

5. Прогнозирование и своевременное купирование симптомов, которые вызывают максимальный дискомфорт у пациентов, значительно повысило бы удовлетворенность качеством анестезиологического обеспечения в частности, и медицинской помощи в целом.

Литература

1. Удовлетворенность пациентов анестезией / Е. В. Синбухова [и др.] // Анестезиология и реаниматология. – 2019. – № 1. – С. 50-56.
2. Development and Validation of a Perioperative Satisfaction Questionnaire in Regional Anesthesia / A. Maurice-Szamburski [et al.] // Anesthesiology. – 2013. – Vol. 118 (1). – P. 78-87.

ОКАЗАНИЕ ПЕРИНАТАЛЬНОЙ ПОМОЩИ БЕРЕМЕННЫМ, РОЖЕНИЦАМ, РОДИЛЬНИЦАМ С ПОДТВЕРЖДЕННЫМ ДИАГНОЗОМ ИНФЕКЦИЯ COVID-19 В УЗ «ГОКПЦ»

*Зверко В.Л., Новосад Е.А., Сайковская В.Э., Кузьмич И.И.,
Добрук Е.Е., Клименкова Д.С.*

Гродненский областной клинический перинатальный центр

Актуальность. На сегодняшний день актуальность проблемы диагностики и лечения данной инфекции не вызывает сомнения. В настоящее время имеется мало сведений о влиянии НКИ COVID-19 на беременных женщин и детей грудного возраста.

По мнению экспертов ВОЗ, RCOG и RANZCOG, FIGO (2020), беременные женщины подвержены коронавирусной инфекции из-за изменений в организме (прежде всего, в органах дыхательной и иммунной системы), в связи с чем должны соблюдать меры социального дистанцирования. В то же время имеющиеся данные не свидетельствуют о более тяжелом течении COVID-19 у беременных женщин по сравнению с общей популяцией взрослых людей

В связи с осложнением эпидемиологической обстановки, вызванной увеличением количества случаев инфекции COVID-19 с целью недопущения распространения и своевременного оказания помощи данным пациентам главным управлением здравоохранения Гродненского облисполкома был создан приказ № 695 от 13.07.2020 «О госпитализации беременных женщин с признаками респираторной инфекции в Гродненской области», которым утвержден перечень организаций и порядок оказания помощи беременным женщинам, роженицам, родильницам с акушерской патологией с вероятным или подтвержденным диагнозом COVID-19. В УЗ «ГОКПЦ», согласно данного приказа, оказывается помощь женщинам г. Гродно и Щучинского района.

На данном этапе оказание помощи осуществляется в соответствии с приказами Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 11.11.2020

№ 1195 «Об изменении приказов министерства здравоохранения Республики Беларусь от 5 июня 2020г. № 615 и от 15 апреля 2020г. № 433», от 06.04.2020 № 387 «Об утверждении инструкции «Об организации медицинской помощи беременным, роженицам, и родильницам с вероятной или подтвержденной инфекцией COVID-19 и дополнительных противоэпидемических мерах», от 30.09.2020 № 1019 «О некоторых вопросах лечения пациентов в возрасте до 18 лет с инфекцией COVID-19».

В нашем учреждении лечение беременных и наблюдение в послеродовом периоде пациентов с инфекцией COVID-19 осуществляется в акушерском наблюдационном отделении. Родоразрешение осуществляется в наблюдационном родильном зале. Новорожденные от матерей с вероятными или подтвержденными случаями изолируются в отделении для новорожденных наблюдационном до получения результатов исследования ПЦР, выполняемыми в соответствии с нормативными документами. В соответствии с санитарными нормами и требованиями организованы шлюзы для входа в «грязную зону», организованы места снятия санитарной одежды и средств индивидуальной защиты.

Цель исследования. Определение особенностей течения родов, осложнений, возникающих во время беременности и родов у пациенток с подтвержденным диагнозом инфекции COVID-19.

