



РЕСПУБЛИКАНСКАЯ НАУЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ БИБЛИОТЕКА

Информационно-библиографический отдел

НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ

Тема: «современные представления о Varicella – Zoster вирусной инфекции у беременных»

Библиографический обзор литературы

1. **Медведь В. И.** Экстрагенітальна патологія вагітних. Про головне. Лекція для лікарів. Видання друге, виправлене / В. И. Медведь. – К. : ТОВ «Гідромакс», 2011. – 52 с.

В форме лекции для врачей разных специальностей излагаются основные принципы наблюдения и тактики ведения беременности и родов у женщин с экстрагенитальной патологией. Приведена авторская систематизация экстрагенитальной патологии, обсуждается ее клиническая значимость, материнские и перинатальные проблемы, обусловленные наличием у беременной различных соматических заболеваний, а также пути их преодоления. Особое внимание уделено материнской смертности от экстрагенитальной патологии, анализу ошибок, допускаемых врачами. Сформулированы постулаты экстрагенитальной патологии беременных.

2. **Специфічні імуноглобуліни** людини як ефективний засіб профілактики внутрішньоутробного інфікування плода та лікування TORCH-інфекцій у вагітних / С. П. Писарева, С. М. Толкач, О. В. Шамаєва [та ін.] // Збірник наукових праць Асоціації акушерів-гінекологів України. – К. : Інтермед, 2007. – 836 с.

Наявність імунодефіцитного стану при персистенції вірусів групи герпесу в організмі остаточно не з'ясована і широко дискутується в літературі, однак одним з найчастіших порушень, які виявляються у хворих на рецидивуючі герпесвірусні інфекції, є нестача Т-хелперів. Саме тому нормалізація вмісту цих клітин, а також співвідношення CD4+/CD8+, що спостерігається після лікування імуноглобулінами, може розцінюватися як позитивна ознака, яка свідчить про ефективність лікування.

3. **Игнатовский А. В.** Подходы к ведению беременных и кормящих женщин с опоясывающим герпесом / А. В. Игнатовский, Н. И. Тапильская, Е. В. Соколовский // Вестник дерматологии и венерологии. – 2011. - № 6. – С. 58-62.

Обсуждаются клинические проявления и осложнения опоясывающего герпеса. Риск развития осложнений выше в группе пациентов с иммунодефицитом. В связи с тем, что беременные женщины относятся к группе иммунокомпромитированных пациентов, предлагаются показания для проведения системной терапии опоясывающего герпеса этиотропными противовирусными препаратами у беременных и кормящих женщин.

4. **Луценко М. Т.** Кислородтранспортная функция крови у беременных, перенесших обострение герпесвирусной инфекции / М. Т. Луценко, И. А. Андриевская, Н. А. Ишутина // Вестник Российской академии медицинских наук. – 2012. - № 6. – С. 66-72.

Изучены факторы, действующие на эритроциты периферической крови при обострении герпесвирусной инфекции в период беременности. Получены данные, свидетельствующие о том, что вирусная инфекция изменяет количественное содержание белков стромы эритроцитов. В клеточных мембранах эритроцитов нарастает интенсивность пероксидного окисления липидов, что приводит к повышению микровязкости мембран.

5. **Цитогенетичні, молекулярні та імуногенетичні причини невиношування вагітності в першому триместрі** / М. П. Веропотвелян, Л. О. Кодунов, Ю. С. Погуляй, Л. В. Кліпова // Архів клінічної та експериментальної медицини. – 2012. – Т. 21, № 2. – С. 134-136.

Установлена роль хромосомных и генных мутаций при невынашивании беременности на ранних этапах. Определена частота и летальность разных хромосомных аномалий и полиморфных вариантов гена MTHFR у абортусов при самопроизвольных выкидышах. Высказано предположение о наличии связи между замиранием беременности и наличием у эмбриона мутации в гене конексина 26.

6. **Захворювання на вітряну віспу під час вагітності** / підгот. В. Голяновський // З турботою про жінку. – 2016. - № 4. – 30-35.

Надаємо вашій увазі науково-практичне керівництво RCOG з ведення вітряної віспи під час вагітності, опубліковане у січні 2015 року. Розглядаються основні принципи діагностики, профілактики, лікування та

терміну розродження, рол вакцинації проти вітряної віспи у схильних до цього захворювання жінок репродуктивного віку, а також надається оцінка доказів щодо ризиків для матері та плода при інфікуванні ВВВ під час вагітності. У керівництві обговорюється, чи дійсно ці ускладнення можуть бути попереджені або змінені в кращій бік шляхом введення імуноглобуліну проти вітряної віспи (ІГВВ) або лікуванням інфікованих осіб з використанням ацикловіру.

7. **Долгих Т. И.** Влияние герпесвирусных инфекций на систему гемостаза у беременных с синдромом привычной потери плода / Т. И. Долгих, С. В. Баринов, Т. В. Кадцына // Журнал акушерства и женских болезней. – 2012. – № 5. – С. 43-48.

Изучены изменения гемостаза у 122 беременных с комбинированной формой тромбофилии. Показана роль активной вирусной инфекции в формировании хронического внутрисосудистого свертывания крови при комбинированной тромбофилии. Установлено, что проведение комплексной терапии комбинированной тромбофилии, начиная с прегравидарного этапа, способствует достоверному улучшению исходов беременности.

8. **Усачова О. В.** Динаміка клініко-гормональних показників вагітних з активними формами герпесвірусних інфекцій на тлі терапії специфічними імуноглобулінами та хофітолом / О. В. Усачова, М. А. Андрейчин // Інфекційні хвороби. – 2011. - № 2. – С. 10-15.

Мета роботи – оцінити вплив комплексної терапії специфічними імуноглобулінами та хофітолом на показники функціонування фетоплацентарного комплексу вагітних з активними формами герпесвірусних інфекцій.

9. **Диагностические** критерии различных патологических состояний картины фации сыворотки крови у беременных с генитальной герпетической инфекцией / А. Ю. Скобенников, А. М. Торчинов, С. Г. Цахилова, А. И. Сергеев // Лечащий врач. – 2011. - № 7. – С. 62-65.

Внутриутробное заражение ребенка встречается значительно чаще, чем развиваются клинические признаки инфицирования. Несмотря на значительная успехи современной медицины, ВУИ остается сложной для антенатальной диагностики. Это связано с полиэтиологичностью патологии, отсутствием четкой взаимосвязи между выраженностью клинических проявлений инфекции у матери и степенью поражения плода.

10. **Аряєв М. Л.** Вроджена інфекція, спричинена вірусом Varicella-Zoster / М. Л. Аряєв, Н. В. Котова // Неонатологія, хірургія та перинатальна медицина. – 2013. – Т 3, № 2. – С. 71-74.

В лекції представлена епідеміологія, етіопатогенез, клініка, діагностика, специфічне лікування і профілактика вродженої інфекції, викликаній вірусом Varicella-Zoster.

11. **Матейко Г. Б.** Сучасні уявлення про материнсько-плодову Варіцела-Зостер вірусну інфекцію / Г. Б. Матейко, Л. В. Антонюк, С. П. Ігнатовська // Інфекційні хвороби. – 2015. - № 4. – С. 74-78.

Висвітлені сучасні уявлення про варіцела-зостер вірусну інфекцію як материнсько-плодову на основі аналізу даних літератури та представленого клінічного випадку. Встановлено ймовірний зв'язок захворювання дитини, інфікованої внутрішньоутробно, на тлі захворювання вітряною віспою в матері у третьому триместрі вагітності.

Составитель:

зав. Информационно - библиографическим отделом

Соловьева Н. А.