

СЕКЦИЯ АКУШЕРСТВА И ГИНЕКОЛОГИИ С КУРСОМ ДЕТСКОЙ ГИНЕКОЛОГИИ

ВЛИЯНИИ БЕССИМПТОМНОГО ТЕЧЕНИЯ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ (НКИ) COVID-19 НА БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН

Магоян К. С.

Научный руководитель: к.м.н., доцент Таджиева В. Д.
Кафедра акушерства и гинекологии медицинского факультета им. Т.З. Биктимирова
Ульяновский государственный университет

Контактная информация: Магоян Кнарик Степановна — студентка 6 курса, факультета лечебное дело E-mail: kmagoyan@mail.ru

Ключевые слова: НКИ COVID-19, бессимптомное течение, исходы родов.

Актуальность: в настоящее время, недостаточное количество данных о влиянии НКИ COVID-19 на беременных женщин. Клинические характеристики НКИ COVID-19 у беременных схожи с общей популяцией, часто наблюдается бессимптомное течение. Наиболее частые клинические признаки у беременных с НКИ COVID-19 — лихорадка, кашель и миалгия (30-97%), лимфоцитопения и С-реактивный белок (55-100%). Пневмония (71-89%) является наиболее часто диагностируемым клиническим симптомом инфекции COVID-19 у беременных. Группу наиболее высокого риска развития тяжелых форм COVID-19 составляют беременные старше 35 лет, имеющие избыточную массу тела, ожирение, сахарный диабет и хроническую АГ до беременности. Доказательств о вертикальной передаче SARS-CoV-2 от матери плоду, о выделении данного патогена с грудным молоком отсутствуют, вирус не обнаруживался в амниотической жидкости и влагалищном секрете [1, 2].

Цель исследования: анализ исходов родов при бессимптомном течении НКИ COVID-19.

Материалы и методы: проведен ретроспективный анализ 14 историй родов, произошедших в ПЦ ГУЗ УОКБ, у которых в послеродовом периоде, в мазках из носа и зева обнаружена РНК COVID. Родильницы в возрасте 30-40 лет (85%), 54% жительницы села. 3 женщины — домохозяйки (23%), остальные (77%) работали в общественных профессиях: врач, продавец, оператор на почте, банке, директор. Бессимптомное течение COVID-19 у 85,7%, у 2 (14,3%) — признаки ОРВИ, на КТ двусторонняя нижнедолевая пневмония на 4-6 день после операции КС. Все женщины переведены в ГКБ №1, дети — переведены в ОПН ГКБ №1, 60%-в 1 сутки, 20%-2 сутки, остальные — на 3,4,7 сутки.

Результаты: первородящих — 31%, 2-е и 3-е роды имели 54%, 6-е роды у одной, 23% — имели рубец на матке. Из фоновых заболеваний: анемия—54%, ожирение—46%, ГСД, гипотиреоз, миопия —23%, В23.2 -7%. У 1-ой женщины С-г in situ — частичная ампутация шейки матки в 2018 г. Роды закончены операцией КС в 38,4%, показания — клинически узкий таз, дискоординированная родовая деятельность, с-г шейки матки, тяжелая ПЭ, рубец на матке. НКИ COVID-19 не повлияла на показания к оперативному родоразрешению. В группе бессимптомного течения НКИ COVID-19, частота КС -25%, у 2 на КТ выявлена пневмония, КС выполнено в 100%, и она появилась на 4-6 сутки после родоразрешения. 93% имели доношенные сроки беременности, 1 — на сроке 24–25 недель, в связи с тяжелой ПЭ, острым панкреатитом, антенатальной гибелью плода, переведена на 1 сутки в связи с положительным тестом на COVID-19 с бессимптомным течением, КТ — без патологии. Исходы для детей: антенатальная гибель плода на 24–25 недель, остальные (92,8%) дети родились доношенными в удовлетворительном состоянии, влияние НКИ COVID-19 на исход не отмечено.

Выводы: срок и метод родоразрешения должны определяться индивидуально, в зависимости от клинического состояния женщины, срока беременности, состояния плода. Бессимптом-

ное течение НКИ COVID-19 не повлияла на показания к оперативному родоразрешению, исходы родов для матери и плода.

Литература

1. Методические рекомендации. МЗ РФ «Организация оказания медицинской помощи беременным, роженицам, родильницам и новорожденным при новой коронавирусной инфекции COVID-19. Версия 3 (25.01.2021). — 118с.
2. Новые методические рекомендации МЗ РФ «Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (COVID-19). Версия 9 (26.10.2020). — 235с.