

КОРОНАВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ COVID-19: ВЛИЯНИЕ НА ТЕЧЕНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ

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

г. Минск

Белорусский государственный медицинский университет, УЗ 6-я ГКБ

Актуальность

Коронавирусная инфекция – острое вирусное заболевание с преимущественным поражением верхних дыхательных путей, вызываемое РНК-содержащим вирусом рода

[В начало](#)

[Список авторов](#)

[Содержание](#)



Betacoronavirus семейства Coronaviridae. В январе 2020 года вспышку COVID19 Всемирная Организация Здравоохранения признает как, чрезвычайную ситуацию международного значения в области общественного здравоохранения. С апреля 2020 родильный дом УЗ «6-я ГКБ» начал свою работу в качестве специализированного инфекционного стационара для беременных, рожениц и родильниц с коронавирусной инфекцией.

Цель

Выявить особенности течения беременности, осложненной новой коронавирусной инфекцией.

Материалы и методы

Нами проведен анализ особенностей течения беременности у 210 женщин, госпитализированных в УЗ «6 ГКБ» г. Минска по поводу коронавирусной инфекции SARS CoV-2 в апреле 2020-апреле 2021г. и выписанных беременными. Для статистической обработки полученных данных использовалась программа Microsoft Office Excel.

Результаты

Исследуемые беременные были в возрасте от 19 до 40 лет, 185 (88%) из них состояли в браке. Профессиональных вредностей и вредных привычек не отмечено. ИМТ у 200 (96%) беременных в пределах нормы.

Первая беременность была у 103 (49%) женщин, у 107 – повторная. У 81 (38,5%) беременных в анамнезе имелись самопроизвольный выкидыш или замершая беременность. Женщины находились в стационаре в сроках беременности от 42 до 240 дней. Длительность госпитализации 5–24 дня.

Перенесенные гинекологические заболевания: неспецифический кольпит и цервицит (78 человек, 37%), эктопия шейки матки (20 человек, 9,5%), миома матки (12 человек, 5,7%), опухоли яичника (4 женщины, 2%), дисплазия шейки матки легкой степени (2 женщины, 1%).

Хронические экстрагенитальные заболевания выявлены у 147 (70%) беременных: заболевания ЖКТ (74 человека, 35%), хронический тонзиллит (48 человек, 23%), болезни ССС (36 человек, 17%). У половины женщин с COVID-19 беременность осложнилась угрозой ее прерывания (105 человек, 50%), у каждой третьей – анемией беременных (70 человек, 33,3%).

Компьютерная томография легких выполнена 155 беременным (74%), пневмония выявлена у 92 беременных (44%), плеврит у 4 беременных (2%). В общем анализе крови при поступлении лейкоцитоз выявлен у 110 беременных (52%), количество лейкоцитов колебалось от 9,2 до 17 *10⁹. При выписке лейкоцитоз от 9,3 до 14,2*10⁹ сохранялся у 71 беременной (33,4%), однако максимальное число лейкоцитов соответствовало норме для беременных.

**XXX**Юбилейный Всероссийский Конгресс
с международным участием

Амбулаторно-поликлиническая помощь в эпицентре женского здоровья от менархе до менопаузы

В общем анализе крови при поступлении у 180 (85%) женщин выявлена относительная лимфоцитопения в диапазоне 6–20%. При выписке относительная лимфоцитопения в диапазоне 11–20% сохранилась у 25 женщин (12%). В биохимическом анализе крови уровень С-реактивного белка был повышен в пределах 5,1–106 г/л у 128 беременных (60%). При выписке данный показатель оставался повышенным (6,73 – 12 г/л) лишь у 13 беременных (6%).

Уровень печеночных ферментов (АСТ, АЛТ) был незначительно повышен при поступлении у 22 беременных (10%), при выписке у 8 женщин (4%).

Коагулограмма у каждой четвертой беременной в группе имела признаки гиперкоагуляции.

При УЗИ и доплерометрии маточно-плацентарного кровотока у 21 беременной (10%) выявлены нарушение 1А степени, маловодие у 20 (9,4%), многоводие у 18 (8,6%).

В лечении беременных с инфекцией COVID-19 применялся парацетамол не более 4,0 г в сутки при повышении температуры выше 38,5С, муколитики при наличии трудноотделяемой мокроты, кардиомагнил 75–150мг. Антибиотики назначались при присоединении бактериальной инфекции 76 беременных (36%). Терапию низкомолекулярными гепаринами получали 113 беременных (54%). Системное использование глюкокортикоидов потребовалось у 76 беременных (36%). Экспериментальное лечение Ремдесивиром назначалось 18 беременных (8,6%).

Заключение

Наиболее частым осложнением беременности пациентов с инфекцией COVID-19 являются угрожающий выкидыш и угрожающие преждевременные роды, анемия беременных. Тромбофилия осложняла течение инфекции COVID-19 у половины пациентов. У каждой 10 беременной выявлены нарушения маточно-плацентарного кровотока, маловодие или многоводие. Бактериальная инфекция присоединялась к вирусной COVID-19 у каждой третьей беременной.

СБОРНИК ТЕЗИСОВ



XXX

МОСКВА

XXX
ЮБИЛЕЙНЫЙ ВСЕРОССИЙСКИЙ КОНГРЕСС
С МЕЖДУНАРОДНЫМ УЧАСТИЕМ

**АМБУЛАТОРНО-
ПОЛИКЛИНИЧЕСКАЯ
ПОМОЩЬ В ЭПИЦЕНТРЕ
ЖЕНСКОГО ЗДОРОВЬЯ
ОТ МЕНАРХЕ
ДО МЕНОПАУЗЫ**

Москва, ул. Академика Опарина, д. 4
ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова» Минздрава России

Сборник тезисов

**XXX Юбилейный Всероссийский Конгресс
с международным участием**

**«Амбулаторно-поликлиническая помощь в эпицентре женского
здоровья от менархе до менопаузы»**

М., 2024 – 197 с.

Министерство здравоохранения Российской Федерации

ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И. Кулакова» Минздрава России

Российское общество акушеров-гинекологов

Общероссийская общественная организация «Российское общество по контрацепции»

Международная общественная организация «Ассоциация по патологии шейки матки и кольпоскопии»

Конгресс-оператор ООО «МЕДИ Ивент»

ПОД РЕДАКЦИЕЙ

Академика РАН Сухих Г.Т.

Профессора Прилепской В.Н.

Составитель сборника к.м.н. Сычева Е.Г.

Предназначен для акушеров-гинекологов, онкогинекологов, иммунологов, педиатров, инфекционистов, врачей общего профиля и др.

ISBN 978–5–6050684–1–9

ООО «МЕДИ Ивент», 197