

Беременность и коронавирусная инфекция: особенности течения, ведения родов и послеродового периода

Научный руководитель – Корнилова Татьяна Юрьевна

Валеева Р.Т.¹, Дашдамирова Ш.Ф.²

1 - Ульяновский государственный университет, Институт медицины, экологии и физической культуры, Ульяновск, Россия, *E-mail: reginavag6@yandex.ru*; 2 - Ульяновский государственный университет, Институт медицины, экологии и физической культуры, Ульяновск, Россия, *E-mail: shargiya.dashdamirova.97@mail.ru*

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.

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

Материалы и методы. Проведен ретроспективный анализ 111 историй родов с подтвержденными случаями НКИ COVID-19. Диагностика COVID-19 проводилась на основании клинического обследования, данных эпидемиологического анамнеза и лабораторных исследований.

Результаты исследования. Возраст пациенток находился в пределах от 16 до 42 лет. Средний возраст составил 28 лет. НКИ COVID-19 была диагностирована в 18% случаев на сроках беременности от 22-23 до 36-37 недель, в 82% - на сроках беременности от 37-38 до 40-41 недели. Только 30% беременных 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% беременных, 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 НКИ 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 НКИ 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 ПОНРП, во втором - фето-фетальный синдром на фоне монохориальной диамниотической двойни.

Массу тела при рождении до 2499гг имели 11% новорожденных, от 2500гг до 2999гг - 16% и от 3000гг 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.

Источники и 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.