Матякубова Саломат Александровна – д.м.н., директор
Хорезмский филиал Республиканского специализированного научно-практического центра здоровья матери и ребенка (Ургенч Узбекистан)

ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ВЕДЕНИЯ БЕРЕМЕННЫХ С ПНЕВМОНИЕЙ

Резюме. *Внебольничная пневмония является самым распространенным и потенциально фатальным не акушерским инфекционным заболеванием у беременных.*

Цель исследования: *определить особенности пути родоразрешения у беременных с пневмонией различного вида.*

Материал и метод исследования: *ретроспективный анализ 183 истории болезней беременных и рожениц с находившийся на стационарном лечение в специализированном центре матери и ребенка Хорезмской области за период с января 2022 по декабря 2025 года.*

Результаты и обсуждения: *было установлено, что наибольшее количество женщин приходилось на возраст 21-25 лет (104 беременных женщин – 57,3%).*

Заключение. *Беременные с пневмонией независимо от срока гестации, кроме того, как амбулаторного наблюдения и лечения также есть высокая необходимость в психологической поддержке.*

Ключевые слова*: внебольничная пневмония; ОРВИ и грипп; беременные с пневмонией; психологическая поддержка.*

Matyakubova Salomat Aleksandrovna – t.f.d., direktor
Respublika ixtisoslashtirilgan ona va bola salomatligi ilmiy-amaliy tibbiyot markazi Xorazm filiali (Urganch, O‘zbekiston)

PNEVMONIYA BILAN HOMILADOR AYOLLARNI OLIB BORISHNI TASHKIL ETISH XUSUSIYATLARI

Annotatsiya. *Shifoxonadan tashqari pnevmoniya homilador ayollarda eng keng tarqalgan va o‘limga olib kelishi mumkin bo‘lgan akusherlik bo‘lmagan yuqumli kasallikdir.*

Tadqiqot maqsadi: *har xil turdagi pnevmoniya bilan og‘rigan homilador ayollarda tug‘ilish yo‘lining xususiyatlarini aniqlash.*

Tadqiqot materiali va usuli. *2022-yil yanvaridan 2025-yil dekabrigacha Respublika ixtisoslashtirilgan ona va bola salomatligi ilmiy-amaliy tibbiyot markazi Xorazm filialida statsionar davolanishda bo‘lgan homilador va tug‘ruqdagi ayollarning 183 ta kasallik tarixini retrospektiv tahlil qilish.*

Natijalar va munozaralar. *ayollarning eng ko‘p soni 21-25 yoshda ekanligi aniqlandi (104 homilador ayol – 57,3%).*

Xulosa. *Homiladorlik davridan qat’i nazar, pnevmoniya bilan og‘rigan homilador ayollar, ambulatoriya kuzatuvi va davolanishdan tashqari, psixologik yordamga ham katta ehtiyoj bor.*

Kalit so‘zlar: *shifoxonadan tashqari pnevmoniya; O‘RVI va gripp; pnevmoniya bilan homilador ayollar; ruhiy qo‘llab - quvvatlash.*

Matyakubova Salomat Aleksandrovna – D.M.Sc., director
Khorezm branch of the Republican specialized scientific and practical center for mother and child health (Urgench Uzbekistan)

FEATURES OF THE ORGANIZATION OF INTRODUCTION OF PREGNANT WOMEN WITH PNEUMONIA

Abstract. *Community-acquired pneumonia is the most common and potentially fatal non-obstetric infectious disease in pregnant women.*

The purpose of the study is *to determine the characteristics of delivery in pregnant women with various types of pneumonia.*

Material and research method. *Retrospective analysis of 183 case histories of pregnant women and women in labor who were treated in a specialized mother and child center in the Khorezm region from January 2022 to December 2025.*

Results and discussions. *It was found that the largest number of women were aged 21-25 years (104 pregnant women – 57.3%).*

Conclusion. *Pregnant women with pneumonia, regardless of gestational age, in addition to outpatient monitoring and treatment, there is also a high need for psychological support.*

Keywords: *community-acquired pneumonia; acute respiratory viral infections and influenza; pregnant women with pneumonia; psychological support.*

Актуальность. Беременные относятся к пациентам с факторами риска по развитию тяжелого/осложненного течения ОРВИ и гриппа, однако на настоящее время опубликовано лишь небольшое количество работ, освещающих особенности течения внебольничной пневмонии – заболевания вызванного разными этиофакторами (бактериального или вирусного, а также смешанного вида) – у беременных женщин и новорожденных. Внебольничная пневмония является самым распространенным и потенциально фатальным неакушерским инфекционным заболеванием у беременных. При этом, несмотря на то что в последнее время получены противоречивые свидетельства распространенности пневмонии и тяжести ее течения/исходов у беременных и у пациентов в общей популяции, очевидно, что указанное заболевание оказывает неблагоприятное воздействие на организмы матери и плода, обусловливая, например, более частое развитие преждевременных родов [1-6]. Распространенность пневмонии у беременных варьирует в широких пределах, что во многом зависит от известных различий между исследованиями и временем их проведения. Организация новых, более эффективных способов оказания медицинской помощи беременным с певмонией может стать одним из резервов снижения материнской и перинатальной заболеваемостью, а также смертности, что является главным направлением охраны материнства и детства здравоохранения Республики Узбекистан.

