

Министерство здравоохранения Республики Беларусь
УО «Гомельский государственный медицинский университет»
Кафедра акушерства и гинекологии с курсом факультета повышения квалификации и переподготовки

ИНФЕКЦИИ В АКУШЕРСТВЕ И ГИНЕКОЛОГИИ. СОВРЕМЕННЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ

МАТЕРИАЛЫ РЕСПУБЛИКАНСКОЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ КОНФЕРЕНЦИИ
С МЕЖДУНАРОДНЫМ УЧАСТИЕМ

(Гомель, 29 марта 2024 г.)

Научное электронное издание



Минск
«Профессиональные издания»
2024

[НА ПЕРВУЮ](#)

[НА СЛЕДУЮЩУЮ](#)

[НА ПРЕДЫДУЩУЮ](#)

[К СОДЕРЖАНИЮ](#)

Министерство здравоохранения Республики Беларусь
УО «Гомельский государственный медицинский университет»
Кафедра акушерства и гинекологии с курсом факультета повышения
квалификации и переподготовки

ИНФЕКЦИИ В АКУШЕРСТВЕ И ГИНЕКОЛОГИИ. СОВРЕМЕННЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ

**МАТЕРИАЛЫ РЕСПУБЛИКАНСКОЙ
НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ КОНФЕРЕНЦИИ
С МЕЖДУНАРОДНЫМ УЧАСТИЕМ**

(Гомель, 29 марта 2024 г.)

Научное электронное издание

Минск
«Профессиональные издания»
2024

[НА ПЕРВУЮ](#)

[НА СЛЕДУЮЩУЮ](#)

[НА ПРЕДЫДУЩУЮ](#)

[К СОДЕРЖАНИЮ](#)

УДК 618.1/.2-022.7-07/-08(082)
ББК 57.1я43

Редакционная коллегия:

д-р мед. наук, проф., ректор *Стома И. О.*; канд. мед. наук, доц.,
зав. кафедрой акушерства и гинекологии с курсом ФПКип *Захаренкова Т. Н.*;
канд. мед. наук, доц. кафедры акушерства и гинекологии с курсом ФПКип *Каплан Ю. Д.*;
ассистент кафедры акушерства и гинекологии с курсом ФПКип *Яковенко Е. П.*;
ассистент кафедры акушерства и гинекологии с курсом ФПКип *Приходько А. Н.*

Рецензенты:

декан факультета повышения квалификации и переподготовки,
д-р мед. наук, проф. *Галиновская Н. В.*; проректор по научной работе,
канд. мед. наук, доц. *Воропаев Е. В.*

В авторской редакции

ISBN 978-985-7291-80-9

© УО «Гомельский государственный медицинский университет», 2024
© Оформление. УП «Профессиональные издания», 2024

НА ПЕРВУЮ

НА СЛЕДУЮЩУЮ

НА ПРЕДЫДУЩУЮ

К СОДЕРЖАНИЮ

СОДЕРЖАНИЕ

Общество с ограниченной ответственностью «МАЙОЛИ БЕЛА» Хофитол

АО «Nobel Ilac Sanayii ve Ticaret Anonim Sirketi» (Турецкая Республика) в Республике Беларусь
Сефпотек/ Нексетин

Представительство Товарищества с ограниченной ответственностью «Сона-Фарм Казахстан»
(Республика Казахстан) в Республике Беларусь Алгоритм/ Гонал-Ф

Представительство Товарищества с ограниченной ответственностью «Сона-Фарм Казахстан»
(Республика Казахстан) в Республике Беларусь Алгоритм/ Гонал-Ф

Общество с ограниченной ответственностью «ФЕРОН» Виферон

Медицинское частное унитарное предприятие «Центр репродуктивной медицины»

Представительство ОАО "Гедеон Рихтер" (Венгрия) в Республике Беларусь Гроприносин

Захаренкова Т.Н., Приходько А.Н., Голубых Н.М., Лавренова А.С.

