

Исходы Беременности И Родов При Острых Респираторных Заболеваниях У Беременных

Г. Н. Индияминова¹, М. Салимова²

Аннотация: Респираторно-вирусные инфекции в процессе цивилизации человечества проявлялись посредством различных вирусных инфекций. В XXI веке в истории человечества глобальной проблемой стала COVID-19, а возбудителем которого стал вирус SARS-CoV-2 и была причиной пандемии по всему миру, а на сегодняшний день этот вирус превратился в сезонно обостряющийся респираторно-вирусную инфекцию. Этот вирус также может вызвать серьезные проблемы со здоровьем во время беременности. В отличие от населения в целом, беременные женщины составляют особую группу со значительно более высоким риском вирусной инфекции как уникального «иммунологического» состояния и изменением функции всех органов и систем во время беременности, в связи с этим изучение функционального состояния системы мать-плацента-плод у беременных, течение беременности, осложнения и перинатальные исходы, а так же состояние новорожденных у женщин, перенесших вирусные инфекции остаётся с научной и практической точки зрения требованием современности.

Ключевые слова: Респираторно-вирусные инфекции; беременность; новорожденные; коронавирусная инфекция; перинатальные исходы.

Актуальность.

Многочисленные исследования о влиянии респираторных вирусов на организм человека показали, что эта инфекция избирательно влияет на эндотелий сосудов, вызывая васкулиты во многих органах и системах [4, 5]. Из этих доказательств исходит предположение, что системное поражение эндотелия сосудов может привести к нарушению формирования плаценты, развитию плацентарного оксидативного стресса и множеству осложнений беременности и у новорожденных [1, 3, 9].

В конце 2019 года был обнаружен и идентифицирован новый вид респираторных вирусов, вызвавший кластер случаев пневмонии. Вирус быстро распространился, в феврале 2020 года ВОЗ обозначила это заболевание как COVID-19, т.е. коронавирусная болезнь 2019 года [2, 7].

Во всем мире проводятся широкомасштабные исследования, направленные на изучение влияния респираторно-вирусных инфекций на состояние системы «мать-плацента-плод» у беременных [3, 9, 10]. В связи с этим, приоритетным направлением научных исследований остается изучение функции сосудов маточно-плацентарного комплекса, состояния эндотелия сосудов и морфологии плаценты, а также оценка состояния новорожденных после родов, у женщин, инфицированных острой респираторно-вирусной инфекцией (COVID-19) во время беременности.

Материал и методы исследования. Исследование проведено в Специализированном родильном центре для беременных с Covid-19 в Самаркандской области, морфологические исследования проводились в Многопрофильной клинике Самаркандского Государственного медицинского университета. Нами были обследованы 86 беременных женщин, в возрасте от 20 до 35 лет, переболевших Covid-19 во II (40) и III (46) триместрах беременности.

¹ Ph.D, ассистент кафедры акушерства и гинекологии №3

² Клинический ординатор 1 курса кафедры акушерства и гинекологии №3 Самаркандский государственный медицинский университет



Методами исследования явились общеклинические и акушерское обследование, ультрасонографическое и доплерографическое исследование беременных и обследование новорожденных.

Полученные результаты и их обсуждение. В целом большинство беременностей завершилось срочными родами 49 (57%) и через естественные родовые пути 40 (46,5%). Преждевременные роды в связи с акушерскими осложнениями и с тяжестью состояния матери произошли у 19 (22,1%) женщин. Согласно определению ВОЗ, частота преждевременных родов до 37 недель гестации составляет до 10% (WHO, 2018). В нашем исследовании у пораженных Covid-19 преждевременные роды наступали в 2,1 раз чаще. В этой связи каждую беременную пациентку следует индивидуализировать, учитывая акушерскую ситуацию и состояние системы мать-плацента-плод.

У каждой пятой (19,8%) пациентки околоплодные воды содержали примесь мекония. Прогрессирующая гипоксия плода (неудовлетворительное/неубедительное состояние плода) отмечалась в 11 (12,8%) случаях. Родоразрешение с помощью операции кесарева сечения произошло у 46 (53,5%) женщин по акушерским показаниям: острая и прогрессирующая гипоксия плода (неудовлетворительное/неубедительное состояние плода) – 13 (15%) случаев, аномалии родовой деятельности и рубец на матке - 12 (13,9%), ПОНРП – 4 (4,7%), тазовое предлежание плода – 3 (3,5%). Показания к КС в связи с тяжелым состоянием матери было проведено у 14 (16,3%) женщин.

