



Новая коронавирусная инфекция (COVID-19) и группы риска в акушерстве и гинекологии

Макацария А.Д.¹, Бицадзе В.О.¹, Хизроева Д.Х.¹, Солопова А.Г.¹, Воробьев А.В.¹, Стулева Н.С.¹, Акиньшина С.В.¹, Макацария Н.А.¹, Третьякова М.В.², Элалами И.^{1,3,4}, Гри Ж.-К.^{1,5}, Риццо Д.^{1,6}, Немировский В.Б.⁷, Капанадзе Д.Л.⁸, Митрюк Д.В.⁹, Блинов Д.В.^{10,11,12}

¹ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет); Россия, 109004 Москва, ул. Земляной Вал, д. 62;

²ООО «Лечебный Центр»; Россия, 119021 Москва, ул. Тимура Фрунзе, д. 15/1;

³Медицинский Университет Сорбонны; Франция, 75006 Париж,
Улица медицинского факультета, д. 12;

⁴Госпиталь Тенон; Франция, 75020 Париж, Китайская улица, д. 4;

⁵Университет Монпелье, Париж, Франция

⁶Римский университет Тор Вергата (Рим, Италия)

⁷ГБУЗ «Городская клиническая больница № 67 имени Л.А. Ворохобова Департамента здравоохранения города Москвы»; Россия, 123423 Москва, ул. Саляма Адила, д. 2/44;

⁸Центр патологии беременности и гемостаза, Тбилиси, Грузия

⁹Государственный медицинский и фармацевтический университет имени Николае Тестемицану Республики Молдова;

Республика Молдова, MD-2004 Кишинев, бул. Штефан чел Маре, д. 165

¹⁰Институт Превентивной и Социальной Медицины;

Россия, 127006 Москва, ул. Садовая-Триумфальная, д. 4–10;

¹¹Клинический Госпиталь Лапино, ГК «Мать и Дитя»; Россия, 143081 Московская область, Одинцовский район, Лапино, 1-е Успенское шоссе, д. 111;

¹²Автономная некоммерческая организация дополнительного профессионального образования «Московский медико-социальный институт имени Ф.П. Гааза»;

Россия, 123056 Москва, 2-я Брестская улица, д. 5, стр. 1–1а;

Novel coronavirus infection (COVID-19) and risk groups in obstetrics and gynecology

Makatsariya A.D., Bitsadze V.O., Khizroeva D.H., Solopova A.G., Vorobyev A.V., Stuleva N.S., Akinshina S.V., Makatsariya N.A., Tretyakova M.V., Elalamy I., Gris J.-C., Rizzo G., Nemirovsky V.B., Kapanadze D.L., Mitryuk D.V., Blinov D.V.

Уважаемая редакция журнала «Акушерство, гинекология и репродукция», ввиду особой актуальности проблемы ведения пациентов с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), направляем письмо с изложением нашей позиции по данному вопросу.

Величайший вызов человечеству предъявившая пандемия COVID-19 требует мобилизации всего мирового сообщества, безусловно, включая медицину. Отдавая приоритет санэпидрежиму и самоизоляции, не следует забывать целый ряд медицинских мероприятий и о выделении групп повышенного риска в плане развития тяжелого течения коронавирусной инфекции COVID-19. Одной из таких групп являются беременные женщины. Анализ имеющихся научных данных китайских, итальянских, американских, французских ученых, свидетельствуют о том, что одним из самых серьезных осложнений коронавирусной инфекции COVID-19 является синдром системного воспалительного ответа, септический шок, синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови (ДВС-синдром), тромбоэмболические осложнения, катастрофический антифосфолипидный синдром, и, безусловно, острый респираторный дистресс-синдром (ОРДС)[1,2].

Мы считаем, что к группам высокого риска следует отнести всех пациентов с высоким провоспалительным и протромботическим статусом. Это пациенты со следующими заболеваниями и состояниями:

- 1) Пациенты с венозными и артериальными (ишемические инсульты) тромбозами в анамнезе, особенно на фоне антифосфолипидного синдрома (АФС) и генетических форм тромбофилий [2,3]. У

пациентов с АФС и коронавирусной инфекцией COVID-19 риск развития катастрофической формы АФС чрезвычайно высокий.

