

Борзенкова Е. А., Коханова Д. А., Жилыева Д. В., Мамина Ю. Р., Московская Л. В.

**БЕССИМПТОМНАЯ БАКТЕРИУРИЯ И ЕЕ ВЛИЯНИЕ НА ТЕЧЕНИЕ
БЕРЕМЕННОСТИ И РОДОВ**

Научный руководитель ассист. Махалова Г. О.

Кафедра акушерства и гинекологии

Оренбургский государственный медицинский университет, г. Оренбург

Актуальность. Бессимптомная бактериурия у беременных обнаруживается в 2-13% случаев. Данный диагноз относят к группе высокого риска развития острого цистита и гестационного пиелонефрита. Бессимптомная бактериурия также сопряжена с осложнениями беременности и родов.

Цель исследования: изучить влияние бессимптомной бактериурии на возникновение осложнений беременности и родов.

Материалы и методы. Изучены амбулаторные карты 328 беременных за 2017 г. на базе Оренбургской областной клинической больницы №2 г. Оренбург. Исследованию подвергали результаты общего и бактериологического анализа мочи при диагностике бессимптомной бактериурии и после проведенного лечения. В дальнейшем изучили течение беременности данной группы пациенток, количество осложнений во время беременности и в родах. Исследование проведено с помощью статистического анализа.

Результаты и их обсуждение. Истинная бессимптомная бактериурия была выявлена у 21 (6,4%) женщины. При определении вида микроорганизма, вызвавшего бактериурию, были выявлены бактерии следующих видов: преобладающими были бактерии семейства Энтеробактерии (68,2%), среди которых преобладающим видом явилась кишечная палочка (53,6%). Также часто высеивались микроорганизмы родов Протей и Клебсиелла (31,8%). При анализе возраста пациенток установлено, что преобладают беременные от 25 до 35 лет. Преобладали женщины со второй и третьей беременностью (87,2%). Клинических симптомов не выявлялось ни у одной из беременных. У всех бактериурия была обнаружена в первой половине беременности. Из анамнеза предрасполагающими факторами появления бактерий в моче: хронические заболевания дыхательной системы (45,3%), перенесенные заболевания мочеполовой системы (36,6%), осложненный гинекологический анамнез (17,1%). Осложнениями текущей беременности у 45,3% была преэклампсия. Выявлено, что бессимптомная бактериурия в 25,7% случаев сопровождалась угрозой преждевременных родов. У 20,2% беременных роды были осложнены кровотечением, преждевременными родами.

Выводы. Таким образом, установлено, что наиболее частая причина возникновения бессимптомной бактериурии — перенесенная инфекция или очаг хронической инфекции в организме беременной женщины и определено существует взаимосвязь бессимптомной бактериурии с возникновением осложнений беременности и родов. Поэтому необходимо проводить профилактику инфекционных заболеваний беременных женщин, своевременную диагностику, особенно у женщин с заболеваниями мочеполовых органов в анамнезе, а при установлении бессимптомной бактериурии, начинать качественную антибиотикотерапию.