

ВЕДЕНИЕ ПРОСТОЙ ГЕРПЕТИЧЕСКОЙ ИНФЕКЦИИ В ПЕРИНАТАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ

Ситуация 1:

Герпес слизистых рта матери, наличие везикул на гениталиях или наличие вируса в материале из гениталий; ребенок рождается путем кесарева сечения при интактных оболочках:

Ведение:

1. Меры предосторожности с выделениями матери и ребенка.
2. Изоляция новорожденного вместе с матерью (по возможности), младенца приносят и уносят в кроватке в комнату матери; мать не допускается в отделение новорожденных.
3. Мать должна быть инструктирована о необходимости тщательного мытья рук перед и после ухода за ребенком и надевать чистый халат для избежания контакта новорожденного с выделениями или местами повреждений.
4. Мать с герпесом губ должна носить маску при контакте с ребенком.
5. Следует сделать посев материала из везикул матери, посев из носоглотки новорожденного в первые 24 часа после рождения.

Ситуация 2:

Наличие везикул на гениталиях или подтвержденный генитальный герпес при рождении ребенка через естественные родовые пути или путем Кесарева сечения при разрыве оболочек:

Ведение:

1. Полная изоляция новорожденного от других детей, осторожность с выделениями для матери.
2. Помещение ребенка и матери в отдельную палату, мать не допускается в отделение новорожденных
3. Мать должна пользоваться перчатками при обращении с ребенком.
4. Посевы везикул матери, посев из носоглотки и прямой кишки младенца.
5. Для ребенка, рожденного через естественные родовые пути, мать которого имеет первичную инфекцию (риск инфицирования 30-50%), решите вопрос о курсе ацикловира после взятия культур на посев.

Ситуация 3:

Перенесенный герпес гениталий в анамнезе с неизвестным результатом посева культуры при рождении ребенка через естественные родовые пути или путем Кесарева сечения после разрыва оболочек.

Ведение:

1. Меры предосторожности с выделениями матери и ребенка до тех пор, пока посевы культуры матери не будут отрицательными в течение более 72 часов. Посевы культуры ребенка после 24 часов жизни.
2. Ребенок может находиться в комнате матери и быть в своей кроватке; мать не допускается в отделение новорожденных, пока ее посевы не будут отрицательны в течение 72 часов.
3. Если материнские культуры положительны, подход как в ситуации 2.

Ситуация 4:

Перенесенный герпес гениталий с неизвестным результатом посева и ребенок рождается Кесаревым сечением при интактных оболочках .

Ведение:

ИНФЕКЦИЯ НОВОРОЖДЕННОГО

1. Не требуется изоляция.
2. Если материнские посеы положительны, подход как в ситуации 1.
Матери в ситуации 1,2 или 3 должны быть по возможности в отдельной комнате.

Новорожденные с выявленным инфицированием вирусом простого герпеса или подозреваемые на эту инфекцию (даже если нет факторов риска) должны быть изолированы с предосторожностью относительно выделений. Так как инфекция, вызванная вирусом *Herpes simplex*, может проявиться в сроки до 6 недель после рождения, врачи должны быть настороже и не пропустить новых признаков сыпи или симптоматики, связанной с инфицированием.