





- Отделение охраны репродуктивного здоровья с отделом ВРТ
- Женская консультация №1
- Женская консультация №2
- Акушерский стационар
- Педиатрический стационар Лаборатория клинической микробиологии БУЗОО ГКПЦ

Приказ Министерства здравоохранения РФ от 1 ноября 2012 г. N 572н

"Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)"«

- Приложение N 5 Базовый спектр обследования беременных женщин
- A1, A2, A3

...Для исключения бессимптомной бактериурии (наличие колоний бактерий более 10^{5} в 1 мл средней порции мочи, определяемое культуральным методом без клинических симптомов) всем беременным женщинам однократно во время беременности (после 14 недель) посев средней порции мочи...

І. Беременность физиологическая

В - комплекс исследований на инфекции

- Микробиологическое исследование отделяемого женских половых органов на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы и чувствительность к антибиотикам.
- Микроскопическое исследование отделяемого женских половых органов на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы.
- Полимеразная цепная реакция (далее ПЦР) Chlamidia trachomatis.

II. Беременность патологическая (акушерская патология)
Инфекции мочеполовых путей при беременности
Привычное невынашивание беременности (в сроке до 22 недель)

Структура выполняемых исследований – амбулаторное звено





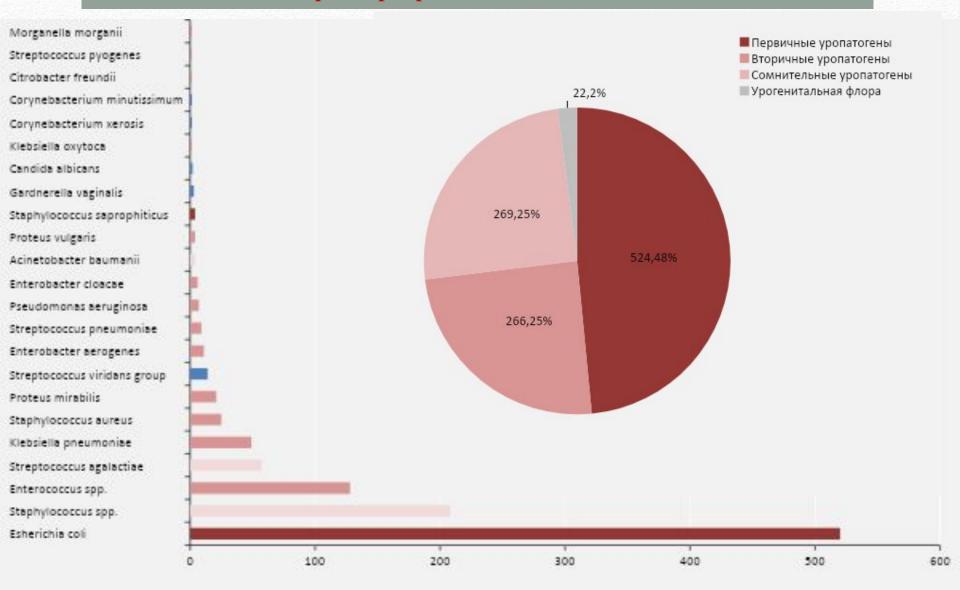
Отделение охраны репродуктивного здоровья Женские консультации №1 и 2

- ... «гестационный пиелонефрит, возникающий при несвоевременном или неадекватном санировании мочевыводящих путей у беременной, может осложнить течение беременности и привести к самым неблагоприятным исходам, вплоть до развития сепсиса и гибели плода»...
- ...«Анализ ситуации по распространенности патологии мочевыводящих путей в структуре ЭГП в г.Омске, частоте гестационного пиелонефрита, осложненным формам пиелонефрита показал, что в период с 2003 г. по 2013 г. на фоне стойкой тенденции к увеличению рождаемости, сопровождающейся увеличением показателя ЭГП, показатель заболеваемости мочеполовой системы за 10 лет колебался от 8,4% до 9,6%.
- значимая доля осложненных форм пиелонефрита в г. Омске (до 53,4% от числа поступивших с гестационным пиелонефритом).
- Осложненные формы пиелонефрита приводили к осложнениям течения беременности (плацентарные нарушения , преэклампсия , самопроизвольный аборт , ПР) .
- Беременные поступали с синдром системной воспалительной реакции (47,4%), сепсисом (21,1%), септический шок (18,4%).
- Неэффективность консервативной терапии и развитие гнойно деструктивного воспаления почек приводили к иссечению карбункула почки (24,7 %) , нефрэктомии (10,7%)»...

