

# РОДЫ ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ, ОСЛОЖНЕННОЙ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ COVID-19 (КЛИНИЧЕСКИЕ ДАННЫЕ УЗ «6 ГКБ»)

*Васильева Л.Н., Никитина Е.В., Лобачевская О.С.*

*Учреждение образования «Белорусский государственный  
медицинский университет», г. Минск, Республика Беларусь*

**Актуальность.** Коронавирусная инфекция — острое вирусное заболевание, вызываемое РНК-содержащим вирусом рода Betacoronavirus семейства Coronaviridae, при котором поражаются преимущественно верхние дыхательные пути. Заболевание, вызванное вирусом SARS-CoV-2, или новая коронавирусная инфекция, в 2019 г. впервые была обнаружена в Китае, а уже зимой 2020 г. вспышку COVID-19 Всемирная Организация Здравоохранения признает как, чрезвычайную ситуацию международного значения в области общественного здравоохранения. ВОЗ присвоила официальное название данной инфекции-COVID-19 («Coronavirus disease 2019»), а Международный комитет по таксономии вирусов присвоил собственное название возбудителю-SARS-CoV-2. В марте 2020 г. в Республике Беларусь зарегистрирован первый пациент с вирусом COVID-19. Возникла необходимость оказания специализированной помощи беременным, роженицам и родильницам с данной инфекцией. И в апреле 2020 г. родильный дом УЗ «6-я ГКБ» был перепрофилирован в специализированный инфекционный стационар для беременных, рожениц и родильниц г. Минска с коронавирусной инфекцией. Работа в таком режиме продолжалась по апрель 2023 г. Накопленный опыт, несомненно, актуален для врачебного сообщества страны.

**Цель.** Выявить особенности течения родов при беременности, осложненной новой коронавирусной инфекцией. Для статистической обработки полученных данных использовалась программа «Microsoft Excel 2010». Достоверность различий оценивали по  $t$  — критерию Стьюдента.

Материалы и методы. Нами изучено 947 историй родов женщин, роды которых происходили на фоне инфекции COVID-19 (1 группа). Группу сравнения составили 3787 женщин, родившие в родильном доме УЗ «6-я ГКБ» в 2019 г. до пандемии (2 группа). Для статистической обработки полученных данных использовалась программа Microsoft Office Excel. Достоверность оценивалась по критерию Стьюдента.

**Результаты.** По возрасту и паритету родов сравниваемые группы были репрезентативными. Обращало на себя внимание то, что у пациенток, страдающих новой коронавирусной инфекцией, чаще встречались болезни сердечно-сосудистой системы (артериальная гипертензия), эндокринная патология (аутоиммунный тиреоидит), варикозное расширение вен.

Новая коронавирусная инфекция COVID-19 у беременных подтверждена лабораторно: обнаружение РНК SARS-CoV-2 методом ПЦР либо обнаружение вирусных антигенов (экспресс-диагностика). Течение COVID-19 инфекции у беременных основной группы было как бессимптомным и легким, так и средней тяжести и тяжелым. Компьютерная томография органов грудной клетки была выполнена 229 (76,8%) пациенткам основной группы, 24 (8%) — рентгенография органов грудной клетки. Типичная для коронавирусной инфекции пневмония была выявлена у 136 (45,6%) пациенток. По данным КТ тяжесть пневмонии была оценена как легкая у 43 (14,5%) женщин, умеренная — у 57 (19,1%), среднетяжелая — у 27 (9,1%), тяжелая — у 4 (1,3%). Причем, 3 пациентки с тяжелой пневмонией находились на ИВЛ в виду выраженной дыхательной недостаточности. Из всех пневмоний большинство (82%) были двусторонними полисегментарными.

С апреля 2020г. по апрель 2022 г. в родильном доме УЗ «6-я ГКБ» проведено 973 родов у пациенток с COVID-19. Роды в срок у беременных с COVID-19 произошли у подавляющего большинства женщин (905 женщин, 93%), доля преждевременных родов составил соответственно 7% (68 человек). В 2019 г. роды также в основном были срочными (3677 женщин (97,1%)). При статистической обработке данных оказалось, что у беременных с инфекцией COVID-19 роды достоверно чаще были преждевременными (основная группа — 68 человек (7%), контрольная — 201 человек (2,9%),  $p \leq 0,05$ ). У большинства женщин с инфекцией COVID-19, родивших преждевременно, произошел преждевременный разрыв плодных оболочек (56 беременных (82%)).

Родоразрешение через естественные родовые пути произошло у 565 беременных женщин с инфекцией COVID-19 (58%) и у 2677 (71%) беременных контрольной группы. Абдоминальное родоразрешение у пациенток с инфекцией COVID-19 применялось достоверно чаще (1 группа — 408 женщин (42%), 2 группа — 1110 беременных (29%),  $p \leq 0,05$ ). Число

родивших пациенток с оперированной маткой в анамнезе в 2019 г. составило 432 (11,4% в структуре родов), из них путем операции кесарево сечение — 426 женщин, через естественные родовые пути — 6 пациенток (0,2% от родов). У беременных с COVID-19 с оперированной маткой в анамнезе (237 человек, 24% в структуре родов) все роды проведены абдоминальным путем. Примерно одинаковая часть беременных обеих групп прооперированы по поводу тазового предлежания плода (1 группа — 29 беременных (3%), 2 группа — 119 (3,1%)), аномалии родовых сил (1 группа — 39 человек (4%), 2 группа — 60 (5,4%)). Вместе с тем острый дистресс плода (1 группа 81 беременная (8,3%), 2 группа — 51 (1,3%)),  $p \leq 0,05$ ) и преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты (1 группа — 29 беременных (3%), 2 группа — 15 беременных (0,4%),  $P \leq 0,05$ ) чаще являлись показанием для абдоминального родоразрешения у беременных с инфекцией COVID-19. Влагиалищные родоразрешающие операции беременных с COVID-19 не применялись.

У пациенток с инфекцией COVID-19 родилось 986 живых детей. У 6 беременных с тяжелым течением COVID-19 инфекции родились 6 детей в состоянии тяжелой асфиксии (0,6%), во 2 группе — 10 детей (0,2%), разница статистически незначимая. После рождения от матерей с COVID-19 новорожденные находились отдельно от матерей, ПЦР диагностика детей на COVID-19 проводилась через 48 часов от рождения. Лишь у 3 новорожденных детей тест на COVID-19 был положительным, клинической симптоматики заболевания не было. У 10 беременных, родивших на фоне инфекции COVID-19, протекавшей в виде пневмонии, в том числе тяжелой (4 человека) и ТЭЛА (2 человека) произошла антенатальная гибель плода. По результатам исследования плаценты, у всех отмечены выраженные воспалительные изменения, у 2 — гипоплазия плаценты, у 2 — патология пуповины. В 3 плацентах обнаружена РНК SARS-CoV-2 методом ПЦР. Перинатальная смертность составила 1% (2019 — 0,18%, 2020–2021 «чистая зона» — 0,29%).

**Выводы.** У беременных с инфекцией COVID-19 достоверно чаще происходят преждевременные роды, которые в подавляющем большинстве осложняются преждевременным разрывом плодных оболочек. У беременных женщин с инфекцией COVID-19 достоверно чаще происходит такое осложнение беременности как преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. Частота операции кесарева сечения у пациенток с инфекцией COVID-19 существенно выше, чем у беременных контрольной группы. Также у беременных с коронавирусной инфекцией кесарево сечение достоверно чаще выполнялось по поводу плацентарной недостаточности и острой гипоксии плода.