

Ранняя диагностика и прогнозирование тенденции увеличения числа неразвивающихся беременностей во время пандемии SARS-CoV-2

Халикова Нигина Равшановна

Бухарский медицинский институт

Abstract : Пандемия COVID-19 имеет медицинские последствия, выходящие за рамки диагностированных пациентов. Сообщество самоизолировалось в первые несколько месяцев пандемии, что сопровождается значительным внутренним стрессом и страхом как перед неизвестной серьезной болезнью, так и перед заметной экономической нестабильностью. Это беспрецедентные времена, и влияние пандемической среды, а не самой болезни, на беременность еще предстоит определить. При изучении других экстремальных обстоятельств, таких как воздействие вооруженных конфликтов на беременных женщин, систематический обзор 2017 года показывает, что на исходы беременности может влиять связанный с ними хронический стресс.

Keywords: *COVID-19, Пандемия, Ранняя беременность, Выкидыш,.*

INTRODUCTION:

Цель исследования: Оценить влияние состояния пандемии COVID-19 на ранние сроки беременности в первом триместре.

Материал и методы. Острое респираторное заболевание, вызванное коронавирусом (COVID-19), быстро распространилось по всему миру, но до сих пор не ликвидировано. Инфекция особенно опасна для уязвимых групп населения. Текущие исследования показывают, что беременные женщины подвергаются большому риску серьезно заболеть. Несмотря на то, что плоды защищают от болезней, дополнительные данные показали, что пандемия COVID-19 может увеличить заболеваемость плода и матери. В ситуации, когда COVID-19 и новые штаммы вируса до сих пор не взяты под контроль, ученые прогнозируют, что мир может столкнуться с новой пандемией. Следовательно, необходимы дополнительные исследования влияния инфекции COVID-19 на исходы беременности. Целью этого исследования было сравнение исходов беременности иранских беременных женщин в первый год пандемии с предыдущим годом.

Это проспективное перекрестное исследование было проведено для сравнения исходов беременности во время пандемии COVID-19 среди иранских беременных женщин, родивших во время пандемии и за год до пандемии (2019–2020 и 2020–2021 годы). Размер выборки



составил 2 371 332 рождения, зарегистрированных на платформах больниц и родильных центров. Изучаемые переменные включают мертворождение, врожденные аномалии, массу тела при рождении, преэклампсию, гестационный диабет, кесарево сечение, госпитализацию в отделение интенсивной терапии, средний гестационный возраст при рождении, преждевременные роды, госпитализацию в отделение интенсивной терапии, неонатальную смертность и процент родов по крайней мере с одним осложнением, таким как переливание крови и послеродовая госпитализация в отделение интенсивной терапии. Анализ данных проводился с использованием программного обеспечения SPSS версии 25.

Мы обнаружили статистические различия между исходами беременности и родов во время пандемии COVID-19 по сравнению с годом ранее. Риск преэклампсии, гестационного диабета, кесарева сечения, преждевременных родов и госпитализации в отделение интенсивной терапии был клинически значимым. Также произошло значительное снижение среднего срока беременности.

Пандемия COVID-19 повлияла на исход беременности, увеличив заболеваемость и осложнения во время беременности, родов и послеродового периода. Кроме того, масштабные карантинные вспышки нарушили работу системы здравоохранения и затруднили доступ к родовым услугам. Необходимо разработать протоколы профилактической и лечебной помощи при подобных пандемических состояниях.

Люди с COVID-19 во время беременности с большей вероятностью столкнутся с осложнениями, которые могут повлиять на их беременность и развитие ребенка, по сравнению с людьми без COVID-19 во время беременности. Например, COVID-19 во время беременности увеличивает риск рождения преждевременных (раньше 37 недель) или мертворожденных детей.

Мы обнаружили, что COVID-19 во время беременности связан с преэклампсией, мертворождением и преждевременными родами по сравнению с отсутствием COVID-19. Симптоматический COVID-19 был связан с повышенным риском кесарева сечения и преждевременных родов по сравнению с бессимптомным COVID-19. Эксперты пока не знают, чаще ли беременные женщины заражаются COVID-19 или имеют более серьезные проблемы со здоровьем из-за инфекции COVID-19, чем небеременные женщины их возраста. Во время беременности в организме женщины происходят изменения, которые могут увеличить риск осложнений от некоторых, но не всех инфекций.

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.