**РОЛЬ ЛАКТОФЕРРИНА ПРИ УРОГЕНИТАЛЬНЫХ ИНФЕКЦИЯХ
У БЕРЕМЕННЫХ10**

Абраева Н.Н., Гаипова Н.М.

**ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ АНОМАЛЬНЫХ МАТОЧНЫХ
КРОВОТЕЧЕНИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОВУЛЯТОРНОЙ ДИСФУНКЦИЕЙ
У ЖЕНЩИН13**

ООО «Abbott Laboratories GmbH» (Швейцарская конфедерация) Дюфастон

Анварова Ш.А., Туламетова Ш.А.

**ОСОБЕННОСТИ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ БЕСПЛОДИЯ
У ЖЕНЩИН, ОБУСЛОВЛЕННОГО ДИСФУНКЦИЕЙ НАДПОЧЕЧНИКОВ16**

Ахмеджанова Х.З., Олимова К.Ж.

**ХАРАКТЕРИСТИКА МЕНСТРУАЛЬНОЙ ФУНКЦИИ
У ЖЕНЩИН С НИЗКИМ ОВАРИАЛЬНЫМ РЕЗЕРВОМ17**

Бик-Мухаметова Я.И., Захаренкова Т.Н., Крупейченко В.В.

**РЕСПИРАТОРНЫЙ ДИСТРЕСС-СИНДРОМ ИЛИ ВРОЖДЕННАЯ
ПНЕВМОНИЯ – ПРОБЛЕМЫ ДИАГНОСТИКИ ПАТОГЕНЕЗА
ДЫХАТЕЛЬНЫХ РАССТРОЙСТВ У ДЕТЕЙ, РОЖДЕННЫХ ЖЕНЩИНАМИ
С ВНУТРИПЕЧЕНОЧНЫМ ХОЛЕСТАЗОМ БЕРЕМЕННЫХ18**

Бурьяк Д.В., Капора Т.Ч.

**ОСЛОЖНЕННАЯ ИНФЕКЦИЯ ПОЧЕК ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ:
КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ23**

Верес И.А., Сокол В.П., Пересада О.А., Барсуков А.Н.,

Микушкина Р.С., Дашкевич Ю.И.

**ВОЗМОЖНОСТИ КОРРЕКЦИИ НАРУШЕНИЯ СОКРАТИТЕЛЬНОЙ
ФУНКЦИИ МАТКИ В ПОСЛЕРОДОВОМ ПЕРИОДЕ26**

[НА ПЕРВУЮ](#)

[НА СЛЕДУЮЩУЮ](#)

[НА ПРЕДЫДУЩУЮ](#)

[К СОДЕРЖАНИЮ](#)

