

ТЕЧЕНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ, РОДОВ И ПОСЛЕРОДОВОГО ПЕРИОДА НА ФОНЕ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ

Валеева Р. Т., Даидамирова Ш. Ф. кызы

Научный руководитель: к.м.н. доцент Корнилова Татьяна Юрьевна
Кафедра акушерства и гинекологии
Ульяновский государственный университет

Контактная информация: Валеева Регина Тагировна- студентка 6 курса Института медицины, экологии и физической культуры. E-mail: reginavag6@yandex.ru

Ключевые слова: беременность, роды, послеродовой период, коронавирусная инфекция, COVID-19

Актуальность: коронавирусная инфекция — это новое заболевание, характеризующееся быстрым прогрессированием и увеличением числа зараженных и смертей с момента его идентификации в Китае в декабре 2019 года. Имеются ограниченные и противоречивые данные о новой коронавирусной инфекции COVID-19 (НКИ COVID-19) во время беременности. Проблема данной патологии наиболее актуальна в современном мире, в связи с условиями напряженной эпидемической ситуации.

Цель исследования: проанализировать течение беременности, родов и послеродового периода у женщин с НКИ COVID-19, вызванной «коронавирусом тяжелого острого респираторного синдрома 2» (SARS-CoV-2) за период с 11.04.20 г. по 31.12.20 г.

Материалы и методы исследования: проведен ретроспективный анализ 111 историй родов с подтвержденными случаями НКИ COVID-19. Возраст пациенток находился в пределах от 16 до 42 лет. Средний возраст составил 28 лет. Диагностика COVID-19 проводилась на основании клинического обследования, данных эпидемиологического анамнеза и лабораторных исследований.

Результаты: COVID-19 была диагностирована в 18% случаев на сроках беременности от 22–23 до 36–37 недель, в 82% — на сроках от 37–38 до 40–41 недели. Только 30% женщин при поступлении в стационар жаловались на легкие или умеренные симптомы респираторной вирусной инфекции, но с помощью КТ органов грудной клетки в 3 случаях была диагностирована 2-х сторонняя внебольничная пневмония (КТ1), ДН 0-1ст. У 70% поступивших в стационар, положительный тест на SARS-CoV-2 оказался случайной находкой при плановом тестировании.

Легкое течение заболевания наблюдалось у 96% женщин, средней степени тяжести — у 3% и тяжелое — у 1%.

Роды через естественные родовые пути проведены у 51% рожениц с COVID-19. В 49% случаев методом родоразрешения было кесарево сечение. Показания для кесарева сечения в 96% случаев были связаны с акушерскими ситуациями. На частоту абдоминального родоразрешения только в 4% случаев повлияла COVID-19.

Родилось 114 новорожденных (имели место 3 монохориальные диамниотические двойни): без асфиксии — 91%, в асфиксии средней степени тяжести — 7% и мертворождение — 2%. Причинами острой внутриутробной асфиксии плода в одном случае стали тяжелая форма преэклампсии и ПОНПП, во втором — фето-фетальный синдром на фоне монохориальной диамниотической двойни.

Массу тела при рождении до 2499 г имели 11% новорожденных, от 2500 до 2999 г — 16% и от 3000 г и более — 73%. Случаев заражения у новорожденных не выявлено. Пребывание с матерью — раздельное.

Выводы: результаты исследования подтвердили эпидемиологические данные об особенностях течения НКИ COVID-19 при беременности, которые свидетельствуют об отсутствии повышенного риска для матери и плода, и указали на большое количество беременных женщин с бессимптомным течением заболевания. На текущий момент нет доказательств вертикальной передачи вируса SARSCoV-2.

Литература

1. Методические рекомендации МЗ Российской Федерации «Организация оказания медицинской помощи беременным, роженицам, родильницам и новорожденным при новой коронавирусной инфекции COVID-19», Версия 3 (25.01.2021);
2. Гончарова М.А., Петров Ю.А. Новая коронавирусная инфекция SARSCoV-2: влияние на течение беременности//Главный врач, 2020, №4(74),С.27-31;
3. Львов Д. К., Альховский С. В., Колобухина Л. В., Бурцева Е. И. Этиология эпидемической вспышки COVID-19 в г. Ухань (провинция Хубэй, Китайская Народная Республика), ассоциированной с вирусом 2019-CoV (Nidovirales, Coronaviridae, Coronavirinae, Betacoronavirus, подрод Sarbecovirus): уроки эпидемии SARS-CoV // Вопросы вирусологии, 2020, №1, С. 6–15.