- 2) Беременные с сердечно-сосудистыми заболеваниями, воспаление и атеротромбоз – понятия взаимозависимые.
- 3) Беременные с аутоиммунными и ревматическими заболеваниями, у которых, как правило, высокий провоспалительный и протромботический статус. В этой группе могут быть все пациенты с циркуляцией антифосфолипидных антител.
- 4) Беременные, больные сахарным диабетом (СД), особенно с метаболическим синдромом и ожирением. Как правило, у этих больных имеет место ингибция подавления фибринолиза, что в условиях инфекции COVID-19 повышает риск микротромбирования сосудов, нарушения микроциркуляции жизненно важных органов. Кроме того, жировая ткань является источником повышенного высвобождения провоспалительных цитокинов.
- 5) Женщины с хронической обструктивной болезнью легких (ХОБЛ).
- 6) Женщины, получающие менопаузальную гормональную терапию (МГТ).
- 7) Женщины, получающие гормональные контрацептивы.
- 8) Беременные после экстракорпорального оплодотворения (ЭКО). Большинство таких женщин имеют отягощенный акушерско-гинекологический анамнез, включая привычное невынашивание, многократные потери плода, в т.ч. обусловленные инфекцией, АФС или другими формами тромбофилии.
- 9) Женщины пожилого возраста.
- 10) Пациенты с онкологическими заболеваниями. Злокачественные новообразования имеют прямую связь с нарушениями коагуляции, проявляющимися в виде микро и макротромбозов, а также развития ДВС-синдрома. И при раке, и при синдроме системного воспалительного ответа происходит повреждение эндотелиальных

клеток с развитием эндотелиопатии, способствующей со своей стороны активации каскада коагуляции и коагулопатии.

Учитывая, что при всех вышеназванных состояниях имеется угроза развития ДВС-синдрома, мы считаем, что в группах риска показано применение профилактических доз низкомолекулярного гепарина (НМГ): надропарина кальция, далтепарина натрия, эноксапарина натрия.

Согласно рекомендациям Международного общества по тромбозу и гемостазу (англ. International Society on Thrombosis and Haemostasis, ISTH) следует определять уровень D-димера, протромбиновое время (ПВ) и количество тромбоцитов у всех пациентов с COVID-19 инфекцией [3]. В указанных выше группах риска данный мониторинг необходим, поскольку показано, что у пациентов с диагностированным COVID-19, которым требовалась госпитализация, уровень D-димера является увеличенным [5]. Ранее было продемонстрировано, что этот же показатель повышен у пожилых и пациентов, имеющих коморбидные заболевания, а также у онкологических больных, проходящих курсы химиотерапии.

Нарастание признаков ДВС-синдрома у пациентов с COVID-19 свидетельствует о высоком риске развития септического шока и полиорганной недостаточности, что значительно увеличивает риск смерти. Профилактика образования повышенных количеств тромбина, что происходит при ускорении свертывания крови наряду с другими мерами является важнейшим компонентом терапии, направленным на профилактику тромботического шторма. Пациентам с COVID-19 показано назначение антикоагулянтной профилактической терапии. Препаратом выбора в данном случае являются НМГ надропарина кальция, далтепарина натрия, эноксапарина натрия. Мы считаем, что профилактическую дозу НМГ следует назначать всем пациентам, включая некритических больных, за исключением имеющих противопоказания к применению НМГ. По накопленным данным, применение

НМГ у пациентов с COVID-19 ассоциировалось с лучшим клиническим исходом [2].

Литература / References

1. Huang C., Wang Y., Li X., Ren L., Zhao J., Hu Y., Zhang L., Fan G., Xu J., Gu X., Cheng Z., Yu T., Xia J., Wei Y., Wu W., Xie X., Yin W., Li H., Liu M., Xiao Y., Gao H., Guo L., Xie J., Wang G., Jiang R., Gao Z., Jin Q., Wang J., Cao B. Clinical features of patients infected with 2019 novel coronavirus in Wuhan, China. *The Lancet*. 2020; 395(10223), 497-506. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)30183-5](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)30183-5)
2. Lippi G., Plebani M., Henry B. M. Thrombocytopenia is associated with severe coronavirus disease 2019 (COVID-19) infections: A meta-analysis // *Clinica Chimica Acta*. – 2020. 506: 145-148 <https://doi.org/10.1016/j.cca.2020.03.022>
3. Guo T., Fan Y., Chen M., Wu X., Zhang L., He T., Wang H., Wan J., Wang X., Lu Z. Cardiovascular implications of fatal outcomes of patients with coronavirus disease 2019 (COVID-19). *JAMA cardiology*. <https://doi:10.1001/jamacardio.2020.1017>
4. Thachil J., Tang N., Gando S., Falanga A., Cattaneo M., Levi M., Clark C., Iba T. ISTH interim guidance on recognition and management of coagulopathy in COVID-19. *J Thromb. Hemost.* 2020; <https://doi.org/10.1111/jth.14810>
5. Tang N., Li D., Wang X., Sun Z. Abnormal coagulation parameters are associated with poor prognosis in patients with novel coronavirus pneumonia. *J Thromb Haemost.* 2020;18(4):844–7. DOI: 10.1111/jth.14768.

