

МЕЖДУНАРОДНЫЕ ПОДХОДЫ К ОЦЕНКЕ МАТЕРИНСКОЙ СМЕРТНОСТИ В ПЕРИОД ПАНДЕМИИ COVID-19

Мухаммадова Машхура Махмуд кизи

Магистрант кафедры «Акушерство и гинекология»

Международного медицинского университета Central Asian Medical University

Научный руководитель: Джаббарова Юлдуз Касымовна

Доктор медицинских наук, профессор, профессор кафедры акушерства и гинекологии,

Международного медицинского университета Central Asian Medical University

<https://doi.org/10.5281/zenodo.22391263>

Аннотация: В статье рассматриваются международные подходы к оценке материнской смертности в период пандемии COVID-19. Анализируются основные медицинские, эпидемиологические и организационные факторы, влияющие на здоровье беременных женщин и исходы беременности. Особое внимание уделено влиянию COVID-19, доступности акушерской помощи, своевременности диагностики и профилактике осложнений. Рассматривается значение международных критериев для объективной оценки причин материнской смертности и совершенствования медицинской помощи женщинам в условиях эпидемиологических кризисов.

Ключевые слова: Материнская смертность, COVID-19, беременность, пандемия, акушерская помощь, факторы риска, профилактика, международные подходы, охрана материнского здоровья.

Введение

Пандемия COVID-19 оказала значительное влияние на систему здравоохранения во всем мире, особенно на оказание медицинской помощи беременным женщинам и охрану материнского здоровья. В период пандемии ограничения в работе медицинских учреждений, снижение доступности плановых обследований, задержка обращения беременных за медицинской помощью и ограничение доступа к экстренной акушерской помощи создали дополнительные риски для здоровья матерей. Сама инфекция COVID-19 также могла способствовать развитию тяжелых осложнений во время беременности, включая дыхательную недостаточность и другие состояния, представляющие угрозу для жизни женщины. В связи с этим оценка материнской смертности в условиях пандемии стала важным научным и практическим направлением современного здравоохранения.

Использование международных подходов к оценке материнской смертности позволяет объективно анализировать показатели различных стран, определять непосредственные и косвенные причины смерти, а также оценивать доступность и качество медицинской помощи. При этом необходимо учитывать не только акушерские причины, но и инфекционные заболевания, сопутствующие хронические состояния, своевременность оказания медицинской помощи и влияние пандемии на организацию системы здравоохранения. Особенно важное значение имеет правильная классификация случаев смерти, связанных с COVID-19, что позволяет более точно определить влияние пандемии на показатели материнской смертности.

Таким образом, изучение международных подходов к оценке материнской смертности в период пандемии COVID-19 имеет важное значение для совершенствования

акушерской помощи, разработки эффективных профилактических мероприятий и снижения риска материнской смертности в условиях чрезвычайных эпидемиологических ситуаций.

Актуальность

В период пандемии COVID-19 ограничения в оказании медицинской помощи беременным женщинам оказали значительное влияние на состояние материнского здоровья. В связи с этим изучение материнской смертности, ее причин и факторов риска, а также применение международных подходов к ее оценке имеют важное научно-практическое значение.

Цель исследования

Изучить международные подходы к оценке материнской смертности в период пандемии COVID-19, определить основные причины и факторы риска материнской смертности, а также проанализировать эффективные меры профилактики и совершенствования медицинской помощи женщинам в условиях пандемии.

