

Власенко О. В., Харченко Э. А., Плехова О. А.

**ВЛИЯНИЕ ГЕРПЕСВИРУСНЫХ ИНФЕКЦИЙ НА ТЕЧЕНИЕ
БЕРЕМЕННОСТИ И ЕЕ ИСХОД У ЖЕНЩИН ГРУППЫ ВЫСОКОГО РИСКА**

*Научные руководители: д-р мед. наук, проф. Тучкина И. А.,
д-р мед. наук, доц. Выговская Л. А.*

*Кафедра акушерства, гинекологии и детской гинекологии
Харьковский национальный медицинский университет, г. Харьков*

Актуальность. На сегодняшний день вирусные инфекции герпетической группы относятся к наиболее распространенным заболеваниям, которые вызывают внутриутробное инфицирование плода, эмбрио- и фетопатии, ранние и поздние самопроизвольные аборты, антенатальную гипотрофию, гибель плода. Вирус простого герпеса (ВПГ) диагностируется у 35–50% беременных, а в случае невынашивания – у 67%. Женщины с привычным невынашиванием являются носителями герпесвирусной инфекции (ГВИ) в 1,9 раза чаще, чем женщины с одним самопроизвольным абортом в анамнезе, и в 2,8 раза чаще, чем здоровые (Глазков И.С., 2004; Лубяная С.С., 2006). В последние годы отмечена тенденция к увеличению частоты ГВИ у беременных и при определенных условиях она имеет способность к эпидемическому распространению. Особое значение приобретает эта инфекция у женщин группы высокого риска, у которых отмечается более высокий уровень перинатальной заболеваемости и смертности. Беременность у таких женщин требует междисциплинарного подхода и организованной дифференцированной системы оказания акушерской и педиатрической помощи (Макацария А.Д. и соавт., 2018).

Цель: определить влияние ГВИ на течение беременности и ее исход у беременных группы высокого риска.

Материалы и методы. Исследование проведено на клинической базе кафедры акушерства, гинекологии и детской гинекологии ХНМУ. 130 беременных женщин прошли полное клиничко-лабораторное обследование. Дополнительно в биологическом материале пациенток методом ИФА определяли концентрацию специфических IgM к вирусу простого герпеса – 1,2 типов (ВПГ), а также концентрацию и индекс авидности специфических IgG к ВПГ. В зависимости от полученных результатов пациентки были разделены на три клинические группы: I – 50 беременных с наличием IgG, II – 50 беременных с наличием IgM и IgG, III (контрольная группа) – 30 беременных с физиологическим течением беременности и отрицательным обследованием на ВПГ.

Статистическая обработка данных проводилась с использованием пакета программ обработки данных общего назначения Statistica for Windows версии 6.1 (руссифицированная версия).

Результаты и их обсуждение. По результатам проведенного исследования угрозой преждевременных родов осложнилось беременность у 30 (60%) беременных II клинической группы, в I – у 5 (10%), истмико-цервикальная недостаточность имела место у 8 (16%) женщин II группы, тогда как в I и III группах не была зарегистрирована. Со стороны фетоплацентарного комплекса: синдром задержки развития плода (СЗРП) I ст., симметричная форма, был у 1 (2%) женщины I клинической группы, во II группе также имел место СЗРП симметричная форма, у 4 (8%) женщин – I ст., и у 1 (2%) – II ст.; УЗ – признаки ВУИ отмечались у всех беременных II группы и у 15 (30%) I группы; признаки преждевременного созревания плаценты в I группе – у 11 (22%), во II группе – у 36 (72%) беременных. Все женщины были родоразрешены через естественные родовые пути. 3 (6%) женщины II группы родили в сроке гестации 36 нед., все остальные обследованные женщины – в сроке 37–41 нед. У 12 (24%) женщин II группы и у 3 (6%) I группы роды осложнились преждевременным излитием околоплодных вод.

Выводы. Герпесвирусная инфекция негативно влияет на течение беременности и ее исход у беременных группы высокого риска, что обуславливает необходимость ее выявления и лечения на этапе подготовки к беременности.