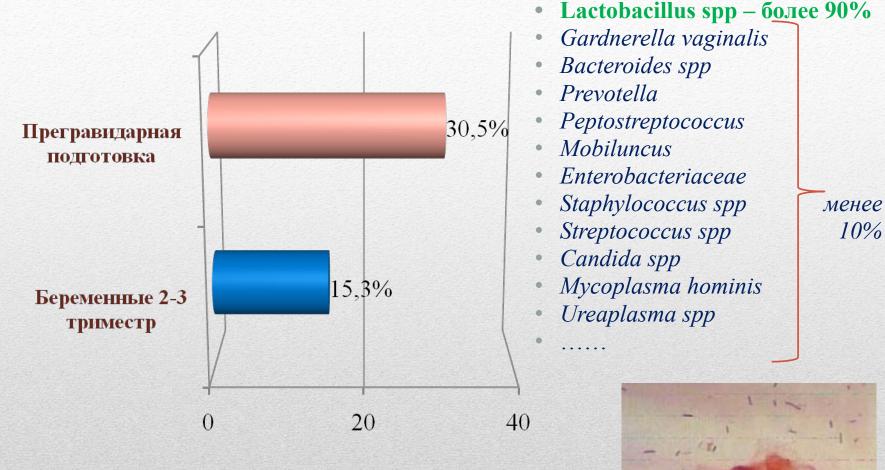
Бессимптомная бактериурия беременных : профилактика акушерских и перинатальных осложнений на амбулаторном этапе : автореферат дис. ... кандидата медицинских наук :

14.01.01 / Гордеева Ирина Анатольевна; [Место защиты: Перм. гос. мед. акад.]. - Пермь, 2015. - 23 с.

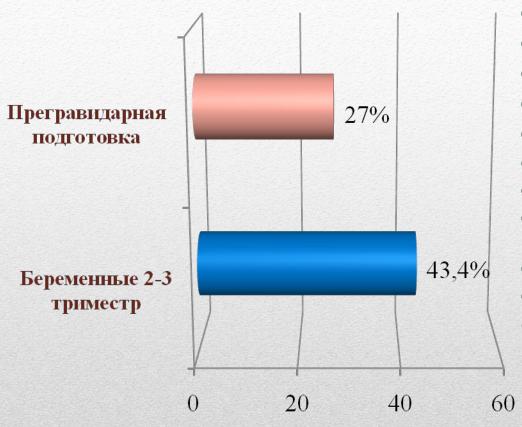
Спектр микроорганизмов, выделенных из мочи



Общее количество исследований мочи (2015 – 2016 г) – 5864 Высеваемость – 23,4% Клинически значимая бактериурия – 17,8%



Нормоценоз вагинальной микрофлоры



- Lactobacillus spp менее 5%
- Gardnerella vaginalis
- Bacteroides spp
- Prevotella
- **Peptostreptococcus**
- Mobiluncus
- Enterobacteriaceae
- Staphylococcus spp
- Streptococcus spp Candida spp
- Mycoplasma hominis
- Ureaplasma spp

Бактериальный вагиноз



- Lactobacillus доминируют
- Gardnerella vaginalis
- Bacteroides spp
- Prevotella
- Peptostreptococcus
- Mobiluncus
- Enterobacteriaceae
- Staphylococcus spp
- Streptococcus spp

