



Group B Strep  
Support



Royal College of  
Obstetricians &  
Gynaecologists

Lithuanian/lietuvių k.

## B grupės streptokokas (BGS) nėštumo metu ir naujagimiams



## B grupės streptokokas (BGS)

### Infekcija nėštumo metu

Ši informacija skirta jums, jei jūs (draugė arba giminaitė) laukiatės kūdikio, planuojate pastoti ar neseniai susilaukėte kūdikio. Šiame leidinyje pateikiama informacija apie B grupės streptokoko (BGS) infekciją kūdikiams per pirmąją savaitę po gimimo (vadinamą ankstyvuoju BGS) ir pateikiamos nuorodos į tolesnę informaciją apie vėlyvąją BGS infekciją. Taip pat pateikiamos dabartinės JK rekomendacijos apie tai, kaip užkirsti kelią naujagimių BGS infekcijai.

Visų šioje informacijoje vartojamų medicinos terminų žodyną galite rasti RCOG svetainėje adresu:

[www.rcog.org.uk/en/patients/medical-terms](http://www.rcog.org.uk/en/patients/medical-terms)

**RCOG (Karališkoji akušerių ir ginekologų kolegija) ir GBSS (B grupės streptokoko paramos organizacija) didžiuojasi galėdamos kartu tobulinti naujagimių B grupės streptokoko infekcijos prevenciją. Abi organizacijos sutinka, kad kai šios rekomendacijos bus visapusiškai įgyvendintos visoje JK, sumažės išvengtinių B grupės streptokoko infekcijos atvejų naujagimiams.**



## Pagrindiniai dalykai

- B grupės streptokokas (BGS) yra viena iš daugelio bakterijų, kurios paprastai gyvena mūsų organizme ir dažniausiai yra nekenksmingos
- BGS tyrimas nėra reguliariai siūlomas visoms nėščioms moterims Jungtinėje Karalystėje
- Jei esate BGS nešiotoja, greičiausiai jūsų kūdikis gims saugus ir nebus užsikrėtęs infekcija. Tačiau, retais atvejais, gali pasireikšti sunki infekcija, pvz., sepsis, plaučių uždegimas ar meningitas
- Daugeliu atvejų ankstyvosios BGS infekcijos galima išvengti
- Jei nėštumo metu jūsų šlapime, makštyje ar tiesiojoje žarnoje (žarnyne) randama BGS, arba jei anksčiau susilaukėte BGS infekcija užsikrėtusio kūdikio, gimdymo metu jums turėtų būti skirti antibiotikai, kad būtų sumažinta maža šios infekcijos rizika kūdikiui.
- Rizika, kad jūsų kūdikis užsikrės BGS infekcija, padidėja, jei kūdikis gimsta neišnešiotas, gimdymo metu pakyla temperatūra, arba jei nubėga vandenys prieš pradėdant gimdyti
- Jei naujagimiui pasireiškia BGS infekcijos požymiai, juos reikia nedelsiant gydyti antibiotikais

## Kas yra BGS?

BGS yra paplitusi bakterija, randama moterų makštyje ir **tiesiojoje žarnoje**. Ji pasireiškia 2–4 iš 10 moterų (20–40 %) JK. BGS nėra lytiniu keliu plintanti liga ir daugumai BGS nešiotojų simptomai nepasireiškia. Jei esate BGS nešiotija, jis nėra jums kenksmingas, tačiau gali paveikti jūsų kūdikį maždaug gimimo metu. BGS kartais gali sukelti sunkią naujagimių infekciją, labai retais atvejais – nėštumo metu ir prieš gimdymą.

## Kaip nustatomas BGS?

BGS kartais nustatomas nėštumo metu, kai atliekami makšties ar tiesiosios žarnos tepinėlio ar šlapimo tyrimai.

Jungtinėje Karalystėje nacionalinė sveikatos apsaugos tarnyba (NHS) paprastai nesiūlo nėščioms moterims BGS tyrimo. Norėdami gauti daugiau informacijos apie galimus tyrimus, apsilankykite B grupės streptokoko paramos organizacijos (GBSS) svetainėje: [www.gbss.org.uk/TestingforGBS](http://www.gbss.org.uk/TestingforGBS).

## Ką BGS reiškia mano kūdikiui?

Daugelis kūdikių kontaktą su BGS turi gimdymo ar gimimo metu. Didžioji dauguma šių kūdikių nesuserga. Tačiau jei esate BGS nešiotija, yra maža tikimybė, kad jūsų kūdikis gali užsikrėsti BGS infekcija, sunkiai susirgti ar net mirti.