Контактные данные: gemostasis@mail.ru, тел. +7(903)118-24-33

Сведения об авторах:

Макацария Александр Давидович – академик РАН, профессор, доктор медицинских наук, заведующий кафедрой акушерства и гинекологии Клинического института детского здоровья им. Н.Ф. Филатова Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова (Сеченовский университет)

Бицадзе Виктория Омаровна – д.м.н., профессор РАН, профессор кафедры акушерства и гинекологии Клинического института детского здоровья им. Н.Ф. Филатова Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова (Сеченовский университет)

Хизроева Джамиля Хизриевна – д.м.н., профессор кафедры акушерства и гинекологии Клинического института детского здоровья им. Н.Ф. Филатова Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова (Сеченовский университет)

Солопова Антонина Григорьевна – д.м.н., профессор кафедры акушерства и гинекологии Клинического института детского здоровья им. Н.Ф. Филатова Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова (Сеченовский университет)

Воробьев Александр Викторович – к.м.н., доцент кафедры акушерства и гинекологии Клинического института детского здоровья им. Н.Ф. Филатова Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова (Сеченовский университет)

Стулёва Надежда Сергеевна – к.м.н., доцент кафедры акушерства и гинекологии Клинического института детского здоровья им. Н.Ф. Филатова Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова (Сеченовский университет)

Акиньшина Светлана Владимировна – к.м.н., научный сотрудник кафедры акушерства и гинекологии Клинического института детского здоровья им. Н.Ф. Филатова Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова (Сеченовский университет)

Макацария Наталья Александровна – к.м.н., доцент кафедры акушерства и гинекологии Клинического института детского здоровья им. Н.Ф. Филатова Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова (Сеченовский университет)

Третьякова Мария Владимировна – к.м.н., акушер-гинеколог отделения гинекологии ООО «Лечебный Центр», Москва, Россия.

Элалами Исмаил – д.м.н., профессор кафедры акушерства и гинекологии Клинического института детского здоровья имени Н.Ф.Филатова ФГАОУ ВО «Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Москва, Россия; профессор медицинского Университета Сорбонны, Париж, Франция; директор гематологии Центра Тромбозов, Госпиталь Тенон, Париж, Франция.

Гри Жан-Кристоф – д.м.н., профессор кафедры акушерства и гинекологии Клинического института детского здоровья имени Н.Ф.Филатова ФГАОУ ВО «Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова» Министерства

здравоохранения Российской Федерации, Москва, Россия; профессор гематологии, университет Монпелье, Париж, Франция.

Риццо Джузеппе - д.м.н., профессор кафедры акушерства и гинекологии Клинического института детского здоровья имени Н.Ф.Филатова ФГАОУ ВО «Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Москва, Россия; профессор, директор департамента перинатологии, Римский университет Тор Вергата (Рим, Италия)

Немировский Вячеслав Борисович – к.м.н., зав. филиалом «Родильный дом № 1» ГБУЗ «Городская клиническая больница № 67 имени Л.А. Ворохобова Департамента здравоохранения города Москвы», Москва, Россия.

Капанадзе Дареджан Левановна – к.м.н., директор центра патологии беременности и гемостаза, Тбилиси, Грузия

Митрюк Диана Викторовна – ассистент кафедры акушерства и гинекологии, Государственный медицинский и фармацевтический университет имени Николая Тестемицану Республики Молдова, Кишинев, Республика Молдова.

Блинов Дмитрий Владиславович – к.м.н., руководитель по медицинским и научным вопросам, Институт Превентивной и Социальной Медицины, Москва, Россия; врач-невролог, Клинический Госпиталь Лапино, ГК «Мать и Дитя», Московская область, Россия