Виктор С.А., Ващилина Т.П., Семенчук В.Л., Прилуцкая В.А., Сушкова О.С., Васильева Е.Н. ЛАБОРАТОРНЫЕ И УЛЬТРАЗВУКОВЫЕ ФАКТОРЫ ВОЗМОЖНОГО ПРОЛОНГИРОВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ ПРИ ПРЕЖДЕВРЕМЕННОМ РАЗРЫВЕ ПЛОДНЫХ ОБОЛОЧЕК В СРОКЕ ДО 28 НЕДЕЛЬ	29
Гаипова Н.М., Абраева Н.Н. СОВРЕМЕННЫЙ ПОДХОД К ЛЕЧЕНИЮ АНОМАЛЬНЫХ МАТОЧНЫХ КРОВОТЕЧЕНИЙ У ЖЕНЩИН, СВЯЗАННЫХ С ЭНДОМЕТРИАЛЬНОЙ ДИСФУНКЦИЕЙ ...	34
Галькевич Н.В., Маленченко С.В. ИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ ПЕРВЫХ МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ: ВОЗМОЖНОСТИ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ	35
Ганчар Е.П., Гутикова Л.В., Наумов А.В., Дорошенко Е.М., Смирнов В.Ю. КОНЦЕНТРАЦИЯ НЕЗАМЕНИМЫХ АМИНОКИСЛОТ У БЕРЕМЕННЫХ С ИНФЕКЦИЕЙ COVID-19	39
Горбач Л.А. ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ЖЕНСКОГО И МУЖСКОГО НАСЕЛЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ ДО И ВО ВРЕМЯ ПАНДЕМИИ COVID-19	43
Грудницкая Е.Н. ГИСТОЛОГИЧЕСКОЕ И ИММУНОГИСТОХИМИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ТКАНИ ЭНДОМЕТРИЯ ПРИ ПРИВЫЧНОМ ВЫКИДЫШЕ	47
Гутикова Л.В., Ганчар Е.П., Наумов А.В., Дорошенко Е.М., Смирнов В.Ю. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ МАРКЕРЫ ИНФЕКЦИИ COVID-19 У БЕРЕМЕННЫХ	51
Жалолова Г.С., Шукуров Ф.И. ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ И ПРОГНОСТИЧЕСКАЯ РОЛЬ МАРКЕРОВ ИМПЛАНТАЦИИ В ЛЕЧЕНИИ БЕСПЛОДИЯ, ОБУСЛОВЛЕННОГО ЭНДОМЕТРИАЛЬНОЙ ДИСФУНКЦИЕЙ, У ЖЕНЩИН	54
Жураева А.Ж., Шукуров Ф.И. РОЛЬ МИКРОБИОМА ЯИЧНИКОВ В НАРУШЕНИИ РЕПРОДУКТИВНОЙ ФУНКЦИИ У ЖЕНЩИН И ИННОВАЦИОННЫЙ ПОДХОД К ЕЕ КОРРЕКЦИИ	56
Иванова О.Ю., Пономарева Н.А., Заднепровский А.С., Цуканова А.А. ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ И РОДОВ, ОСЛОЖНЕННЫХ ВРОЖДЕННОЙ ПНЕВМОНИЕЙ У ДОНОШЕННЫХ НОВОРОЖДЕННЫХ	59
Илькевич Н.Г., Альферович Е.Н., Дражина О.Г. ПОЗДНЯЯ РЕАЛИЗАЦИЯ СТРЕПТОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ У НОВОРОЖДЕННЫХ	63
Кибик С.В., Лысенко О.В. PRP-ЭНДОМЕТРИЯ ПРИ БЕСПЛОДИИ	67