Основная часть

Пандемия COVID-19 оказала значительное влияние на охрану здоровья беременных женщин во многих странах мира. Физиологические изменения, происходящие во время беременности, могут повышать уязвимость женщины к тяжелому течению некоторых инфекционных заболеваний. Инфекция COVID-19 в отдельных случаях сопровождалась развитием пневмонии, гипоксемии, дыхательной недостаточности и других осложнений, представляющих угрозу для жизни матери. Дополнительное значение имели перегрузка медицинских учреждений, ограничение плановой медицинской помощи и снижение доступности некоторых видов акушерских услуг. В период пандемии могли возникать задержки при обращении беременных женщин за медицинской помощью и проведении необходимых диагностических мероприятий. Это создавало условия для позднего выявления акушерских осложнений, включая преэклампсию, кровотечения и инфекционные состояния. Поэтому обеспечение непрерывного антенатального наблюдения и своевременной специализированной помощи беременным женщинам являлось важной задачей системы здравоохранения. Комплексная оценка состояния беременных с учетом инфекции COVID-19 и сопутствующих заболеваний позволяла своевременно выявлять пациенток высокого риска. Особое внимание необходимо уделять женщинам с артериальной гипертензией, сахарным диабетом, ожирением и сердечно-сосудистыми заболеваниями. Таким образом, пандемия продемонстрировала необходимость сохранения доступности акушерской помощи даже в условиях чрезвычайных эпидемиологических ситуаций.

Оценка материнской смертности является важным показателем эффективности системы охраны материнского здоровья. Международные подходы предусматривают использование стандартизированных критериев, позволяющих сопоставлять показатели между различными странами и регионами. Основным эпидемиологическим показателем является коэффициент материнской смертности, который рассчитывается на 100 000 живорождений. При анализе материнской смертности необходимо учитывать непосредственные и косвенные причины смерти женщин во время беременности, родов и послеродового периода. К непосредственным причинам относятся акушерские кровотечения, гипертензивные осложнения беременности, сепсис и другие состояния,

непосредственно связанные с беременностью и родами. Косвенные причины могут быть связаны с заболеваниями, существовавшими до беременности или возникшими во время беременности и усугубившимися вследствие ее течения. В период пандемии COVID-19 особое значение приобрела правильная классификация случаев смерти, связанных с инфекцией. Необходимо было определить непосредственную роль COVID-19, а также его влияние на течение сопутствующих заболеваний и акушерских осложнений. Кроме медицинских причин, международная оценка учитывает доступность медицинской помощи, своевременность обращения и организационные факторы. Такой комплексный подход позволяет более объективно определить причины материнской смертности и разработать эффективные профилактические мероприятия.

В период пандемии COVID-19 материнская смертность могла быть обусловлена сочетанием инфекционных, акушерских и соматических факторов. Тяжелое течение COVID-19 у беременных женщин сопровождалось повышенным риском развития пневмонии, гипоксемии и дыхательной недостаточности. Наличие сопутствующих заболеваний, таких как артериальная гипертензия, сахарный диабет, ожирение и сердечно-сосудистая патология, могло дополнительно увеличивать риск неблагоприятного исхода. Значимым фактором являлось также позднее обращение за медицинской помощью. Ограничение работы медицинских учреждений и перегрузка системы здравоохранения могли приводить к задержке диагностики и лечения акушерских осложнений. Особое внимание необходимо уделять своевременному выявлению преэклампсии, эклампсии, акушерских кровотечений и септических состояний. У беременных с COVID-19 важное значение имеет контроль температуры тела, артериального давления, частоты дыхания и уровня сатурации кислорода. При ухудшении состояния требуется своевременная госпитализация и мультидисциплинарное наблюдение. Выявление факторов высокого риска позволяет индивидуализировать медицинское наблюдение и своевременно проводить необходимые лечебно-профилактические мероприятия. Таким образом, снижение материнской смертности в условиях пандемии требует одновременного контроля инфекционных и акушерских факторов риска.

Организация медицинской помощи беременным женщинам в период пандемии должна обеспечивать непрерывность антенатального наблюдения, безопасное ведение родов и полноценный послеродовой контроль. Даже в условиях эпидемиологических ограничений необходимо сохранять доступность экстренной акушерской помощи. Беременные женщины должны своевременно проходить необходимые обследования и получать консультации специалистов в соответствии с индивидуальными медицинскими показаниями. В некоторых случаях для снижения риска инфицирования возможно применение дистанционных консультаций и телемедицинских технологий. Однако экстренные состояния, включая кровотечения, выраженную артериальную гипертензию, судороги и тяжелую дыхательную недостаточность, требуют немедленного очного медицинского вмешательства. Эффективное ведение тяжелых пациенток предполагает взаимодействие акушеров-гинекологов, инфекционистов, анестезиологов-реаниматологов и других специалистов. Важное значение имеет наличие четких алгоритмов маршрутизации беременных женщин с подозрением или подтвержденной инфекцией COVID-19. Необходимо также обеспечить инфекционную безопасность медицинского персонала и

