

GBS WE NEED TO SHOCK YOU 😱

18%

احتمالية
وجود العدوى
في المهبل

60%

احتمالية
انتقال العدوى
للطفل أثناء
الولادة

12%

معدل
الوفيات من
حديثي
الولادة



معظم الاصابات والوفيات تحدث في الاسبوع الاول
من الولادة



في الدول النامية هذه النسب في ارتفاع بسبب قلة الفحص
وعدم وجود تواصل بين الاطباء والمعامل تصل معدلات الوفاة
الي 23%

نستطيع ان نحقق مزيد من التواصل وان ننقذ الكثير من
الرضع والامهات 🤝



VISIT US

WWW.MOGGE-OBGYN.COM



PREV-GBS CAMPAIGN

PREV-GBS CAMPAIGN

تتواجد بكتريا GBS بشكل طبيعي في المهبل والمستقيم
فيما يقارب 18% من السيدات الحوامل دون أن تسبب
عادة أى أعراض أو مشكلات صحية. ولكن توجد هذه
النوعية من البكتريا وقت الولادة يؤدي إلى إنتقالها إلى
الطفل حديث الولادة في 60% من الحالات.
وتعد هذه البكتريا هي السبب الأكثر شيوعا للعدوى
المنتشرة لحديثي الولادة في الأسبوع الأول، وهي
العدوى التي قد ينتج عنها وفاة الطفل في 12% من
الحالات، وقد تصل هذه النسبة إلى 23% في بعض الدول
النامية.
ويمكن علاج هذه الحالات بشكل فعال باستخدام البنسلين
أثناء الولادة .



PREV-GBS CAMPAIGN



المضاعفات المتوقعة حدوثها للجنين

- تتراوح نسبة حدوث تسمم الدم للجنين خلال الأسبوع الأول من الحياة بين 23-38 لكل ألف مولود في الدول النامية.
- في 95% من الحالات تظهر الأعراض خلال 48 ساعة من الولادة تتمثل الأعراض في:
 - تجرثم الدم (83%)
 - الإتهاب السحائي (9.5%)
 - إتهاب رئوي (6%)
 - معدل الوفيات يصل إلى (19-23%)
- مما يستحق الذكر أن نسبة العدوي تكون أعلى في حديثي الولادة الكاملة (70% من الحالات).
- بينما لوحظ إرتفاع نسبة الوفيات بين حديثي الولادة المبكرة عن الولادة الكاملة (19% ضد 2%).

المضاعفات المتوقعة حدوثها للأم

- إتهاب الجهاز البولي.
- إتهاب بطانة الرحم.
- التهاب المشيمة
- الدخول في ولادة مبكرة.

طرق انتقال العدوى من الأم للجنين؟

تنتقل العدوي خلال السائل الأمنيوتي في حالة تمزق الأغشية الأمنيوتية.
كما يمكن إنتقاله في حالة الأنسجة السليمة.
وكذلك خلال الولادة الطبيعية في القناة الميلادية.

آلية الكشف الطبي

يتم أخذ مسحة واحدة من المهبل السفلي (بجوار فتحة المدخل) ثم من المستقيم (من خلال فتحة الشرج) - يتم أخذها بدون إدخال أي أدوات أو أصابع- يتم ذلك في الفترة بين الأسبوع 36 إلى الأسبوع 37.
بالنسبة للنساء الأكثر إحتمالا للدخول في ولادة مبكرة ينصح بإجراء الكشف 3 إلى 5 أسابيع قبل الميعاد المتوقع للولادة.
ويتم فحصها باختبار المزرعة.

المضادات الحيوية المستخدمة للعلاج

بنيسلين , أمبيسيلين أو سيفازولين حقن في الوريد لمدة أربع ساعات على الأقل قبل الولادة.

هدف الحملة

- إنشاء قاعدة بيانات عن المعامل التي يمكنها إجراء إختبارات التشخيص وتقسيمها علي مستوي جمهورية مصر العربية.
- تسهيل عملية التواصل بين المعامل وأطباء أمراض النساء والتوليد.
- تسهيل عملية تجميع العينات
- رفع وعي النساء الحوامل وأطباء أمراض النساء والتوليد عن كل ما يخص بكتيريا ال GBS.

Contact Us

MOGGE FOUNDATION

[Email]

administration@mogge-obgyn.com

Visit us on the Web

<https://www.mogge-obgyn.com/gbs>