**Антонова Ольга Леонідівна. Рання діагностика та профілактика невиношування вагітності на фоні урогенітальних інфекцій та дизбіозів піхви. : Дис... канд. наук: 14.01.01 – 2003**

|  |  |
| --- | --- |
| |  | | --- | | Антонова О.Л. Рання діагностика та профілактика невиношування вагітності на фоні урогенітальних інфекцій та дизбіозах піхви.  Рукопис. Дисертація на здобуття наукового ступеня кандидата медичних наук. Спеціальність 14.01.01 — акушерство та гінекологія. — Інститут педіатрії, акушерства та гінекології академії медичних наук України, Київ, 2002.  Вивчені особливості клінічного перебігу вагітності та пологів у жінок із зміною мікробіоценозу піхви на підставі клініко-лабораторних, мікробіологічних та функціональних методів дослідження. Показана роль порушень мікробіоценозу піхви в розвитку невиношування вагітності, акушерських та перинатальних ускладнень у жінок цієї групи. Запропоновані методи діагностики змін мікробіоценозу піхви. Розроблені і впроваджені практичні рекомендації щодо зниження частоти невиношування вагітності, акушерських та перинатальних ускладнень на фоні синдрому дефіцита лактобацил на підставі місцевого використання еубіотиків. | |
| |  | | --- | | У даній дисертації приведене теоретичне узагальнення і нове рішення наукової задачі, яке виявляється в поліпшенні ранньої діагностики, профілактики невиношування вагітності на фоні урогенітальних інфекцій та дизбіозів піхви.  1. У 63% вагітних групи ризику невиношування на фоні урогенітальних інфекцій та дизбіозів піхви з ранніх термінів вагітності виявляється синдром дефіциту лактобацил, оцінений як проміжний між нормою та патологією, єдиним діагностичним критерієм якого є зсув рН піхви у бік лужної реакції.  2. Серед вагітних з зсувом рН піхви в бік лужної реакції та дефіцитом лактобацил мають урогенітальний хламідіоз 6,7%, вірус простого герпесу, тип 1 – 11,1%, вірус простого герпесу, тип 2 – 11,1%, цитомегаловірус – 15,6%, частота бактеріального вагінозу складала 66,7%; в 2/3 випадках бактеріальний вагіноз супроводжував урогенітальний хламідіоз, цитомегаловірус.  3. Із змінами мікробіоценозу піхви (рН > 4,4) дефіцит лактобацил зустрічється в 53% випадків, кількість передчасних пологів у 10,3%, самовільних абортів – у 17,2%, піодермія новонароджених – у 1,7%.  4. Застосування еубіотиків у жінок групи ризику по невиношуванню вагітності сприяє відновленню нормобіоценозу піхви до пологів до 89,2%, порівняно з 30,9% у жінок, які не отримували еубіотиків.  5. Застосування еубіотиків поряд зі змінами мікробіоценозу дозволяє зменшити частоту розвитку загрози переривання вагітності (19,3% при 58,0% в групі порівняння).  6. рН-метрія є простим методом скринінгового дослідження піхвового вмісту, що дозволяє на ранніх етапах виявити зміни мікробіоценозу та провести санацію статевих шляхів для запобігання невиношування вагітності у жінок з ризиком невиношування вагітності. Метод може бути застосованим в будь- якому лікувальному закладі, зокрема у жіночій консультації.  7. Проведення запропонованих заходів сприяє поліпшенню наслідків вагітності: (достовірне зменшення кількості самовільних абортів у 3,6 рази, збільшення кількості термінових пологів у 1,3 рази), та післяпологового періоду (відсутність ендометриту) і є профілактикою внутрішньоутробного інфікування плода. | |