Цель исследования: определить особенности пути родоразрешения у беременных с пневмонией различного вида.

Материал и метод исследования: ретроспективный анализ 183 истории болезней беременных и рожениц с находившийся на стационарном лечение в специализированном центре матери и ребенка Хорезмской области за период с января 2022 по декабря 2025года. Критерии исключении было наличие и подтверждённой ковидной пневмонии. Для оценки предоставляемой медицинской услуги и зависимо от вида транспортировки (при выявления пневмонии у беременный они все были транспортированы в РСНПЦЗ Матери и Ребенка Хорезмского Филлиала) беременные с пневмонией были подразделены на 2 группы: основная группа – 139 женщины с поступившие на специализированном авто (реамобил, машина скорой помощи); группу сравнения составили 44 беременные женщины с пневмонией, которые прибывали на стационарное лечение своим ходом (собственное авто). Всем пациенткам при поступлении проводили полный сбор анамнеза, комплексное клинико-лабораторное обследование, ПЦР мазок на определения вирусной пневмонии и возбудителя гриппа, бактериологический посев содержимого зева с определением чувствительности к антибактериальным препаратам в зависимости от тяжести состояние проводили обследования рентген легких.

Результаты и обсуждения. Было установлено, что наибольшее количество женщин приходилось на возраст 21-25 лет (104 беременных женщин – 57,3%). Первородящие женщины составили 52,1% (95 беременных с ковид-19), 31,9% (163 женщин) в анамнезе имели вторичный паритет, в остальных случаях женщины имели 3 и более родов (12,7% (65) и 3,3% (16) соответственно). Срок гестации взятия на учет в большинстве случаев составил 14 недель (39,0% 58 женщины). До 13 недель на учет были взяты 23,0% (42 беременных женщин), до 12 недель – 21,1% (38), до 7-10 недель 16,9% (31женщин) соответственно.

В процессе динамического наблюдения среди 139 женщин из группы основной у 78 была диагностирована средне - тяжелая форма пневмонии, тяжелая форма была выявлена – 7,9%, а из женщин, входящих в группу сравнения – 24,6%. У беременных женщин клинические признаки пневмонии такие как заложенность носа, кашель и одышка, манифестировала в первом триместре у 16,4% (31), у 27,5% (50) при втором триместре, а у 56,1% (102) в третьем триместре чаще после 28 недель гестации. В группе сравнении, где женщины приезжали своим ходом срок гестации чаще был ранним и течение заболевания было легким, а также только 13,5 % (6) случаев было среднетяжелым.

Родоразрешение проводилось по акушерским показаниям17,7% случаев роды были физиологическими, тогда как у 10,2% случаев было оперативное вмешательство кесарево сечение. 72,1% беременных было проведено стационарное лечение среднее пребывания койка дней составляло около 8-9дней, тогда как в группе сравнения это составляло около5-7 дней выписаны беременными в удовлетворительном состоянии. Показания к оперативному родоразрешению рубец на матки, неудовлетворительное состояние плода, тяжелая преэклапсия и преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. Почти во всех случаях кесарево сечения анестезия проводилась местной (СМА) только во двух случая был общий интубационных наркоз.

Заключение. Беременные с пневмонией независимо от срока гестации, кроме того, как амбулаторного наблюдения и лечения также есть высокая необходимость в психологической поддержке. Так как мы определили, что в группе, где беременные приезжали на стационарное лечение своим ходом чаще, течение заболевания было легким. У них наблюдалась паника и боязнь за плод. Организация психологической поддержки путем организации телефон доверия в поликлиниках, а также публикации в СМИ, выход телепередач, на много сократит заполнения стационарных коек беременными с пневмонией всех видов течения.

ЛИТЕРАТУРА

1. Чучалин А.Г. Внебольничная пневмония у взрослых МКБ-10: J13–J18. Клинические рекомендации Российского респираторного общества и Межрегиональной ассоциации по клинической микробиологии и антимикробной химиотерапии. - М., 2019. - 97 с.

2. Щелканов М. Ю., Ананьев В. Ю., Кузнецов В. В., Шуматов В. Б. Ближневосточный респираторный синдром: когда вспыхнет тлеющий очаг? // Тихоокеанский медицинский журнал. - 2015. - №2. - С. 94-98.

3. Юдина Л.В. Антибактериальная терапия больных вне госпитальной пневмонией: nonocere (не навреди) / Л.В. Юдина // Новости медицины и фармации. - 2009. - №13-14. - С. 6-7. 8.

4. Adhikari E.H., Moreno W., Zofkie A.C., MacDonald L., McIntire D.D., Collins R.R.J., Spong C.Y. Pregnancy Outcomes Among Women With and Without Severe Acute Respiratory Syndrome Coronavirus 2 Infection. https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33211113/

5. Ismailov SI, Khayitboeva KK. Problems of diagnostics and treatment of diffuse – toxic goiter (Graves' disease). Vestnik of Saint Petersburg University. Medicine. 2019;14(2):98-104. https://doi.org/10.21638/spbu11.2019.202

6. Khaitbaeva K. Kh. Gipertireoz (obzor literatury) [Hyperthyroidism (literature review)]. Zhurnal teoreticheskoy i klinicheskoy meditsiny [Journal of Theoretical and Clinical Medicine], 2016, no. 6, pp. 56–59.