Maždaug 1 iš 1 750 naujagimių JK ir Airijoje diagnozuojama ankstyva BGS infekcija. Dažniausios BGS sukeltos infekcijos naujagimiams yra sepsis (kraujo užkrėtimas), pneumonija (plaučių infekcija) ir meningitas (smegenų skysčio ir gleivinės infekcija).

Nors dėl BGS infekcijos kūdikio savijauta gali pablogėti, skubiai paskyrus gydymą dauguma kūdikių visiškai pasveiksta. Tačiau iš kūdikių, kuriems pasireiškia ankstyva BGS infekcija, vienas iš 19 (5,2 %) miršta, o iš išgyvenusiųjų – 1 iš 14 (7,4 %) turi ilgalaikę negalią.

Jungtinėje Karalystėje vidutiniškai per mėnesį

- 43 kūdikiams yra nustatoma ankstyvoji BGS infekcija
- 38 kūdikiai visiškai pasveiksta
- 3 kūdikiai išgyvena, tačiau turi ilgalaikę fizinę ar psichinę negalią
- 2 kūdikiai miršta nuo ankstyvosios BGS infekcijos

# Dėl ko mano kūdikiui kyla didesnė rizika užsikrėsti BGS infekcija?

*Infekcija labiau tikėtina užsikrėsti, jei:*

- jūsų kūdikis gimė neišnešiotas (prieš 37 pilnų nėštumo savaites) – kuo anksčiau kūdikis gimė, tuo yra didesnė rizika
- anksčiau pagimdėte kūdikį, kuris buvo užsikrėtęs BGS infekcija
- gimdymo metu jums pakilo temperatūra arba pasireiškė kiti infekcijos simptomai
- šio nėštumo metu šlapimo ar tepinėlių tyrimo dėl BGS rezultatas buvo teigiamas
- jums nubėgo vandenys likus daugiau nei 24 valandoms iki kūdikio gimimo

## Kaip galima sumažinti riziką mano kūdikiui?

- Šlapimo infekcija, kurią sukelia BGS, turėtų būti nedelsiant gydoma **antibiotikais**, o gimdymo metu jums taip pat turėtų būti pasiūlyti antibiotikai per lašelinę.
- Antibiotikai turėtų būti lašinami, jei NHS arba kitos akredituotos laboratorijos atlikto BGS tepinėlio ar šlapimo tyrimo rezultatas buvo teigiamas (daugiau informacijos ieškokite GBSS svetainėje: [www.gbss.org.uk/TestingforGBS](http://www.gbss.org.uk/TestingforGBS)).
- Jei jūsų kūdikiui buvo diagnozuota BGS infekcija, šio gimdymo metu jums turėtų būti lašinami antibiotikai per lašelinę.
- Jei vandenys nubėga po 37 nėštumo savaitės ir yra žinoma, kad esate BGS nešiotaja, jūs nedelsiant turėtų būti pasiūlyta **gimdyti**. Tokiu būdu sutrumpinamas jūsų kūdikio kontakto su BGS iki gimimo laikas. Jums taip pat turėtų būti lašinami antibiotikai per lašelinę.
- Net jei nežinote, kad esate BGS nešiotaja, jei jums pasireiškia bet kokie infekcijos požymiai, jums turi būti lašinami antibiotikai per lašelinę, kurie gydo įvairias infekcijas, įskaitant BGS.
- Jei gimdymas prasideda prieš 37 nėštumo savaitę, jūsų sveikatos priežiūros specialistas rekomenduos antibiotikus lašinti per lašelinę, net jei nežinote, kad esate BGS nešiotaja.

## Iš ko galiu rinktis, kur man gimdyti?

Nėštumo metu turėtumėte aptarti planuojamą gimimo vietą su savo sveikatos priežiūros specialistu, kad įsitikintumėte, jog gausite antibiotikų gimdymo metu, jei reikės. Jei nuspręsite vartoti antibiotikus, jie bus lašinami per lašelinę ir ne visada įmanoma tai padaryti namuose ar kai kuriuose akušerijos skyriuose.

Kai tik prasideda gimdymas arba nubėga vandenys, susisiekite su savo sveikatos priežiūros specialistu, nes svarbu kuo greičiau gauti antibiotikų. Visada turėtumėte pranešti savo sveikatos priežiūros specialistui, jei anksčiau susilaukėte BGS infekcija užsikrėtusio kūdikio, arba jei šio nėštumo metu BGS tyrimas buvo teigiamas.

