

Грузд К.Ю.

АНАЛИЗ ВЛИЯНИЯ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ НА ИСХОДЫ БЕРЕМЕННОСТИ У ЖЕНЩИН С ВАРИКОЗНОЙ БОЛЕЗНЬЮ

Научный руководитель: д-р мед. наук, проф. Хрыщанович В.Я.

Кафедра общей хирургии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Физиологические изменения во время беременности повышают восприимчивость к инфекциям, особенно клеточно-опосредованным вирусным инфекциям, таким как COVID-19, что приводит к осложнениям во время беременности и в послеродовом периоде. Поздние сроки беременности и ранний послеродовый период характеризуются физиологической гиперкоагуляцией. Варикозная болезнь является одной из значимых экстрагенитальных патологий у беременных женщин, которая повышает риск развития венозных тромбоэмболических осложнений.

Цель: определить частоту и риск неблагоприятных акушерских и неонатальных исходов у беременных женщин с инфекцией SARS-Co-V-2 и варикозной болезнью нижних конечностей и без варикозной болезни, а также взаимосвязь между лабораторными показателями и наличием варикозной болезни.

Материалы и методы. В исследовании ретроспективно были проанализированы стационарные медицинские карты 41 беременной пациентки, госпитализированных с инфекцией COVID-19 в период с октября 2021 по февраль 2022 года, четырнадцать (34,1%) из которых страдали варикозной болезнью. Пациентки были разделены на 2 группы в зависимости от степени тяжести COVID-19: лёгкой степени и тяжёлой степени. В группу с лёгкой степенью COVID-19 вошли 29 (70,73%) пациенток, в группу с тяжёлой степенью – 12 (29,27%) пациенток. Кроме того, пациентки обеих групп были разделены на 2 подгруппы в зависимости от наличия или отсутствия варикозной болезни. В первую подгруппу вошли пациентки с лёгкой степенью COVID-19 и варикозной болезнью – 10 (24,39%), во вторую подгруппу – 4 (9,75%) пациенток с тяжёлой степенью COVID-19 и варикозной болезнью. Статистический анализ проводился по 4 критериям: клинико-демографическим характеристикам, исходам беременности для матери, исходам беременности для плода, лабораторным параметрам.

Результаты и их обсуждение. Статистически были проанализированы беременные с COVID-19 и беременные с COVID-19 и варикозной болезнью. По клинико-демографическим критериям статистические различия между двумя группами были выявлены по следующим характеристикам: сроку гестации ($p = 0,059$, $p = 0,112$); тиреоидной патологии ($p = 0,334$, $p \Rightarrow 0,990$); миопии ($p = 0,037$, $p > 0,99$). В критерии исхода беременности для матери выявлены следующие статистические различия: кесарево сечение ($p = 0,086$, $p = 0,220$). В критерии исхода беременности на плод наблюдались следующие различия: дистресс плода ($p = 0,165$, $p > 0,99$). Достоверные межгрупповые различия анализируемых лабораторных параметров были обнаружены в концентрациях: АЧТВ ($p = 0,012$, $p = 0,537$); АСТ ($p = 0,435$, $p = 0,026$); АЛТ ($p = 0,065$, $p = 0,364$); пресепсин ($p = 0,018$, $p = 0,181$), ЛДГ ($p = 0,046$, $p = 0,262$). Другие показатели критериев не имели статистически значимых различий между сравниваемыми группами.

Выводы: COVID-19 в сочетании с варикозной болезнью у беременных вызывает утяжеление симптомов и признаков сопутствующих заболеваний, лабораторных параметров, а также течение коронавирусной инфекции. С другой стороны, не выявлена зависимость между COVID-19 и наличием варикозной болезни на исходы беременности для плода.