
ПРОГНОЗИРОВАНИЕ ВНУТРИУТРОБНОГО ИНФИЦИРОВАНИЯ ПЛОДА У БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН С ХРОНИЧЕСКИМ ТЕЧЕНИЕМ ГЕРПЕТИЧЕСКОЙ ИНФЕКЦИИ

И.С. Липатов, Ю.В. Тезиков

Кафедра акушерства и гинекологии № 1 ГОУ ВПО
«Самарский государственный медицинский университет»
ул. Чапаевская, 89, Самара, Россия, 443099
тел. +79114636467, эл. почта: somvoz@live.ru

**Г.В. Санталова, Г.Р. Валеева,
Е.А. Кондорова**

Кафедра детских инфекций ГОУ ВПО
«Самарский государственный медицинский университет»
ул. Чапаевская, 89, Самара, Россия, 443099
тел. +79114636467, эл. почта: somvoz@live.ru

Целью настоящего исследования явилась разработка прогностической шкалы факторов риска внутриутробного инфицирования плода вирусом простого герпеса.

Обследовано 182 ребенка, рожденных от матерей с хроническим течением герпетической инфекции, из них у 70 детей имело место внутриутробное инфицирование. Были проанализированы акушерско-гинекологический анамнез, наличие экстрагенитальной патологии, особенности течения беременности и родов, возраст, наличие вредных привычек. На основе анализа были выявлены факторы риска и составлена прогностическая шкала.

Ключевые слова: внутриутробное инфицирование, герпетическая инфекция, факторы риска.

Внутриутробное инфицирование плода на современном этапе является важной проблемой как акушерства, так и перинатологии [1]. Среди новорожденных детей число инфицированных вирусом простого герпеса (ВПГ) с клинической манифестацией инфекции в первые дни жизни составляет от 1 : 3000 до 1 : 20 000. Герпетическая инфекция (ГИ) продолжает оставаться одной из наиболее опасных инфекций. Терапия ацикловиром, на которую возлагали большие надежды, проблему лечения диссеминированных, потенциально летальных форм герпеса не решила [2].

Неэффективность современных противовирусных и иммуномодулирующих препаратов в лечении герпетической инфекции создает необходимость выявления факторов риска внутриутробного инфицирования ВПГ и разработки комплекса соответствующих лечебно-профилактических мероприятий по устранению или снижению влияния этих факторов риска на плод.

Целью настоящего исследования явилась разработка прогностической шкалы факторов риска внутриутробного инфицирования плода ВПГ.

Материалы и методы. Было обследовано 182 ребенка, рожденных от матерей с хроническим течением ГИ. Основную группу составили 70 детей с клинико-лабораторной верификацией внутриутробной герпесвирусной инфекцией.

В контрольную группу вошло 112 неинфицированных детей. Обследования детей на наличие внутриутробной ГИ проводились в отделениях патологии новорожденных, выхаживания недоношенных детей и детей младшего возраста Самарской областной клинической больницы им. М.И. Калинина, а также в Центре по персистирующим инфекциям и паразитарным инвазиям на базе Городской больницы № 5 (г. Самара). Для подтверждения или исключения инфицированности применяли методы полимеразной цепной реакции и иммуноферментного анализа.

Для проведения отбора основных факторов риска, оказывающих влияние на уровень внутриутробного инфицирования герпесом, была использована методика комплексной оценки, включающая анализ акушерско-гинекологического анамнеза, экстрагенитальной патологии, особенностей течения беременности и родов, возраста беременной и наличия у нее вредных привычек. Проводили статистическую обработку с определением критериев «кси-квадрат» и вероятностного коэффициента (коэффициента отношения правдоподобия). В зависимости от сочетания благоприятных и неблагоприятных факторов была получена оценка риска и установлены пределы колебаний оценки риска от минимальных до максимальных значений [3]. Разработанная прогностическая шкала была апробирована на 102 беременных женщинах с хроническим течением ГИ. Информативность предлагаемой прогностической шкалы оценивали с помощью основных критериев доказательной медицины: чувствительности, специфичности и диагностической точности [4].

На основании полученных диагностических коэффициентов была разработана прогностическая шкала факторов риска внутриутробного инфицирования плода ВПГ при хроническом течении инфекции у матери во время беременности (табл. 1).

