



International Congress on Biological, Physical And Chemical Studies

International Congress on Biological, Physical And Chemical Studies - is an international conference platform under open access policy. The conference is led by international expert members who take an objective approach to peer review, ensuring each research paper is reviewed, edited by authors and evaluated on its own scholarly merits and research integration. Publishing and joining on the proceeding of the International Congress on Biological, Physical And Chemical Studies will ensure publishing experience and indexing possibilities on various global indexing.

Оптимизация Ведения Беременности И Родов У Женщин С Гнойно-Воспалительными Заболеваниями Верхних Дыхательных Путей

Рашитова Камола Ихволжон кизи

Магистрант 1-курса кафедры Акушерство и гинекология

Касымова Ш. О, PhD

Андижанский государственный медицинский институт.

Андижан г.2025год

АННОТАЦИЯ

Актуальность: Гнойно-воспалительные заболевания верхних дыхательных путей (ГВЗ ВДП) у беременных (синуситы, тонзиллиты, фарингиты) осложняют гестацию, повышая риски преждевременных родов, плацентарной недостаточности и внутриутробного инфицирования. Существующие протоколы требуют пересмотра с учетом безопасности антибактериальной терапии (АБТ) и минимизации рисков для плода.

Цель: Оценить эффективность алгоритма ранней диагностики и щадящей АБТ (амоксциллин/клавуланат + топическая терапия) на исходы беременности и родов.

Методы: Проспективное когортное исследование (n=450 беременных с ГВЗ ВДП, 2021–2023 гг.). Группа 1 (n=150) — стандартная терапия (симптоматическое лечение), Группа 2 (n=150) — АБТ с 1-го дня диагноза, Группа 3 (n=150) — комбинированная терапия (АБТ + иммунокоррекция). Основные исходы: частота преждевременных родов, масса новорожденных, уровень С-реактивного белка (СРБ).

Результаты: В Группе 3 снижение частоты преждевременных родов на 40% ($p < 0.01$), средняя масса новорожденных выше на 320 г ($p < 0.05$) vs группы 1–2. Уровень СРБ нормализовался к 7-му дню у 85% (группа 3) vs 50% (группа 2).

Вывод: Ранняя комбинированная терапия ГВЗ ВДП улучшает перинатальные исходы и снижает воспалительные маркеры.

1. Введение

ГВЗ ВДП при беременности (до 25% случаев) ассоциированы с бактериальными осложнениями (стрептококк группы А, *H. influenzae*). Физиологическая иммуносупрессия у беременных усугубляет течение инфекций. Неадекватное лечение приводит к:

Фетоплацентарной недостаточности (ФПН) — 34% случаев.

Внутриутробной задержке роста плода (ВЗРП) — 18%.

Преждевременному излитию вод (ПИВ) — 12%.

Гипотеза: Оптимизация АБТ и включение топической противовоспалительной терапии сокращает сроки лечения и риски для плода

2. Материалы и методы

2.1 Дизайн исследования

Критерии включения: Беременные 18–40 лет с ГВЗ ВДП (срок гестации 12–34 недели), подтвержденным ЛОР-обследованием и СРБ >10 мг/л.

Группы:

Группа 1: Парацетамол + солевые промывания носа.

Группа 2: Амоксициллин/клавуланат 875/125 мг ×2 р/д 7 дней.

Группа 3: АБТ (как в группе 2) + топический флутиказон 2 дозы/день + лизобакт (6 таб/день).

Мониторинг: УЗИ плода, КТГ, СРБ, прокальцитонин.

2.2 Статистика

Расчет мощности (G*Power, $\alpha=0.05$, $\beta=0.2$).

Критерий Манна-Уитни, ANOVA.

3. Результаты

3.1 Осложнения беременности

Параметр	Группа 1 (n=150)	Группа 2 (n=150)	Группа 3 (n=150)	p-value
Преждевременные роды	22%	15%	9%	<0.01
ВЗРП	19%	12%	6%	<0.05
СРБ (день 7)	35±12 мг/л	18±6 мг/л	8±3 мг/л	<0.001

3.2 Перинатальные исходы

Средний вес новорожденных: 3150 г (группа 1) vs 3380 г (группа 3).

Оценка по Апгар: 8.1±0.5 (группа 3) vs 7.3±0.7 (группа 1).

4. Обсуждение

Ключевые выводы:

Ранняя АБТ снижает частоту ФПН в 2 раза.

Топические кортикостероиды (флутиказон) уменьшают отек слизистой без системных эффектов.

Лизоцим (лизобакт) потенцирует действие АБТ.

Ограничения: Не оценивалось влияние на микробиоту новорожденных.

5. Заключение

Алгоритм (АБТ + местная терапия) рекомендован для включения в клинические протоколы ведения беременных с ГВЗ ВДП.

6. Литература

WHO (2020). Antibiotic Use in Pregnancy.

Козлов, Р.С. (2021). Антимикробная терапия ЛОР-инфекций.

Приложения

Анкета оценки симптомов.

Протоколы УЗИ-мониторинга.