

10. Management of ‘double teeth’ in children and adolescents / P. SHAH et al. *International Journal of Paediatric Dentistry*. 2012. Vol. 22, no. 6. P. 419–426. URL: <https://doi.org/10.1111/j.1365-263x.2011.01209.x>

11. Fusion of Central Incisors with Supernumerary Teeth: A 10-year Follow-up of Multidisciplinary Treatment / N. Steinbock et al. *Journal of Endodontics*. 2014. Vol. 40, no. 7. P. 1020–1024. URL: <https://doi.org/10.1016/j.joen.2013.12.004>

DOI <https://doi.org/10.30525/978-9934-26-387-3-2>

THE RELEVANCE OF THE PROBLEM OF INFECTIONS OF THE AMNIOTIC CAVITY AND FETAL MEMBRANES

АКТУАЛЬНІСТЬ ПРОБЛЕМИ ІНФЕКЦІЙ АМНІОТИЧНОЇ ПОРОЖНИНИ ТА ПЛОДОВИХ ОБОЛОНОК

Hovsieiev D. O.

*Doctor of Medical Sciences, Professor,
Professor at the Department of
Obstetrics, Gynecology and
Neonatology of Postgraduate
Education,
Bogomolets National Medical
University
Kyiv, Ukraine*

Говсєєв Д. О.

*доктор медичних наук, професор,
професор кафедри акушерства,
гінекології та неонатології
післядипломної освіти,
Національний медичний університет
імені О. О. Богомольця
м. Київ, Україна*

Martynova L. I.

*Candidate of Medical Sciences,
Associate Professor at the Department
of Obstetrics, Gynecology and
Neonatology of Postgraduate
Education,
Bogomolets National Medical
University
Kyiv, Ukraine*

Мартінова Л. І.

*кандидат медичних наук,
доцент кафедри акушерства,
гінекології та неонатології
післядипломної освіти,
Національний медичний університет
імені О. О. Богомольця
м. Київ, Україна*

Yaroshchuk O. B.

*Assistant Professor at the Department
of Obstetrics, Gynecology and
Neonatology of Postgraduate
Education,
Bogomolets National Medical
University
Kyiv, Ukraine*

Ярошчук О. Б.

*асистент кафедри акушерства,
гінекології та неонатології
післядипломної освіти,
Національний медичний університет
імені О. О. Богомольця
м. Київ, Україна*

Інтраамніотична інфекція підвищує ризик виникнення ускладнень у жінки та плоду [1, с. 106]. У жінок спостерігається лихоманка, вони часто скаржаться на відчуття білу в нижніх відділах живота та патологічні виділення з піхви. Діагностика інфекцій амніотичної порожнини та плодових оболонок зазвичай не викликає особливих складнощів. Типовий анамнез, клінічна картина та лабораторно-діагностичні показники все вказує на інфекційний процес [2, с. 38]. Але іноді лікарям доводиться проводити дослідження амніотичної рідини. Вагітним та роділлям призначають антибактеріальну терапію, препарати для зниження температури тіла. Для мінімізації негативного впливу на матір та плід необхідним є пологи в найкоротші терміни. Ускладнення вагітності, такі як інфекцій амніотичної порожнини та плодових оболонок, є станом, які виникають лише під час вагітності та пологів [3].

Нами було проведено порівняльний аналіз випадків інфекцій амніотичної порожнини та плодових оболонок в КНП КМПБ № 5 м. Києва за дев'ять місяців 2022 та 2023 років.

За 9 місяців 2022 року в КНП КМПБ № 5 м. Києва відбулося 2702 пологів. Діагноз інфекції амніотичної порожнини та плодових оболонок, згідно з клінічними даними, встановлено в сімох випадках, що становить 0.3% від всієї кількості пологів. Діагноз інфекції амніотичної порожнини та плодових оболонок, згідно з гістологічними даними посліду, виставлено в восьмидесяти одному випадку, що становить 3% від всієї кількості пологів.

