

Влияние инфекции COVID-19 на исходы беременности и риск внутриутробной передачи вируса COVID-19 от матери к новорожденному во время естественных родов

<https://www.cambridge.org/core/journals/infection-control-and-hospital-epidemiology/article/impact-of-covid19-infection-on-pregnancy-outcomes-and-the-risk-of-maternaltoneonatal-intrapartum-transmission-of-covid19-during-natural-birth/BA399E7AAB9EF54CDB345CCCCF60BA74>

Коронавирусная болезнь (COVID-19), которая вызывается вирусом SARS-CoV-2, является высокоинфекционной и в настоящее время быстро распространяется по всему миру. Многие исследования были сосредоточены на инфицированных пациентах из общей популяции, однако детали, связанные с исходами беременности у женщин с COVID-19, весьма редки. Chen et al сообщили о материнско-неонатальных исходах и вертикальном потенциале передачи пневмонии COVID-19 у беременных женщин. Их доклад был о беременных женщинах, которые рожали при помощи кесарева сечения, но ни одного случая нормальных вагинальных родов у женщин с COVID-19 не было зарегистрировано.

Авторы провели исследование клинических случаев у беременных с лабораторно подтвержденным COVID-19 при вагинальных родах в больнице Жэньминь, Ухань, Китай. В статье представлено исследование с описанием случаев заболевания беременных женщин (n = 3), инфицированных COVID-19, поступивших в больницу Жэньминь в период с 28 января по 1 марта 2020 года. COVID-19 был диагностирован в соответствии с новой программой профилактики и контроля коронавирусной пневмонии (4-е издание), опубликованной Национальной комиссией здравоохранения Китая.

Все 3 беременные женщины имели положительный тест SARS-CoV-2 с использованием количественной полимеразной цепной реакции обратной транскриптазы (qRT-PCR), им мазки из глотки инуса и образцы крови. Для определения неонатальной инфекции COVID-19 в течение 12 часов после родов в операционной отбирали образцы пуповинной крови и мазка из горла новорожденного и тестировали их с помощью qRT-PCR. Все имеющиеся данные представлены в статье в той мере, в какой они относятся к исходам материнства и новорожденности. Протокол исследования был одобрен Советом по этической экспертизе больницы Жэньминь. Кроме того, авторы подробно описывают в статье клинические и физические данные всех трех женщин и их новорожденных детей.

Одна пациентка родила недоношенного ребенка. Однако у недоношенного ребенка был отрицательный тест на SARS-CoV-2, что говорит о том, что преждевременные роды не были вызваны вертикальной передачей ОРВИ-ков-2. Однако преждевременные роды могли быть вызваны психологическим стрессом во время беременности, связанным с пневмонией COVID-19. Неонатальной смерти или мертворождения у всех 3 пациенток не произошло. Авторами обнаружен повышенный уровень С-реактивного белка (>10 мг / л) у беременных с пневмонией COVID-19. Вес новорожденных при рождении колебался от 2890 г до 3730 г, а длина новорожденных при рождении-от 48 см до 51 см. Все 3 новорожденных имели нормальные показатели Апгар в диапазоне от 8 до 10 баллов на 1-й минуте и на 5-й минуте после рождения. Все новорожденные дали отрицательный результат на SARS-CoV-2.

Однако, авторы обращают наше внимание на то, что данное исследование было ограничено небольшим объемом выборки. Следует поощрять проведение исследования с большим объемом выборки для изучения возможности вертикальной передачи COVID-19 во втором и третьем триместрах беременности и возможных неблагоприятных исходах беременности.

Таким образом, ни одна из трех женщин в этом исследовании не умерла от инфекции COVID-19 по состоянию на 1 марта 2020 года. Вертикальная передача COVID-19 не была обнаружена в третьем триместре беременности среди младенцев, родившихся вагинальным путем. Кроме того, авторы не нашли доказательств внутриутробной передачи COVID-19 от матери к новорожденному через вагинальные роды.