

Скобелева Н.Я.¹, Хрыщанович В.Я.², Роговой Н.А.², Красько О.В.³

¹ *Клинический родильный дом Минской области, Минск, Беларусь*

² *Белорусский государственный медицинский университет, Минск, Беларусь*

³ *Объединенный институт проблем информатики Национальной академии наук
Беларуси, Минск, Беларусь*

Влияние инфекции SARS-CoV-2 на течение варикозной болезни у беременных

Цель. Варикозная болезнь (ВБ) является значимой экстрагенитальной патологией у беременных женщин, которая повышает риск развития перинатальной венозной тромбоэмболии (ВТЭ) и снижает качество жизни (КЖ). Как известно, вирус SARS-CoV-2 обладает тропностью к эндотелию сосудистой стенки и способен вызывать его дисфункцию с утратой гликокаликса и разрушением эндотелиоцитов. Предположительно инфекция SARS-CoV-2 у беременных с ВБ может быть связана с ростом количества тромботических событий и развитием вирус-индуцированной флебопатии. Поэтому цель настоящего исследования заключается в оценке влияния COVID-19 на течение ВБ у беременных женщин на фоне компрессионной терапии и без нее.

Методы. В исследование были включены 68 беременных женщин, 38 из которых использовали компрессионные чулки 2 класса стандарта RAL-GZ387, Oeko-Tex Standart 100, ISO, CE в течение 8 ч ежедневно на протяжении минимум 2 месяцев (основная группа), 30 пациенток вошли в группу сравнения. В процессе наблюдения 8/38 (21%) пациенток из основной группы и 9/30 (30%) пациенток из группы сравнения перенесли инфекцию COVID-19. Инфицирование SARS-CoV-2 подтверждалась амбулаторно результатом полимеразной цепной реакции (ПЦР) с обратной транскрипцией назофарингеального мазка. Установление степени тяжести ВБ проводили при помощи шкалы Venous Clinical Severity Score (VCSS). Показатель КЖ рассчитывали при помощи специфического опросника Chronic Venous Insufficiency Questionnaire (CIVIQ-20). Определение окружности голеней производили посредством измерительной ленты в вертикальном положении.

Результаты. Статистические различия между беременными с COVID-19 и без инфекции SARS-CoV-2 по интенсивности болевого синдрома, степени тяжести «венозных» симптомов и КЖ отсутствовали ($p = 0,0422$, $p = 0,56$, $p > 0,99$, соответственно). Ношение компрессионного трикотажа было связано с одинаково эффективным облегчением проявлений ВБ и улучшением КЖ в обеих подгруппах (COVID + и COVID –) беременных женщин ($p > 0,05$). Эластическая компрессия способствовала элиминации венозного рефлюкса у 18/35 (51%) пациенток при отсутствии статистических различий между COVID + и COVID – подгруппами беременных ($p = 0,053$). Увеличение распространенности венозного рефлюкса у женщин, не получавших лечения, не зависело от фактора контаминации

вирусом SARS-CoV-2 ($p = 0,431$). Достоверные различия между COVID + и COVID – подгруппами беременных в части снижения выраженности отека или, наоборот, его прогрессирования соответственно в группах лечения и сравнения отсутствовали. У двух женщин, переболевших COVID-19 и не получавших компрессионную терапию, развились венозные тромботические события.

Выводы. Коронавирусная инфекция легкого течения не вызывает у беременных с ВБ утяжеления симптомов и признаков заболевания, равно как и не усугубляет расстройства флебогемодинамики нижних конечностей. Градуированная эластическая компрессия является эффективной мерой медицинской профилактики прогрессирования ВБ и тромботических осложнений в гестационном периоде.



**O'ZBEKISTON FLEBOLOGLARI ASSOTSIATSIYASI
UCHINCHI VENOZ FORUMI**

**ТРЕТИЙ ВЕНОЗНЫЙ ФОРУМ
АССОЦИАЦИИ ФЛЕБОЛОГОВ УЗБЕКИСТАНА**

**THE THIRD VENOUS FORUM OF
ASSOCIATION OF PHLEBOLOGISTS OF UZBEKISTAN**

**TEZISLAR TO'PLAMI
СБОРНИК ТЕЗИСОВ
ABSTRACTS BOOK**

**Prof. Tursunov B.Z umumiy tahriri ostida
Под общей редакцией проф. Турсунова Б.З.
Under the general editorship of prof. Tursunov B.Z.**

**Toshkent, O'zbekiston
2023**