

Радьковская А. И.

КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНЫЕ ОСОБЕННОСТИ НЕОНАТАЛЬНОГО ПЕРИОДА У ДЕТЕЙ, РОЖДЕННЫХ ОТ МАТЕРЕЙ С КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Логинова И. А.

2-ая кафедра детских болезней

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. В марте 2020 г. объявлено о начале пандемии COVID-19 (Coronavirus disease 2019) из-за глобального распространения инфекции. У детей имеет место более легкое течение заболевания, реже встречаются осложнения. До сих пор неясными остаются вопросы инфицирования новорожденных и вертикальной передачи вируса от матери к ребенку.

Цель: анализ особенностей клинико-лабораторных показателей у новорожденных от матерей, перенесших COVID-19 на разных этапах беременности.

Материалы и методы. Проанализированы стационарные медицинские карты беременных и родильниц с диагнозом «COVID-19» и выписные эпикризы из истории развития новорожденных, находившихся в Городских клинических родильных домах № 2, 5, 6 г. Минска. Проанализированы прегравидарный и гравидарный анамнез матерей и клинико-лабораторные показатели у новорожденных.

Результаты и их обсуждение. Были сформированы 3 группы новорожденных. В первую группу вошли 22 новорожденных, матери которых переносили COVID-19 на 23-34 неделях беременности. У 5 из них (22,7%), отмечалась пневмония средней степени тяжести, у 17 беременных (77,3%) регистрировалось легкое течение инфекции. Вторую группу составили 30 детей, матери которых перенесли COVID-19 накануне родов и в родах. У 8 женщин (26,7%) была диагностирована коронавирусная пневмония, у 22 (73,3%) - легкое течение заболевания. Третью группу составили 10 новорожденных, у матерей которых проявления вирусной инфекции регистрировались на 2-4-е сутки после родов. Хроническая фетоплацентарная недостаточность во время текущей беременности была установлена у 10 женщин (45,4%) 1-й группы, у 10 женщин (33,3%) 2-й группы и у 2 матерей (20%) 3-й группы. Масса тела при рождении у детей 1-й группы составила 2840 ± 528 г, рост $49,2 \pm 3,4$ см. Во второй группе - 2978 ± 532 г, $50,2 \pm 5,6$ см соответственно, двое детей родились в асфиксии умеренной степени тяжести. В третьей группе - масса 3456 ± 325 г, рост $54,2 \pm 1,1$ см. Новорожденные 1 и 2 групп в 1-е сутки жизни имели отрицательный результат ПЦР назофарингеального секрета на SARS-CoV-2. Специфических антител не было обнаружено в 1 группе. Иммуноглобулины G определялись у 8 (26,7%) детей 2-й группы, иммуноглобулины M (слабоположительные) - у 2 детей на 1-е сутки жизни, но не определялись при повторном исследовании на 3-и сутки. Положительный результат ПЦР отмечался у 4 новорожденных (40%) 3 группы, у остальных РНК коронавируса не была обнаружена. Анализ гематологических показателей не выявил существенных отличий от возрастной нормы у новорожденных 1-й и 3-й групп. У 12 детей 2-й группы в 1-е сутки зафиксирован моноцитоз, на 3-и и у 18 младенцев выявлена лейкопения и нарастающий моноцитоз. Уровень креатинфосфокиназы на 4-6 сутки был повышен только у 25 детей (83,3%) 2-й группы, к 13-16 суткам происходила нормализация показателя. Уровень лактатдегидрогеназы был увеличен у детей 2-й группы на 4-6 сутки с незначительным снижением к 13-16 суткам. Незначительно повышенные в первые дни жизни уровни аспаратаминотрансферазы и аланинаминотрансферазы нормализовались к 13-16 суткам.

Выводы. У женщин, перенесших COVID-19 в середине беременности, чаще отмечается хроническая фетоплацентарная недостаточность. Коронавирусная инфекция, вероятно, обуславливает гипоксические состояния плода. У детей, матери которых болели COVID-19 непосредственно перед родами, наблюдалось более тяжелое течение неонатального периода, чаще регистрировались воспалительные изменения в лабораторных показателях.