Материалы и методы исследования. Группу наблюдения составили 61 родильница с подтвержденным диагнозом инфекции COVID-19 находившихся на стационарном лечении в акушерском наблюдационном отделении УЗ «Гродненский областной клинический перинатальный центр» в июле-октябре 2020 г. Данные анамнеза, клинической характеристики группы получены в результате анализа сведений из медицинской документации форма № 096/у «История родов».

Результаты. Поступление пациенток с подтвержденным диагнозом началось в июле 2020 года. За период июль – октябрь 2020 в УЗ «ГОКПЦ» родоразрешена 61 пациентка (июль – 4; август – 8; сентябрь – 16; октябрь – 33). Несмотря на вступление в силу в июле 2020 приказа Министерства здравоохранения Республики Беларусь о необходимости получения результатов ПЦР при плановой госпитализации беременных женщин, количество подтвержденных случаев значительно возрастает ежемесячно (в геометрической прогрессии).

По степени тяжести пациентки распределились в следующем порядке:

- бессимптомное течение – 46, легкое – 13,
- средней тяжести (пневмония) – 2 (июль – реконвалесцент, сентябрь – переведена в УЗ «ГОИКБ»).

Хочется отметить, что до октября месяца преобладали пациентки с бессимптомным течением (26 из 28 случаев), то с октября значительно увеличилось пациенток с клиническими проявлениями инфекции в легкой форме (13 из 33).

По способу родоразрешения пациентки поделились следующим образом:

- через естественные родовые пути 34 пациентки (55,7%);

– путем операции кесарева сечения 27 пациенток (44,3%), из них в плановом порядке выполнено 19 операций (70%), в экстренном – 8 (30%). Данное распределение методов родоразрешения соответствует средним показателям в учреждении.

Показаниями для планового оперативного родоразрешения явились: послеоперационный рубец матки – 8, неправильное положение плода – 5, бесплодие – 3, экстрагенитальные заболевания – 2, ЭКО – 1.

Показания для экстренного оперативного родоразрешения: плацентарные нарушения – 2, роды, осложнившиеся изменением частоты сердечных сокращений у плода – 1, роды, осложнившиеся выходом мекония в амниотическую жидкость – 1, первичная слабость родовой деятельности – 2, высокое прямое стояние стреловидного шва – 2.

Случаев преждевременных родов не было.

Акушерских осложнений в послеродовом периоде не зарегистрировано.

На 3 сутки выписаны 19 женщин после естественных родов, на 4 сутки – 9 родильниц (8 после естественных родов и 1 после плановой операции кесарева сечения). Остальные пациентки – на 5 и более сутки.

Выводы:

1. Течение коронавирусной инфекции у беременных и послеродовом периоде чаще бессимптомное либо легкое.
2. Особенностей при родоразрешении и наблюдении в послеродовом периоде не наблюдалось.
3. Доля оперативного родоразрешения и показания соответствует показателям в стационаре.

Литература

1. Методические рекомендации министерства здравоохранения Российской Федерации. г. Москва, май 2020 год. Организация оказания медицинской помощи беременным, роженицам, родильницам и новорожденным при новой коронавирусной инфекции COVID-19.
2. Nan Yu PhD. Clinical features and obstetric and neonatal outcomes of pregnant patients with COVID-19 in Wuhan, China: retrospective, single-centre, descriptive study / Nan Yu PhD, Wei Li PhD // The Lancet Infectious Diseases. – 2020. – V. 20, (5). – P. 559-564.
3. Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 11.11.2020 № 1195 «Об изменении приказов министерства здравоохранения Республики Беларусь от 5 июня 2020 г. № 615 и от 15 апреля 2020 г. № 433».
4. Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 06.04.2020 № 387 «Об утверждении инструкции «Об организации медицинской помощи беременным, роженицам, и родильницам с вероятной или подтвержденной инфекцией COVID-19 и дополнительных противоэпидемических мерах».
5. Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 30.09.2020 № 1019 «О некоторых вопросах лечения пациентов в возрасте до 18 лет с инфекцией COVID-19».
6. Приказ главного управления здравоохранения Гродненского облисполкома от 13.07.2020 № 695 «О госпитализации беременных женщин с признаками респираторной инфекции в Гродненской области».