на плод - в 80% -ранняя инфекция (инфицирование в родах) - сепсис; в 20% - поздняя инфекция - менингит, тяжелые неврологические осложнения.
- Профилактика - выявление факторов риска, антибиотикотерапия по результатам гинекологического посева.
- Лечение - β -лактамы, цефалоспорины, макролиды.
- *Streptococcus agalactiae способен вызывать тяжелые заболевания органов дыхания, менингит, септицемию, нередко приводящие к летальному исходу. В то же время этот стрептококк входит в состав нормальной микрофлоры влагалища у 5-25% беременных и может быть выделен в 10-20% случаев из кишечного тракта новорожденных.*

Инфекции, вызванные стрептококками группы В

- Клиника у новорожденных: Выделяют две формы - «раннюю атаку» - раннюю форму, обусловленную *вертикальной передачей возбудителя*, и «позднюю атаку», развивающуюся спустя 1-6 нед после рождения, обусловленную чаще *горизонтальной инфекцией*.
- У незрелых детей - в виде сепсиса, у доношенных новорожденных - в виде *пневмонии*
- В тяжелых случаях начинается сра... быстро прогрессирует



Симптоматика, ассоциированная со стрептококковой В-инфекцией

Признаки	Раннее начало	Позднее начало*
Частота на 1000 живорожденных	3,0-4,2**	0,5-1,0
Частота осложнений у матери, %	92	19
Недоношенность беременности	50	10
Преждевременное отхождение вод	59	0
Перинатальная лихорадка	59	14
Время начала, дни	0-3	>7

Симптоматика, ассоциированная со стрептококковой В-инфекцией

Признаки	Раннее начало	Позднее начало
Респираторные нарушения	90-100	10-15
Апноэ	80-90	10-15
Шок	50-60	10-15
Лихорадка	30-40	80-90
Желтуха	15-20	15-20
Кома	50-60	20-25
Выбухание родничка	5-10	60-70
Менингит	30	80

Спасибо за внимание

