

## Ковид И Неразвивающаяся Беременность

*Халикова Нигина Равшановна<sup>1</sup>*

**Abstract:** Пандемия коронавирусного заболевания 2019 года (COVID-19), вызванная тяжелым острым респираторным синдромом, вызванным коронавирусом 2 (SARS-CoV-2), продолжает обостряться во всем мире и стала насущной глобальной проблемой здравоохранения. В этой статье всесторонне рассматриваются современные знания о влиянии COVID-19 на беременных женщин и новорожденных, а также текущие рекомендации по их ведению.

**Keywords:** SARS-CoV-2, COVID-19, ACE2.

### INTRODUCTION

Пандемия коронавирусного заболевания 2019 года (COVID-19), вызванная тяжелым острым респираторным синдромом, вызванным коронавирусом 2 (SARS-CoV-2), продолжает обостряться во всем мире и стала насущной глобальной проблемой здравоохранения. В этой статье всесторонне рассматриваются современные знания о влиянии COVID-19 на беременных женщин и новорожденных, а также текущие рекомендации по их ведению.

Мы также анализируем предыдущие данные о вирусных респираторных заболеваниях, таких как атипичная пневмония, ближневосточный респираторный синдром и грипп, которые могут помочь в клинической практике во время нынешней пандемии. Мы собрали 23 сообщения о случаях заболевания, серии случаев и исследования «случай-контроль» (18 из Китая), в которых приняли участие 174 беременных женщины с COVID-19.

У большинства матерей клиническая картина заболевания была аналогична таковой у неинфицированных взрослых. Предварительные данные указывают на потенциально повышенный риск неблагоприятных исходов беременности у женщин с COVID-19, при этом наиболее часто наблюдаются преждевременные роды (16,7%), за которыми следуют дистресс плода (9,77%). Наиболее часто сообщаемые неблагоприятные исходы для новорожденных включали респираторные симптомы (7,95%) и низкий вес при рождении (6,81%). В нескольких исследованиях сообщалось о других сопутствующих заболеваниях у матери, которые могут повлиять на эти результаты. Матери с другими сопутствующими заболеваниями могут подвергаться более высокому риску заражения. Передача SARS-CoV-2 от матери ребенку представляется маловероятной, поскольку ни одно исследование не выявило внутриутробную передачу, а также было зарегистрировано несколько случаев неонатальной инфекции через несколько часов после рождения. Хотя ВОЗ и другие органы здравоохранения опубликовали временные рекомендации по уходу и ведению беременных женщин и младенцев во время пандемии COVID-19, многие вопросы остаются открытыми.

Беременных женщин следует учитывать в усилиях по профилактике и контролю, включая разработку лекарств и вакцин против SARS-CoV-2. Необходимы дальнейшие исследования, чтобы подтвердить точное влияние инфекции COVID-19 во время беременности. Чтобы полностью количественно оценить это влияние, нам срочно необходимо объединить текущие знания о характеристиках вирусов, эпидемиологии, иммунопатологии заболеваний и потенциальных терапевтических стратегиях с данными клинической практики.

<sup>1</sup> Бухарский медицинский институт.



*Ключевые слова:* коронавирусная болезнь, ковид, инфекция, беременность, новорожденный, исходы, вертикальная передачаю.

Материал и методы. Коронавирусное заболевание 2019 года (COVID-19) стало самой актуальной глобальной проблемой здравоохранения. С момента выявления первых случаев инфекции тяжелого острого респираторного синдрома, вызванного коронавирусом 2 (SARS-CoV-2), вызывающего COVID-2019, в Ухане, Китай, в декабре 2019 года, вирус распространился почти во все страны мира. Локальная передача SARS-CoV-2 происходит в большинстве стран. Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) объявила COVID-19 «чрезвычайной ситуацией в области общественного здравоохранения, имеющей международное значение» 30 января 2020 года и охарактеризовала ситуацию как пандемию 11 марта 2020 года. Согласно отчету ВОЗ о ситуации от 7 апреля 2020 года, было зарегистрировано около 1 280 000 человек. Во всем мире подтверждены случаи заболевания COVID-19 и зарегистрировано более 72 600 смертей, причем в настоящее время эпицентрами пандемии являются Европа и Северная Америка. Цифры продолжают расти с ошеломляющей скоростью.

SARS-CoV-2 — седьмой известный коронавирус, поражающий людей, и несколько исследований подтверждают его вероятное зоонозное происхождение 3, 4. SARS-CoV-2 принадлежит к бетакоронавирусам и, как и другие представители этого рода, такие как коронавирус тяжелого острого респираторного синдрома (SARS-CoV), связывается с ангиотензинпревращающим ферментом 2 (ACE2) в качестве рецептора хозяина для проникновения в клетку для вызвать инфекцию 5, 6. Хотя текущие данные свидетельствуют о том, что большинство инфекций SARS-CoV-2 вызывают легкую форму COVID-19, пожилые люди и люди с сопутствующими заболеваниями, включая сердечно-сосудистые и респираторные заболевания и диабет, подвергаются повышенному риску тяжести и смерти, причем мужчины потенциально подвергаются более высокому риску, чем женщины 7, 8.

Беременные женщины особенно уязвимы к инфекционным заболеваниям, которые могут вызвать неблагоприятные последствия как для матери, так и для плода, по сравнению с их небеременными коллегами. Инфекции, вызванные вирусом гриппа 9, 10, вирусом гепатита E11, вирусом простого герпеса 12, цитомегаловирусом 12, вирусом папилломы человека 13 и малярийными паразитами 14, среди прочих, более серьезно поражают женщин во время беременности. Во время беременности у женщин происходит ряд иммунологических трансформаций, которые позволяют иммунной системе выдерживать и поддерживать растущий плод, сохраняя при этом антимикробную защиту и восстановление тканей 15. Эти трансформации вместе с механическими или анатомическими изменениями могут объяснить повышенную тяжесть или восприимчивость к некоторым инфекционным заболеваниям, наблюдаемую у беременных.