## Jei buvo nustatytas BGS, kada man turėtų būti skirti antibiotikai?

Jei nustatoma, kad makštyje ar tiesiojoje žarnoje yra BGS, gydymas antibiotikais *prieš* prasidedant gimdymui nesumažina tikimybės, kad jūsų kūdikis užsikrės BGS infekcija. Jums nereikia gydymo antibiotikais tol, kol neprasideda gimdymas, kada jums bus pasiūlyta lašinti antibiotikus per lašelinę, kad būtų sumažinta kūdikio užsikrėtimo tikimybė. Šie antibiotikai sumažina riziką susirgti BGS infekcija per pirmąją gyvenimo savaitę nuo maždaug 1 iš 400 iki 1 iš 4 000.

Jei šlapime randama BGS, iškart po diagnozės šlapimo takų infekcijos gydymui reikės vartoti antibiotikus; jums taip pat bus pasiūlyta lašinti antibiotikus per lašelinę gimdymo metu, kad kūdikis neužsikrėtų BGS infekcija.

Yra ir kitų situacijų, kai jums bus pasiūlyta antibiotikų, tačiau tai nėra konkrečiai susiję su BGS infekcija:

Jei vandenys nubėga anksčiau laiko (prieš 37 savaitę), bet gimdymas neprasideda, jums gali būti paskirtas antibiotikų kursas. Žr. Nacionalinio sveikatos ir klinikinės kompetencijos instituto (NICE) NG25 rekomendacijas dėl *priešlaikinio gimdymo*: [www.nice.org.uk/guidance/ng25/ifp/chapter/lf-your-waters-break-early](http://www.nice.org.uk/guidance/ng25/ifp/chapter/lf-your-waters-break-early).

- Jei atliekama planuojama cezario pjūvio operacija ir jūs esate BGS nešiotoja, jums nereikia antibiotikų, kad kūdikis neužsikrėtų BGS infekcija, nebent prasidėjo gimdymas ar nubėgo vandenys. Visoms moterims, kurioms atliekamas cezario pjūvis, operacijos metu bus pasiūlyta antibiotikų, kad būtų sumažinta įvairiausių infekcijų rizika.

# Jei ankstesnio nėštumo metu man buvo nustatytas BGS, ar man turėtų būti skirti antibiotikai gimdymo metu?

- Jei anksčiau kūdikis gimė užsikrėtęs BGS infekcija, jums turėtų būti pasiūlyti antibiotikai gimdymo metu visų kitų nėštumų metu, nes yra didesnė rizika, kad gali būti pakenkta ir būsimam kūdikiui.
- Jei vis dėlto BGS buvo nustatytas ankstesnio nėštumo metu ir jūsų kūdikis neužsikrėtė, yra 1 iš 2 (50 %) tikimybė, kad šio nėštumo metu irgi esate nešiotoja. Norėdami padėti jums pasirinkti, ar gimdymo metu norėtumėte, kad jums būtų paskirti antibiotikai, galite atlikti specialų tepinėlio tyrimą (vadinamą praturtintos pasėlio terpės arba ECM tyrimu), kad sužinotumėte, ar esate BGS nešiotoja 35–37 nėštumo savaitę. Jei rezultatai parodo, kad:
  - šiame nėštumo etape jūs vis dar esate BGS nešiotoja, tuomet rizika, kad jūsų kūdikiui išsivystys ankstyvoji BGS infekcija padidėja iki maždaug 1 iš 400 ir jums gimdymo metu bus skirti antibiotikai.
  - šiame nėštumo etape jūs vis dar esate BGS nešiotoja, tuomet rizika, kad jūsų kūdikiui išsivystys ankstyvoji BGS infekcija yra daug mažesnė (1 iš 5 000) ir jūs galėsite nuspręsti nevartoti antibiotikų.

## Koks gydymas bus taikomas gimdymo metu?

Jei jums buvo pasiūlyti antibiotikai, kad jūsų kūdikis neužsikrėtų BGS infekcija, juos reikėtų pradėti vartoti kuo greičiau prasidėjus gimdymui arba nubėgus vandenims. Jie bus lašinami per lašelinę ir duodami reguliariais intervalais (paprastai kas 4 valandas) tol, kol gims kūdikis.