Кириленко В.П., Грудницкая Е.Н., Русакевич П.С., Дыдышко Е.С. СНИЖЕНИЕ ДИАГНОСТИЧЕСКИХ ОШИБОК ПРИ ПОЛИПАХ ТЕЛА МАТКИ	69
Кириленко В.П., Мельник Е.В. ИЗМЕНЕНИЕ КЛЕТОЧНОГО СОСТАВА И ФУНКЦИИ КЛЕТОК СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ ШЕЙКИ МАТКИ У НЕБЕРЕМЕННЫХ И БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЭЛЕКТРОННОЙ МИКРОСКОПИИ ...	73
Корбут И.А., Суворова Н.В., Доронина Н.А., Курашевич Е.В. МОРБИДНЫЙ ФОН У ДЕВОЧЕК С ВОСПАЛИТЕЛЬНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ НИЖНИХ ОТДЕЛОВ ПОЛОВЫХ ПУТЕЙ	77
Крот И.Ф., Романова Л.А., Вартамян Р.А. КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ МАЛЯРИИ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ	79
Кухарчик Ю.В., Качук Н.В., Кузьмич И.И., Ставер Е.Д. ГОРМОНАЛЬНАЯ АДАПТАЦИЯ У БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН С МИОМОЙ МАТКИ	82
Лашкевич Е.Л., Будюхина О.А., Корбут И.А., Старовойтова И.В., Чувасова А.С. ВИЧ-ИНФЕКЦИЯ И БЕРЕМЕННОСТЬ НА СОВРЕМЕННОМ ЭТАПЕ	84
Лебедев А.С., Гунов С.В. АНАЛИЗ МЛАДЕНЧЕСКОЙ СМЕРТНОСТИ ОТ ИНФЕКЦИОННЫХ И ПАРАЗИТАРНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ В РФ И ЦФО	87
Лемтюгов М.Б., Симченко Н.И. РЕЗУЛЬТАТЫ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО РЕЦИДИВИРУЮЩЕГО ПОСТКОИТАЛЬНОГО ЦИСТИТА У ЖЕНЩИН	91
Логинова О.П., Шевченко Н.И., Медведева Ж.Н. РЕЗУЛЬТАТЫ ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ МИКРОБИОТЫ ВЛАГАЛИЩА	93
Маджарова О.А., Эйдельштейн И.А., Лапука М.О. МОНИТОРИНГ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ ГЕНЕТИЧЕСКИХ МАРКЕРОВ АНТИБИОТИКОРЕЗИСТЕНТНОСТИ К МАКРОЛИДАМ И ФТОРХИНОЛОНАМ У MYCOPLASMA GENITALIUM В КЛИНИЧЕСКИХ ИЗОЛЯТАХ ОТ БЕРЕМЕННЫХ ИЗ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ ЗА 2023 ГОД	97
Маткурбанова Д.Р., Шукуров Ф.И. ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ РЕОККЛЮЗИИ МАТОЧНЫХ ТРУБ ПОСЛЕ ЭНДОХИРУРГИЧЕСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА	101
Мельник Е.В., Малолеткина О.Л., Волчек А.В., Небышинец Л.М. ПОКАЗАТЕЛИ ЛЕЙКОЦИТОВ И ЗНАЧЕНИЕ PH ЦЕРВИКАЛЬНОЙ СЛИЗИ НАКАНУНЕ САМОПРОИЗВОЛЬНЫХ РОДОВ	102
Мельник Е.В., Малолеткина О.Л., Небышинец Л.М., Шорох И.Г. СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ УРОВНЕЙ ЛЕЙКОЦИТОВ В КРОВИ ЖЕНЩИН С ОСЛОЖНЕННЫМ И ФИЗИОЛОГИЧЕСКИМ ТЕЧЕНИЕМ РОДОВ	104

