

УДК: 618.2:616-036.22(575.1)

## ТЕЧЕНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ ПРИ COVID – 19 И ЕГО ПОСЛЕДСТВИЯ

Егамбердиева Алина Рахимжановна,  
Яхьяева Мавжуда Хайдаровна,  
Файзуллаева Замира Рахматовна

Национальный университет Узбекистана имени М. Улугбека, Ташкент,  
Республика Узбекистан, Ташкентская медицинская академия.

E-mail: [egamberdievaalinka@gmail.com](mailto:egamberdievaalinka@gmail.com)

**Аннотация:** Коронавирусная инфекция (COVID-19) — острое инфекционное заболевание, вызываемое новым штаммом коронавируса SARS CoV-2 с аэрозольно-капельным и контактно-бытовым механизмом передачи. Патогенетически COVID-19 характеризуется локальным и системным иммуновоспалительным процессом, эндотелиопатией, гипоксией, что приводит к развитию микро- и макротромбозов; протекает от бессимптомных до клинически выраженных форм с интоксикацией, лихорадкой, поражением эндотелия сосудов, легких, сердца, почек, ЖКТ, центральной и периферической нервной систем(1).

**Ключевые слова:** беременность и здоровье (БЗ), заболевания кишечника (ЗК), COVID – 19, желудочно-кишечный тракт (ЖКТ), центральная нервная система (ЦНС), всемирная организация здравоохранения (ВОЗ).

## COVID - 19 BILAN HOMILADORLIKNING BORISHI VA UNING OQIBATLARI

**Annotatsiya:** Koronavirus infeksiyasi (COVID-19) — bu SARS CoV-2 koronavirusining aerazol-tomchi va kontakt-maishiy yuqish mexanizmi bilan yangi shtammidan kelib chiqqan o‘tkir yuqumli kasallik. Patogenetik jihatdan COVID-19 mahalliy va tizimli immunoinflamatuar jarayon, endoteliopatiya, gipoksiya bilan tavsiflanadi, bu mikro va makrotrombozlarning rivojlanishiga olib keladi; intoksikatsiya, isitma, qon tomirlari, o‘pka, yurak, buyraklar, oshqozon-ichak trakti, Markaziy va periferik asab tizimlarining endotelial shikastlanishi bilan asemptomatikdan klinik jihatdan aniq shakllarga o‘tadi.

**Kalit so‘zlar:** homiladorlik va sog‘liq (bz), ichak kasalliklari (ZK), COVID – 19, oshqozon-ichak trakti \_ (gi), Markaziy asab tizimi (CNS), jahon sog‘liqni saqlash tashkiloti (JSST).

## **THE COURSE OF PREGNANCY WITH COVID – 19 AND ITS CONSEQUENCES**

**Abstract:** Coronavirus infection (COVID-19) is an acute infectious disease caused by a new strain of SARS CoV—2 coronavirus with an aerosol-drip and contact-household transmission mechanism. Pathogenetically, COVID-19 is characterized by a local and systemic immuno-inflammatory process, endotheliopathy, hypoxia, which leads to the development of micro- and macrothrombosis; proceeds from asymptomatic to clinically pronounced forms with intoxication, fever, vascular endothelium damage, lungs, heart, kidneys, gastrointestinal tract, central and peripheral nervous systems

**Keywords:** pregnancy and health, intestinal diseases, COVID – 19, gastrointestinal tract (gastrointestinal tract), central nervous system (CNS), World Health Organization (WHO).

### **ВВЕДЕНИЕ**

Пандемия COVID-19, о которой ВОЗ объявила в марте 2020 года, внесла серьезные коррективы в жизнь современного общества. Беременность в период

коронавируса особенно опасна, если женщина попадает в группу риска. В этом случае вероятность более тяжелого течения инфекции в сравнении с популяцией повышена из-за имеющихся расстройств иммунитета и сопутствующих заболеваний.

COVID-19 при беременности может протекать по-разному. Симптомы коронавируса при беременности во многом схожи с клиническими проявлениями у «обычных» пациентов. Женщины отмечают снижение обоняния или его полную утрату, повышение температуры тела, появление кашля (преимущественно сухого), ломоты в теле и выраженной слабости. Как и для любой вирусной респираторной инфекции, выраженный насморк не характерен.

Однако у беременных есть одна важная особенность. При течении беременности, если присоединился КОВИД, то состояние может внезапно ухудшиться, даже если до этого заболевание протекало относительно стабильно и легко. Поэтому не стоит заниматься самолечением и надеяться на «авось пронесет». Только врач может заметить тревожные симптомы КОВИДа при беременности и вовремя принять меры профилактики, которые позволят избежать тяжелых осложнений(2).

Исследование того, как коронавирус повлияет на беременность, продолжают до сих пор. Инфекция новая, поэтому многое еще предстоит изучить. А процесс этот у беременных сопряжен с определенными трудностями, поэтому новые данные появляются дозированно. На сегодня есть следующая информация.

- Китайские ученые выяснили, что последствия КОВИД во время беременности могут заключаться в повышении риска преждевременных родов.
- Другие исследователи обнаружили связь между положительным КОВИД при беременности и большей вероятностью задержки развития плода и дистресс-синдромом (дефицитом кислорода для малыша, находящегося *in utero*).

