

ЭТИОЛОГИЧЕСКАЯ СТРУКТУРА ЗАБОЛЕВАНИЙ МОЧЕВОЙ СИСТЕМЫ У НОВОРОЖДЕННЫХ ОТ МАТЕРЕЙ ИЗ ГРУПП ПЕРИНАТАЛЬНОГО РИСКА

О.С.Панина, Л.Г.Бочкова

Саратовский государственный медицинский университет

В статье проведено сопоставление этиологической структуры заболеваний мочевой системы у матерей и новорожденных с мочевым синдромом.

Выявлено, что наличие возбудителей у матерей с отягощенным соматическим и гинекологическим анамнезом, неблагоприятным течением беременности и родов являлось дополнительным фактором риска развития инфицирования и формирования заболеваний мочевой системы новорожденных. В микробном спектре мочи доношенных детей преобладали культуры *Escherichia coli* и *Klebsiella pneumonia*. У недоношенных детей, в большинстве своем проходивших госпитальный этап выхаживания, определялись ассоциации культур *Klebsiella pneumonia*, *Candida albicans*, *Escherichia coli* (15%), *Enterococcus spp.* и *Enterobacter*.

Различие биоценозов мочевой системы у доношенных и недоношенных новорожденных отмечено в ряде работ [1, 2, 3]. У недоношенных детей в этиологической структуре, кроме *Klebsiella pneumonia*, чаще других выделяют *Candida albicans*, *Escherichia coli* и *Enterobacter*. Подчеркивается, что при микробиологическом исследовании установлена корреляционная связь наличия мочевого синдрома с выявлением ассоциаций микробов (микоплазмы, хламидии, уреаплазмы), паразитозов (лямблии, трихомонады) и гельминтозов (аскаридоз, токсокароз).

Цель работы. Сопоставление этиологической структуры заболеваний мочевой системы у матерей и новорожденных с мочевым синдромом.

Материалы и методы

Под наблюдением находились 170 пар «мать – новорожденный», у которых помимо полного клинико-лабораторного анализа, проведена детекция антигенов вирусов с помощью методов прямой и непрямой иммунофлюоресценции с использованием моноклональных антител, бактериологическое исследование (посев с плаценты, при рождении из наружного слухового прохода, содержимого желудка, пуповины, в последующем – посевы периферической крови и мочи).

Все пары «мать - новорожденный» были разделены на две группы. Группу сравнения составили 20 пар «мать – новорожденный». Основными критериями отбора пар в группу сравнения были физиологическое течение беременности и

родов, отсутствие пороков развития мочевой системы плода и новорожденного (по данным УЗИ-исследования).

В основную группу вошли новорожденные от матерей из группы перинатального риска. (150 пар «мать – новорожденный»). Для анализа в данной группе, пары «мать – новорожденный», в зависимости от соматического, акушерского, инфекционного анамнеза матери, характера патологических изменений со стороны мочевыделительной системы у плода (данные антенатального УЗИ-исследования) и новорожденного были разделены на 3 подгруппы.

В первую подгруппу были включены 50 пар «мать – новорожденный». Основным критерием отбора явилось наличие у новорожденных антенатально выявленных изменений со стороны мочевыводящих путей (пиелэктазия, гидронефроз).

Во вторую подгруппу вошли 50 пар «мать – новорожденный». Все матери новорожденных в данной группе имели заболевания урогенитального тракта, обострение хронического пиелонефрита, гестационный пиелонефрит.

Третью подгруппу составили 50 пар «мать – новорожденный» с осложненным течением беременности (фетоплацентарная недостаточность, длительно текущие гестозы, угроза прерывания беременности) и отсутствием пороков развития плода.

Результаты и их обсуждение

Для определения видового состава возбудителей заболеваний мочевой системы было исследовано 170 проб мочи. В 35% пробах мочи бактериального и грибкового роста выявлено не было. В 65% пробах был зафиксирован рост микроорганизмов.

При использовании метода прямой иммунофлюоресценции с помощью моноклональных антител у матерей групп перинатального риска выявлено наличие сочетаний Herpes simplex 1, 2 типов в 58%, Cytomegalovirus – в 82%, Chlamidia trachomatis – в 48%, Ur.urealyticum – в 41,2%, M.hominis – в 30%. Данные возбудители практически с аналогичной частотой идентифицировались у новорожденных с мочевым синдромом от матерей из групп перинатального риска: Herpes simplex 1, 2 типов – в 54%, Cytomegalovirus – в 70%, Chlamidia trachomatis – в 32%, Ur.urealyticum – в 30%, M. hominis – в 24%.