Jūs turėtumėte laisvai judėti gimdymo metu ir tai neturėtų trukdyti gimdyti vandenyje.

Jei vandenys nubėga prieš gimdymą, jūsų sveikatos priežiūros specialistas pakalbės su jumis apie tai, kada jums reikės antibiotikų ir kada turėtų gimti jūsų kūdikis.

Tai priklausys nuo individualių aplinkybių ir nuo to, kiek savičių esate nėščia.

Paprastai kūdikiams yra skiriamas antibiotikas penicilinas, kuris užkerta kelią BGS infekcijai. Jei esate alergiška penicilinui, jums bus skiriami kiti vaistai.

## Ar antibiotikai gali pakenkti gimdymo metu?

Kai kurioms moterims gali pasireikšti laikinas šalutinis poveikis, pavyzdžiui, pykinimas ar viduriavimas. Moterys gali būti alergiškos tam tikriems antibiotikams ir retais atvejais reakcija gali būti labai sunki ar net pavojinga gyvybei (**anafilaksija**). Pasakykite savo sveikatos priežiūros specialistui, jei esate alergiška penicilinui ar kitiems vaistams.

Jūsų sveikatos priežiūros specialistas turėtų aptarti su jumis antibiotikų vartojimo naudą ir riziką gimdymo metu, kad kūdikis išvengtų ankstyvosios BGS infekcijos.

Jei gimdymo metu nuspręsite nevertoti antibiotikų, tada jūsų kūdikis bus atidžiai stebimas 12 valandų po gimimo, nes jam yra didesnė ankstyvosios BGS infekcijos atsiradimo rizika.

## Kaip mano kūdikis bus stebimas po gimimo?

Jei jūsų kūdikis gimė išnešiotas (po 37 pilnų savaičių) ir gimdymo metu likus mažiausiai 4 valandoms iki gimdymo jums buvo skirti antibiotikai per lašelinę, jūsų gimusio kūdikio stebėti nereikia.

Jei manoma, kad jūsų kūdikiui yra didesnė BGS infekcijos rizika ir likus mažiausiai 4 valandas iki gimdymo jums nebuvo skirti antibiotikai per lašelinę, tada mažiausiai 12 valandų jūsų kūdikis bus atidžiai stebimas dėl infekcijos požymių. Taip pat bus įvertinta jūsų kūdikio bendra savijauta, širdies ritmas, temperatūra, kvėpavimas ir maitinimas.

Jei anksčiau pagimdėte BGS infekcija užsikrėtusį kūdikį, tuomet jūsų kūdikis bus stebimas 12 valandų, net jei gimdymo metu jums buvo lašinami antibiotikai.

Yra labai maža tikimybė, kad jūsų kūdikiui pasireikš BGS infekcija po 12 valandų, todėl vėliau nei jums, nei jūsų kūdikiui antibiotikų nebereikės, nebent jūsų kūdikis arba jūs susirgtumėte.



# Kokie BGS infekcijos požymiai gali pasireikšti mano kūdikiui?

Dauguma kūdikių, kuriems pasireiškia BGS infekcija, blogai jaučiasi pirmąją gyvenimo savaitę (tai vadinama ankstyvąja BGS infekcija), paprastai per 12–24 valandas po gimimo. Nors vėlyvoji BGS infekcija pasitaiko rečiau, ji gali paveikti jūsų kūdikį iki trijų mėnesių. Gimdymo metu skirti antibiotikai neužkerta kelio vėlyvajai BGS infekcijai.

Daugiau informacijos apie vėlyvąją BGS infekciją rasite čia:

[www.gbss.org.uk/infection](http://www.gbss.org.uk/infection).

Kūdikiams, sergantiems ankstyvąja BGS infekcija, gali pasireikšti šie simptomai:

- niurzgimas, triukšmingas kvėpavimas, aimanavimas, atrodo, kad žiūrint į kūdikio krūtinę ar pilvuką, jam sunku kvėpuoti arba jis visiškai nekvėpuoja
- atrodo labai mieguistas ir (arba) nereaguoja
- verkia ir sunku nuraminti
- yra neįprastai vangus
- tinkamai nesimaitina arba atpila pieną
- aukšta arba žema temperatūra ir (arba) oda yra per karšta arba šalta
- pasikeitusi odos spalva (įskaitant dėmes ant odos)
- nenormaliai greitas ar lėtas širdies ritmas arba kvėpavimas
- žemas kraujo spaudimas \*
- žemas cukraus kiekis kraujyje \*

\* nustatoma atlikus tyrimus ligoninėje

Jei pastebėjote bet kurį iš šių požymių arba nerimaujate dėl savo kūdikio, turėtumėte skubiai susisiekti su sveikatos priežiūros specialistu ir paminėti BGS. Jei jūsų kūdikis turi BGS infekciją, svarbu ją anksti diagnozuoti ir gydyti, nes vėlavimas gali būti labai rimtas ar net mirtinas.

