

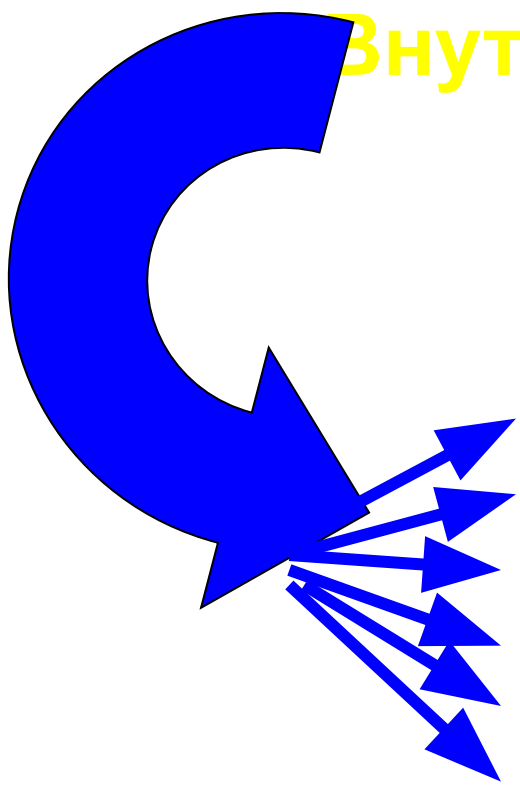


# Внутриутробные инфекции

**Внутриутробная инфекция –**

**патофизиологических изменений различных органов и систем, вызванных ими, характерных для инфекционной болезни, возникшей анте- или интранатально и выявляемой пренатально или после рождения.**

# Внутриутробная инфекция







**Патогенетические механизмы возникновения, развития и воздействия внутриутробной инфекции зависят от:**

# Путь передачи

*Воспалительный процесс в бр. полости  
(хр. аппендицит, хр. холецистит,  
аднексит, сальпингоофорит и т.д.)*



**Плацентарная недостаточность  
с в/у инфицированием или  
возникновением ВУИ**



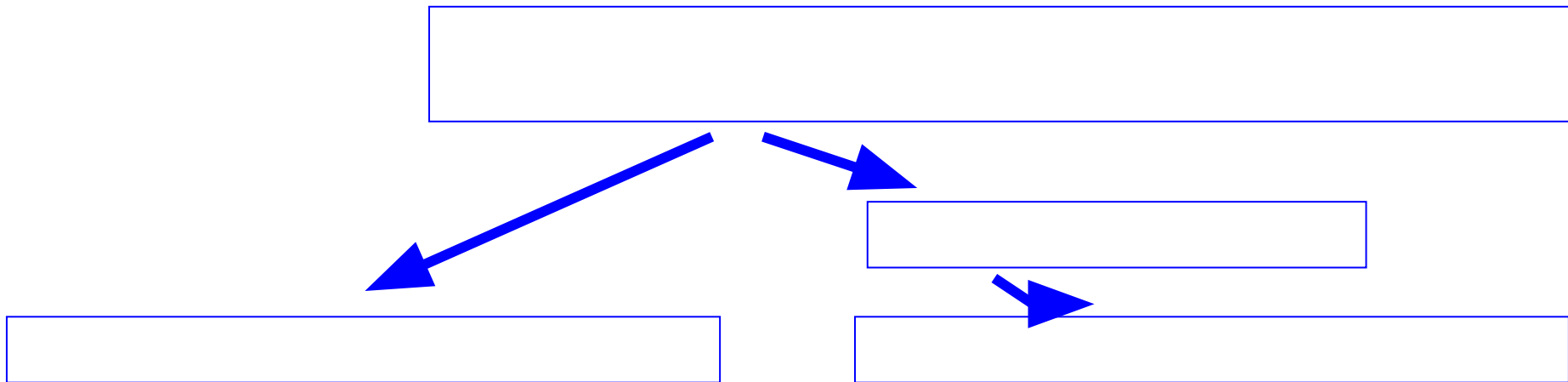
**Хориоамнионит**

# Восходящий путь



бактерии  
вирусы  
простейшие  
грибы

*экссудативная форма воспалительной  
реакции*





# Восходящий путь



[Empty box for text]



