

СТРЕПТОКОКИ ГРУПА В

(Group B Strep (GBS))





Streptococcus agalactiae, известни още като стрептококи група В (GBS), са бактерии, които се появяват и изчезват по естествен път в организма. В повечето случаи, при възрастни индивиди, те не вредят, но могат да причинят сериозни заболявания при новородени.

Група В стрептококите са честа причина за тежка инфекция при новородени. Бактериите могат да бъдат предадени на бебето чрез околоплодната течност или докато то минава през родовия канал по време на раждането. Въпреки че заразяването с тях може да е смъртоносно, има мерки, които бременните жени могат да предприемат, за да защитят бебетата си.

Бременните са сред хората в повишен риск от инфекция с GBS.
Около **1** на всеки **4** бременни жени има GBS.

Световната здравна организация (СЗО) и Центровете за контрол и превенция на заболяванията (CDC) препоръчват GBS тест за всички бременни. **Бременните трябва да се изследват с GBS тест в 36-37 седмица.**

Приемът на антибиотици може да предотврати повечето ранни заболявания, причинени от GBS при новородени.





Предотвратяване на инфекция със стрептококи група В при новородени

Двата най-добри начина за предотвратяване на инфекция с GBS на новороденото са:

- » Тестване на бременните жени за GBS
- » Даване на антибиотици на жени в повишен риск

Повечето бебета, родени от жени с положителен GBS тест, не се нуждаят от лечение, ако майката е приела антибиотици.

Тестване и резултати

Американският колеж по акушерство и гинекология (ACOG) и Американският колеж на медицинските сестри-акушерки (ACNM) препоръчват GBS тест за всички бременни в 36-37 седмица от бременността.

GBS тестът е бърз и безболезнен. Използва се стерилен тампон, за да се вземе проба от влагалището и ректума.

Най-бързият и надежден GBS тест е специално модифициран за целите на GBS скрининга PCR тест.

Жените, които имат положителен GBS тест, не са болни. Те обаче са изложени на повишен риск от предаване на бактериите на своите бебета по време на раждането.

GBS се появяват и изчезват от самосебе си. Жената може да има положителен тест за бактерии в някои моменти, а в други – не. Затова лекарите изследват жените в края на бременността, близо до момента на раждането.

Антибиотици за лечение на GBS

На жени в повишен риск да родят бебе, което ще развие инфекция с GBS, се дават антибиотици. Антибиотиците помагат да се предпазят бебетата от инфекция.

Обикновено се предписва комбинация от пеницилин и ампицилин, но при жени, които са алергични към тях, се дават други антибиотици. Всички те са напълно безопасни.

Ефективност на терапията

Антибиотиците са много ефективни за предотвратяване на инфекция с GBS при новородени.

При жена, която е дала положителен резултат за инфекция с GBS и е приела антибиотици, бебето ѝ има **риск 1 на 4000** да развие инфекция.

При жена, която е дала положителен резултат за инфекция GBS, но не е приела антибиотици, бебето ѝ има **риск 1 на 200** да развие инфекция.





Ваксинация

Понастоящем няма ваксина, която да помогне на бременните жени да защитят новородените си от GBS.



Видове неонатални заболявания, причинени от GBS

GBS може да причини:

- › Бактеремия (инфекция на кръвта) и сепсис (екстремният отговор на организма към инфекция)
- › Костни и ставни инфекции
- › Менингит (инфекция на тъканта, покриваща мозъка и гръбначния мозък)
- › Пневмония (белодробна инфекция)
- › Кожни и мекотъканни инфекции

Изходът от усложненията, възникнали в резултат на неонатална GBS инфекция, може да е летален за новороденото.