## Kokie tyrimai ir gydymas gali būti taikomi mano kūdikiui?

Jei manoma, kad jūsų naujagimis turi infekciją, bus atliekami tyrimai siekiant nustatyti, ar BGS yra priežastis. Gali reikėti paimti kūdikio kraujo arba skysčio mėginį iš kūdikio nugaros smegenų (juosmens punkcija). Prieš atliekant tyrimus, tai bus su jumis išsamiai aptarta.

Kūdikius, kuriems pasireiškia BGS infekcijos požymiai, arba jiems įtarus infekciją, reikia kuo greičiau gydyti antibiotikais. Antibiotikai gali išgelbėti gyvybę, jei jie yra skiriami kūdikiams, kuriems įtariama infekcija. Gydymas bus nutrauktas, jei mažiausiai po 36 valandų nepasireiškia jokie infekcijos požymiai ir visų tyrimų rezultatai yra neigiami.

## Ar vis tiek galiu maitinti krūtimi?

Naujagimį maitinti krūtimi yra saugu. Įrodyta, kad maitinimas krūtimi nepadidina BGS infekcijos rizikos ir duoda daug naudos tiek jums, tiek jūsų kūdikiui.

## Kodėl Jungtinėje Karalystėje nėštumo metu ne visoms moterims atliekami tyrimai dėl BGS?

JK Nacionalinis tyrimų komitetas nerekomenduoja visoms nėščioms moterims atlikti makšties ir tiesiosios žarnos tepinėlių tyrimų dėl BGS. Tai yra todėl, kad:

- daugybė moterų turi BGS bakterijų ir daugeliu atvejų jų kūdikiai gimsta saugiai ir jiems neišsivysto infekcija;
- vėlesniuose nėštumo etapuose visoms moterims atlikus tyrimą nebus negalima tiksliai nustatyti, kuriems kūdikiams išsivystys BGS infekcija;
- nė vienas tyrimas nėra visiškai tikslus: neigiamas tepinėlio tyrimas negarantuoja, kad jūs nesate BGS nešiotoja;
- dauguma kūdikių, kuriuos labai paveikia BGS infekcija, gimsta neišnešioti prieš siūlomą tyrimą (35–37 savaitę);
- antibiotikų skyrimas visoms BGS nešiotoms reikštų, kad daugumai moterų būtų skiriamas gydymas, kurio joms nereikia.

# Papildoma informacija

B grupės streptokoko paramos organizacija (GBSS): [www.gbss.org.uk](http://www.gbss.org.uk)

RCOG „Green-top“ gairės Nr. 36, Ankstyvosios naujagimių B grupės streptokokų ligos prevencija: [www.rcog.org.uk/en/guidelines-research-services/guidelines/gtg36/](http://www.rcog.org.uk/en/guidelines-research-services/guidelines/gtg36/)

NICE klinikinės gairės CG190, Sveikų moterų ir kūdikių priežiūra gimdymo metu: [www.nice.org.uk/guidance/cg190](http://www.nice.org.uk/guidance/cg190)

NICE klinikinės gairės CG149, Naujagimių infekcija (ankstyva pradžia): profilaktikai ir gydymui skirti antibiotikai: [www.nice.org.uk/guidance/CG149](http://www.nice.org.uk/guidance/CG149)

JK Nacionalinio tyrimų komiteto rekomendacija dėl BGS tyrimo neštumo metu: <https://legacyscreening.phe.org.uk/groupbstreptococcus>

Visą naudingų organizacijų sąrašą (įskaitant aukščiau pateiktas) galite rasti RCOG svetainėje adresu: [www.rcog.org.uk/en/patients/other-sources-of-help](http://www.rcog.org.uk/en/patients/other-sources-of-help)

## Pasirinkimas

### Bendras sprendimų priėmimas

Jei jūsų paprašys pasirinkti, gali kilti daugybė klausimų, kuriuos norėsite užduoti. Jūs taip pat galite aptarti savo pasirinkimus su šeima ar draugais. Taip pat gali būti naudinga susirašyti klausimus, į kuriuos norėtumėte gauti atsakymus, ir šį sąrašą atsinešti į paskirtą vizitą.



