

Бессимптомное течение новой коронавирусной инфекции (НКИ) COVID-19 у беременных женщин

Научный руководитель – Таджиева Волида Дододжановна

Магоян К.С.¹, Зеркалова Я.И.²

1 - Ульяновский государственный университет, Институт медицины, экологии и физической культуры, Ульяновск, Россия, *E-mail: kmagoyan@mail.ru*; 2 - Ульяновский государственный университет, Институт медицины, экологии и физической культуры, Ульяновск, Россия, *E-mail: zerkalova.yana@mail.ru*

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.

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

Материалы 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, у новорожденных мазки на COVID-19 были отрицательными. Родильницы чаще были 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 исследования: 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. Данные гистологического исследования плаценты без изменений.

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

Источники и 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.