

ДЕЯКИ ОСОБЛИВОСТІ ПЕРИНАТАЛЬНОГО ІНФІКУВАННЯ ІНФЕКЦІЯМИ, ЩО ПЕРЕДАЮТЬСЯ СТАТЕВИМ ШЛЯХОМ

**Г. М. Бондаренко, Т.В. Осінська,
Т.В. Губенко, С.В. Унучко**

ДУ «Інститут дерматології та
венерології НАМН України», м.Харків

Проблема ПСШ (інфекцій, що передаються статевим шляхом) у вагітних та новонароджених, ризику гестаційних та перинатальних ускладнень (виникнення абортів, передчасних пологів та народження дітей із низькою масою тіла) залишається актуальною медичною, соціально-економічною проблемою.

Метою дослідження було - встановити можливість висхідного інфікування ПСШ плоду, зокрема, найбільш поширеною трихомонадною інфекцією, яка може бути резервуаром *S. trachomatis*, *N. gonorrhoeae*, *M. hominis* та *U. Urealyticum*, з урахуванням морфологічного дослідження амніону. Нами було встановлено факт інфікування навколоплідних вод *T. vaginalis* висхідним шляхом на прикладі культурального дослідження зразків у 30 породіль з обтяженим соматичним та акушерсько-гінекологічним анамнезом. Серед цих жінок трихомонади виявили в статевих шляхах у 5 (16 %) жінок та їх новонароджених дівчаток. З навколоплідних вод *T.vaginalis* верифікували культуральним методом у 2 жінок (7 %), у вагінальних мазках яких та їх новонароджених дітей також діагностували цей збудник. Проведено морфологічне дослідження 30 оболонок, зокрема двох амніотичних оболонок при інфікуванні *T.vaginalis* навколоплідних вод, статевих шляхів матерів та їх новонароджених дівчаток (фізіологічні пологи – 1, кесарський розтин – 1). Морфологічні дослідження амніотичних оболонок проводили в жінок у терміні гестації від 36 до 41 тижнів в умовах

фізіологічної вагітності, а також інфікованих *T. vaginalis*. Зразки вивчали макроскопічно та мікроскопічно. Після стандартної проводки парафінові зрізи фарбували гематоксиліном та еозином, пікрофуксином за Ван Гізеном, використовували з модифікацією за Малорі з подальшим описом морфо-функціонального стану амніотичної оболонки. При макроскопічному дослідженні інфікованих оболонок встановлено: амніотичні оболонки дещо тьмяні, напівпрозорі, з наявністю білесуватих включень. Нами було встановлено можливість інфікування *T. vaginalis* навколоплідних вод висхідним шляхом, а саме за умови морфо-функціональних порушень із боку амніотичних оболонок із розвитком хоріоамніоніту, що характеризується масивними фібриноїдними некрозами, склеротичними змінами губчастої речовини та активною макрофагальною реакцією. При гістологічному дослідженні з'ясовано: виражені дистрофічні зміни в епітелії амніону, наявність полів десквамації і значних мас фібриноїду, навколо яких відмічалися осередки лейкоцитарних інфільтратів. Отримані нами результати досліджень підтверджують можливість висхідного інфікування трихомонадною інфекцією плоду при наявності необхідних передумов.

УДК 579.61:616-078+618/21

ВИЗНАЧЕННЯ АНТИБАКТЕРІАЛЬНИХ ПРЕПАРАТІВ ВИБОРУ ДЛЯ ЛІКУВАННЯ НЕСПЕЦИФІЧНИХ ВУЛЬВОВАГІНІТІВ

**С.К. Джораєва, В.В. Гончаренко,
Ю.В.Щербакова, О.В. Щоголєва**

ДУ «Інститут дерматології та
венерології НАМН України», м. Харків

Запальні захворювання нижніх відділів жіночих статевих шляхів є актуальною медичною проблемою внаслідок високого рівня захворюваності, хронічного перебігу,