Продолжаются наблюдения, которые помогут проанализировать, как КОВИД влияет на плод при беременности. Сейчас есть сообщения, что этот

вирус может приводить к низкому уровню тромбоцитов и дисфункции печени у новорожденных. Однако эта информация нуждается в дальнейшей проверке и не является однозначной(3,4).

Последствия коронавируса на ранних и поздних сроках беременности порой бывают непредсказуемы. У одних женщин инфекция протекает в легкой форме или вообще бессимптомно, у других – могут развиваться тяжелые осложнения со стороны материнского организма или серьезные акушерские патологии. При наличии факторов риска вероятность агрессивного течения COVID-19 при беременности возрастает.

Влияние КОВИД на плод при беременности окончательно не известно. На сегодня нет данных, которые бы подтверждали факт внутриутробного инфицирования (проникновения вируса к плоду) или внутриутробной инфекции (развитие симптоматики у плода). Однако нет и обратных данных, которые бы достоверно исключали вероятность вертикальной передачи вируса. Коронавирус при беременности перед родами может быть опасен тем, что инфицированная мать может заразить ребенка сразу после рождения. Происходит это традиционными воздушно-капельным или контактно-бытовым путем(5,6).

## **ЦЕЛЬ РАБОТЫ**

Целью нашей работы является изучение заболевания толстого кишечника у беременных женщин при Covid – 19 и его действию для эмбриона.

## **МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ**

Нами было изучено 30 беременных женщин разного возраста – жалобами боли кишечника при Covid – 19.

**Коронавирус в 1-м триместре.** КОВИД и беременность на ранних сроках могут протекать, как обычная простуда. Если иммунитет женщины достаточно напряженный, то негативных последствий для плода не наступит. Если же иммунная система дает сбой, возрастают риски неблагоприятного влияния вирусной инфекции на формирующийся хорион, то есть на будущую плаценту, отвечающую за питание плода до срока родов. Тяжелые последствия КОВИДа

на ранних сроках беременности могут включать в себя самопроизвольный и несостоявшийся (замирание беременности) выкидыш, фетоплацентарную недостаточность, которая способна приводить впоследствии к задержке роста плода и дефициту кислорода на внутриутробном этапе развития.

**Коронавирус во 2-м триместре.** Влияет ли коронавирус на беременность в сроке 14-28 недель? Да. И степень этого влияния зависит, с одной стороны, от инфицирующей дозы, а с другой – от состояния материнского организма. Благоприятный сценарий – это обычный вариант простуды без явных последствий. Неблагоприятный сценарий – это развитие осложнений у матери (пневмония, «долгий КОВИД» и др.), осложнений со стороны фето- и маточно-плацентарного комплекса (плацентарная недостаточность, задержка роста плода, внутриутробная гипоксия, укорочение шейки матки).

**Коронавирус в 3-м триместре.** Как коронавирус влияет на беременность в 3-м триместре? Согласно эпидемиологическим исследованиям по всему миру, у беременных, переболевших COVID-19 на сроке 28 недель и более, повышена в 2-3 раза частота преждевременных родов. Коронавирус на поздних сроках беременности либо повышает сократительную активность тела матки, либо способствует раскрытию шейки матки, что в итоге заканчивается преждевременными родами.

До сих пор нет зарегистрированных случаев внутриутробного заражения плода коронавирусом. Все ситуации положительного результата теста на КОВИД новорожденных связаны с инфицированием после родов.

## РЕЗУЛЬТАТЫ

Таким образом, нами было методом опроса выявлена следующие большинство — 50,9% беременных имели легкие симптомы, 15,7% — среднетяжелые и 13,6% — тяжелые. Пневмония диагностирована у 67,1% беременных. В структуре экстрагенитальной патологии преобладало ожирение — у 44,1%. При COVID-19 в структуре осложнений беременности преобладали железодефицитная анемия — 40,2%, преэклампсия — 35,2%, угроза

преждевременных родов — 30,3%. Преждевременные роды произошли в 31,8% случаев.

## **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

Установлено, что большинство беременных женщин имели легкую форму COVID-19. У беременных с COVID-19 наблюдается более высокая частота преэклампсии, преждевременных родов и кесарева сечения по сравнению с беременными без COVID-19. Внутриутробная вертикальная передача инфекции не выявлена. Частота осложнений у новорожденных соответствовала общепопуляционным показателям.

Последние эпидемиологические данные об особенностях течения инфекции COVID-19 при беременности свидетельствуют об отсутствии повышенного риска для матери и плода. Течение болезни после заражения вирусом у беременных женщин не отличается от такового у женщин аналогичных возрастных групп. Согласно определению ВОЗ о преждевременных родах до 37 недель беременности и предполагаемой частоте преждевременных родов 10% (WHO, 2018), показатели преждевременных родов у беременных женщин, пораженных COVID-19, по-видимому, соответствуют таковым в целом в популяции. Последние данные свидетельствуют об отсутствии связи между вертикальной передачей инфекции и пороками развития плода. В связи с этим ведение беременных пациентов следует индивидуализировать на основе учета акушерских показаний и состояния здоровья матери/плода. Важно учитывать, что нынешняя пандемия COVID-19 вызывает у беременных психологический стресс и беспокойство, которые могут оказывать неблагоприятное воздействие на течение беременности. При этом, безусловно, необходимо помнить о необходимости выполнения рекомендаций, касающихся социальной изоляции и карантина.