

## **Внутриутробный сепсис у недоношенных новорожденных**

*Асланян Яна Артуровна, Шальнева Ирина Витальевна*

*Воронежский государственный медицинский университет имени Н. Н. Бурденко, г. Воронеж*

*Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук Самодай Валентина Николаевна, Воронежский государственный медицинский университет имени Н. Н. Бурденко, г. Воронеж*

### **Введение**

В настоящее время актуальной медицинской проблемой является внутриутробное инфицирование с развитием сепсиса у недоношенных детей. Незрелость всех органов и систем, несовершенство механизмов адаптации у недоношенных новорожденных выделяет их в группу высокого риска по развитию сепсиса[1-2].

### **Цель исследования**

Выявить особенности акушерско-гинекологического, соматического анамнеза и течения беременности матерей, родивших недоношенных детей с внутриутробным сепсисом.

### **Материалы и методы**

Мы провели ретроспективный анализ медицинской документации 12 пар беременная–новорожденный.

Гестационный возраст новорожденных: от 24 до 34 недель. Масса при рождении: 768 -1486 г.

Проанализированные случаи разделили на две группы по исходам для новорожденных: выжившие(1 группа–7 пар беременная–новорожденный) и умершие в раннем неонатальном периоде (2 группа–5 пар).

Критерии установления внутриутробного сепсиса у новорожденных: признаки полиорганной недостаточности, геморрагический синдром с ВЖК, микробиологические и иммунологические показатели.

### **Результаты**

Возрастной состав матерей: от 18 до 41 года, все-в браке. У беременных I группы предстоящие роды были вторыми. Акушерско-гинекологический анамнез отягощён у всех: выкидыши, эктопия шейки матки, полип эндометрия. Настоящая беременность имела осложнённое течение: компенсированная хроническая плацентарная недостаточность с ЗРП, ГАГ, преждевременный разрыв плодных оболочек. Операцией срочного кесарева сечения родоразрешены 4 женщины в сроки 26-32 недель.

Среди II группы у 4 из 5 беременных выявлены повторные медицинские аборт, первичное бесплодие, безуспешное ЭКО; у 3 пациенток– кольпиты; инфекция мочевых путей-4. У всех осложненное течение беременности (угроза прерывания, прогрессирующая ИЦН с пролабированием плодного пузыря, преждевременная отслойка плаценты). Инфекционные заболевания: ОРВИ, у 1 – ветряная оспа. Субкомпенсированная ФПН инфекционного генеза: в 3 случаях и декомпенсированная в 2. Все родоразрешены путём экстренного кесарева сечения в сроки 24- 34 недель.

Во всех случаях выявлены инфекционно-воспалительные изменения последов (признаки хориоамнионита, децидуита, плацентита, флебита пупочной вены).

### **Выводы**

Анализ анамнеза женщин, родивших недоношенных детей с ВУ сепсисом, показывает наличие генитальных и экстрагенитальных заболеваний, осложнения в течении беременности, связанные с инфекцией. Среди матерей, дети которых в последующем погибли, пренатальные инфекционные факторы отмечены чаще. Исход для новорожденного зависит от состояния плодово-плацентарного кровотока, наличия очагов инфекции в организме матери, выраженности поражения органов новорожденного и сохранности компенсаторно-приспособительных механизмов плода