Таблица 1

**Прогностическая шкала для оценки риска
внутриутробного инфицирования плода вирусом простого герпеса**

Факторы риска	Диагностический коэффициент
I. АКУШЕРСКИЙ АНАМНЕЗ:	
аборты	+1
выкидыши	+2
мертворождения в анамнезе	+1
первая беременность	-1
II. ЭКСТРАГЕНИТАЛЬНАЯ ПАТОЛОГИЯ:	
хронический пиелонефрит	+1
хронический гайморит	+1
хронический тонзиллит	+1
анемия	+1
ОРВИ во время беременности	+2
отсутствие экстрагенитальной патологии	-1
III. ОСЛОЖНЕНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ И РОДОВ:	
угрозы прерывания беременности	+3
преждевременные роды	+1
дородовое излитие околоплодных вод	+1
токсикоз	+1
гестоз	+1
хроническая фетоплацентарная недостаточность	+3
маловодие	+1
многоводие	+1
отсутствие осложнений беременности и родов	-1

Окончание таблицы

Факторы риска	Диагностический коэффициент
IV. ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ:	+5
кольпит	
эктопия шейки матки	+3
хронический сальпингофорит	+3
отсутствие гинекологических заболеваний	-1
V. СОЦИАЛЬНЫЕ ФАКТОРЫ:	
возраст менее 19 лет	+1
19—30 лет	-1
более 30 лет	+3
вредные привычки — алкоголь	+1
— курение	+1
отсутствие вредных привычек	-1

Если при обследовании беременной женщины с хроническим течением ГИ были выявлены какие-либо факторы риска, согласно приведенной таблице необходимо посчитать общее число баллов. При суммарном их значении, равном или превышающем пороговое число 7, обследуемую женщину следует отнести в группу риска по внутриутробному инфицированию ВПГ.

Клиническая проспективная апробация метода прогнозирования с учетом разработанной шкалы на 102 беременных женщинах с хроническим течением ГИ с позиции доказательной медицины показала следующие результаты: чувствительность метода составила 81%, специфичность — 67%, диагностическая точность — 78%, что свидетельствует о высокой информативности и достоверности предлагаемого метода прогнозирования.

Анализ значимости факторов риска при наличии у беременной женщины хронической ГИ позволяет определить приоритетные направления лечебно-профилактических мероприятий по предотвращению внутриутробной герпетической инфекции, включая оперативное родоразрешение при высоком риске внутриутробного инфицирования согласно предлагаемой шкале (более 7 баллов). Проведение своевременной комплексной поэтапной реабилитации приводит к снижению частоты осложнений у матери и плода и способствует улучшению перинатальных исходов.

ЛИТЕРАТУРА

- [1] Зайдиева З.С., Тютюнник В.Л., Данченко О.В. и др. Клинико-морфологические параллели фетоплацентарного комплекса при герпетической инфекции у беременных // Вестник Российской Ассоциации акушеров-гинекологов. — 2005. — № 2. — С. 14—19.
- [2] Исаков В.А., Рыбалкин С.Б., Романцов М.Г. Герпесвирусная инфекция. — СПб.: ООО «Тактик-Судио», 2006. — 95 с.
- [3] Гублер Е.В. Вычислительные методы анализа и распознавания патологических процессов. — М.: Медицина, 1990. — 275 с.
- [4] Денисов И.Н., Кулаков В.И., Хаитова Р.М. Клинические рекомендации для практических врачей, основанные на доказательной медицине. — М.: ГЭОТАР-МЕД, 2002. — 75 с.

FORECASTING PRE-NATAL INFECTED THE FRUIT AT PREGNANT WOMEN WITH THE CHRONIC CURRENT OF THE GERPETIC INFECTION

I.S. Lipatov, U.V. Tezikov

The Department of Obstetrics and Gynecology 1
GOU VPO of Samara State Medical University
Chapaevskaya str., 89, Samara, Russia, 443099
tel. +79114636467, email: somvoz@live.ru

**G.V. Santalova, G.R. Valeeva,
E.A. Kondorova**

The Department of Infantile Infections
Samara State Medical University
Chapaevskaya str., 89, Samara, Russia, 443099
tel. +79114636467, email: somvoz@live.ru

The purpose of the present research was working out prognostic scales of risk factors pre-natal infected a fruit a virus of a simple herpes.

Are surveyed 182 children born from mothers with a latent current herpetic of an infection, from them at 70 children took place pre-natal infected. The obstetrics and gynecologic anamnesis, presence extragenital pathologies, features of a current of pregnancy and sorts, age, presence of bad habits has been analysed. On the basis of the analysis risk factors have been revealed and the scale is made prognostic.

Key words: pre-natal infected, herpetic infection, factors of the risk.