

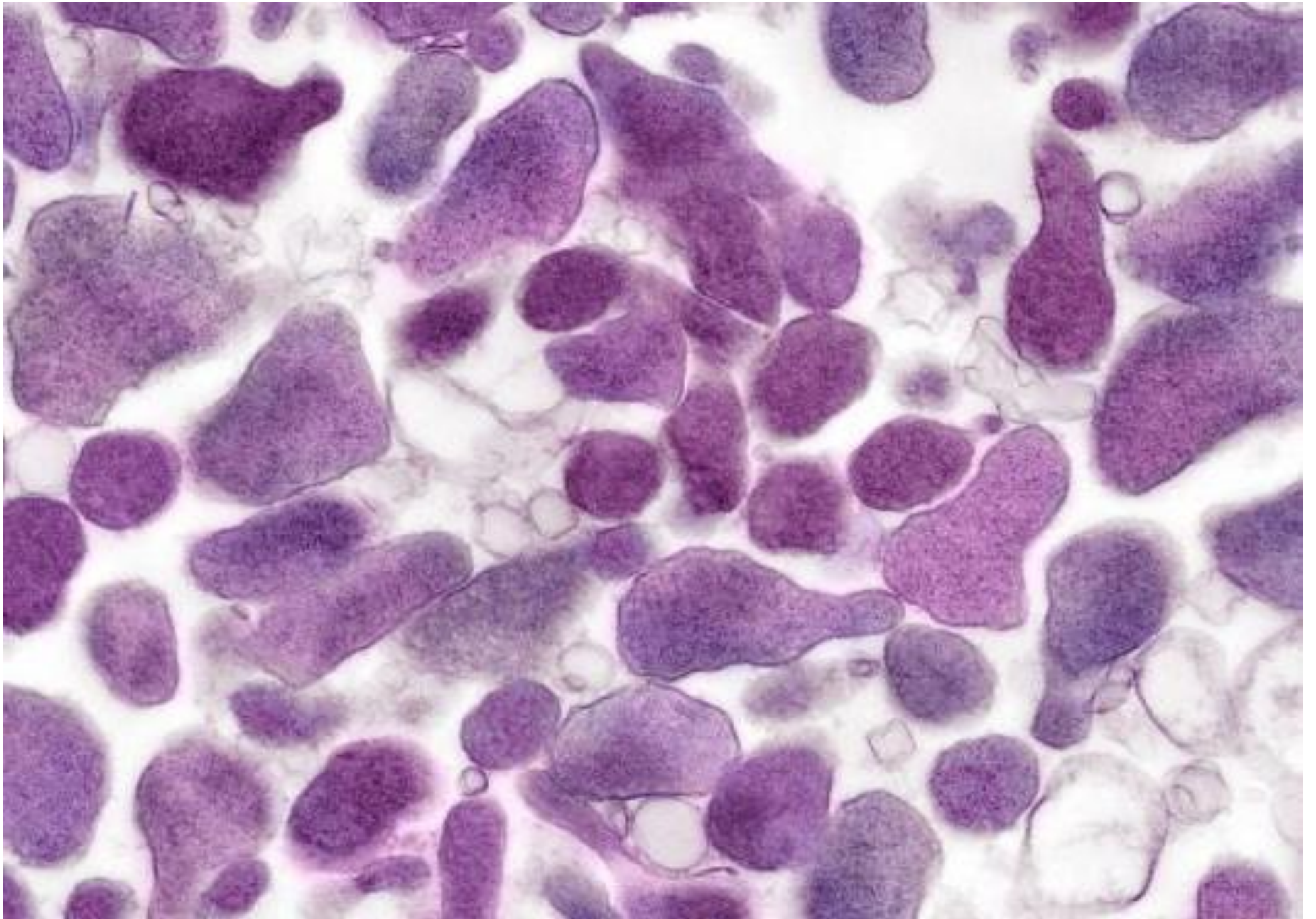
ВУИ

- ▣ Микоплазмоз
- ▣ Хламидиоз
- ▣ Уреоплазмоз

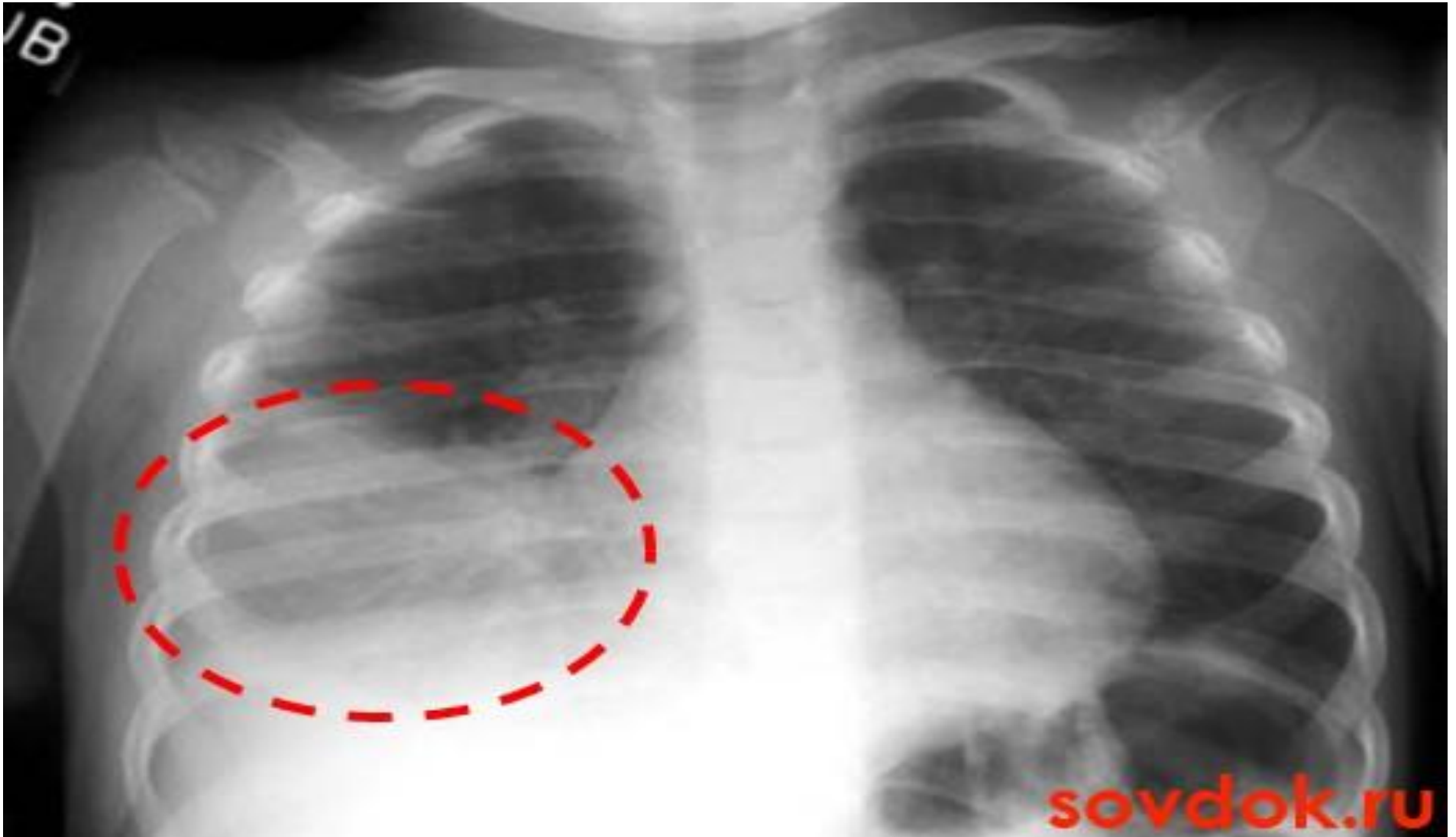
Микоплазмоз

▣ Недоношенность у большинства детей, синдром дыхательных расстройств, склерема, кефалогематома и другие геморрагии, желтуха с непрямым билирубином, менингоэнцефалит.

▣ Доношенные новорожденные: врожденная пневмония, бледность кожи с серым колоритом, геморрагический синдром, после «светлого промежутка» менингоэнцефалит. Врожденные пороки - у 15% детей, но характерных нет, возможна обратная связь — врожденные пороки определяют риск микоплазменного инфицирования