Олимова К.Ж., Ахмеджанова Х.З. ИННОВАЦИОННЫЙ МЕТОД В ДИАГНОСТИКЕ СИНДРОМА ПУСТЫХ ФОЛЛИКУЛОВ	106
Общество с ограниченной ответственностью «ГринайсФарм» Имастон	
Пинчук Т.В. РОЛЬ ВПЧ-ТЕСТИРОВАНИЯ В ДИАГНОСТИКЕ ЦЕРВИКАЛЬНЫХ ИНТРАЭПИТЕЛИАЛЬНЫХ ПОРАЖЕНИЙ	109
Общество с ограниченной ответственностью «Ламира-Фармакар» Аргентокеа Деликейт	
Порошина Л.А., Рублевская Е.И., Варчук И.А., Шатон Т.А. КОМОРБИДНАЯ ПАТОЛОГИЯ У ПАЦИЕНТОВ С ОЧАГОВОЙ СКЛЕРОДЕРМИЕЙ	114
Слепцова В.А., Арестова И.М. ИНФЕКЦИОННЫЙ ФАКТОР КАК ПРЕДИКТОР ФОРМИРОВАНИЯ НЕСОСТОЯТЕЛЬНОГО РУБЦА НА МАТКЕ ПОСЛЕ ОПЕРАТИВНОГО РОДРАЗРЕШЕНИЯ	117
Туламетова Ш.А., Анварова Ш.А. ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ РЕПРОДУКТИВНОЙ ХИРУРГИИ В ДИАГНОСТИКЕ И ЛЕЧЕНИИ ЖЕНСКОГО БЕСПЛОДИЯ	119
Умарова Н.М., Нигматова Г.М. ПОСЛЕРОДОВАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ПАЦИЕНТОК, ПЕРЕНЕСШИХ УТЕРОСОХРАНЯЮЩИЕ ОПЕРАЦИИ – МЕТРОРАФИЮ И МЕТРОПЛАСТИКУ	121
Юлдашева М.А. РОЛЬ ПРОТЕОМИКИ ГОРМОНАЛЬНОГО ПРОФИЛЯ В ДИАГНОСТИКЕ БЕСПЛОДИЯ У ЖЕНЩИН	126
Юркевич Т.Ю. ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ СЕРОЛОГИЧЕСКОГО ТЕСТИРОВАНИЯ НА ТОКСОПЛАЗМУ У БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН И ИСХОДОВ БЕРЕМЕННОСТИ В ГРУППЕ ВЫСОКОГО РИСКА ПО ИНФИЦИРОВАНИЮ	127
Янко Н.Б. ОСОБЕННОСТИ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ СКЛЕРОАТРОФИЧЕСКОГО ЛИХЕНА ВУЛЬВЫ У ДЕВОЧЕК	131
Абрамов Б.Э., Сквиря И.М. ПЕРВАЯ ДОКТОР МЕДИЦИНЫ	135
Абрамов Б.Э., Сквиря И.М. ДЕЛА СЕМЕЙНЫЕ	138
Логинова О.П., Шевченко Н.И. РЕЗУЛЬТАТЫ МИКРОБИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ НА S. AGALACTIAE У НОВОРОЖДЕННЫХ	141

УДК 577.112:618.177-07

Юлдашева М.А.

Ташкентская медицинская академия, Ташкент, Узбекистан

РОЛЬ ПРОТЕОМИКИ ГОРМОНАЛЬНОГО ПРОФИЛЯ В ДИАГНОСТИКЕ БЕСПЛОДИЯ У ЖЕНЩИН

Введение. Многие случаи женского бесплодия связаны с гормональными нарушениями, которые могут быть успешно скорректированы при своевременном обнаружении. Однако традиционные методы диагностики не всегда позволяют точно определить характер и степень гормональных отклонений [1, 3]. Протеомика гормонального профиля открывает новые возможности для раннего выявления и точной диагностики этих состояний [4, 5].

Цель исследования. Всестороннее изучение возможностей протеомического анализа для выявления и оценки гормональных нарушений, способствующих развитию бесплодия у женщин.

Материал и методы исследования. В исследования были включены 70 женщин. Основная группа включала 40 женщин репродуктивного возраста с диагностированным бесплодием. Контрольная группа состояла из 30 здоровых женщин репродуктивного возраста.

Результаты исследования. У 65% женщин с бесплодием было обнаружено повышение уровня ФСГ в сыворотке до 12.5 МЕд/мл по сравнению с контрольной группой. Уровень АМГ был значительно ниже у 70% женщин с бесплодием, среднее значение составило 1.2 нг/мл. У 60% женщин с бесплодием уровни ингибина В были ниже нормального. В основной группе женщин уровни эстрадиола (Е2) в сыворотке был значительно ниже, чем в контрольной группе, среднее значение составило 35 пг/мл. У 40% женщин из основной группы уровень Е2 был ниже нормы, что может указывать на нарушение фолликулярного развития. В основной группе средний уровень прогестерона составил 8 нг/мл, при этом у 60% женщин уровни прогестерона оказались ниже нормальных значений. Это подчеркивает возможные нарушения в лютеиновой фазе и недостаточную лютеинизацию. У 30% женщин с бесплодием наблюдались незначительно повышенные уровни тестостерона по сравнению с контрольной группой, среднее значение составило 0.45 нг/мл.

