

Рагойша Е. М., Юшкевич Е. С.

ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ИНФЕКЦИИ COVID-19 СРЕДИ БЕРЕМЕННЫХ ПАЦИЕНТОК

Научные руководители: канд. мед. наук, доц. Павлович Т. П.

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Количество информации по COVID-19 стремительно увеличивается, однако ее все же недостаточно для однозначного заключения о том, как следует диагностировать и проводить терапию у любого контингента пациентов, имеющих сопутствующие патологии или специфические состояния. Нет достоверных данных о том, в какой степени и как коронавирусная инфекция влияет на период беременности, родов и послеродовой период, а также на плод и ребенка. На сегодняшний день проявления и диагностика инфекции COVID-19 у беременных и небеременных не имеет отличий. Однако вопрос об особенностях лечения и проведения интенсивной терапии остается открытым.

С января 2020 года в ряде серий случаев и когортных исследований описана картина и клиническое течение COVID-19 во время беременности. На сегодняшний день большинство исследований обнадеживают, и риск тяжелой формы COVID-19 во время беременности, по-видимому, не выше, чем для населения в целом. Было выявлено 31 соответствующее исследование, в котором сообщалось об исходах беременных женщин с подтвержденной инфекцией SARS-CoV-2, охвативших 12 260 женщин. Большинство женщин находились в третьем триместре и имели симптомы от легкой до умеренной. Меньшинство женщин требовало госпитализации в реанимацию. Значимого снижения смертности не наблюдалось. При этом факторы риска госпитализации с заболеванием COVID-19 аналогичны факторам риска в общей популяции, включая наличие сопутствующих заболеваний, таких как астма, гипертония или диабет, избыточный вес или ожирение.

Нами проводится ретроспективное рандомизированное исследование на базе отделения анестезиологии и реаниматологии 6 ГКБ с 15 апреля 2020. В исследование войдут 197 беременных пациенток с коронавирусной инфекцией, из них 16 имевших тяжелое течение заболевания (в том числе 6 человек находившиеся на ИВЛ). Были разработаны протоколы диагностики и лечения инфекции COVID-19 у беременных согласно приказу Министерства Здравоохранения Республики Беларусь №1195 от 11.11.2020. Критерии диагностики: 1. Положительный тест ПЦР на Covid-19 или на антиген в мазках. 2. Типичная КТ-картина + клиника + положительные АТ или мазок. 3. Типичная клиника + положительные АТ. Лечение включает: этиотропная, антибактериальная, инфузионная, противовоспалительная и жаропонижающая, симптоматическая, бронхолитическая и направленная на улучшение МЦР терапия, профилактика ТЭО, витаминно- и кислородотерапия (респираторная гимнастика, НИВЛ, высокопоточная ИВЛ), применение муколитиков и отхаркивающих средств, профилактика СДР плода. Дополнительно: прием ГКС, тоцилизумаб.

Исходя из текущей доказательной базы, трудно сделать однозначные выводы о том, подвержены ли беременные женщины повышенному риску тяжелых последствий COVID-19. У большинства женщин заболевание протекает в легкой или бессимптомной форме без долгосрочных последствий; тем не менее, в некоторых центрах наблюдается повышенная частота госпитализаций в ОИТ и потребность в ИВЛ у беременных. Отсутствие детальных данных на уровне популяции делает невозможным определение факторов риска и окончательное сравнение когорт беременных и небеременных. Мы можем ожидать, что последующие последствия COVID-19 будут очевидны в течение ряда лет.