[Empty box for text]



[Empty box for text]



Симптомом экссудативного мембранита  
- многоводие

[Empty box for text]



[Empty box for text]

***Особенности инфекционного процесса и  
внутриутробного инфицирования плода во  
время беременности***

**Преобладание микробных ассоциаций**

**Бессимптомное или малосимптомное течение**

**Сочетание вагинальной и уретральной инфекции**

**бактериального**

**вагиноза**

**Непредсказуемость исхода для плода**

## «Безусловные возбудители»:

краснухи, цитомегалии, простого герпеса, папилломы, иммунодефицита, гепатита, гриппа, энтеро- и аденовирусы

листерии, трепонемы, микобактерии туберкулеза, хламидии





**Паразитарные инфекции**

**Грибковые**

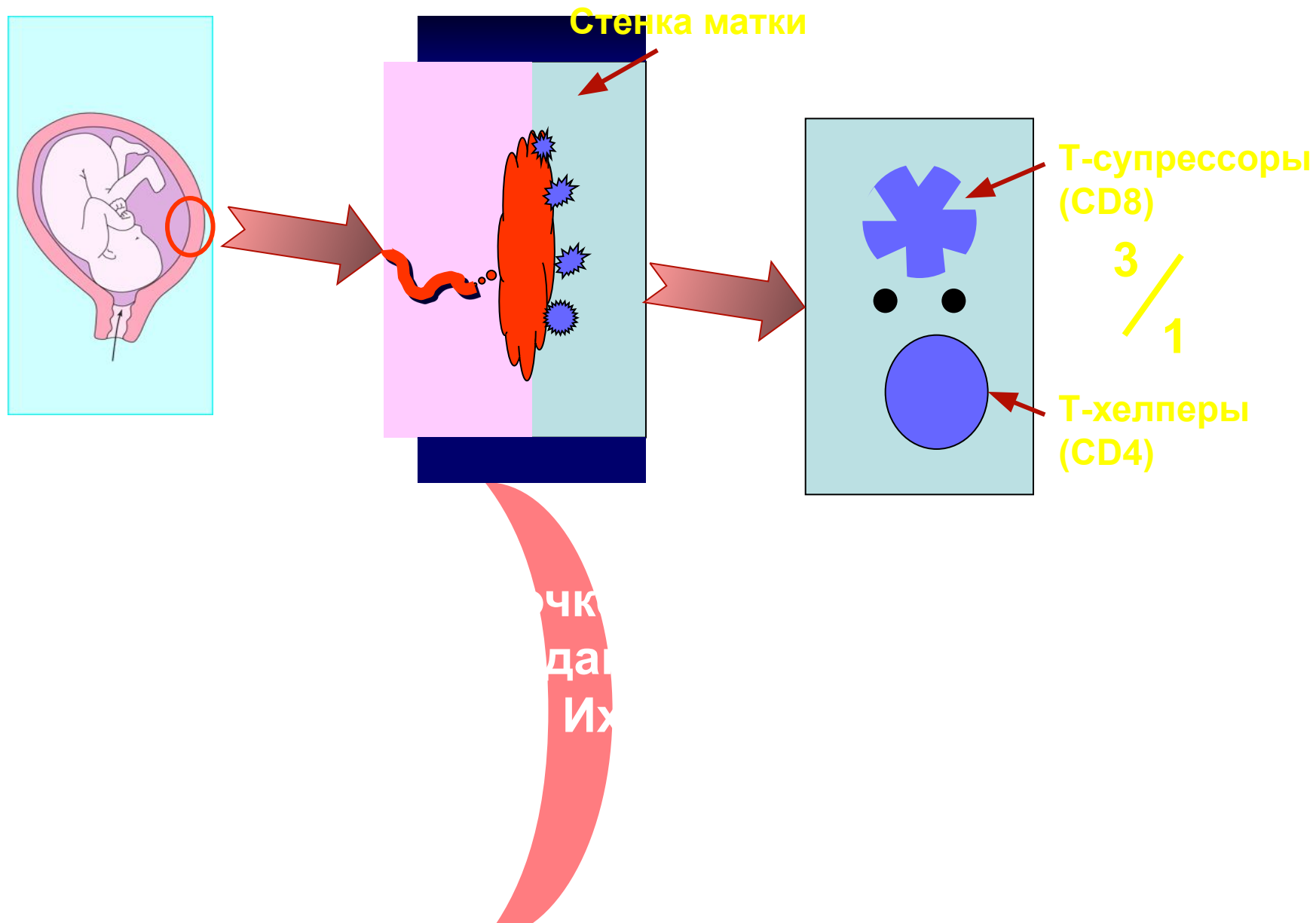
**Бактериальные**

**Вирусные инфекции**

# Механизмы защиты плода от инфицирования

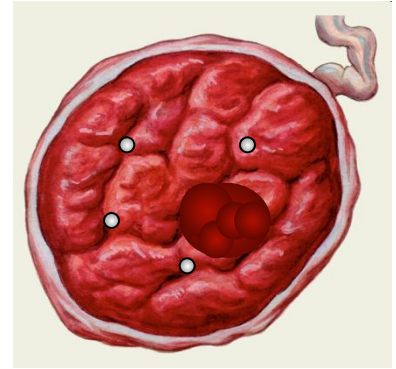
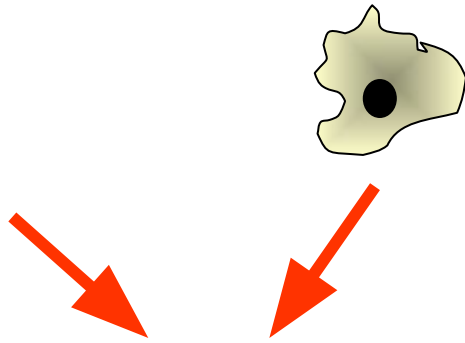


# Механизмы защиты плода от инфицирования

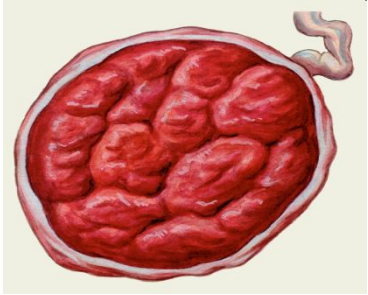




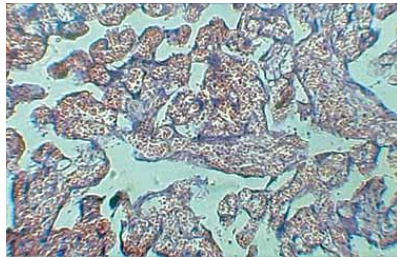
# Механизмы защиты плода от инфицирования



