

САХАРНЫЙ ДИАБЕТ И COVID-19: КЛИНИЧЕСКИЕ ИСХОДЫ БЕРЕМЕННОСТИ

© Лизунова Ксения Андреевна

Научный руководитель: доцент, к.м.н Таджиева В.Д.

Кафедра акушерства и гинекологии

Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

Контактная информация: Лизунова Ксения Андреевна — студентка 6 курса Лечебного факультета.

E-mail: ksksl996may@gmail.com

Ключевые слова: сахарный диабет; COVID-19; беременность.

Актуальность исследования: сахарный диабет (СД) относят к факторам риска ухудшения течения COVID-19 [1]. Среди перинатальных исходов чаще регистрируют дистресс-синдром плода (26,5–30%), низкую массу тела при рождении (25%) [2]. Терапия новорожденных в отделении интенсивной терапии требуется в 43% случаев, летальность составляет 0,35–2,2%. [2, 3].

Цель исследования: провести анализ исходов беременности у женщин с сахарным диабетом, перенесших COVID-19 в ранние сроки.

Материалы и методы: исследование проведено на базе Перинатального центра ГУЗ УОКБ, где в 2021 году произошло 2989 родов, 407 (13,6%) имели нарушение углеводного обмена. Ретроспективно проанализировано 13 (3,2%) историй родов женщин с СД, которые перенесли COVID-19 в ранние сроки беременности (13–16 недель) в легкой форме.

Результаты: Все женщины не были вакцинированы от COVID-19. СД 1 типа имели 9 (64,3%), компенсированное течение в 55,6%. СД 2 типа — 35,7%, все в компенсации. Возраст рожениц — 21–30 лет (57,1%). 60% — жительницы Ульяновска. 50% — мед. работники, по 14,2% учителя и банковские работники. 50% первородящих, 1 беременность, наступившая в результате ЭКО (7,1%). Осложнения беременности: многоводие — в 46,2% случаев, отеки беременных — 23,1%, тяжелая ПЭ — 15,4%. Со стороны плода: СЗРП — 23,1%, диабетическая фетопатия — 30,7%, дистресс плода с нарушением ритма и выходом мекония в околоплодные воды — 61,5%. 2 (15,4%) беременности закончились преждевременными родами на сроках 33–34 нед. КС выполнено у 11 (84,6%) беременных из-за тяжелой ПЭ — в 15,4% случаев, дистресса плода — 61,5%, рубца на матке — 18,1%. Тест на SARS-CoV-2 у всех новорожденных был отрицательный. 46% имели массу при рождении более 4000 г. 6 (38,5%) детей сразу переведены в реанимацию. После выписаны домой в удовлетворительном состоянии.

Выводы: все опасения и предполагаемые риски связаны с потенциальным воздействием COVID-19 на перинатальные исходы оправдались. И особенно пострадали новорожденные — 38,5% сразу после рождения были переведены в реанимационное отделение. Именно поэтому беременные требуют особого внимания в отношении профилактики, диагностики и лечения COVID-19. Исходя из данных о влиянии вакцин от COVID-19 на акушерские и перинатальные исходы, вакцины не представляют опасность для беременных женщин или плода.

Литература

1. Магоян, К. С. Влиянии бессимптомного течения новой коронавирусной инфекции (НКИ) COVID-19 на беременных женщин / К. С. Магоян // Forcipe. — 2021. — Т. 4. — № S1. — С. 97–98. — EDN ESBPSC.
2. Организация оказания медицинской помощи беременным, роженицам, роженицам и новорожденным при новой коронавирусной инфекции COVID-19», Методические рекомендации. Версия 5.28.12.21- 134с.
3. Шестакова М.В., Викулова О.К., Исаков М.А., Дедов И.И. Сахарный диабет и COVID-19: анализ клинических исходов по данным регистра сахарного диабета Российской Федерации. // Проблемы Эндокринологии. 2020;66(1):35–46.