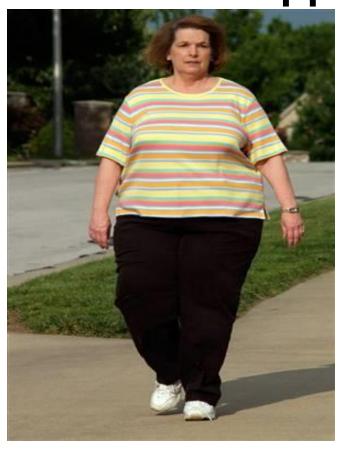
# ОЖИРЕНИЕ И ЕГО ВЛИЯНИЕ НА ТЕЧЕНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ В УСЛОВИЯХ КОРОНОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ SARS-CoV-2

Царева Светлана Николаевна, доцент кафедры акушерства и гинекологии БГМУ Царев Владимир Петрович, профессор кафедры пропедевтики внутренних болезней БУМУ

### Актуальность проблемы

- \* Ожирением страдает до 30 % женщин репродуктивного возраста. Эндокринные и метаболические нарушения, связанные с ожирением усиливают иммунологическую дисрегуляцию и способствуют развитию инфекционных заболеваний. Абдоминальный тип жироотложения является дополнительным фактором риска дыхательной недостаточности при беременности (Царева Н.В., 2016).
- \* Данные проведенных исследований позволяют выделить ожирение в качестве фактора риска, отягощенного течения COVID-19 и неблагоприятных исходов у беременных (Демидова Т.Ю. и соавт., 2020).

### ОЖИРЕНИЕ – дыхательная дисфункция



#### Абдоминальный тип жироотложения

- ограничение функции диафрагмы
- увеличение ригидности грудной клетки
- затруднение грудного дыхания

50 – 70% беременных испытывают одышку, но 1/3 женщин на одышку не жалуются



# Материал и методы исследования

Проведен ретроспективный анализ 38 случаев заболевания COVID-19 беременных, находившихся на стационарном лечении в УЗ 6ГКБ г. Минска в 2021-22 гг. Медиана возраста обследованных женщин составила 29,8 (26,1;31,6) лет.

Основная группа - 17 (44,7 %) беременных, страдавших ожирением;

Группа сравнения - 21 (55,3 %) беременных без ожирения.

По возрасту обе группы статистически значимо не различались (р >0,05).

## Материал и методы исследования

ИМТ у беременных основной группы составил 33,6 (30,4; 34,1) против 23,8 (18,9; 24,6) в группе сравнения (р <0,05).

Критерии включения беременных в исследование: возраст от 16 до 40 лет; положительный результат ПЦР на РНК вируса SARS-CoV-2; соответствие срока беременности на момент инфицирования III триместру.

Диагноз COVID-19 у всех женщин был подтвержден с помощью ПЦР на вирус SARS-CoV-2

### РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЕ

В основной группе беременных легкое течение заболевания отмечалось у 6 (41,2 %) женщин, против 13 (61,9 %) – в группе сравнения (Xи2 = 2,695 при р = 0,101).

Среднетяжелое и тяжелое течение диагностировано у 3 (17,6 %) и 8 (47,1 %) женщин с ожирением против 5 (23,8 %) и 3 (14,3 %) у женщин группы сравнения (Xu2 = 0,217 при p = 0,642 и Xu2 = 4,995 при p = 0,026).

#### Таблица. – Структура осложнений беременности

Осложнения	Основная	Группа	Хи2	р
беременности	группа, п (%)	сравнения, n (%)		
Пневмония с дыхательной	16 (94,1 %)	14 (66,7 %)	4,774	0,029
недостаточностью	(60)		T	1
Анемия	7 (41,2 %)	8 (38,1 %)	0,037	0,847
Преэклампсия	8 (47,1 %)	6(28,6 %)	1,381	0,240
Преждевременные	7 (41,2 %)	6 (28,6 %)	0,662	0,416
роды	160		1	

### РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЕ

По нашим данным самым частым и грозным осложнением беременности у женщин с ожирением и COVID-19 является двухстороннее поражение легких с дыхательной недостаточностью. Однако ни в одном из наблюдений это не привело к летальному исходу. Поэтому можно согласиться с мнением А.В. Кулигина и соавт. (2021) о том, что, «Несмотря на повышенный риск поражения легких, трудности интубации трахеи и ИВЛ, риск смерти у пациентов с ожирением не увеличен».

### РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЕ

В целом, другие осложнения беременности (анемия, преэклампсия и преждевременные роды) у женщин с инфекцией SARS-CoV-2 и ожирением также встречались статистически значимо чаще, чем при нормальном ИМТ: 15 (88,2 %) против 12 (57,1 %) соответственно, Хи2 = 4,730 при р = 0,030.



- 1. У большинства беременных женщин с ожирением инфекция COVID-19 протекает тяжело с поражением легких и дыхательной недостаточностью.
- 2. При ожирении у беременных с COVID-19 наблюдается более высокая частота таких осложнений, как преэклампсия, анемия и преждевременные роды.