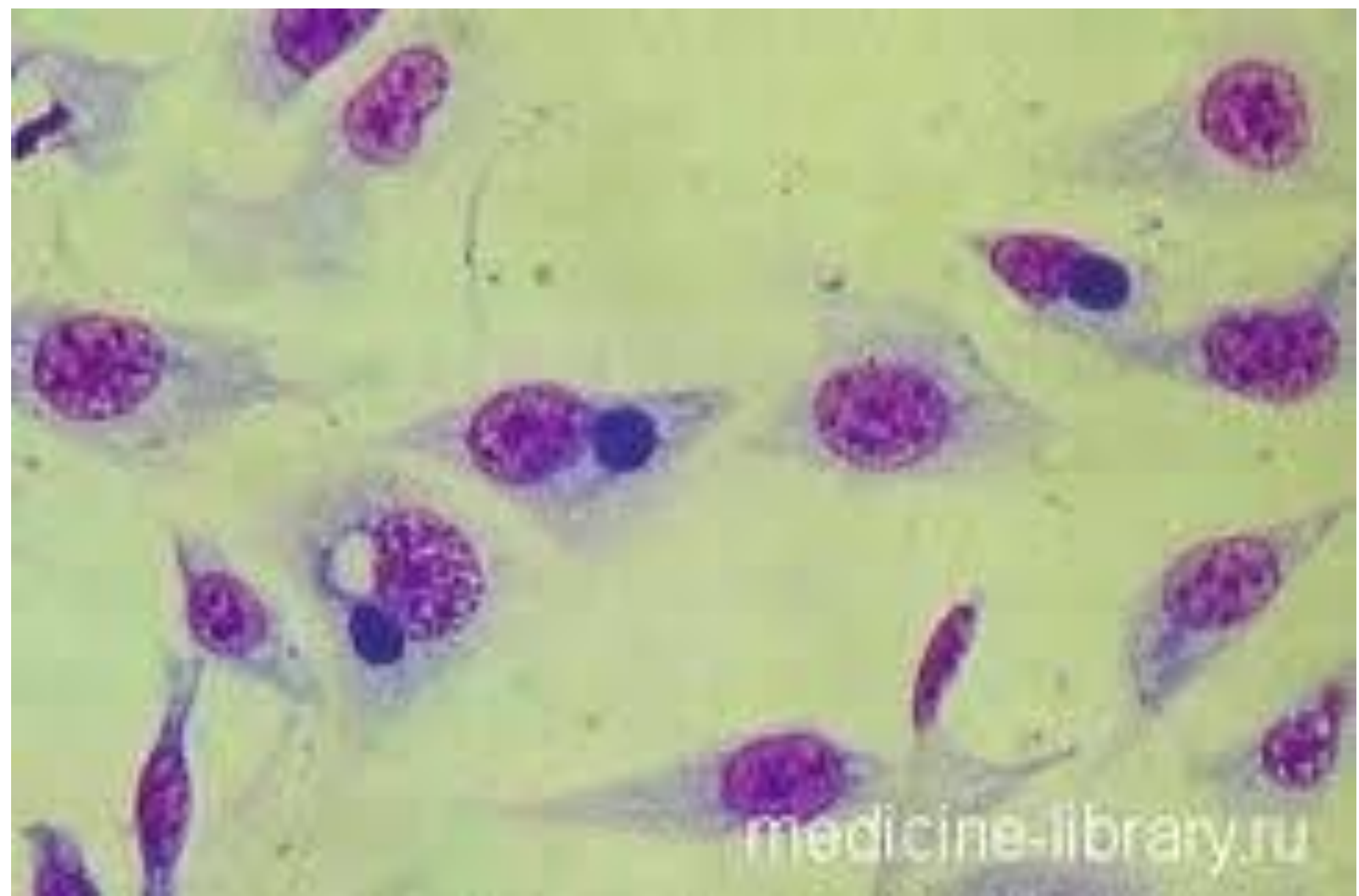


Респираторный
микоплазмоз



Хламидиоз

□ Гнойный конъюнктивит (бленнорея) с выраженным отеком век на 5-14-й день жизни, ринит, фарингит, отит, пневмония с постепенным началом, упорным приступообразным кашлем, обильными инфильтративными изменениями в легких на рентгенограмме, но без лихорадки, интоксикации; эозинофилия; течение — длительное. Возможна антенатальная пневмония, приводящая к мертворождению, ранней смерти. Врожденные пороки не характерны



Уреаплазмоз

- ▣ Инфицирование происходит трансплацентарно или при прохождении плода через инфицированные родовые пути. Последние исследования показали связь между инфицированием уреаплазмами и заболеваниями бронхолегочной системы у новорожденных.
- ▣ К ним относятся:
 - ▣ Острая пневмония новорожденных
 - ▣ Бронхолегочная дисплазия
 - ▣ В редких случаях возникает системная инфекция, вызванная уреаплазмами, у новорожденных и поражение центральной нервной системы: бактериемия и сепсис; менингит