В частности, физиологические и иммунологические изменения, связанные с беременностью, повышают риск развития серьезных респираторных вирусных заболеваний у беременных женщин. Учитывая срочную угрозу, которую пандемия COVID-19 представляет во всем мире, акушеры и будущие матери задаются вопросом, может ли инфекция SARS-CoV-2 быть связана с неблагоприятными исходами для плода и матери и/или передаваться плоду. Хотя в настоящее время доказательств недостаточно, уже опубликовано несколько отчетов о случаях заболевания, сериях случаев и исследованиях «случай-контроль», в которых сообщаются клинические проявления и оценивается возможность вертикальной передачи, а также исходы для матери и плода у беременных женщин с COVID-19. В этом обзоре собрана актуальная информация из существующей литературы о проявлениях и исходах COVID-19 у беременных женщин; и обсуждает текущие рекомендации по их уходу и ведению. Более того, поскольку текущие знания о COVID-19 во время беременности скудны, мы суммируем предыдущие данные о влиянии других вирусных респираторных инфекций, включая SARS-CoV, коронавирус ближневосточного респираторного синдрома (MERS-CoV) и вирус гриппа на мать и плод. результаты, чтобы получить информацию, которая может помочь лучше понять



COVID-19 и направлять клиническую практику. Мы также обсуждаем проблемы, с которыми могут столкнуться беременные женщины в контексте пандемии, включая доступ к безопасным терапевтическим стратегиям и проблемы психического здоровья, а также особенно сложное положение тех, кто живет в условиях ограниченных ресурсов.

Научное сообщество интенсивно работает над выяснением влияния этой глобальной проблемы здравоохранения на беременных женщин и их новорожденных, но многие вопросы до сих пор остаются без ответа. Поскольку новые данные собираются каждый день, крайне важно предоставлять медицинским работникам самую актуальную информацию о COVID-19 у беременных женщин. Эта информация поможет ответить на многочисленные вопросы, которые могут возникнуть у будущих мам в сложившейся ситуации, и предотвратить акушерские осложнения.

## Методы

После определения вопросов и целей исследования мы провели обзор литературы с использованием PubMed и Google Scholar. Первый поиск был проведен 27 марта 2020 г., а второй поиск был проведен 8 апреля 2020 г. для включения самых последних опубликованных статей. Мы искали статьи, включающие термины «COVID-19», «SARS-CoV-2» или «ncov-2019», а также «беременность», «беременная», «гестация», «новорожденный», «неонатальный», «новорожденный» или «перинатальный» без ограничений. 8 апреля 2020 г. этот поиск дал 104 результата. Все тезисы были проверены, а соответствующие статьи дополнительно проверены. Списки библиографических ссылок включенных статей были проверены на наличие дополнительных публикаций. В общей сложности было включено 23 исследования, включающих отчеты о случаях, серии случаев и исследования «случай-контроль» (в общей сложности в них приняли участие 174 беременных женщины с COVID-19). Соответствующая информация была извлечена из полнотекстовых статей, за исключением одной серии случаев и одного исследования «случай-контроль», которые были первоначально опубликованы на китайском языке (соответствующие данные были извлечены из опубликованной английской версии реферата). Публикации на китайском языке без доступной английской версии тезисов были отклонены. Мы также рассмотрели письма, мнения и обзоры, чтобы получить дополнительную информацию. Информацию о COVID-19, SARS-CoV-2 и других вирусных заболеваниях во время беременности мы искали в базе данных PubMed и на веб-странице ВОЗ.

## Заключения

Хотя у беременных женщин, похоже, нет повышенной восприимчивости к COVID-19 или более серьезных осложнений, чем у небеременных взрослых, имеющиеся исследования показывают, что они могут подвергаться риску неблагоприятных исходов беременности, в основном преждевременных родов, дистресса плода, респираторных симптомов и НМТ у новорожденных. Анализ влияния COVID-19 на беременность в текущем триместре необходим детальный. Срочно необходимы дальнейшие исследования, чтобы понять реальное влияние COVID-19 на беременных женщин и новорожденных и разработать наиболее подходящие рекомендации для акушеров. Только комплексная многосторонняя оценка текущих знаний о вирусных характеристиках, эпидемиологии COVID-19, иммунопатологии заболевания и потенциальных профилактических и терапевтических стратегиях, а также клинические наблюдения помогут понять точное влияние инфекции COVID-19 во время беременности.

## Литература.

1. Антонюк О.С., Шаповалов И.Н., Хацко В.В., Мамисашвили З.С., Коссе Д.М. Клинические проявления холедохолитиаза //Вестник гигиены и эпидемиологии № 2 2018. – 2021. – Т. 25. – №. 1. – С. 62-65.
2. Арзиев И. А. и др. Проблемы современной науки и образования //проблемы современной науки и образования Учредители: Олимп. – Т. 2. – С. 57-63.



3. Арзиев И. А. Совершенствование хирургической тактики в коррекции желчеистечений после холецистэктомии с использованием миниинвазивных технологий //International scientific review. – 2021. – №. LXXVIII. – С. 59-62.
4. Арзиев И. А. и др. ОПТИМИЗАЦИЯ ХИРУРГИЧЕСКОЙ ТАКТИКИ ПРИ РАННИХ БИЛИАРНЫХ ОСЛОЖНЕНИЯХ ПОСЛЕ ХОЛЕЦИСТЭКТОМИИ //Проблемы современной науки и образования. – 2022. – №. 2 (171). – С. 57-63.