#### Užduokite 3 klausimus

**Iš pradžių įsitikinkite, kad buvo atsakyta į tris pagrindinius klausimus, jei jūsų prašoma priimti sprendimą dėl sveikatos priežiūros.**

1. Kokie yra mano pasirinkimai?
2. Kokie yra kiekvieno mano pasirinkimo privalumai ir trūkumai?
3. Kas man padės priimti tinkamiausią sprendimą?

\* „Užduokite 3 klausimus“ yra paremta „Shepherd HL“ ir kt. Trys klausimai, kuriuos pacientai gali užduoti, kad pagerintų gydytojų suteikiamos informacijos apie gydymo galimybes kokybę; kryžminis tyrimas. Pacientų švietimas ir konsultavimas, 2011;84: 379-85



Group B Strep  
Support



Royal College of  
Obstetricians &  
Gynaecologists

B grupės streptokoko paramos organizacija yra JK labdaros organizacija, siekianti sustabdyti kūdikių B grupės streptokoko (BGS) infekciją. Mes:

- Didiname visuomenės supratimą apie B grupės streptokoką ir teikiame paramą paveiktoms šeimoms
- Teikiame informaciją sveikatos priežiūros specialistams, kaip užkirsti kelią, nustatyti ir gydyti kūdikių BGS infekciją
- Organizuojame kampanijas, kaip patobulinti JK prevencijos strategijas
- Remiame klininius tyrimus, susijusius su kūdikių BGS infekcijos prevencija

Gerbiamo medicinos patarėjų grupės remiama GBSS teikia nemokamą informacinę medžiagą būsiesiems ir naujiems tėvams, kuriuos paveikė B grupės streptokokas, ir NHS sveikatos priežiūros specialistams visoje Jungtinėje Karalystėje.

**[www.gbss.org.uk](http://www.gbss.org.uk)**

Registruota labdaros organizacija: 1112065

RCOG siekia pagerinti moterų sveikatos priežiūrą, nustatydamą klinikinės praktikos standartus, teikdamą gydytojams mokymus ir užtikrindama mokymąsi visą gyvenimą bei pasisakydama už moterų sveikatos priežiūrą visame pasaulyje. Mes:

- Rengiame kliniškes rekomendacijas ir informaciją moterims
- Remiame moterų sveikatos srityje dirbančių gydytojų švietimą, mokymą ir mokymąsi visą gyvenimą
- Vykdomė mokslinius tyrimus, audito ir kokybės gerinimo projektus, kad pagerintumėte moterų sveikatos priežiūrą
- Bendradarbiaujame su partneriais palaikydami moterų sveikatos priežiūros politikos plėtrą

**[www.rcog.org.uk](http://www.rcog.org.uk)**

Registruota labdaros organizacija: 213280

## Šaltiniai ir patvirtinimai

Šią informaciją parengė RCOG Informacijos apie pacientus komitetas, bendradarbiaudamas su B grupės streptokokų paramos tarnyba (GBSS). Ji paremta RCOG „Green-top“ gairėmis Nr. 36, *Ankstyvosios naujagimių B grupės streptokokų ligos prevencija*, paskelbta 2017 m. rugsėjo mėnesį. Gairėse pateikiamas visas panaudotų duomenų šaltinių sąrašas. Ji galite rasti internete adresu: [www.rcog.org.uk/en/guidelines-research-services/guidelines/gtg36](http://www.rcog.org.uk/en/guidelines-research-services/guidelines/gtg36).

Prieš paskelbiant šią informaciją peržiūrėjo moterys, kurios lankosi klinikose Reksame (angl. Wrexham) ir Londone, RCOG moterų tinklas ir RCOG moterų balsų grupė, B grupės streptokoko paramos organizacija ir jos tinklai.

Susisiekite su GBSS, jei reikia daugiau informacijos ir papildomų šio informacinio lapelio kopijų.

**0330 120 0796**

**[info@gbss.org.uk](mailto:info@gbss.org.uk)**

Atspausdino ir išplatino B grupės streptokoko paramos organizacija. Visą turinį savarankiškai parengė GBSS ir RCOG.

Išleista 2017 m. gruodžio mėnesį (kitos peržiūros data: 2020 m.)