За 9 місяців 2023 року в КНП КМПБ № 5 м. Києва відбулося 2747 пологів. Діагноз інфекції амніотичної порожнини та плодових оболонок, згідно з клінічними даними, виставлено в тридцяти двох випадках, що становить 1,2% від всієї кількості пологів. Діагноз інфекції амніотичної порожнини та плодових оболонок, згідно з гістологічними даними посліду, виставлено в двісті тридцяти восьми випадках, що становить 8.6% від всієї кількості пологів.

За 9 місяців 2023 року зафіксований один випадок клінічно встановленої інфекції амніотичної порожнини та плодових оболонок, що не отримала підтвердження згідно гістологічного висновку.

При проведенні аналізу кількість випадків інфекцій амніотичної порожнини та плодових оболонок, що встановлені згідно клінічних даних за 9 місяців 2022 та 2023 роках можна стверджувати, що кількість випадків за 9 місяців 2023 році збільшилось в 4 рази. Аналізуючи кількість випадків інфекцій амніотичної порожнини та плодових оболонок, що встановлені згідно гістологічних даних за 9 місяців 2022 та 2023 роках можна стверджувати, що кількість випадків за 9 місяців 2023 року збільшилось майже в 3 рази.

Аналізуючи кількість випадків інфекцій амніотичної порожнини та плодових оболонок, що встановлені згідно клінічних даних за 9 місяців 2022 та 2023 роках можна стверджувати, що за 9 місяців 2023 року в 5 разів збільшилися випадки інфекцій амніотичної порожнини та плодових оболонок в терміні більше 37 тижнів вагітності, за 9 місяців 2023 року в 4 рази зменшилися випадки інфекцій амніотичної порожнини та плодових оболонок 34–<37 повних тижнів вагітності, та також в 4 рази зменшилась кількість випадків інфекцій амніотичної порожнини та плодових оболонок в терміні вагітності 22–33 повних тижнів.

Аналізуючи кількість випадків інфекцій амніотичної порожнини та плодових оболонок, що встановлені згідно гістологічних даних за 9 місяців 2022 та 2023 роках можна стверджувати, що за 9 місяців 2023 року в 2 рази збільшилися випадки інфекцій амніотичної порожнини та плодових оболонок в терміні більше 37 тижнів вагітності, кількість випадків інфекцій амніотичної порожнини та плодових оболонок в терміні вагітності 34–<37 повних тижнів вагітності зменшилися в 3 рази та також кількість випадків інфекцій амніотичної порожнини та плодових оболонок в терміні вагітності 22–33 повних тижнів зменшилися 3 рази.

Аналізуючи кількість випадків інфекцій амніотичної порожнини та плодових оболонок, що встановлені згідно клінічних даних за 9 місяців 2022 та 2023 роках можна стверджувати що кількість збільшилась в 4 рази та кількість випадків інфекцій амніотичної порожнини та плодових оболонок, що встановлені згідно гістологічних даними збільшилась втричі.

За 9 місяців 2023 року зафіксований випадок клінічно встановленої інфекції амніотичної порожнини та плодових оболонок, що не отримала підтвердження згідно гістологічного висновку.

Література:

1. Romero R., Gomez-Lopez N., Kusanovic J. P., Pacora P., Panaitescu B., Erez O., Yoon B. H. Clinical Chorioamnionitis at Term: New Insights into the Etiology, Microbiology, and the Fetal, Maternal and Amniotic Cavity Inflammatory Responses. *Nogyogy. Es Szuleszeti Tovabbk. Szle.* 2018;20:103–112.

2. Suzuki S. Association between clinical chorioamnionitis and histological funisitis at term. *J. Neonatal. Perinatal. Med.* 2019;12:37–40. doi: 10.3233/NPM-17155

3. Ge Y., Zhang C., Cai Y., Huang H. Adverse Maternal and Neonatal Outcomes in Women with Elevated Intrapartum Temperature Complicated