# Механизмы защиты плода от инфицирования



Гематоплацентарный барьер



Плацентит

Плацентарная недостаточность







# **Инфицирование плода в I триместре беременности**

**Методы диагностики внутриутробного  
инфицирования в I триместре беременности**

# **Инфицирование плода в I триместре беременности**

**Клинические и ультразвуковые признаки  
внутриутробного инфицирования в I триместре  
беременности**

**NB!**

# Инфицирование плода в I триместре беременности





**NB!**

**Инфицирование плода  
в I триместре беременности**



# •Инфицирование плода во II триместре беременности

## Признаки ВУИ

□

□

□

□

□

□

□

# •Инфицирование плода во II триместре беременности

**NB!**

□

□

□

□

# Инфицирование плода в III триместре беременности

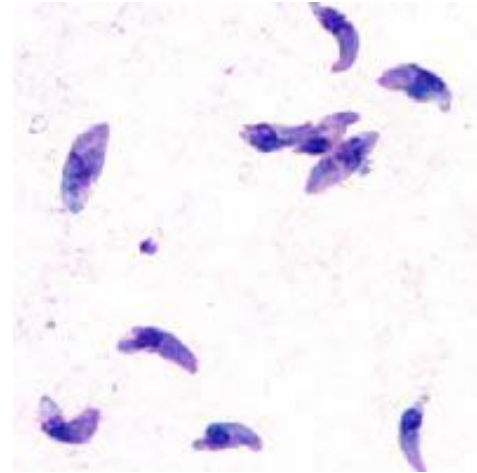
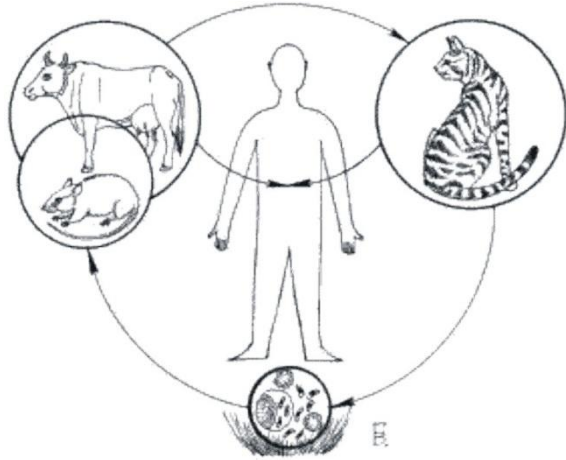
## УЗИ признаки



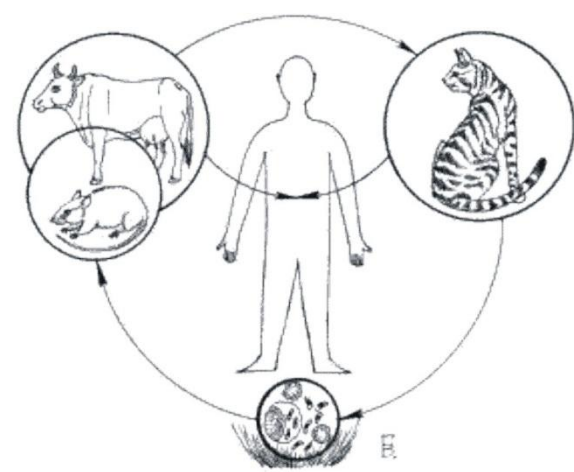
# Профилактика внутриутробной инфекции

- подготовка к планируемой беременности;
- ограничение сексуальной активности во время беременности (при наличии инфекции у супругов);
- соблюдение личной гигиены;
- ограничение контакта с животными;
- профилактика ФГН;
- своевременное и адекватное лечение инфекционных заболеваний мочеполовой системы с соответствующим контролем эффективности проведенной терапии (II и III триместры беременности);
- повышение активности местного иммунитета