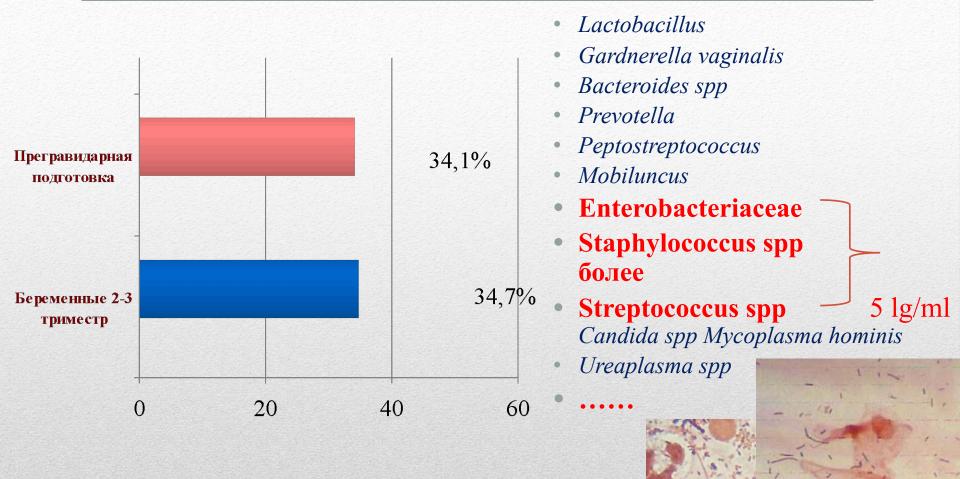
Candida spp более 4-5 lg/ml

Mycoplasma hominis Ureaplasma spp

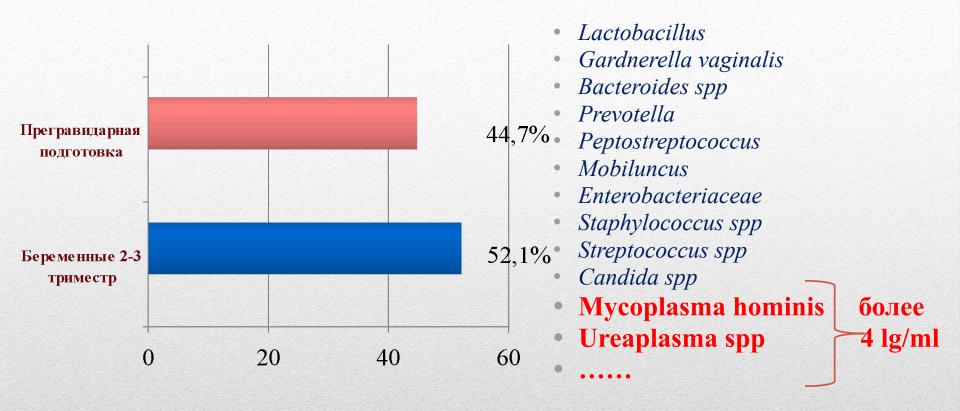
Creupius

Урогенитальный кандидоз

Результаты микробиологического исследования отделяемого половых путей

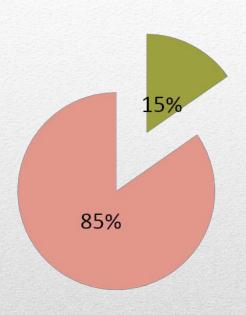


Неспецифические инфекции, вызванные УПМ



Инфекции, ассоциированные с урогенитальными микоплазмами

Беременные



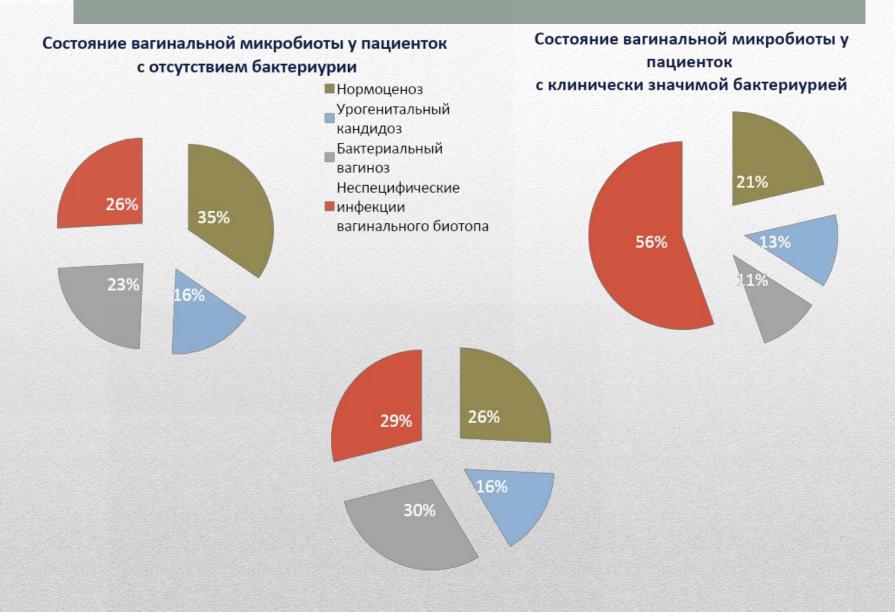
Вагинальная микрофлора на этапах прегравидарной подготовки и наблюдения беременных во 2-3

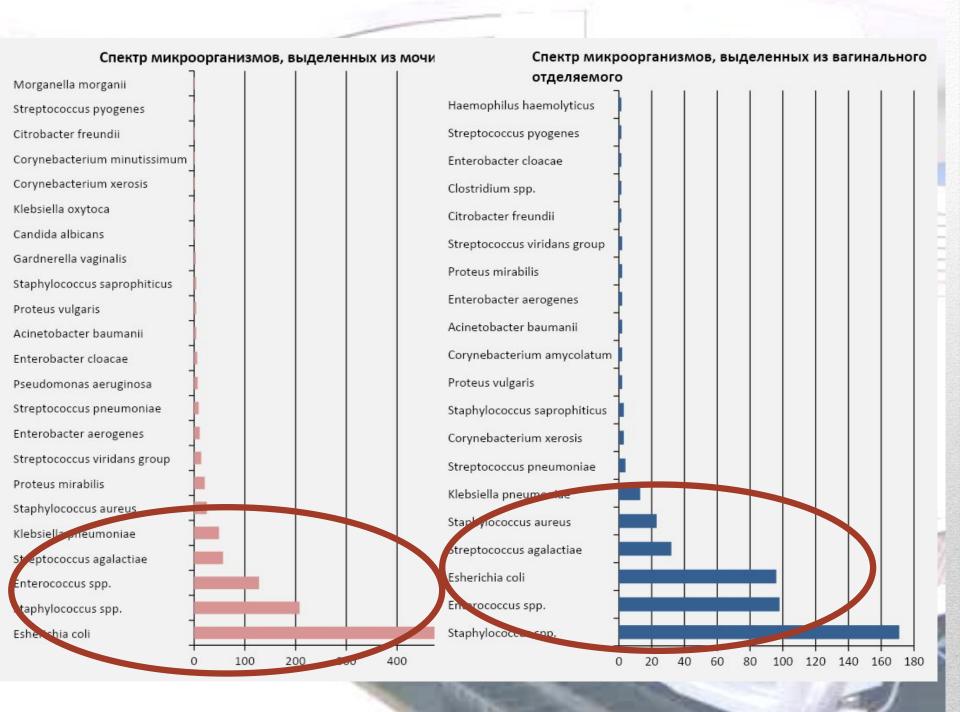
триместре

• Параллельно проанализированы результаты исследований образцов мочи и вагинального отделяемого 478 женщин



Состояние вагинальной микробиоты и инфекции мочевыводящих путей





• Возбудители уроинфекций и вагинальная микрофлора сопоставление результатов



• отмечается явная взаимосвязь между наличием потенциальных уропатогенов в составе вагинальной микробиоты и бессимптомной бактериурией у беременных

 выявление бактериурии при беременности является достаточным основанием для назначения микробиологического исследования отделяемого половых путей

коррекция вагинального микробиоценоза обоснованно должна входить в состав комплексной терапии инфекций мочевыводящих путей у данной категории пациенток.