рациональное распределение медицинских ресурсов. Своевременное выявление ухудшения состояния и быстрое направление пациентки в специализированное отделение позволяют снизить риск тяжелых осложнений. Таким образом, устойчивость и непрерывность акушерской службы являются важнейшими условиями профилактики материнской смертности во время пандемии.

Снижение материнской смертности требует комплексного подхода, основанного на раннем выявлении факторов риска, доступности качественной медицинской помощи и постоянном мониторинге показателей материнского здоровья. Международный опыт периода пандемии COVID-19 показывает необходимость сохранения акушерских услуг даже во время масштабных эпидемиологических кризисов. Важными направлениями являются обеспечение полноценного антенатального наблюдения, раннее выявление осложнений беременности и своевременное оказание специализированной помощи. Анализ каждого случая материнской смерти позволяет определить медицинские и организационные причины неблагоприятного исхода. Полученные данные могут использоваться для совершенствования клинических протоколов и организации медицинской помощи. Важную роль играет подготовка медицинского персонала к работе в условиях чрезвычайных эпидемиологических ситуаций. Необходимо также совершенствовать систему эпидемиологического мониторинга и стандартизировать регистрацию случаев материнской смертности. Использование международных критериев обеспечивает сопоставимость статистических данных между странами и позволяет выявлять наиболее уязвимые направления. Особое внимание должно уделяться беременным женщинам с хроническими заболеваниями и другими факторами высокого риска. Комплексное сочетание профилактики, ранней диагностики, своевременного лечения и качественной акушерской помощи способствует снижению материнской смертности и повышению безопасности беременности и родов.

Результаты

В результате анализа установлено, что пандемия COVID-19 оказала существенное влияние на показатели материнской смертности и организацию акушерской помощи. В период пандемии основными проблемами являлись ограничение доступности медицинских учреждений, снижение частоты плановых обследований и задержка обращения беременных женщин за специализированной помощью. У беременных с COVID-19 чаще отмечалось осложненное течение заболевания при наличии сопутствующих состояний, включая артериальную гипертензию, сахарный диабет и ожирение. Наиболее значимыми причинами неблагоприятных исходов являлись тяжелое течение инфекции, дыхательная недостаточность, акушерские кровотечения, гипертензивные осложнения беременности и септические состояния. Международный анализ показал, что для объективной оценки материнской смертности необходимо учитывать как непосредственные медицинские причины, так и косвенное влияние пандемии на доступность и своевременность оказания медицинской помощи. Важное значение имели раннее выявление беременных женщин высокого риска, регулярный мониторинг их состояния и своевременная госпитализация при ухудшении клинических показателей. Использование дистанционных консультаций и современных методов медицинского наблюдения позволило частично сохранить доступность медицинской помощи в условиях эпидемиологических ограничений. Таким

образом, комплексная оценка причин материнской смертности и факторов, влияющих на ее уровень, является важным условием совершенствования системы охраны материнского здоровья в условиях пандемии.

Обсуждение

Пандемия COVID-19 оказала значительное влияние на показатели материнской смертности и организацию медицинской помощи беременным женщинам. В этот период на состояние материнского здоровья влияли не только непосредственные последствия вирусной инфекции, но и ограничения доступности медицинских услуг, задержка обращения за помощью и снижение возможностей регулярного антенатального наблюдения. Особенно важное значение имело наличие сопутствующих заболеваний, которые могли способствовать более тяжелому течению COVID-19 и увеличивать риск осложнений беременности. Международные подходы к оценке материнской смертности позволяют учитывать как непосредственные медицинские причины смерти, так и косвенные организационные и социальные факторы. Важным направлением профилактики является раннее выявление беременных женщин группы высокого риска, постоянный мониторинг их состояния и своевременное оказание специализированной помощи. Кроме того, пандемия показала необходимость сохранения непрерывности акушерской помощи даже в условиях эпидемиологических ограничений. Использование дистанционных консультаций, четких алгоритмов маршрутизации и междисциплинарного подхода может способствовать повышению качества медицинской помощи. Таким образом, комплексная оценка причин материнской смертности и использование международного опыта имеют важное значение для совершенствования системы охраны материнского здоровья и предупреждения неблагоприятных исходов в условиях будущих эпидемиологических кризисов.

