

доза у новорождённых используются препараты 3 основных групп: полиены, азолы, эхинокандины. В перспективе планируется проведение клинических испытаний новых противогрибковых препаратов с более быстрым и длительным действием, позволяющих преодолевать резистентность кандид к существующим препаратам.

Заключение. Неонатальный кандидоз продолжает представлять серьёзную клиническую проблему, характеризуясь высокой летальностью и частотой неблагоприятных исходов. Повышенная уязвимость новорождённых, совокупность факторов риска и нарастающая лекарственная резистентность штаммов *Candida* spp. определяют необходимость раннего выявления заболевания и принятия профилактических мер.

* * *

* * *

КАНДИДОЗ НОВОРОЖДЁННЫХ: РАННЯЯ ДИАГНОСТИКА КАК КЛЮЧ К УСПЕШНОМУ ЛЕЧЕНИЮ

Семеко О.Р., Мущерова Д.М.

**Научный руководитель: канд. мед. наук, доцент
Е.А. Саркисян**

Российский национальный исследовательский
медицинский университет имени Н.И. Пирогова
Минздрава России, Москва, Россия

Ключевые слова: дети; неонатальный кандидоз;
диагностика; лечение

Актуальность. Неонатальный кандидоз (МКБ-10: P37.5) — инфекционное заболевание, вызываемое грибами рода *Candida* и имеющее широкий спектр клинических проявлений. В последние годы отмечается увеличение случаев неонатальной кандидозной инфекции. Локализованные формы отмечаются примерно у 20% детей, а генерализованные — у 3%. В зависимости от причинных факторов и тяжести состояния летальность может варьировать от 12 до 75%. **Цель:** определить особенности течения, диагностики, лечения и последствий неонатального кандидоза у новорождённых.

Результаты. Пристальное внимание к кандидозу новорождённых связано с его мультифакторной природой и способностью скрываться под масками других форм патологии инфекционного и неинфекционного генеза. Заражению грибами *Candida* способствуют отягощённый анамнез матери, малый гестационный возраст, проведение инвазивных процедур новорождённым и иммунодефициты у младенцев. Поражая различные органы и системы, кандидоз имеет разнообразные клинические проявления: от небольших белесоватых наложений на коже и слизистых оболочках до грибкового сепсиса с тяжёлой полиорганной недостаточностью. Профилактические подходы, включающие использование флуконазола и пробиотиков, демонстрируют значительное снижение заболеваемости инвазивными формами и способствуют улучшению клинических исходов у новорождённых, входящих в группы риска. Пренатальная и постнатальная диагностика неонатального кандидоза состоит в обследовании матерей, гистологическом исследовании пуповины и плаценты после родов, микроскопии мазков биоматериала, использовании серологических и молекуллярно-генетических методов. Для лечения канди-