

НОВАЯ КОРОНАВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ И БЕРЕМЕННОСТЬ: ГИПОТЕЗЫ И РЕАЛЬНОСТЬ

© Мишина Юлия Сергеевна

Научный руководитель - к.м.н., доцент кафедры Корнилова Т.Ю.

Кафедра Акушерства и гинекологии

Ульяновский государственный университет, Институт медицины, экологии и физической культуры

Контактная информация: Мишина Юлия Сергеевна - студентка 6 курса, медицинский факультет yulia.mishina57@gmail.com

Ключевые слова: SARS-CoV-2, Covid-19, беременность, роды.

Актуальность исследования: Первым штаммом и классическим КОВИД-19 стал коронавирус SARS-CoV-2, который появился в Китае в 2019 [1, 2]. Он доминировал в России в 2020 году. Дельта штамм появился в октябре 2020 года в Индии, в России обнаружен в апреле 2021 года.

Цель исследования: Проанализировать течение беременности, родов и послеродового периода у женщин с новой коронавирусной инфекцией (НКИ), вызванной «коронавирусом тяжелого острого респираторного синдрома 2» (SARS-CoV-2) за период с 01.01.21г. по 31.12.21г. и сравнить результаты исследования с данными, полученными за период с 11.04.20 г. по 31.12.20 г., учитывая смену доминирующих штаммов вируса SARS-CoV-2.

Материалы и методы: Для достижения поставленной цели проведен ретроспективный анализ 244 историй родов с подтвержденными случаями НКИ, сформированы 2 группы исследования: основная группа — 133 беременных, родоразрешены в 2021г., группа сравнения — 111 женщин, родоразрешены в 2020г.

Результаты: Группа сравнения лидировала по количеству первых беременностей (33%) и родов (42%), а основная группа — по количеству повторных беременностей (80%) и родов (73%). НКИ была диагностирована у женщин основной группы только в III триместре беременности, в группе сравнения в 2% случаев — во II триместре. В основной группе симптомы ОРВИ были выявлены в 57% случаев против 30% в группе сравнения, а внебольничная пневмония (ВП) обнаружена в 36% против 9%. В основной группе значительно увеличилось количество случаев средней степени тяжести: 15% против 3%; уменьшилось количество случаев легкого течения: 84% против 96%; неизменным осталось количество тяжелых случаев — 1 (1%). Беременные основной группы в 9 раз чаще имели железодефицитные состояния различных степеней тяжести: 55% против 7%; на 4% увеличилось количество женщин с ожирением: 27% против 23%; на 3,5% чаще в основной группе были диагностированы заболевания щитовидной железы с нарушением ее функций (гипотиреоз, гипертиреоз): 21% против 17,5%. Количество преждевременных родов в основной группе увеличилось и составило 11%, в группе сравнения — 10%. Родилось 248 новорожденных от 244 беременных (4 двойни): в основной группе — 134 новорожденных, в группе сравнения — 114. Без признаков асфиксии в основной группе родилось 94% новорожденных, в группе сравнения — 91%. Массу тела при рождении 2500г и более имели 91% новорожденных основной группы и 89% — группы сравнения. Ни у одного из новорожденных инфекция не была диагностирована. Случаи ранней неонатальной смертности отсутствовали в обеих группах.

Выводы: Полученные результаты подтверждают, что под воздействием штамма Дельта у беременных в 4 раза чаще возникала 2-х сторонняя внебольничная пневмония, в 5 раз тяжелее протекала инфекция. При широком распространении штамма Дельта в 2021г. процент преждевременных родов по данным исследования увеличился до 11%, пересек предполагаемую частоту преждевременных родов 10% (WHO, 2018) [1, 2, 3, 4].

Литература

1. Беженарь В.Ф., Айламазян Э.К., Аракелян Б.В., Гриненко Г.В., Зайнулина М.С., Иванов Д.О. и др. Краткие клинические рекомендации. Тактика ведения беременных, рожениц и родильниц с подозрением или подтвержденной инфекцией COVID-19. МКБ-10: U07.2, U07.1 (версия 1.0 от 14.04.2020). СПб.: Эко-Вектор; 2020. 47с.

2. Магоян, К. С. Влиянии бессимптомного течения новой коронавируной инфекции (НКИ) COVID-19 на беременных женщин / К. С. Магоян // Forcipe. — 2021. — Т. 4. — № S1. — С. 97–98. — EDN ESBPSC.
3. Mullins E, Evans D, Viner RM, O'Brien P, Morris E. Coronavirus in pregnancy and delivery: rapid review. *Ultrasound in Obstetrics and Gynecology*. 2020;55(5):586–592.
4. Yost NP, Bloom SL, Richey SD, Ramin SM, Cunningham FG. An appraisal of treatment guidelines for antepartum community-acquired pneumonia. *American Journal of Obstetrics and Gynecology*. 2000;183(1):131–135.