# Беременность и токсоплазмоз

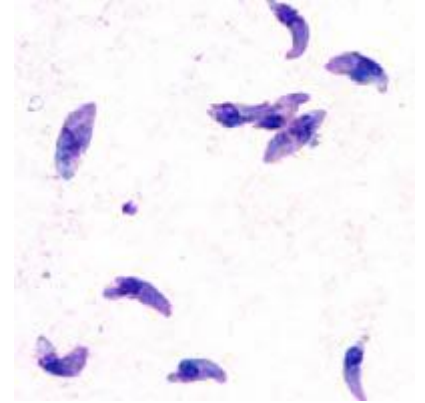


# Беременность и токсоплазмоз





# Беременность и токсоплазмоз



# Основные положения пренатальной диагностики токсоплазмоза

*Пренатальная диагностика*

# Основные положения пренатальной диагностики токсоплазмоза

*пренатальной диагностики*



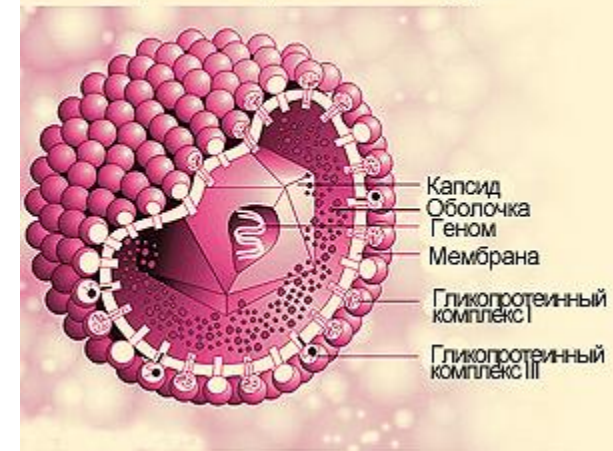
# Схема лечения острого токсоплазмоза во время беременности

*контроль*

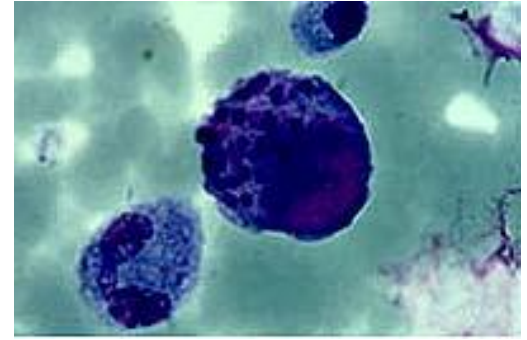


# БЕРЕМЕННОСТЬ И ЦИТОМЕГАЛОВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ

Строение цитомегаловируса



# БЕРЕМЕННОСТЬ И ЦИТОМЕГАЛОВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ





# БЕРЕМЕННОСТЬ И ЦИТОМЕГАЛОВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ

Вертикальная передача при первичной ЦМВ-инфекции - 30-50%, при вторичной - 2%, пути вертикальной передачи - антенатальный (трансплацентарно, восходящий путь), интранатальный (восходящий путь), постнатальный (с грудным молоком).

Влияние на плод - у 90% новорожденных симптоматика на момент рождения отсутствует, в дальнейшем у 5-20% выявляют глухоту и другие поражения органов чувств.

Профилактика - вакцины не существует.

Лечение - специфическое лечение отсутствует.

# БЕРЕМЕННОСТЬ И ЦИТОМЕГАЛОВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ

## Клиника

# БЕРЕМЕННОСТЬ И ЦИТОМЕГАЛОВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ

## Диагностика

# БЕРЕМЕННОСТЬ И ЦИТОМЕГАЛОВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ

*Риск внутриутробного заражения*

# Схема лечения ЦМВ-инфекции во время беременности

*Лечение в I триместре:*

# Схема лечения ЦМВ-инфекции во время беременности

*Лечение во II триместре:*

# Схема лечения ЦМВ-инфекции во время беременности

*Лечение в III триместре:*

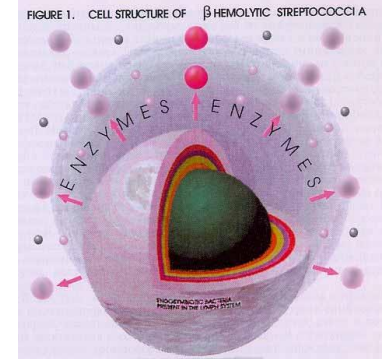
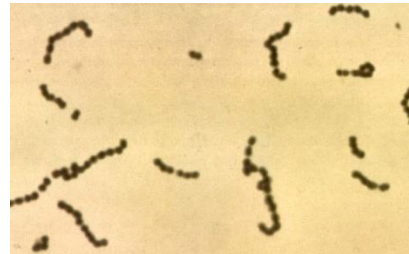
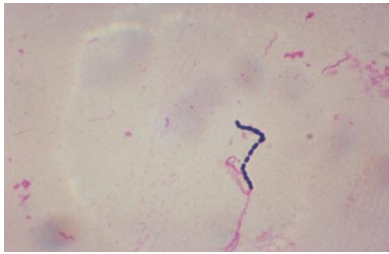




