

# Внутриутробные инфекции новорожденных – возможности микробиологической диагностики

*Наумкина Е.В., Куклина Л.В., Пахалкова Е.В., Зятькова А.И.  
Омский Государственный медицинский университет  
Городской клинический перинатальный центр, Омск*

- **Цель.** Изучить информативность и диагностическую значимость микробиологического метода исследования в этиологической диагностике ВУИ бактериальной природы.
- **Материалы и методы.** Проведен ретроспективный анализ результатов микробиологических исследований биоматериалов от родильниц и новорожденных в 72 случаях ранней неонатальной смертности при установленных диагнозах внутриутробных инфекций за период 2012 – 2019 гг по материалам бактериологической лаборатории БУЗОО ГКПЦ.
- **Материалами** для исследования от родильниц были отделяемое цервикального канала, плацента и околоплодные воды; от новорожденных – кожа подмышечной впадины, трахеобронхиальный смыв, кровь.
- **Результаты.** Доля положительных высевов при исследовании отделяемого половых путей (рис.1) составила 60-90 % при этом в 5 – 30% случаев отмечался высев условно-патогенных микроорганизмов в ассоциациях.

- При исследовании материала от новорожденных (рис.2) отмечался высокий процент отрицательных результатов (более 50 %), при этом в большинстве положительных посевов рост возбудителей отмечался в низкой концентрации.
- Спектр выявляемых бактериальных возбудителей выглядел сходным при исследовании материала от женщин и новорожденных (рис.3,4) и включал коагулазонегативные стафилококки, кишечную палочку и других представителей семейства энтеробактерий, стрептококки группы В, реже – других групп, а также дрожжеподобные грибы рода кандиды в монокультурах и ассоциациях. Однако, полное или частичное совпадение видового состава возбудителей отмечалось не более чем в 30% случаев.
- При изучении антибиотикорезистентности выявлена относительно высокая доля резистентных микроорганизмов, выделенных от рожениц, и еще более частая встречаемость маркеров резистентности у возбудителей, выделенных от новорожденных (рис.5).

