

ID: 2013-01-257-A-1823

Тезис

Санталова Г.В., Гасилина Е.С., Валеева Г.Р., Шарыпова М.А., Ефимова И.Л., Плахотникова С.В., Сошникова Л.Н.

### **Внутриутробное инфицирование плода: его прогнозирование у беременных женщин с хроническим течением герпетической инфекции**

*ГБОУ ВПО Самарский ГМУ Минздрава России*

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

Цель исследования - разработка прогностической шкалы факторов риска внутриутробного инфицирования плода ВПГ.

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.

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.

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. Факторы риска учитывались при: сборе акушерского анамнеза, из сведений об осложненном течении беременности, о гинекологических заболеваниях.

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.

На основании полученных диагностических коэффициентов была разработана прогностическая шкала факторов риска внутриутробного инфицирования плода ВПГ при хроническом течении инфекции у матери во время беременности. Каждому фактору соответствовал тот или иной диагностический коэффициент в баллах. При суммарном значении коэффициентов равно или превышающем пороговое число 7, обследуемую женщину относили к группе риска по внутриутробному инфицированию ВПГ, что позволяло 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).