# Клиническая картина врожденной ЦМВ-инфекции:



# БЕРЕМЕННОСТЬ И СТРЕПТОКОККОВАЯ ИНФЕКЦИЯ



А, В, С, D, Е, F, G и H

негемолитические

здоровых женщин

*viridans*

группы В

гемолитические, зеленящие и

группы D (энтерококки)

перинатологии наиболее актуальными *Streptococcus pyogenes*

*agalacticae*

*Streptococcus*

# БЕРЕМЕННОСТЬ И СТРЕПТОКОККОВАЯ ИНФЕКЦИЯ

Инфекции, вызванные  
стрептококками группы А



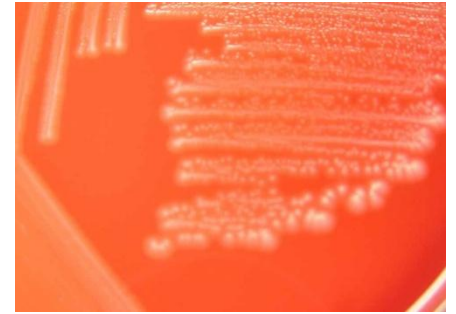
# БЕРЕМЕННОСТЬ И СТРЕПТОКОККОВАЯ ИНФЕКЦИЯ

Инфекции, вызванные  
стрептококками группы А



# БЕРЕМЕННОСТЬ И СТРЕПТОКОККОВАЯ ИНФЕКЦИЯ

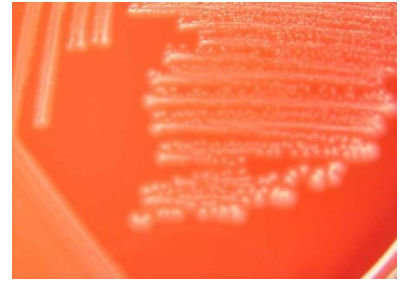
Инфекции, вызванные  
стрептококками группы В



*Streptococcus agalactiae*

# БЕРЕМЕННОСТЬ И СТРЕПТОКОККОВАЯ ИНФЕКЦИЯ

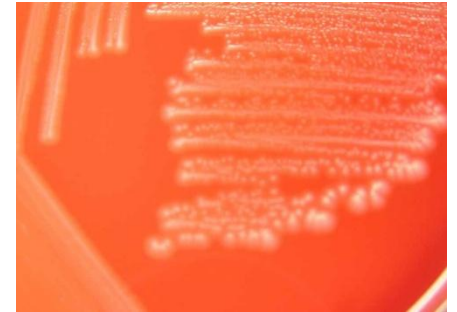
## Инфекции, вызванные стрептококками группы В



*Streptococcus agalactiae* способен вызывать тяжелые заболевания органов дыхания, менингит, септицемию, нередко приводящие к летальному исходу. В то же время этот стрептококк входит в состав нормальной микрофлоры влагалища у 5-25% беременных и может быть выделен в 10-20% случаев из кишечного тракта новорожденных

