

Штаммы вируса SARS-CoV-2: особенности течения беременности, родов и послеродового периода.

Мишина Юлия Сергеевна

Студент (специалист)

Ульяновский государственный университет, Институт медицины, экологии и физической культуры, Ульяновск, Россия
E-mail: yuliamishina57@gmail.com

Цель исследования. Проанализировать течение беременности, родов и послеродового периода у женщин с новой коронавирусной инфекцией (НКИ), вызванной «коронавирусом тяжелого острого респираторного синдрома 2» (SARS-CoV-2) за период с 01.01.21г. по 31.12.21г. и сравнить результаты исследования с данными, полученными за период с 11.04.20 г. по 31.12.20 г., учитывая смену доминирующих штаммов вируса SARS-CoV-2.

Материалы и методы. Для достижения поставленной цели проведен ретроспективный анализ 244 историй родов с подтвержденными случаями НКИ, сформированы 2 группы исследования: **основная группа** - 133 беременных, родоразрешены в 2021г., **группа сравнения** - 111 женщин, родоразрешены в 2020г.

Результаты исследования. Группа сравнения лидировала по количеству первых беременностей (33%) и родов (42%), а основная группа - по количеству повторных беременностей (80%) и родов (73%). НКИ была диагностирована у женщин основной группы только в III триместре беременности, в группе сравнения в 2% случаев - во II триместре. В основной группе симптомы ОРВИ были выявлены в 57% случаев против 30% в группе сравнения, а внебольничная пневмония (ВП) обнаружена в 36% против 9%. В основной группе значительно увеличилось количество случаев средней степени тяжести: 15% против 3%; уменьшилось количество случаев легкого течения: 84% против 96%; неизменным осталось количество тяжелых случаев - 1 (1%). Беременные основной группы в 9 раз чаще имели железодефицитные состояния различных степеней тяжести: 55% против 7%; на 4 % увеличилось количество женщин с ожирением: 27% против 23%; на 3,5% чаще в основной группе были диагностированы заболевания щитовидной железы с нарушением ее функций (гипотиреоз, гипертиреоз): 21% против 17,5%. Количество преждевременных родов в основной группе увеличилось и составило 11%, в группе сравнения - 10%. Родилось 248 новорожденных от 244 беременных (4 двойни): в основной группе - 134 новорожденных, в группе сравнения - 114. Без признаков асфиксии в основной группе родилось 94% новорожденных, в группе сравнения - 91%. Массу тела при рождении 2500г и более имели 91% новорождённых основной группы и 89% - группы сравнения. Ни у одного из новорожденных инфекция не была диагностирована. Случаи ранней неонатальной смертности отсутствовали в обеих группах.

Выводы. Полученные результаты подтверждают, что под воздействием штамма Дельта у беременных в 4 раза чаще возникала 2-х сторонняя внебольничная пневмония, в 5 раз тяжелее протекала инфекция. [1, 2, 3].

Источники и литература

- 1) 1. Беженарь В.Ф., Айламазян Э.К., Аракелян Б.В., Гриненко Г.В., Зайнулина М.С., Иванов Д.О. и др. Краткие клинические рекомендации. Тактика ведения беременных, рожениц и родильниц с подозрением или подтвержденной инфекцией COVID-19. МКБ-10: U07.2, U07.1 (версия 1.0 от 14.04.2020). СПб.: Эко-Вектор; 2020. 47с. <http://dx.doi.org/10.17816/JOWDS20201>.

- 2) 2. Mullins E, Evans D, Viner RM, O'Brien P, Morris E. Coronavirus in pregnancy and delivery: rapid review. *Ultrasound in Obstetrics and Gynecology*. 2020;55(5):586-592. <https://doi.org/10.1002/uog.22014>
- 3) 3. Yost NP, Bloom SL, Richey SD, Ramin SM, Cunningham FG. An appraisal of treatment guidelines for antepartum community-acquired pneumonia. *American Journal of Obstetrics and Gynecology*. 2000;183(1):131-135. <https://doi.org/10.1067/mob.2000.105743>