Анализ течения родов в двух группах показал следующее. У пациенток, перенёсших Covid-19 во втором триместре беременности, роды произошли в среднем в сроке $35,3 \pm 3,9$ недель, при этом осложнения имели место у 3 (7,5%). Пациентки, перенёсшие коронавирусную инфекцию в третьем триместре беременности, были родоразрешены в более поздние сроки беременности, в среднем в $36,2 \pm 4,8$ недель, осложнения имели место у 10 (21,7%) женщин.

В структуре показаний для оперативного родоразрешения неубедительное состояние плода было в 1 группе – 5 (12,5%), во 2 группе – 7 (15,2%) случаев.

В целом родились 86 новорожденных, из них 51 доношенными, 1 новорожденный был с признаками переносности и 34 новорожденные родились с признаками недоношенности. Из них в 9 случаях роды произошли в сроках гестации 24-28 недель и новорожденные были с признаками глубокой недоношенности. В связи с недоношенностью и тяжелым состоянием новорожденных при рождении перинатальная смертность составила 5,8% (5 случаев, 58%).

Средняя масса новорожденных при рождении составила в 1 группе - $2800,0 \pm 250,0$; во 1 группе - $2950,0 \pm 330,0$. Оценка состояния новорожденных по шкале Апгар в среднем составила у 11 (12,8%) новорожденных 3-4 балла, у 23 (26,7%) новорожденных 5-6 баллов и остальные 52 (60,5%) новорожденных родились, в удовлетворительном состоянии и оценка по шкале Апгар составила 7-8 баллов и выше.

Выводы. Учитывая, что Covid-19 является вирусной респираторной инфекцией, которая вызвала продолжающуюся пандемию, важно понимать его влияние на рожениц и их новорожденных [3, 5, 6]. Более того, два других известных коронавируса человека (SARS-CoV и MERS-CoV) были связаны с неблагоприятными клиническими исходами, включая опасное для жизни заболевание матери, материнскую смертность (в небольшом, но значительном числе случаев), задержку внутриутробного развития плода, преждевременные роды, госпитализацию женщин и новорожденных в отделение интенсивной терапии, самопроизвольные аборт и перинатальную смерть [1, 4, 8].

Анализ полученных результатов исследования показывает, что у пациенток с вирусными инфекциями частота преждевременных родов и необходимости оперативного родоразрешения выше, чем в популяции. В ходе нашего исследования перинатальная смертность составила 5,8%. Для улучшения перинатальных исходов и рисков дополнительных осложнений у



новорожденных и у беременных женщин с респираторно-вирусными инфекциями необходимо назначать средства для улучшения кровотока в системе мать-плацента-плод.

Литература:

1. Абдуллаева Л.М., Ким В.С. Перинатальные исходы у пациенток с COVID – 19 //Журнал теоретической и клинической медицины. – 2021 – Т. 1. - №6. – С. 12-14.
2. Дустова Н.К., Ихтиярова Г.А. Инфицирование плаценты у беременных, перенесших коронавирусную инфекцию в период пандемии //Журнал теоретической и клинической медицины. –2021.– Т.1. – № 6. – С.56-59.
3. Индиаминова Г. Н. Влияние Covid-19 На Состояние Системы Гемостаза У Беременных В Разных Триместрах //Research Journal of Trauma and Disability Studies. – 2023. – Т. 2. – №. 3. – С.95-98.
4. Agababyan L. R., Indiaminova G. N. Homiladorlik davrida koronavirus (Covid-19) infeksiyasining xususiyatlari va perinatal natijalar (adabiyotlar sharhi) //Биомедицина ва амалиёт журнали. – 2021. – Т.6. – №3. – С. 19-24.
5. Indiaminova G. N., Agababyan L. R. Covid-19, pregnant and features of the state of hypercoagulability // World Bulletin of Public Health. – 2022. – Т. 9. – С.154-155.
6. Farxodovna I. G. N. J. S. The state of the hemostasis system in pregnant women with respiratory viral infection //Scientific Journal Of Medical Science And Biology. – 2024. – Т. 1. – №. 1. – С. 18-21.
7. Indiaminova G. N., Sattarova N. A. Perinatal outcomes in acute respiratory viral infection in pregnant women //Central Asian Journal of Medical and Natural Science. – 2024. – Т. 5. – №. 1. – С. 502-504.
8. Ochilova N. I., Indiaminova G. N. The effect of vitamin D on the somatic condition of women during menopause //International journal of medical sciences. – 2024. – Т. 4. – №. 05. – С. 290-293.
9. Indiaminova G. N., Kilichova G. D. Acute respiratory disease in pregnant women and perinatal outcomes.
10. Indiaminova G. N., Agababyan L. R. Covid-19, pregnant and features of the state of hypercoagulability //World Bulletin of Public Health. – 2022. – Т. 9. – С.154-155.