Рис.1 Результаты исследования материала из цервикального канала

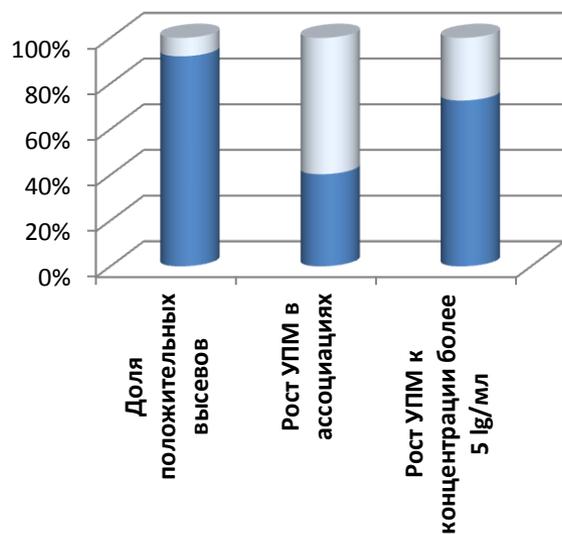


Рис.2. Результаты микробиологического исследования материала от новорожденных

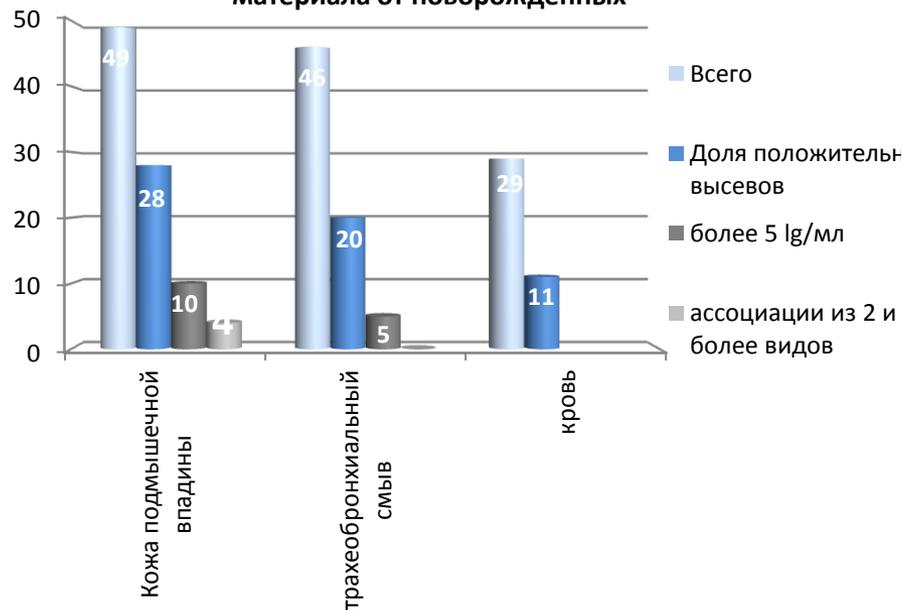


Рис.3 Спектр микроорганизмов – отделяемое

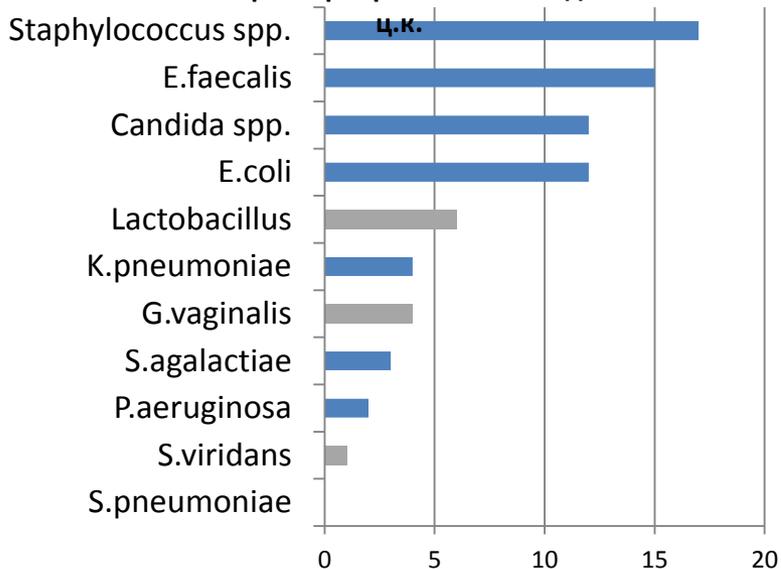
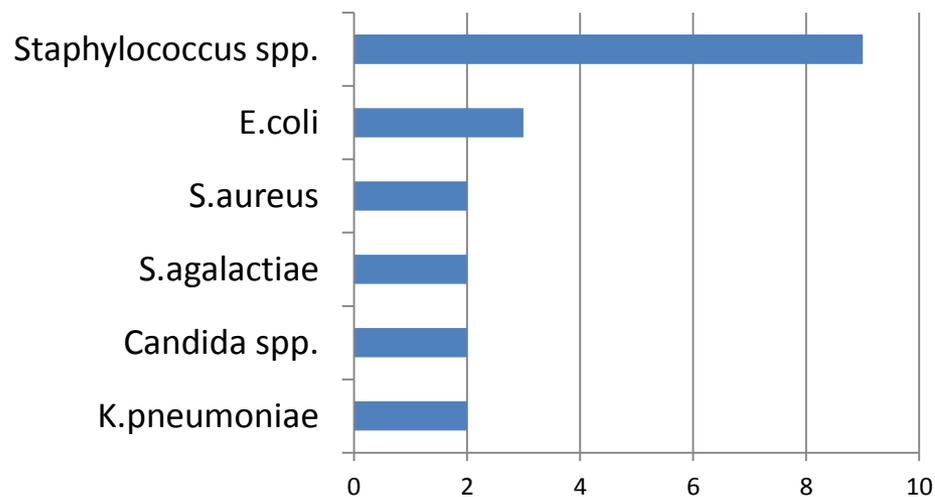


Рис.4 спектр микроорганизмов – трахеобронхиальные смывы новорожденных



- **Выводы.** Информативность микробиологического исследования в плане подтверждения возбудителя ВУИ и факта его передачи от матери плоду/новорожденному не превышает 30 %.

- Даже при высокой обсемененности половых путей родильницы, от новорожденного зачастую не удастся выявить возбудитель, вероятно, в силу низкой степени обсеменения на начальном этапе инфекционного процесса.

- Различия в уровнях резистентности микроорганизмов, выделенных от матери и ребенка, особенно выраженные для группы коагулазонегативных стафилококков, могут указывать на вероятность госпитального инфицирования новорожденных в части случаев.

Рис.5 Распространенность маркеров резистентности у возбудителей, выделенных из клинического материала