# БЕРЕМЕННОСТЬ И СТРЕПТОКОККОВАЯ ИНФЕКЦИЯ

Инфекции, вызванные  
стрептококками группы В



*вертикальной передачей возбудителя*

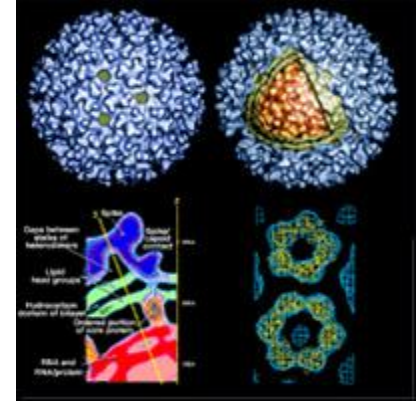
*инфекцией*

*горизонтальной*

*сепсиса  
пневмонии*



# БЕРЕМЕННОСТЬ И КРАСНУХА



# БЕРЕМЕННОСТЬ И КРАСНУХА

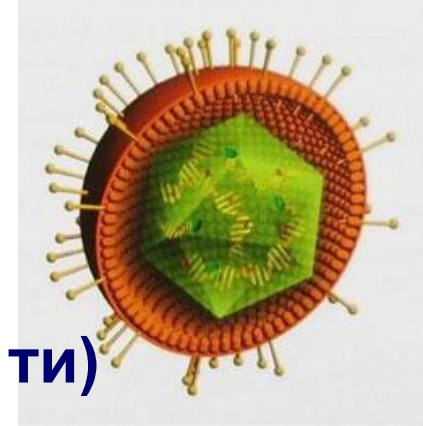


**егативны.**

Строение вируса возбудителя краснухи

<b>90%</b>	<b>меньше 11 нед</b>
<b>11%</b>	<b>13-14 нед</b>
<b>4%</b>	<b>15-16 нед</b>
<b>0%</b>	<b>больше 17 нед</b>

# БЕРЕМЕННОСТЬ И КРАСНУХА



ти)

Строение вируса возбудителя краснухи

*бессимптомная*

*острая*

*хроническая*

# Клинические проявления эмбриопатий, обусловленных краснухой

**Синдром краснухи:**



Главная диагностическая проблема:

Причины:



# Беременность и инфекция, вызванная вирусом гепатита В



**Вирус гепатита В** - ДНК-содержащий вирус, его репликация происходит путем обратной транскрипции внутри гепатоцитов хозяина

Содержит ДНК-частицу Дейна и 4 антигена - поверхностный (*HBsAg*), сердцевидный (*HBcAg*), антиген инфекционности (*HBeAg*) и *HBxAg* - протеин, отвечающий за репликацию.

HBV - онкогенный вирус

HBV устойчив к воздействию многих физических и химических факторов и выживает в течение нескольких дней в различных выделениях организма (слюна, моча, кал, кровь)

HBV обладает высокой инфекционностью

Источник инфекции - больные с острым и хроническим гепатитом и вирусоносители, передается парентерально, при половых контактах, трансплацентарно, интранатально, через грудное молоко

# Беременность и инфекция, вызванная вирусом гепатита В



# Беременность и инфекция, вызванная вирусом гепатита В







# Беременность и инфекция, вызванная вирусом гепатита С



# Беременность и инфекция, вызванная вирусом гепатита С



# Беременность и инфекция, вызванная вирусом гепатита С

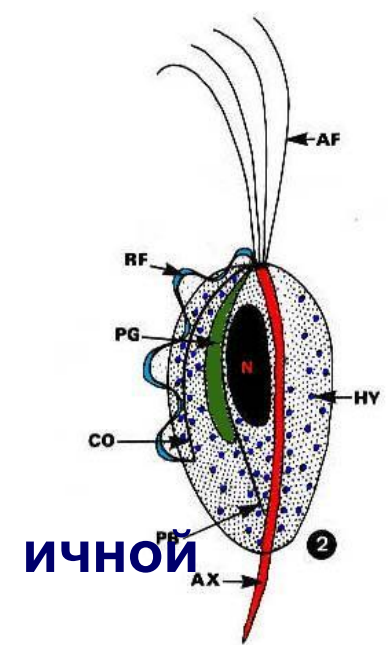


# Факторы риска HSV-инфицирования среди беременных женщин

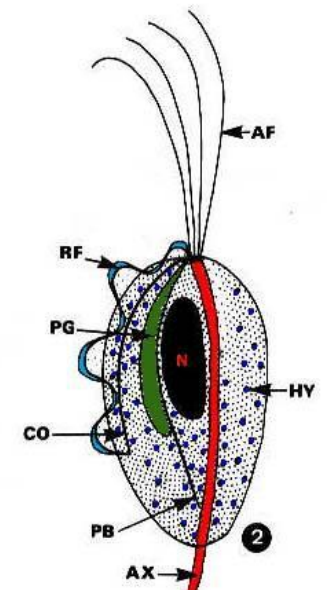


# Беременность и трихомоноз

Влагалищные трихомонады -  
одноклеточные жгутиковые паразиты,  
приспособившиеся в процессе эволюции к  
жизни в мочеполовой системе человека