Обсуждение

Пандемия COVID-19 оказала значительное влияние на показатели материнской смертности и организацию медицинской помощи беременным женщинам. В этот период на состояние материнского здоровья влияли не только непосредственные последствия вирусной инфекции, но и ограничения доступности медицинских услуг, задержка обращения за помощью и снижение возможностей регулярного антенатального наблюдения. Особенно важное значение имело наличие сопутствующих заболеваний, которые могли способствовать более тяжелому течению COVID-19 и увеличивать риск осложнений беременности. Международные подходы к оценке материнской смертности позволяют учитывать как непосредственные медицинские причины смерти, так и косвенные организационные и социальные факторы. Важным направлением профилактики является раннее выявление беременных женщин группы высокого риска, постоянный мониторинг их состояния и своевременное оказание специализированной помощи. Кроме того, пандемия показала необходимость сохранения непрерывности акушерской помощи даже в условиях эпидемиологических ограничений. Использование дистанционных консультаций, четких алгоритмов маршрутизации и междисциплинарного подхода может способствовать повышению качества медицинской помощи. Таким образом, комплексная оценка причин материнской смертности и использование международного опыта имеют важное значение для совершенствования системы охраны материнского здоровья и

предупреждения неблагоприятных исходов в условиях будущих эпидемиологических кризисов.

Заключение

Пандемия COVID-19 оказала значительное влияние на материнское здоровье и доступность акушерской помощи. Международная оценка материнской смертности позволяет выявлять основные медицинские и организационные причины неблагоприятных исходов. Для снижения материнской смертности необходимо обеспечить своевременное наблюдение беременных женщин, раннее выявление факторов риска, доступность экстренной акушерской помощи и эффективное междисциплинарное взаимодействие. Опыт пандемии показал необходимость совершенствования системы охраны материнства и сохранения непрерывности медицинской помощи в условиях эпидемиологических кризисов.

Список использованной литературы

1. Calvert C., John J., Nzvere F.P., Cresswell J.A. Maternal mortality in the COVID-19 pandemic: findings from a rapid systematic review // *Global Health Action*. 2022. Vol. 14, Suppl. 1.
2. Chmielewska B., Barratt I., Townsend R., et al. Effects of the COVID-19 pandemic on maternal and perinatal outcomes: a systematic review and meta-analysis // *The Lancet Global Health*. 2021. Vol. 9, No. 6. P. e759–e772.
3. Villar J., Ariff S., Gunier R.B., et al. Maternal and neonatal morbidity and mortality among pregnant women with and without COVID-19 infection: the INTERCOVID multinational cohort study // *JAMA Pediatrics*. —2021. Vol. 175, No. 8. P. 817–826.
4. Smith E.R., Oakley E., Grandner G.W., et al. Clinical risk factors of adverse outcomes among women with COVID-19 in pregnancy: a systematic review and meta-analysis // *EClinicalMedicine*. 2022. Vol. 43.
5. Di Mascio D., Sen C., Saccone G., et al. Risk factors associated with adverse fetal outcomes in pregnancies affected by coronavirus disease 2019: a secondary analysis of the WAPM study on COVID-19 // *Journal of Perinatal Medicine*. 2020. Vol. 48, No. 9. P. 950–958.
6. Wei S.Q., Bilodeau-Bertrand M., Liu S., Auger N. The impact of COVID-19 on pregnancy outcomes: a systematic review and meta-analysis // *CMAJ*. 2021. Vol. 193, No. 16. P. E540–E548