



**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ЗАПОРІЗЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ**

НАУКОВЕ ТОВАРИСТВО МОЛОДИХ ВЧЕНИХ ТА СТУДЕНТІВ

**ЗБІРНИК ТЕЗ ДОПОВІДЕЙ
«НАУКОВОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ СТУДЕНТІВ ЗДМУ – 2021»**

**В РАМКАХ І туру «ВСЕУКРАЇНСЬКОГО КОНКУРСУ СТУДЕНТСЬКИХ
НАУКОВИХ РОБІТ З ГАЛУЗЕЙ ЗВАНЬ І СПЕЦІАЛЬНОСТЕЙ
У 2020 – 2021 Н.Р.»**

5 лютого 2021 року

Запоріжжя – 2021

risk groups and in need of particular attention from the medical staff and caretakers. Awareness of influenza epidemiology, symptoms detection, treatment, disease and its complications prevention is crucial in children, considering the high childhood mortality caused by respiratory virus diseases. Trustworthy subject resources studying plays an important part in managing the abovementioned problems.

Materials and methods. The electronic databases, WHO, CDC, FDA official websites and other respected and trustworthy sources have been searched for relevant international observational studies published in English for the period from 2016 to 2020.

Results. There are numerous sources on issues of seasonal influenza incidence in children. The nosological unit is peculiar due to the high variability of the infectious agent. Seasonal influenza in children should be paid special attention, especially in younger children and those with chronic diseases and compromised immune system. Annual vaccination remains the best way to prevent not only the disease itself but also its complications both mild and severe. That is why it is very important to have an insight into the new trustworthy publications providing all the essential and updated information on virus strains, the course of disease, vaccines and antiviral medications every new influenza season. As the influenza incidence is epidemic, and sometimes pandemic, the experience of foreign colleagues is useful while looking for the optimal ways of solving the problem.

Prospects for further scientific researches. Further researches regarding the course of seasonal influenza within the peculiar groups of children such as ones with different types of disorders and hereditary diseases and influenza prevention in allergic children are possible.

ПРОФІЛАКТИКА ЗАХВОРЮВАННОСТІ НОВОНАРОДЖЕНИХ, СПРИЧИНЕНОЇ СТРЕПТОКОКАМИ ГРУПИ В

Чорна С.В., І медичний факультет, 4 курс
(наук. кер. доц. Гайдай Н.В.)

Актуальність теми: Стрептококи групи В (СГВ) є основною причиною інфікування новонароджених. Головним чинником ризику ранньої захворюваності новонароджених, спричиненої СГВ, є колонізація даним агентом материнської сечостатевої системи та шлунково-кишкового тракту. Вертикальна трансмісія відбувається під час пологів або після розриву плодових оболонок. Інші чинники ризику: молодий вік матері, гестаційний вік менше ніж 37 тижнів, низька маса тіла дитини при народженні, внутрішньоамніотична інфекція.

Основні акушерські заходи для ефективного профілактики СГВ: пренатальний скринінг вагінально-ректальної культури, правильний забір та оброблення зразків, належна інтранатальна антибіотикопрофілактика та взаємодія з педіатрами. Існують два підходи щодо визначення вагітних з підвищеним ризиком вертикальної трансмісії СГВ. Перший- універсальний скринінг (культурально-орієнтований підхід), який передбачає проведення рутинного передполового ректо-вагінального дослідження СГВ у всіх вагітних та проведення внутрішньопологової (інтранатальної) антибіотикопрофілактики для всіх колонізованих жінок (рекомендації ACOG, 2019). Колонізовані жінки можуть передавати СГВ новонародженим, що призводить до ранішнього СГВ-захворювання у новонароджених, і згідно даних Carol J Barker, MD, 2020, приблизно 50 % цих випадків будуть пропущені, якщо буде застосований вибіркового підхід. Багато випадків раннього початку захворювання виникають у немовлят жінок, які не мають визначених факторів ризику. Другий підхід- вибіркового, заснований на факторах ризику-передбачає виявлення жінок в пологах з факторами ризику раннього розвитку захворювання СГВ у новонароджених з наступним проведенням антибіотикопрофілактики цим жінкам (згідно з

рекомендаціями RCOG, 2017). Якщо результати пренатального культивування СГВ невідомі під час пологів, антибіотикопрофілактика рекомендована жінкам групи ризику: пацієнтки з високим ризиком передчасних пологів, пацієнтки з передчасним розривом плодових оболонок (ПРПО); жінки з недоношеною вагітністю; вагітні з ПРПО та тривалим безводним періодом; жінки з гіпертермією (вище 38 градусів за Цельсієм) під час пологів.

Незалежно від запланованого способу розродження всі жінки мають проходити скринінг на СГВ на 36 (0-7)- 37 (6-7) тижнях вагітності, якщо немає показань до антибіотикопрофілактики через бактеріурію СГВ або анамнезу народження дитини, інфікованої СГВ під час попередньої вагітності. Рекомендований час проведення скринінгу передбачає 5-тижневе вікно для отримання ймовірних результатів культивування.

Мета дослідження: Довести необхідність та доцільність проведення профілактичних заходів з метою зниження ризиків захворюваності та показників смертності, що пов'язані безпосередньо з таким інфекційним агентом, як СГВ.

Матеріали та методи: Нами було проведено ретроспективний аналіз 49 історій перебігу вагітності і пологів, історій новонароджених пологового будинку №3 м. Запоріжжя. Нашу увагу привернули випадки, коли жінки народжували дітей без асфіксії. Згодом, протягом 24-48 годин, стан дітей значно погіршувався, через що вони потребували переводу до ВРІТ дитячої лікарні.

Результати: Високий відсоток перинатальної захворюваності та смертності в Запорізькій області заохочує шукати ефективні шляхи профілактики виявлених проблем. В 75,5% дітей після дообстеження в пологовому будинку був встановлений діагноз: ВУІ, внутрішньоутробна пневмонія. При бактеріологічному дослідженні в пологовому будинку в 85,7 % випадків росту патологічної мікрофлори не виявлено, тоді як у ВРІТ дитячої лікарні №5 – в 41% випадків висіяно *Streptococcus agalactiae*. Переважали (75,5 %) пологи доношеним плодом. Перебіг вагітності ускладнився: бактеріурією (14,8%), кольпітом (23,2%), ПРПО (13,8%). Обтяжений перебіг вагітності та пологів обумовлений носійством СГВ, який підтверджений при обстеженні новонароджених у дитячій лікарні.

Таким чином, своєчасне визначення СГВ-статусу вагітної шляхом запровадження скринінгу дозволить вирішити питання інтранатальної антибіотикопрофілактики важких септичних ускладнень з метою збереження здоров'я малюків.

Висновки: Нажаль, на сьогодні дослідження ролі СГВ у якості чинника неонатального сепсису в Україні відсутні. Слід вважати їх вкрай необхідними на державному рівні з метою збереження здоров'я населення України.