

## ОПЫТ РАБОТЫ С БЕРЕМЕННЫМИ, СТРАДАЮЩИМИ ПНЕВМОНИЯМИ В ПЕРИОД ЭПИДЕМИИ ГРИППА N<sub>1</sub>N<sub>1</sub>

*Занько С.Н.<sup>1</sup>, д-р. мед. наук, профессор Радецкая Л.Е.<sup>1</sup>,*

*д-р. мед. наук, профессор Мамась А.Н.<sup>1</sup>, канд. мед. наук, доцент, Винников А.В.<sup>2</sup>*

<sup>1</sup>*Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет*

<sup>2</sup>*Витебская городская клиническая больница скорой медицинской помощи*

*Цель исследования:* оценить эффективность и отдаленные результаты терапии внегоспитальной пневмонии у беременных в период эпидемии гриппа N<sub>1</sub>N<sub>1</sub> 2009 г. Проанализированы 53 истории родов женщин, поступивших в родильный дом больницы скорой медицинской помощи г. Витебска с пневмонией в поздних сроках беременности. Через год проведено анкетирование 34 пациенток путем рассылки опросного листа. В качестве этиотропной терапии все получали противовирусный препарат осельтамивир (тамифлю). Антибактериальную терапию начинали в течение первого часа после установления диагноза пневмония по одной из схем: цефалоспорины III поколения или защищенные аминопенициллины и макролиды; карбапенемы и ванкомицин; цефеперазон/сульбактам и линезолид. Респираторная поддержка в зависимости от тяжести состояния проводилась тремя методами: ингаляция чистым медицинским увлажненным кислородом, неинвазивная и искусственная вентиляция легких. Эффективный транспорт кислорода и нормоволемия обеспечивались инфузионной терапией в минимально необходимом объеме. Досрочно, в 36 недель, были родоразрешены две женщины. На фоне пневмонии и ее остаточных явлений родоразрешены 13 женщин с доношенной беременностью. Предпочтение отдавалось родам через естественные родовые пути под мониторным контролем состояния матери и плода. Кесаревых сечений выполнено 6: в плановом порядке — 4, в экстренном — 2. При выборе метода общей анестезии предпочтение отдавалось эпидуральной — 5 случаев из 6. Все 35 детей родились в удовлетворительном состоянии, пятеро доношенных новорожденных были маловесными — 2120–2490 г. Анкетирование, проведенное через год после заболевания, показало, что пневмонии, имевшие место при беременности, при проведении полноценного лечения существенного негативного влияния на здоровье беременных женщин не оказали. Среди родившихся детей часто болеют 6 из 35. Госпитализировались в течение первого года жизни 5 детей со следующими диагнозами: лекарственная аллергия, ангина, бронхит, дерматит.