

ПНЕУМОНИЈА КАЈ НОВОРОДЕНИ ДЕЦА ОД МАЈКИ СО ПОЗИТИВНИ ВАГИНАЛНИ БРИСЕВИ ВО БРЕМЕНОСТ

Зисовска Елизабета - 1, Пехчевска Невена - 1, Димитриоска Рената - 1, Маџовска Лидија - 1, Андреевска Елена - 1,

1 - УЈЗУ Клиника за гинекологија и акушерство, Скопје

Клучни зборови: конатална пнеумонија, новородено дете, позитивен вагинален брис, Streptococcus група B(GBS), Chlamidia trachomatis

E-mail: zisovska@yahoo.com

Вовед: конаталните инфекции кај новородените деца воглавно се причинети од бактериски вагинални инфекции кај мајката, особено во последните месеци од бременоста. Нјачести причинители за конатална неонатална пнеумонија се Streptococcus група B(GBS) и Chlamidia trachomatis. Затоа целите на оваа студија беа да се одреди стапката на конатална пнеумонија кај новородени од четири групи на мајки: со позитивен вагинален брис за GBS, позитивен вагинален брис за Chlamidia trachomatis, со вагинални брисеви негативни за бактерии, и мајки каде нема земено вагинални брисеви.

Материјал и методи: беа обработени 750 сукцесивно породени доносени новородени деца на Универзитетската клиника за гинекологија и акушерство во Скопје, со почеток од 01.03.2013. Перинаталните истории на новородените деца беа детално разгледани, особено податоците од акушерската анамнеза. За потврдена конаталната пнеумонија се сметаше рентгенграфски, клинички и биохемиски позитивен наод. Согласно целите, беа формирани 4 групи на новородени за анализа, и резултатите го покажаа следното: доносени новородени деца од мајки со позитивни брисеви за GBS беа 64, од кои 9 имаа потврдена пнеумонија(14,1%); од 54 новородени деца чии мајки имаа позитивен вагинален брис за Chlamidia trachomatis, 7 имаа пнеумонија(12,9%); во група од 342 деца чии мајки имале уреден бактериски статус на вагиналните брисеви, 3(0,9%) имаа пнеумонија, додека кај 290 мајки кои немале редовни антенатални контроли и без вагинални брисеви 13(3,3%) деца имаа потврдена пнеумонија.

Статистички, постои сигнификантна разлика во појавата на пнеумонија кај децата од мајки со позитивни брисеви и со непознат статус, во однос на децата од мајки со уредни брисеви. Но, сепак позитивната предиктивна вредност за позитивните вагинални брисеви и конаталната пнеумонија е ниска, и изнесува 13,5%, додека негативната предиктивна вредност изнесува 99,1%, што значи дека новороденчињата од мајките со потврден негативен бактериолошки наод на вагиналните брисеви имаат навистина ниозк ризик за појава на конатална пнеумонија.

Овие резултати сугерираат две препораки: одредувањето на вагиналните брисеви во последните месеци од бременоста, заедно со сите останати дијагностички можности, може да помогне во превенцијата, раната детекција и терапијата на конаталната пнеумонија, но исто така и доброто документирање за време на антенаталниот и интрапарталниот период е од голема помош за неонатолозите да ја започнат иницијалната обработка во правец на конатална инфекција.