# Беременность и трихомоноз



изурия,

# Схема лечения трихомоноза во время беременности

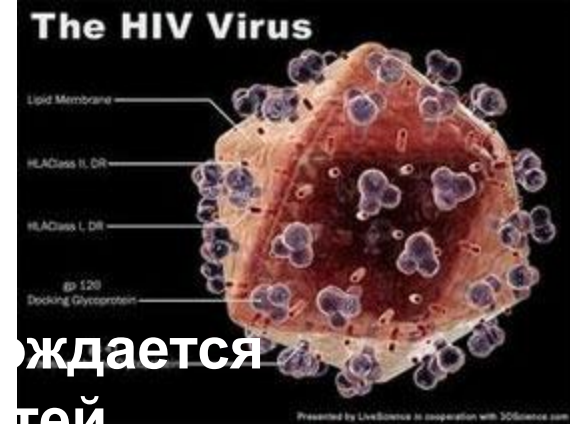
**контроль:**

**контроль:**

**контроль:**



# Беременность и ВИЧ-инфекция

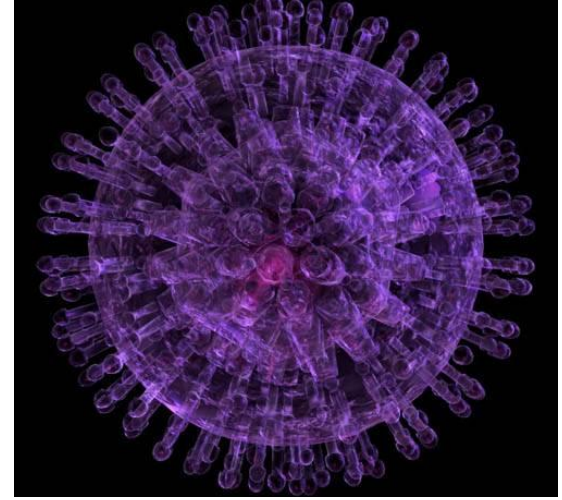




# Беременность и ВИЧ-инфекция



# Беременность и генитальный герпес



# Беременность и генитальный герпес



# Схема лечения генитального герпеса во время беременности

Лечение в I триместре

**контроль**

Лечение во II триместре:

**контроль**

# Схема лечения генитального герпеса во время беременности

Лечение в III триместре

**контроль**

# Беременность и генитальный герпес

## Показания к кесареву сечению





# При перинатальном герпесе можно выделить следующие основные положения

**NB!**

□

□

□

□

□

□

## Беременность и кандидоз



рода *Candida*, чаще

# Схема лечения урогенитального кандидоза (во II, III триместрах)

**Контроль:**









# Схема лечения урогенитального хламидиоза (во II, III триместрах)

**Контроль:**



# Ветряная оспа и опоясывающий герпес во время беременности



**негативны**

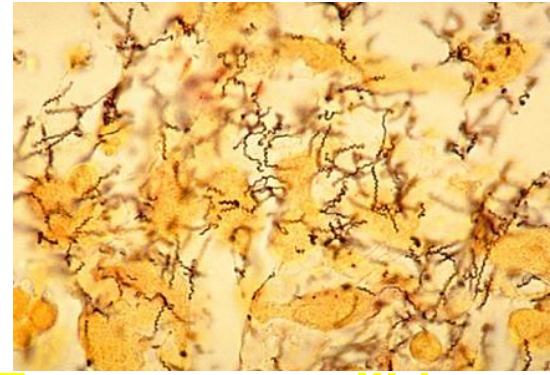
# Ветряная оспа и опоясывающий герпес во время беременности







# Беременность и сифилис



**Treponema pallidum**





















# Гонорея и беременность

