

**Пролонгирование беременности после новой коронавирусной инфекции:
возможные осложнения и методы родоразрешения**

Рахимова Эльвира Альбертовна

Студент (специалист)

Ульяновский государственный университет, Институт медицины, экологии и физической культуры, Ульяновск, Россия

E-mail: elvira.rakhimova.2015@mail.ru

Актуальность. В настоящее время опубликованы систематические обзоры авторов о более легком течении НКИ COVID-19 у беременных, меньшем проценте критических форм. Авторы связывают такие результаты с возможным протективным влиянием общих иммунологических изменений при беременности.

Цель работы. Изучить дальнейшее течение беременности после перенесенной НКИ COVID-19 в различные гестационные сроки, определить наиболее значимые осложнения. Выяснить сроки и методы родоразрешения, состояние новорожденных.

Материалы и методы. Проведен ретроспективный анализ течения беременности, родов и послеродового периода у 44 женщин, сформированы 2 группы исследования: I группа - 21 беременная, инфицированные вирусом SARS-CoV-2 в 1 половине беременности; II группа - 23 беременных, заболевших во 2 половине беременности.

Результаты. Средний возраст беременных в I группе - 28,5 лет, во II группе - 32,4 года. Среди беременных I группы преобладали первобеременные (52%) и первородящие (57%) женщины, во II группе - повторобеременные (78%) и повторнородящие (74%). В I группе 57% женщин заболели НКИ на сроках беременности от 4 до 13 недель, остальные 43% - от 14 до 19 недель. Во II группе на сроках от 20 до 28 недель инфицировались 38% женщин, от 29 до 36 недель - 43% и только 9% заболели в 37-38 недель. В I группе в 100% случаев была диагностирована легкая форма НКИ, во II группе в 4% случаев течение НКИ было средней степени тяжести.

После лечения НКИ в I половине беременности дальнейшую беременность чаще осложняли угрожающие преждевременные роды (21% против 4%), маловодие (21% против 0%), ВЗРП (16% против 0%), НМППК 1А ст. (11% против 4%), гестационный пиелонефрит (21% против 9%). После лечения НКИ во II половине беременности течение беременности чаще осложняли отеки беременных (30% против 21%), гестационная гипертензия беременных (13% против 0%), гестационный сахарный диабет (17% против 5%), многоводие (22% против 16%).

Родоразрешение беременных I группы в 100% случаев произошло на сроках от 38 до 41 недели. Во II группе 4% женщин родили на сроке 36-37 недель. Кесарево сечение (КС) как метод родоразрешения чаще был выбран в I группе: 52% против 26%. Во II группе среди показаний для КС лидировали рубец на матке - 100% случаев. В обеих группах исследования родились живые доношенные новорожденные без асфиксии с массой тела более 2,5 кг.

Выводы. Наше исследование подтверждает мнение многих авторов, что пролонгирование беременности на фоне НКИ не создает риски развития инфекции плода. Осложнения течения беременности, связанные с поражением функциональной системы «мать-плацента-плод», такие как ВЗРП, маловодие и НМППК, чаще развивались после заболевания НКИ COVID-19 в 1 половине беременности. Абдоминальное родоразрешение проводилось по стандартным акушерским показаниям во всех случаях.

Источники и литература

- 1) 1. Калиматова Д.М., Доброхотова Ю.Э. Особенности течения беременности и родов при инфекции COVID-19. Практическая медицина. 2020. Том 18, № 2, С. 6-11. DOI: 10.32000/2072-1757-2020-2-6-11