Достоверных различий при вирусологическом обследовании в подгруппах основной группы не выявлено. В первой подгруппе Herpes simplex 1, 2 типов выявлен в 52% случаев, во второй 57%, в третьей подгруппе в 54% случаев. Cytomegalovirus в первой подгруппе выявлялся в 65% случаев, во второй подгруппе в 69% случаев, в третьей подгруппе в 70% случаев. Chlamidia trachomatis в первой подгруппе выявлена в 44% случаев, во второй подгруппе – 43% случаев, в третьей – 32% случаев. Ur.urealyticum в первой, второй и третьей подгруппе соответственно 36%, 46% и 30% случаев.

Выявлены различия в видовом составе возбудителей при микробиологическом обследовании у новорожденных в подгруппах основной группы. В первой подгруппе частота обнаружения E.coli составляла 48%, во второй 65% ($p<0,05$), в третьей подгруппе 15,2% ($p<0,001$). Klebsiella pneumoniae в первой подгруппе была выделена в 16,2%, во второй – в 18,2% ($p<0,01$), в третьей подгруппе – в 45% ($p<0,001$). Pseudomonas aeruginosa в первой, второй и третьей

подгруппах высевалась соответственно в 1%, 7,2% и 3%. *Enterococcus* spp. в первой подгруппе отмечался в 9,4%, во второй – в 11,2% и в третьей подгруппе – в 15,2% случаях ($p<0,01$). *Staphylococcus aureus* обнаруживался в моче новорожденных первой и второй подгрупп, соответственно, в 2% и 5,9% случаев ($p<0,01$), в третьей - не зафиксирован. Высев *Candida albicans* достоверно чаще отмечался в третьей подгруппе (18%) по сравнению со второй – 7,6% случаев ($p<0,05$). *Enterobacter* в первой подгруппе выявлялся в 6,1% случаях, во второй - в 9,8%, в третьей – в 10,3% ($p<0,01$)

Особенно выраженный характер имел мочевого синдром (лейкоцитурия, протеинурия, гематурия, кристаллурия и бактериемия) и длительность его течения у новорожденных при наличии ассоциаций *Herpes simplex* 1, 2 типов, *Cytomegalovirus* и *Chlamidia trachomatis*.

Установлены различия микробного пейзажа при заболеваниях мочевого системы в группах доношенных и недоношенных младенцев, находившихся на втором этапе выхаживания. У доношенных детей *Escherichia coli* (43,2%), *Klebsiella pneumoniae* (24,3%), *Pseudomonas aeruginosa* (5,4%), *Enterococcus* spp. (4%), *Staphylococcus aureus* (5%), *Candida albicans* (2%), *Enterobacter* (3%). У недоношенных детей, в большинстве своем проходящих госпитальный этап выхаживания, этиологическая структура отличалась от вышеуказанной. *Klebsiella pneumoniae* (59%), *Candida albicans* (15%), *Escherichia coli* (15%), *Enterobacter* (9%), *Staphylococcus aureus* (2%), *Enterococcus* spp. (12%), *Pseudomonas aeruginosa* (1,5%).

Выводы

Наличие возбудителей у матерей с отягощенным соматическим и гинекологическим анамнезом, неблагоприятным течением беременности и родов являлось дополнительным фактором риска развития инфицирования и формирования заболеваний мочевого системы новорожденных. В микробном спектре мочи доношенных детей преобладали культуры *Escherichia coli* и *Klebsiella pneumoniae*. У недоношенных детей, в большинстве своем проходивших госпитальный этап выхаживания, определялись ассоциации культур *Klebsiella pneumoniae*, *Candida albicans*, *Escherichia coli* (15%), *Enterococcus* spp. и *Enterobacter*.

ЛИТЕРАТУРА

1. Антибактериальная терапия / под ред. Ю.Б. Белоусова, С.Н. Козлова. – М., 2000. – 191 с.
2. Папаян А.В. Неонатальная нефрология / А.В. Папаян, И.С. Стяжкина. - СПб: Питер, 2002. - 434 с.
3. Guignard J.P. Urinary tract infection following ritual Jewish circumcision / J.P. Guignard // J. Perinatal. - 1999. - P. 1-21.

THE DISEASES ETHIOLOGY STRUCTURE OF NEWBORNS URIC SYSTEM FROM MOTHERS WITH PERINATAL RISK

O.S. Panina., L.G. Bochkova

The comparison of etiology of uric system diseases of mothers and newborns with a uric syndrome has been made.

The presence of causative agents at mothers with complicated somatic and gynecological anamnesis, unfavorable clinical course of pregnancy and delivery was an additional risk factor of

infection development and arisement of diseases of newborns uric system has been revealed. In the microbic spectrum of urine of full-term children *Escherichia coli* and *Klebsiella pneumonia* were prevailed and there were *Klebsiella pneumonia*, *Candida albicans*, *Escherichia coli* (15%), *Enterococcus* spp. and *Enterobacter* in the urine of the prematurely born children, who had a hospital stage of nursing.