



Barnmorskemottagningar

Patientinformation: GBS under graviditet översatt till polska

Datum: 2025-07-03

GBS w czasie ciąży

GBS (Paciorkowce z grupy B)

Paciorkowce z grupy B, oznaczane skrótem GBS, to bakterie, które naturalnie występują we florze bakteryjnej w jelitach człowieka. Czasami przedostają się do pochwy i cewki moczowej, występują również na skórze. Co trzecia kobieta w wieku rozrodczym jest nosicielem GBS w drogach rodnych, nie mając przy tym żadnych objawów. Ponieważ występuje to tak często, traktowane jest to, jako stan normalny a nie chorobowy. Obecność bakterii nie ma nic wspólnego z higieną intymną i nie jest spowodowane zbyt rzadkim podmywaniem się. Nie można też zarazić się od innej osoby i nie jest to uważane za chorobę weneryczną.

GBS w czasie ciąży

Większość kobiet, które są nosicielami GBS nie ma żadnych objawów i ich dzieci rodzą się całkowicie zdrowe. W rzadkich przypadkach bakterie mogą spowodować infekcję dróg moczowych, co objawia się bólem przy sikaniu i potrzebą częstego oddawania moczu.

Często jednak zdarza się, że w moczu występuje mała ilość GBS, bez objawów zakażenia dróg moczowych. W takich wypadkach nie stosuje się antybiotyku tylko dlatego, że stwierdzono obecność bakterii GBS. Jest to spowodowane tym, że bardzo trudno jest wytepić całkowicie bakterie za

pomocą antybiotyków, bakterie powracają bardzo często. Wielokrotne kuracje antybiotykowe mogą natomiast spowodować rezystencję bakterii na antybiotyki (uodpornienie się bakterii na dany antybiotyk). Nie ma również dowodów na to, że podawanie antybiotyków z powodu obecności GBS, w jakikolwiek sposób „pomaga” lub chroni dziecko przed chorobą.

Antybiotyki przy porodzie

Stwierdzając nosicielstwo GBS u ciężarnej, przyszłej matce podaje się antybiotyki podczas porodu. Lekarstwo (penicylina, a w razie uczulenia na penicylinę inny antybiotyk) podawane jest dożylnie, co 6 godzin, podczas całej akcji porodowej. Takie postępowanie jest podyktowane tym, że GBS, w nielicznych przypadkach, może spowodować infekcję u noworodka i stanowić dla niego poważne zagrożenie.

Uważa się, że to właśnie przy przejściu dziecka przez kanał rodny matki może dojść do przeniesienia bakterii na noworodka. Dlatego też nie podaje się antybiotyku podczas planowego cięcia cesarskiego, ponieważ dziecko nie przechodzi wówczas przez drogi rodne matki. U wcześniaków ryzyko zachorowania jest zdecydowanie większe.

Dlatego też zazwyczaj podaje się antybiotyk kobietom rodzącym przedwcześnie, nawet, jeśli nie stwierdzono obecności GBS w czasie ciąży.

Kobiety, u których wystąpiły komplikacje we wcześniejszych ciążach

U kobiet, u których wystąpiły komplikacje we wcześniejszych ciążach, i gdzie podejrzewa się, że bakterie GBS przyczyniły się do tego, stosuje się szczególne procedury. Czasami trzeba wdrożyć inne postępowanie i zlecić rozszerzone badania kontrolne. Położna i lekarz w Przychodni macierzyńskiej mogą udzielić bliższych informacji.