

## GBS WE NEED TO SHOCK YOU 😱

18%

احتمالية  
وجود العدوى  
في المهدى

60%

احتمالية  
الانتقال العدوى  
للطفل الآباء  
الولادة

12%

معدل  
الوفيات من  
الولادة



معظم الاصابات والوفيات تحدث في الاسبوع الاول  
من الولادة



في الدول النامية هذه النسبة في ارتفاع بسبب قلة الفحص  
وعدم وجود تواصل بين الاطباء والمعالج تصل معدلات الوفاة  
إلى 23%

نستطيع ان نحقق مزيد من التواصل وان ننجد الكثير من  
الرضع والامهات



VISIT US

[WWW.MOGGE-OBGYN.COM](http://WWW.MOGGE-OBGYN.COM)



PREV-GBS CAMPAIGN

# PREV-GBS CAMPAIGN

تتوارد بكتيريا GBS بشكل طبيعي في المهبل والمستقيم فيما يقارب 18% من السيدات الحوامل دون أن تسبب عادةً أي أعراض أو مشكلات صحية. ولكن تتوارد هذه النوعية من البكتيريا وقت الولادة يؤدى إلى إنتقالها إلى الطفل حديث الولادة في 60% من الحالات.

وتعود هذه البكتيريا هي السبب الأكثري شيوعاً للعدوى المنتشرة لحديثي الولادة في الأسبوع الأول، وهي لعدوى التي قد ينبع عنها وفاة الطفل في 12% من الحالات، وقد تصل هذه النسبة إلى 23% في بعض الدول النامية.

ويمكن علاج هذه الحالات بشكل فعال بإستخدام البنسلين أثناء الولادة.



PREV-GBS CAMPAIGN



## المضاعفات المتوقع حدوثها للجنين

- تترواح 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:

  - تجربة الدم (%83)
  - الإلتهاب السحائي (%9.5)
  - الإلتهاب رئوي (%6)

- معدل الوفيات يصل إلى (%23-19) مما يستحق الذكر أن نسبة العدوى تكون أعلى في حديثي الولادة الكاملة (70% من الحالات).
- بينما لوحظ ارتفاع نسبة الوفيات بين حديثي الولادة المبكرة عن الولادة الكاملة (19% ضد 6%).

## المضاعفات المتوقع حدوثها للأم

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

## طرق انتقال العدوى من الأم للجنين؟

تنتقل العدوى خلال السائل الأمينوتي في حالة تمزق الأغشية الأمينوتيه. كما يمكن إنتقاله في حالة الأنسجة السليمة. وكذلك خلال الولادة الطبيعية في القناة الميالدية.

## آلية الكشف الطبي

يتم أخذ مسحة واحد 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 احتمالاً 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 اختبارات التشخيص وتقسيمها على مستوى 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>