

# **Роль Streptococcus agalactia в развитии бактериальных заболеваний у рожениц и новорождённых**

**Римашевская Виктория Викторовна**

*Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

**Научный(-е) руководитель(-и) Маклюк Маргарита Александровна**, *Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

## **Введение**

Streptococcus agalactia является представителем стрептококков серогруппы В (СГВ). С СГВ могут быть связаны самопроизвольные аборты, преждевременные роды, хориоамниониты, пиелонефриты, инфекции мочеполовых путей, эндокардит, сепсис, а также осложнения после кесарева сечения, менингиты, маститы и эндометриты у рожениц.

## **Цель исследования**

Анализ роли СГВ в развитии бактериальных инфекций, выявить наиболее эффективную этиотропную терапию и меры профилактики.

## **Материалы и методы**

Проведён анализ данных историй родов с выявленным Streptococcus agalactia в период с 2015 по 2016 год с помощью непараметрических методов пакета прикладных программ “STATISTICA”, ver.6.

## **Результаты**

Установлено, что 15% женщин являются носителями S. agalactiae, колонизирующей слизистые влагалища или прямой кишки. Рождение детей от S. agalactiae-инфицированных женщин в 50% сопровождается вертикальной трансмиссией возбудителя. Передача инфекции от инфицированной матери происходит, как правило, незадолго до родов или непосредственно во время родов.

## **Выводы**

При наличии Streptococcus agalactia у беременной может возникнуть хориоамнионит, инфекция мочевыделительных органов, а после родов — эндометрит. Главным источником заражения новорождённого являются половые пути матери. При прохождении через родовые пути, а также при восходящем инфицировании ОВ СГВ обсеменяют кожные покровы плода.