Заключение. Результаты исследования подтверждает важность протеомных маркеров в диагностике и понимании механизмов женского бесплодия. Анализ протеинового профиля сыворотки крови у женщин с бесплодием выявил значительные отклонения в уровнях критически важных гормонов, включая ФСГ, АМГ, ингибин В, эстрадиол, прогестерон и тестостерон, по сравнению с здоровыми женщинами из контрольной группы. Эти отклонения указывают на нарушения в репродуктивной системе, которые могут влиять на способность к зачатию и поддержанию беременности. Эти результаты подтверждают важность комплексного подхода к диагностике

бесплодия, который включает анализ протеомных маркеров, для выявления специфических нарушений репродуктивной функции.

Литература

1. Гродницкая Е.Э., Щербатюк Ю.В., Бендусов И.А., и др. Антимюллеров гормон как маркер синдрома поликистозных яичников // Проблемы репродукции. – 2013. – №6. – С. 27–30.
2. Краснополская К.В., Назаренко Т.А. Клинические аспекты лечения бесплодия в браке. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 376 с.
3. Кроненберг Генри М. Эндокринология по Вильямсу репродуктивная эндокринология / Генри М. Кроненберг, Мелмед Шломо, С.Кеннет [и др.] перевод с английского под ред. И.И. Дедова, Г.А. Мельниченко. – М., Рид Элсивер, 2011. – С. 54–62.
4. Шукуров Ф.И., Аюпова Ф.М., Джаббарова Ю.К. Коррекция гормональных нарушений у женщин с бесплодием, обусловленным доброкачественными структурными изменениями яичников после эндохирургического лечения // Журнал теоретической и клинической медицины, 2019. – №5. – С. 140–141.
5. Shukurov F.I. Use of contraceptives in rehabilitation of reproductive function in women with infertility after endochirurgical intervention in ovarians//Reproductive choice: empowering progress against stereotypes 13 th Seminar of the European Society of Contraception and Reproductive Health Park Inn by Radisson Pribaltiyskaya Saint Petersburg, Russia Final programme and book of abstracts. – 2017. – С. 22–23.

УДК 618.2-036:616.993.192.1-074

Юркевич Т.Ю.

Государственное учреждение «Республиканский научно-практический центр «Мать и дитя», г. Минск, Республика Беларусь

ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ СЕРОЛОГИЧЕСКОГО ТЕСТИРОВАНИЯ НА ТОКСОПЛАЗМУ У БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН И ИСХОДОВ БЕРЕМЕННОСТИ В ГРУППЕ ВЫСОКОГО РИСКА ПО ИНФИЦИРОВАНИЮ

Введение. Первичное инфицирование беременной *Toxoplasma gondii* (*T.gondii*) может привести к тяжелым осложнениям у плода, включая его внутриутробную гибель, задержку роста плода, формированию ВПР и завершится мертворождением или рождением ребенка с тяжелыми неврологическими проявлениями, связанными с поражением головного мозга и привести к повышению уровня детской инвалидности [1]. Ежегодно в мире в среднем регистрируется 190 000 случаев врожденного токсоплазмоза (ВТ), а со смертельным исходом – 1,5 случая на 1000 живорождений [2]. В Республике Беларусь в 2016 году инфицированность женщин в возрасте от 15 до 45 лет *T.gondii* составляла 45,8% [3]. В нашей стране в настоящее время осуществляется двукратный серологический скрининг беременных на токсоплазмоз [4]. Определение предполагаемых сроков заражения позволяет своевременно провести медицинскую профилактику направленную на снижение риска вертикальной передачи инфекции на 48% и снизить тяжесть клинических проявлений [5, 6].

Цель исследования. Провести анализ результатов серологического тестирования у беременных женщин с подозрением на инфицирование токсоплазмой. Провести анализ течения беременности, родов и состояния новорожденных у женщин группы высокого риска по инфицированию.